

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-12

Giltig till: 2027-11-12

Medicin - Intoxikation- urinsticka screening och tolkning

Revideringar i denna version

251001 Förlängd giltighet

Syfte

Att klargöra användningen av drogstickor

Arbetsbeskrivning

Bakgrund

Vid oklar medvetlöshet på patienter under 50 år är förgiftning den vanligaste orsaken. Ett flertal nya droger kan inhandlas på Internet, s.k. "nätdroger" och dessa orsakar många förgiftningar bland ungdomar, särskilt män. Dessa nya droger är vanligen besläktade med amfetamin, morfin eller cannabis men ger inte utslag på äldre stickor för drogscreening i urin.

Nu finns urinstickor som har större kapacitet avseende olika droger och som kan avläsas inom få minuter (vanligen 5 minuter, ej senare än 10). Vid oklar medvetlöshet eller misstanke om drogrelaterad förgiftning bör screening av urinen utföras för att klargöra patientens medvetandestörning och rikta behandlingen åt rätt håll.

Beskrivning

Vid intoxikation med oklara substanser kan spår av ämnen eller metaboliter finnas i urinen upp till 7 dagar efter intag och detekteras med urinsticka. **Urinscreening skall dock inte användas rutinmässigt utan endast om ett positivt svar påverkar handläggningen.** Risken för kontaminering av givna läkemedel skall också beaktas i ställningstagande till provtagning och i tolkningen.

Flera olika typer av drogstickor förekommer inom SU. På CIVA används för närvarande två drogstickor som benämns ” **abc2Multi4-20-2**” och ” **abc2Multi4-20-22**”. **Båda stickorna ska användas vid screening.**

Urinstickan ” **abc2Multi4-20-2**” innehåller 16 olika analyser. Observera att stickan har två sidor med olika analyser som skall läsas av. Preparaten/metaboliterna visas med följande förkortningar:

MDMA = ecstasy (metylendioximetamfetamin)
AMP = amfetamin
MET = metamfetamin
BZD = bensodiazepiner
BUP = buprenorfin (Subutex, Suboxone)
FYL = fentanyl
KET = ketamin
COC = kokain (bensoylecgonine)
OPI = morfin, heroin (diacetylmorfin)
MPD = metylfenidat (Concerta, Ritalin)
TML = tramadol
ZOL = zolpidem (Stilnoct, Zolpidem)
PGB = pregabalin
ZOP = zopiklon
GAB = gabapentin
ETG = etylglukuronid

Urinstickan ” **abc2Multi4-20-22**” innehåller 4 olika analyser.

CR = krea
THC = cannabis, hasch, marijuana
EDDP = metadonmetabolit
OXY = oxikodon

Det är vanligt att patienterna under vår behandling fått opiater och bensodiazepiner som ger utslag på stickorna. Viss risk föreligger för andra falskt positiva test, v.g. se detaljerad beskrivning från tillverkaren. Negativt resultat på stickan utesluter inte drogrelaterad förgiftning. Några substanser som vanligen inte detekteras är LSD, GHB och många nya nättdroger.

Testprocedur

Urinstickorna finns på hyllan i labrummet. Kontrollera datum samt att förpackningen är hel och rumstempererad. Öppna testpåsarna omedelbart före användning. Ta bort plastskyddet och håll stickorna i urinprovet tills du ser kontrollinjen på varje testparameter (ca 30 sekunder). Testet skall ligga plant och resultatet avläses efter fem minuter men senast efter tio minuter.

Tolkning

Vid negativt resultat syns två röda linjer i avläsningsfönstret. En testlinje (T) per drog och en kontrollinje (C) som bekräftar provets funktion. Styrkan på testlinjen kan variera och vara svagare eller starkare än kontrollinjen. En svagt synlig linje tolkas som negativt test.

Vid positivt resultat syns endast en röd linje i kontrollområdet (C). Frånvaron av en röd linje i testområdet tolkas som ett positivt resultat för drogen i fråga. Vid tveksamhet var noggrann med att låta hela testtiden om 10 minuter förlöpa innan resultatet analyseras.

Vid tveksamheter om positivt resultat kan man gå vidare med en bekräftelse via avdelningen för klinisk kemi som kan göra ytterligare analyser, vanligen GC-MS eller vätskeskikt-kromatografi (LC-MS).

Om ingen kontrollinje uppkommer så är resultatet ogiltigt (C). Antingen har otillräcklig mängd urin sugits upp i stickan eller så är teststickan för gammal eller blivit inaktiverad.

Dokumentation

Analyssvaren ska skrivas ner på blanketten som heter "Analyssvar drogsticka" (finns i remisspärmarna på alla salar) och därefter sparas i patientens journal.

Relaterad information

Produktinformation [IFU-DOA09.08_se_220524.pdf \(abc-analyz.com\)](#)

För en mer utförlig bakgrundsbeskrivning v.g. se på nätet under Internetmedicin:

Intoxikation – nättdroger, (<http://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=5000>)

Intoxikation – Spice (<http://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=5718>) och

Intoxikation – Akut omhändertagande. (<http://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=1995>)

<http://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=1995>)

Intoxikation – Amfetamin <http://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=2714>

Intoxikation – Ecstasy <http://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=2718>

Intoxikation – Heroin <http://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=2706>

Intoxikation – Cannabis <http://www.internetmedicin.se/page.aspx?id=2705>

Granskare/arbetsgrupp

Kai Knudsen, överläkare, docent, An/Op/Iva Område 5 SU

Ann-Sofie Brandén, instruktör CIVA, An/Op/Iva Område 5 SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1146

Version: 9.0

Giltig från: 2025-11-12

Giltig till: 2027-11-12