

NPU 02 702; Hg

<b>Indikation</b>	Mistanke om forgiftning med især uorganiske kviksølvforbindelser.
<b>Patientforberedelse</b>	Ved urinopsamling må evt kontaminering fra hænderne (fx hos industriarbejdere) undgås. Der findes en særlig patientvejledning.
<b>Prøvemateriale</b>	Morgenurin
<b>Analysemateriale</b>	10 ml morgenurin Bly og Cadmium kan bestemmes på samme urinprøve.
<b>Forsendelse</b>	Urin med almindelig post
<b>Laboratorium</b>	Unilabs
<b>Svartid</b>	1 uge
<b>Referenceinterval</b>	< 5 nmol/L Det angivne referenceinterval er for raske personer uden kendt, usædvanlig eksponering for kviksølv.
<b>Fortolkning</b>	Meget høje værdier kan - uden kliniske tegn på kviksølvintoksikation - ses under eksposition med kviksølv i uorganiske forbindelser op til 500 nmol/L og kviksølv i organiske forbindelser op til 250 nmol/L.  Blodkoncentrationen afspejler især eksposition for organiske kviksølvforbindelser (fx metylkviksølv i fisk fra forurenede vand), hvorimod udskillelsen i urin især afspejler eksposition for uorganiske salte. Kviksølvdampe kan være akut toksiske, men omdannes også til organiske forbindelser. Kviksølv ophobes især i nervevæv og i nyrerne.  Se evt <a href="http://www.unilabs.dk">www.unilabs.dk</a>
<b>Bemærkninger</b>	Den menneskelige organisme kan optage kviksølv både som metallisk kviksølv, som uorganisk bundet og som organisk kviksølv. Toksiciteten er væsentlig afhængig af forbindelsens art, idet uorganisk bundet kviksølv hovedsagelig bindes til plasmaproteiner og har en kort biologisk halveringstid, mens organisk bundet kviksølv bindes til erythrocytterne og kan gennemtrænge blod-liquor barrieren. Organisk bundet kviksølv har en lang halveringstid. I organismen ophobes kviksølv i lever og nyre.

Revideret: 21-02-2011

