


<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: <b>Øvrige dokumenter</b>	
	<b>Kerneholdig Celle-type (gruppe);Lkcs(Csv)</b>					
Dokument ID: <b>6619</b>	Forfatter: <b>APE,HJØ</b>	Redaktør: <b>APE</b>	Dokumentansvarlig: <b>Hæm</b>	Version: <b>2</b>	Godkendt af: <b>HJØ</b>	
Dokumentbrugere: <b>Alle</b>					<b>2019-06-18</b>	

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Kerneholdig Celle-type (gruppe);Lkcs(Csv) eller NPU02597

### Analysenavn:

Csv-Kerneholdig celle-type;(gruppe)

### IUPAC navn og kode:

Lkcs(Csv)—Leukocytttype; antalfr.(liste; proc.) NPU02597

### Bestillingsbemærkninger:

Indeholder:

NPU01962 Csv—Erythrocytter; antalk. = ? × 10<sup>6</sup>/L (medbestilles)

NPU28838 Csv-Kerneholdige celler

\*NPU27306 Lkcs(Csv)-Granulocytter

\*NPU27307 Lkcs(Csv)-Lymfocytter+Monocytter

\*Disse kvantiteter udføres kun såfremt CSV-Kerneholdig celler;antalk. er > 10 × 10<sup>6</sup>/l

### Udførelse:

Alle dage.

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

#### Hospitalsprøver:

Prioritet

Svartid fra prøvetagning

Akut:

90 % af alle prøver er besvaret inden for 1 time.

Fremskyndet:

90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.

Rutine:

90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.

#### Praksisprøver:

Ikke relevant

### Forberedelse:

Ingen særlige forholdsregler forud for prøvetagning.

### Prøvetagning:

Spidsglas PP med ståbund og skruelåg.

### Specielt for praksisprøver:

Kan ikke tages i praksis.

### Forsendelse:

#### Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Bringes straks til Klinisk Biokemisk Afdeling

#### Amager Hospital:

Klinisk Biokemisk Afdeling kontaktes telefonisk på 38628564 eller 38628565.

#### Hvidovre Hospital:

Ved akut bestilling skal prøven afleveres personligt til vagthavende bioanalytiker.

**Fra praksis:**  
Ikke relevant.

## 2) Kliniske data

### Indikation:

Undersøgelse for meningitis og intrakraniell blødning.

### Referenceinterval:

Csv-Erythrocytter <  $300 \times 10^6/L$

Csv-Kerneholdige celler <  $5 \times 10^6/L$

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

### Ringegrænse:

Ingen

### Tolkning:

Forhøjede hvide blodceller: ses ved bakteriel meningitis. Typisk har patienten mere end  $500 \times 10^6$  granulocytter/L, men 15 % vil kun have værdier nede omkring  $100 \times 10^6/L$ . Forhøjede værdier kan også ses efter epileptisk anfald, intrakraniell blødning og malignitet. En hyppig årsag til celler i spinalvæsken er mislykket lumbalpunktur med blødning fra indstikket. Holdes der styr på sekvensen af prøveudtagning vil et faldende antal erythrocytter fra glas 1 til 3 tyde på blodtilblanding pga. indstikket.

Xantokromi er den misfarvning (gul eller rød), der opstår, når der er blod i cerebrospinalvæsken enten som følge af intrakraniell blødning eller på grund af mislykket indstik.

Spinalvæske er normalt klar. Er den uklar kan det skyldes øget antal hvide blodlegemer i spinalvæsken.  $200 \times 10^6/L$  hvide blodceller eller  $400 \times 10^6/L$  røde blodceller får CSV til at se uklar ud.

Det er altså nødvendigt at tælle de hvide blodlegemer, da 15 % af patienter med meningitis har celletal, der ikke giver visuel uklar spinalvæske (<  $200 \times 10^6/L$ )

### Medicinsk baggrund:

Analysen omfatter tælling af granulocytter, lymfocytter + monocytter og erythrocytter. Disse celler forekommer normalt ikke i spinalvæsken. Øget antal er derfor patologisk.

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

### Biologisk variation:

Ikke relevant

### Intraindividuel biologisk variation:

Ikke relevant

### Kritisk forskel:

For Csv-Kerneholdige celler:

Ved koncentrationer mellem  $79 - 312 \times 10^6/L$  skal et resultat være ændret med mere end 11% 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:**

Flowcytometri

**Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):**

Ikke relevant

**Maksimal dag-til-dag (intermediær) imprecision:**

For Csv-Kerneholdige celler: 15%

**Svarafgivelsesinterval:**

Csv-Erythrocytter > 0 x 10<sup>6</sup>/L

Csv-Kerneholdige celler > 0 x 10<sup>6</sup>/L

**Sporbarhed:**

International ICSH/NCCLS referencemetode

**Specificitet og interferens:**

Ingen.

**Akkrediteret analyse:**

Nej

---

**Distribution**

1: Hjemmeside

**Revisionslog**

Version	Godkendt	Ændringskommentar
2	2019.06.18	