

F-Hb (Analyz FOB Test)

Enhet: Klinisk kemi och transfusionsmedicin

Giltigt från: 2006-01-30

Revision: 2015-06-10

Utarbetad av: Katarina Skov-Poulsen

Fastställd av: Kim Ekblom

Medicinsk bakgrund

Analyz FOB-test är ett immunkromatografiskt invitrotest för snabb upptäckt av humant hemoglobin i avföring. Testet är avsett att underlätta diagnoser för nedre gastrointestinala störningar.

Patientförberedelse

Patienten ska få instruktioner om hur provtagningen ska ske både skriftligt och muntligt om patienten själv ska utföra provtagningen.

Den som lämnar ut provtuber bör med hjälp av en provpinne visa på hur lite avföring som ska finnas på kvar på pinnen då den sätts ner i provtubens lösning.

Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

Provtagningsanvisningar

Patientanvisningar finns på olika språk.

Vanligtvis rekommenderas att provtagning utförs på tre olika avföringar.

Om patienten har mens, blödande hemorrojder, blod i urinen eller varit onormalt hård i magen vid provtagningstillfället bör testet ej genomföras utan istället skjutas upp.

1. Fånga upp lite avföring direkt på toalettpapper eller lägg lite toalettpapper i toaletten för att samla avföring på.
2. Skruva av den blå korken på provröret och ta ut medföljande provpinnen.
Spill inte ut vätskan. Den vita änden på provröret ska förbli orörd.
3. Stoppa ner provpinnens ände på flera olika ställen i avföringen.
4. Torka bort överflödig avföring från provpinnen genom att stryka den mot toalettpapper.
5. Sätt tillbaka provpinnen i röret och skruva åt ordentligt.
6. Provet är nu klart för test.

Förvaring

När faecesprov är i bufferten kan det förvaras i +2 till +30°C i upp till 15 dagar.

Analysprincip

Immunologisk metod

Referensintervall

Negativ

Svarsrutiner

Analysen ingår ej i akutsortimentet.

Analysen utförs i regel alla dagar.

Bedömning

Den huvudsakliga användningen av testet är för att screena kolorectal cancer och större adenomas som blöder.

Negativt testresultat utesluter inte att patienten kan ha blödningar eftersom kolorectal cancer kan blöda oregelbundet eller inte alls.

Blödningar i den övre delen av mag-tarm kanalen är svåra att upptäcka eftersom hemoglobinet modifieras på sin resa genom tarmen.

Alla kolorectala blödningar är inte relaterade till cancer.

Följande icke-cancer relaterade faktorer kan orsaka blod i avföring:

- Hård avföring
- Järn – Kosttillskott innehållande järn kan öka frigörandet av blod i tarmen. Järn i sig själv korsreagerar inte med testet.
- Blodförtunnande preparat (t ex Varan) – Ökad blödningsbenägenheten hos patient som tar blodförtunnande preparat kan resultera i en ökad mängd blod i avföringen.
- Blödande hemorrojder
- Menstruation
- Blod i urin – för att undvika kontaminering av urinrelaterat blod bör inte avföringsprovet komma i kontakt med urinen.

En frisk människa förlorar 1-2 mL blod per dygn genom mag-tarmkanalen. Koncentrationen blod i avföring är beroende av patientens fecesmängd per dygn.

Ackrediterad

Nej