

# Blod i urin (strimmeltest)

## Bakgrunn

Hematuri finst ved ei rekke nyre- og urinvegslidingar, både maligne og benigne.

## Indikasjonar

Klinisk mistanke om hematuri, hemoglobinuri eller myoglobinuri.

## Prøvetakingsrutiner



10 mL frisk og godt blanda urin, fortrinnsvis morgonurin, og helst ikkje etter større fysiske aktivitetar («jogge-hematuri»). Urinen skal samlast i ein rein behaldar fri for reingjeringsmidlar.

Dersom prøven ikkje analyserast innan ein time, bør den oppbevarast kjølig (haldbar i fire timar i kjøleskapstemperatur).

## Referanseområde

Negativ

## Tolkingar

Hematuri: kan sjåast ved ei rekke nyre- og urinvegslidingar, både benigne og maligne.

Hemoglobinuri: kan sjåast når frigjeringshastigheita av hemoglobin haptoglobinet sin transportkapasitet og dessutan overstig transportkapasiteten i proksimale nyretubuli. Til dømes ved transfusjonskomplikasjonar, langvarige løp, brannskadar, disseminert intravaskulær koagulasjon og paroksysmal nokturnal hemoglobinuri.

Myoglobinuri: kan sjåast ved rhabdomyolyse og nokre gonger ved akutt hjerteinfarkt. Deteksjonsgrensa for myoglobin er ca. 0,5 mg/L urin.

Testen er semikvantitativ og antal + gir ca følgjande konsentrasjon:

1+	5 -10 erytrocyttar/ uL
2+	25 erytrocyttar/ uL
3+	50 erytrocyttar/ uL
4+	250 erytrocyttar/ uL

**Feilkjelde:** Høg konsentrasjon av askorbinsyre (vitamin C) kan gi falske negative resultat.

Positivt utslag på strimmelen, men negativt erytrocyttfunn ved mikroskopi, kan skuldast lyse av erytrocyttane.

Kvinner i fertil alder må vere spesielt påpasselige slik at menstruasjonsblod ikkje kontaminerer prøven.