

## P - Ammonium-ion

Stofkoncentration (µmol/L)

NPU 03 928; NH<sub>4</sub><sup>+</sup>; Ammoniak

<b>Indikation</b>	Monitorering af hepatisk encefalopati. Koma eller encefalopati af uklar årsag. Udredning af nyfødte med uklare neurologiske symptomer eller opkastninger af ukendt årsag (medfødt enzymdefekt?). Mistanke om Reyes syndrom hos børn (opkastninger, hyperaktivitet, konfusion og evt koma og leversvigt efter influenza eller varicella).
<b>Patientforberedelse</b>	Der tages almindeligvis fasteprøver. Patienten må ikke ryge de sidste to timer før prøvetagningen. Der skal være fuldstændig røgfrit i prøvetagningsomgivelserne (tøj, lokale), da tobaksrøg kan medføre falsk forhøjede værdier.
<b>Prøvemateriale</b>	Blod i EDTA-glas
<b>Analysemateriale</b>	1 - 2 ml plasma (ikke afpipetteret)  EDTA-plasma fra perfekt venepunktur, der optimalt er taget uden stase. Centrifugering skal være påbegyndt senest 15 min. efter prøvetagning. Proppen skal først tages af glasset umiddelbart inden analyse.
<b>Forsendelse</b>	Afpipetteret og nedfrosset plasma som fryseforsendelse
<b>Holdbarhed</b>	20 - 30 min ved 20°C; 2 timer ved 4°C; 4 døgn ved -70°C
<b>Laboratorium</b>	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers
<b>Svartid</b>	Samme dag
<b>Referenceinterval</b>	5 - 50 µmol/L Der findes særlige referenceintervaller for børn
<b>Fortolkning</b>	Høje værdier kan fx ses ved levercirrose med udvikling af en porto-caval shunt, svær akut leversvigt, Reye's syndrom, medfødte enzymdefekter, erythroblastosis foetalis eller hæmolytisk anæmi af anden årsag, uretero-sigmoideostomi, alkalose og nyresvigt.  Lave værdier har ingen kendt klinisk betydning.

Godkendt: 09-08-2010

