


| | | | | | | |
|--|--|-------------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------|--|
| Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH | Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret. | | | | Niveau: Øvrige |  |
| | Hæmoglobin[MCHC];Erc(B) | | | | dokumenter | |
| Dokument ID: 8503 | Forfatter: APE, HJØ | Redaktør: APE | Dokumentansvarlig: Hæm | Version: 1.0 | Godkendt af: HJØ | |
| Dokumentbrugere: Alle | | | | | 2019-12-23 | |

1) Generelle data

Bestillingskode:

Hæmoglobin [MCHC];Erc(B) eller NPU02321

Analysenavn:

Erc(B)-Hæmoglobin [MCHC]

IUPAC navn og kode:

Ercs(B)—Hæmoglobin(Fe); stofk. = ? mmol/L NPU02321

Bestillingsbemærkninger:

-

Udførelse:

Alle dage

Mulige prioriteter og forventet svartid:

Hospitalsprøver:

Prioritet

Svartid fra prøvetagning

Fremskyndet: 90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.
Rutine: 90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.
Morgenrunde: 85 % er besvaret inden kl. 10.00 hverdage.

Praksisprøver:

Prioritet

Svartid fra prøvetagning

Rutine: 85 % af alle prøver er besvaret inden næste hverdag kl. 08:00.

Forberedelse:

Ingen særlige forholdsregler forud for prøvetagning/undersøgelse.

Prøvetagning:

Veneblod i glas med lilla prop og hvid/sort ring, indeholder K₂-EDTA (lilla4S)

Forsendelse:

Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen

Fra praksis:

Prøver der afhentes på prøvetagningsdagen:

Fuldblod opbevares i termoskab ved 21 °C og afhentes med førstkommande afhentning på prøvetagningsdagen.


Prøver taget efter sidste afhentning på prøvetagningsdagen:

Fuldblod opbevares i termoskab ved 21 °C og afhentes dagen efter prøvetagningsdagen.

2) Kliniske data

Indikation:

Primært ved anæmiudredning

| | | | | | | |
|--|--|-------------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------|--|
| Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH | Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret. | | | | Niveau: Øvrige |  |
| | Hæmoglobin[MCHC];Erc(B) | | | | | |
| Dokument ID: 8503 | Forfatter: APE, HJØ | Redaktør: APE | Dokumentansvarlig: Hæm | Version: 1.0 | dokumenter | |
| Dokumentbrugere: Alle | | | | | Godkendt af: HJØ | |
| | | | | | 2019-12-23 | |

Referenceinterval:

0 år - 18 år 20,0 – 22,0 mmol/L
18 år - 125 år 19,7 – 22,2 mmol/L

Oplysninger om kilder til referenceinterval kan fås ved henvendelse til klinisk biokemisk afdeling.

Ringegrænse:

Ingen

Tolkning:

Forhøjede værdier: Sjældne

Lave værdier: Ses ved hypokrome anæmier, f.eks ved jernmangelanæmi. MCHC svær at fortolke, hvis EVF er uden for referenceområdet.

Medicinsk baggrund:

MCHC er middelkoncentrationen af hæmoglobin i erythrocytten.

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/undersogelser-og-proever/klinisk-biokemi/blodproever/erythrocytundersogelse/>

Biologisk variation:

-

Intraindividuel biologisk variation:

1,1%

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem 21,4 – 21,7 mmol/L skal et resultat være ændret med mere end 4,7% i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

3) Analysetekniske data

Analyseudstyr:

SYSMEX XN 1000

SYSMEX XN 9000

Analysemetode /beregningsmetode:

Impedans med hydrodynamisk fokusering

MCHC beregnes ud fra B-Hæmoglobin og B-Erythrocytter,vol.fr.

Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):


Ikke relevant.

Maksimal dag-til-dag (intermediær) imprecision:

3,0%

Svarafgivelsesinterval:

-

| | | | | | | |
|--|--|-------------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------|--|
| Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH | Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret. | | | | Niveau: Øvrige |  |
| | Hæmoglobin[MCHC];Erc(B) | | | | | dokumenter |
| Dokument ID: 8503 | Forfatter: APE, HJØ | Redaktør: APE | Dokumentansvarlig: Høm | Version: 1.0 | Godkendt af: HJØ | |
| Dokumentbrugere: Alle | | | | | 2019-12-23 | |

Sporbarhed:

Analysen er standardiseret over for International ICSH/referencemetode

Specificitet og interferens:

Hæmolyse og lipæmi kan påvirke resultatet

Akkrediteret analyse:

Ja.



Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

| Version | Godkendt | Ændringskommentar |
|---------|------------|-------------------|
| 1 | 2019.12.23 | Nyt dokument. |