

Provtagningsanvisning Metanol i plasma - Hälsö- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 1 Bassortiment Region Gävleborg
Provtagning	5 mL Li-Heparin, gelrör, mintgrön propp  Prov kan inte tas kapillärt. Minsta blodmängd 0,5 mL (200 µL plasma). Huden får inte tvättas med sprit före provtagningen. Använd koksaltlösning eller 1 % Bensalkon-lösning.
Förvaring/Transport	Centrifugera provet inom 4 timmar från provtagning. Plasma är hållbart 1 vecka i kyl förutsatt att röret är väl tillslutet.
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle
Referensintervall	Ej påvisbart
Svarstid	Dagligen
Ackrediterad	Nej
Efterbeställning	Kan inte efterbeställas.
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/Övrig upplysning	Ej tillämpligt
Medicinsk bakgrund/indikation	Indikation: Intoxutredning De flesta av de numera ovanliga metanolförgiftningarna orsakas av att metanol konsumeras accidentellt. Exempelvis innehåller vissa bränsleprodukter metanol.

Metanol absorberas fullständigt från mag- och tarmkanalen men till följd av relativt dålig fettlöslighet absorberas metanol långsammare än etanol. Metanol oxideras långsamt med hjälp av alkoholdehydrogenas, och därefter vidare till myrsyra som främst orsakar den metabola acidosen och leder till ett stigande anjongap och ett förhöjt osmolgap. Metanol elimineras 4–5 gånger långsammare ur organismen än etanol. Etanol konkurrerar med metanol för alkoholdehydrogenasen, vilket innebär att samtidig förtäring av etanol fördröjer metanolmetabolismen och dess symtom. Genom hemodialys kan eliminationen påskyndas.

Metanolkoncentrationer över 7 mmol/L är en indikation för behandling och koncentrationer omkring 15–30 mmol/L indikerar allvarliga förgiftningar.

På grund av metanolmetabolismen, är det även viktigt att utvärdera den metabola acidosen samt koncentration av etanol.