

Analysenavn	P—Koagulation, vævsfaktor-induceret; rel.tid(aktuel/norm; INR)
Nationalt kortnavn	Koagulationsfaktor II+VII+X [INR];P
Synonymer	Faktor II+VII+X; KFTT; INR
NPU nr.	NPU01685
Kvantitetsnummer	001104
Indikation	Kontrol af patienter i AK-behandling med vitamin K-antagonister (Warfarin). Uafklarede blødningstilstande. Mistanke om dissemineret intravaskulær koagulation (DIC). Vurdering af leverfunktion.
Tolkning	INR (International Normaliseret Ratio) udtrykker patientens koagulationstid i forhold til en normal koagulationstid. Forhøjede værdier se ved: Behandling med vitamin K-antagonister: INR stiger med stigende effekt af behandling. Nedsat leverfunktion For de fleste indikatorer tilstræbes ved vitamin K-antagonist behandling et INR-niveau på 2,0 - 3,0. Der henvises til cardio.dk, kapitel 14. https://nbv.cardio.dk/ak til vurdering af: Håndtering af INR uden for terapeutisk niveau og blødning. For INR-niveau og behandlingsvarighed. Ved kirurgi henvises der i øvrigt til retningslinjen "Perioerativ regulering af antitrombotisk behandling", Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase, 2016. http://dsth.dk/pdfPRAB_2016_WEB-pdf BLÅ 2,7
Prøverørstype	
Prøvemateriale	Natrium-citrat plasma.
Prøvehåndtering	Anlæg mindst mulig stase. Ved prøvetagning er det vigtigt, at røret fyldes helt til stregen, således at der opnås 9 dele blod og 1 del natrium-citrat.
Svartid	Dagligt (døgnet rundt)
Kan sendes som rørpost	Ja
Holdbarhed	Ucentrifugeret ved 20-25 °C 24 timer Efter centrifugering ved stuetemperatur 24 timer Afpipetteret/aliquoteret ved 20 °C 24 timer Afpipetteret/aliquoteret ved -20 °C 1 måned Må ikke opbevares nedkølet (4 °C)

Referenceinterval

≥ 0 dage - < 31 dage < 1,4

≥ 31 dage - < 17 år < 1,3

≥ 17 år < 1,20

Alarmgrænse: INR-værdier større end 6,0 ringes ud

Analyseusikkerhed

Normalområde:

Usikkerhed på analyseresultatet, niveau 1,0: ± 6% (95% konfidensinterval)

Intraindividuel biologisk variation: ± 8% (95% konfidensinterval)

Ud fra biologisk og analytisk variation kan det beregnes, at resultatet skal være ændret med mere end 15% i forhold til forudgående, for at ændringen er statistisk signifikant.

Terapeutisk område:

Usikkerhed på analyseresultat, niveau 2,5: ± 10% (95% konfidensinterval)

Intraindividuel biologisk variation: ± 20% (95% konfidensinterval)

Ud fra biologisk og analytisk variation kan det beregnes, at resultatet skal være ændret med mere end 30% i forhold til forudgående, for at ændringen er statistisk signifikant.

Måleområde 1,0-9,0

Analyseprincip Clot metode

Målemetode Fotometrisk måling

Apparatur CS5100

Lægefaglig ansvarlig Eva Rabing Brix Petersen