

|   |  |                        |                                  |   |  |
|---|--|------------------------|----------------------------------|---|--|
|  Bispebjerg og Frederiksberg Hospital<br>Klinisk Biokemisk Afdeling | Udskrivet er dokumentet ikke dokumentstyret.<br><b>P-Triglycerid</b> |                        |                                  | Niveau:<br><b>DAT</b>                     |  |
|   | Dokumentbrugere:<br><b>KBA</b>                                       | Redaktør:<br><b>DH</b> | Dokumentansvarlig:<br><b>HSE</b> | Dokumentnummer:<br><b>DAT 13. 1.20.22</b> |  |
| <b>03.05.2023</b>   |  |                        |                                  |   |  |

|                               |   |   |  |
|-------------------------------|---|---|--|
| <b>IUPAC-kode og navn</b>     | NPU04094 P—Triglycerid; stofk. (mmol/L)   |   |  |
| <b>SP-kode og navn</b>        | NPU04094  | Triglycerid;P (mmol/L)  |  |
| <b>Labka II-kode og navn</b>  | TRIG  | P—Triglycerid (mmol/L) (version 2)  |  |
| <b>Akkrediteret analyse</b>   |                              |   |  |
| <b>Udførelse og svartider</b> | Som hovedregel besvares prøven inden for 60 minutter efter modtagelsen på analyseudstyret                     |   |  |
| <b>Patientforberedelse</b>    | Ingen særlige (faste kan være relevant)   |   |  |
| <b>Indikation</b>             | Udredning af dyslipidæmi<br>Risikovurdering ved hjerte-kar-sygdom<br>Monitorering af lipidsænkende behandling |   |  |
|                               | <b>Interne rekvirenter (BBH &amp; FRH)</b>  | <b>Eksterne rekvirenter</b>   | <b>Praksis</b>   |
| <b>Emballage</b>              | grøn4S  | grøn4S  | grøn4S   |
| <b>Prøvemateriale</b>         | Heparinplasma   | Heparinplasma   | Heparinplasma  |
| <b>Holdbarhed</b>             | 2 døgn fra prøvetagning ved stuetemp.   | Ucentrifugeret: 2 døgn fra prøvetagning ved stuetemp.<br>Centrifugeret og afpipetteret umiddelbart efter prøvetagning: 5 døgn ved 2-8°C | Ucentrifugeret: 2 døgn fra prøvetagning i klimaskab ved 21°C |
| <b>Forsendelse</b>            | Intern transport  | Region H's transportordning   | Region H's transportordning                                  |
| <b>Analysessted</b>           | Bispebjerg og Frederiksberg Hospital<br>Klinisk Biokemisk Afdeling  |   |  |
| <b>Enhed</b>                  | mmol/L  |   |  |
| <b>Referenceinterval</b>      | <b>Køn og alder</b>   |   | <b>Referenceinterval</b>                                     |
|                               | Ikke relevant   |   | Ikke relevant  |
| <b>Beslutningsgrænse</b>      | 0-125 år: < 2,0 mmol/L  |   |  |
| <b>Alarm- / ringegrænse</b>   | Ikke relevant   |   |  |
| <b>Måleområde</b>             | 0,10-10,0   |   |  |
| <b>Svarafgivelsesinterval</b> | 0,10-50,0 (ved fortynding 1:5)  |   |  |
| <b>Svarformat</b>             | <b>Nedre grænse</b>   | <b>Øvre grænse</b>  | <b>Decimaler</b>   |
|                               | 0,10  | 10,00   | 2  |
|                               | 10,0  | 50,0  | 1  |

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| <b>Analysemetode</b>           | Absorptionsfotometri, Enzymatisk kolorimetrisk analyse |  |
| <b>Apparatur</b>               | Roche Diagnostics - Cobas 8000, c 701 modul            |  |
| <b>Sporbarhed</b>              | Standardiseret over for ID/MS metoden                  |  |
| <b>Intern kvalitetskontrol</b> | Bio-Rad Liquid Unassayed Multiqual level 1             | Bio-Rad Liquid Unassayed Multiqual level 3 |

|   |   |        |
|---|---|--------|
| <b>Kontrolniveau</b>  | 1,1   | 2,17   |
| <b>Intermediær præcision (CV%)</b>  | 5,0 %   | 5,0 %  |
| <b>Ekspanderet måleusikkerhed (k=2)</b>   | 12,3 %  | 12,3 % |
| Ved 2 prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på 2 svar skønnet til |   | 56,8 % |
| <b>Ekstern kvalitetskontrol</b>   | Labquality - 3391 FI - Almen klinisk biokemi, Serum B og C<br>6 udsendelser per år i 2 niveauer   |        |
| <b>Specificitet / interferens</b>   | Analysen er upåvirket af: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ikterus (bilirubin) I-indeks &lt; 35 mg/dL (599 µmol/L)</li> <li>• Hæmolyse (hæmoglobin) H-indeks &lt; 700 mg/dL (434 µmol/L)</li> </ul> Leverandøren oplyser at: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Askorbinsyre giver falsk for lave triglyceridresultater</li> <li>• N-acetylcystein ved en plasmakoncentration &gt; 166 mg/L kan medføre falsk lave triglyceridresultater</li> <li>• Gammopati, især typen IgM (Waldenströms makroglobulinæmi), i meget sjældne tilfælde kan give unøjagtige resultater</li> </ul> |        |
| <b>Bemærkninger</b>   | Ved triglycerid > 4 mmol/L, bør fasteprøve overvejes  |        |
| <b>Reference</b>  | Roche - Metodeblad_TRIG - 2022-03, V 10.0   |        |

### Ændringsblad

| Dato       |  | Initialer |
|------------|--|-----------|
| 26-04-2023 | Kontrolniveauer og reference opdateret | DH        |
|            |  |           |
|            |  |           |
|            |  |           |

### Styrede dokumentudskrifter:

1 - Hjemmeside, BFH