

<b>Indikation</b>	Udredning af urolithiasis.
<b>Patientforberedelse</b>	Instruktion i korrekt opsamling af døgnurin. Der findes en særlig patientvejledning.
<b>Prøvemateriale</b>	Døgnurin Døgnurinen opsamles i en almindelig urindunk og indholdet surgøres ved modtagelsen i laboratoriet eller opsamles i en 2,5 L dunk tilsat 10 ml 6 mol/L saltsyre.
<b>Analysemateriale</b>	10 ml velblandet døgnurin Angiv diuresen, samt start- og sluttidspunkt for opsamlingsperioden.
<b>Forsendelse</b>	Urin med almindelig post
<b>Holdbarhed</b>	2 døgn ved 20°C; 4 døgn ved 4°C; 3 uger ved -20°C
<b>Laboratorium</b>	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers
<b>Svartid</b>	Samme dag
<b>Referenceintervaller</b>	Kvinder 2,0 - 7,0 mmol/døgn Mænd 2,0 - 9,0 mmol/døgn Referenceintervallet gælder for voksne på fri kost. Ved udelukkelse af mælk og ost i 3 døgn før urinopsamlingen, er referenceintervallet < 5 mmol/døgn.
<b>Usikkerhed</b>	Intermediær præcision: Niveau 2,7 mmol/L: 0,06 mmol/L Total usikkerhed: Niveau 2,7 mmol/L: 0,2 mmol/L Baseret på dækningsfaktor 2.
<b>Fortolkning</b>	Såfremt P-Calcium er i steady-state afspejler dU-Calcium summen af intestinally absorberet calcium og nettofrigørelsen af calcium fra skelettet. Er der ikke mistanke om ændret knogleopbygning eller -nedbrydning, angiver dU-Calcium derfor i praksis mængden af intestinally absorberet calcium.  Forhøjede værdier ses ved øget intestinal Calciumabsorption (fx højt indhold i kosten, oralt calciumtilskud, D-vitaminforgiftning), ved øget mængde aktivt D-vitamin (fx primær hyperparathyreoidisme, sarkoidose eller andre granulomatøse sygdomme, visse lymfomer), og ved øget knoglenedbrydning (fx osteolytiske metastaser, myelomatose, tyreotoksikose, A-vitaminforgiftning og immobilisation).  Lave værdier ses ved nedsat intestinal absorption af calcium (fx kostinsufficiens, behandling med calciumbindere (natriumcellulosefosfat), Prednisonbehandling, Cushing's syndrom, malabsorptionssyndromer, D-vitaminmangel (osteomalaci, rakis) og mangel på aktivt D-vitamin).  Ved hypercalcæmi kan den tubulære reabsorption i nyrerne være af værdi (se Nyre-Calcium-/Creatinin-clearance ratio).

