

Provtagningsanvisning Urea i urin (tU-Urea) - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 1 Bassortiment Region Gävleborg
Provtagning	Fyll upp till 8 mL urin, i 10 mL plaströr av välblandad dygnsmängd.  Ange dygnsmängd.
Förvaring/transport	Urin hållbart 2 dygn i rumstemperatur 7 dygn i kyl 1 mån i frys (-15)–(-25) °C
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle, Hudiksvall och Bollnäs
Referensintervall	330–580 mmol/d
Svarstid	Dagligen
Ackrediterad	Ja
Efterbeställning	Ej tillämpligt
Patientinformation	Se Insamling av dygnsmängd urin - Region Gävleborg (regiongavleborg.se)
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/övrig upplysning	Kostberoende. Bakterietillväxt kan ge falskt förhöjda analysresultat.
Medicinsk bakgrund/indikation	Används för att följa förändringar i kväveomsättningen men förutsätter då att tillförseln av kväve är känd. I njurarna filtreras urea fritt i glomeruli och

Medicinsk bakgrund/ indikation	återabsorberas partiellt i tubuli. Återabsorptionen är kopplad till vattenåterabsorptionen och ureautsöndringen är därför starkt beroende av diuresen. tU-Urea bedöms i relation till proteinintaget, njurfunktionen och patientens vätskebalans. Vid normal njurfunktion kan mätvärdet för Pt(U)-Urea användas tillsammans med uppgifter om tillfört kväve i algoritmer för beräkning av kvävebalans (tillfört kväve minus utsöndrat kväve, till exempel Kvävebalans = Tillfört kväve (g/dygn) – Pt(U) –Urea (mmol/d) x 0,028 + 4 g) en variabel som följs vid långvarig teknisk nutrition, till exempel parenteral nutrition. Förhöjt Pt(U)-Urea och negativ kvävebalans indikerar ökad katabolism av muskelprotein och otillräcklig nutrition.
-----------------------------------	--

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2022-06-16	9	Lagt till rubrik revideringar. Bytt ledningssystem 02 till 09. Uppdaterat titel, patientinformation, medicinsk bakgrund.
2023-06-02	10	Återaktivering. Uppdaterat under förvaring, transport.