


Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige	
	Leukocytter;B				dokumenter	
Dokument ID: 8871	Forfatter: APE, HJØ	Redaktør: APE	Dokumentansvarlig: Høm	Version: 2.0	Godkendt af: HJØ	
Dokumentbrugere: Alle					2020-01-30	

1) Generelle data

Bestillingskode:

Leukocytter;B eller NPU02593

Analysenavn:

B-Leukocytter

IUPAC navn og kode:

B—Leukocytter; antalk. = ? × 10⁹/L NPU02593

Bestillingsbemærkninger:

-

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.
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.

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 førstkommende 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:

Vurdering af knoglemarvsaktivitet og knoglemarvsaffektion.

Referenceinterval:

0 - 14 dage	5,5 - 19,3 × 10 ⁹ /L
14 dage - 1 måned	6,9 - 19,9 × 10 ⁹ /L
1 - 2 måneder	6,0 - 16,3 × 10 ⁹ /L
2 måneder - 2 år	6,2 - 16,2 × 10 ⁹ /L
2 år - 12 år	4,5 - 12,5 × 10 ⁹ /L
12 - 18 år	4,4 - 10,5 × 10 ⁹ /L
18 - 125 år	3,5 - 8,8 × 10 ⁹ /L

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

Ringegrænse:

Hospital:

Ingen

Praksis:

$<1,0 \times 10^9/L$ og $>100 \times 10^9/L$

Tolkning:

Øgede værdier ses ved infektioner og ved myeloproliferative sygdomme.

Nedsatte værdier ses ved toksiske knoglemarvspåvirkninger, maligne processer samt ved sepsis.

Medicinsk baggrund:

Se linket <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/undersogelser-og-proever/klinisk-biokemi/blodproever/leukocytter-totale>.

Biologisk variation:

Ikke relevant

Intraindividuel biologisk variation:

11,4%

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem $2,93 - 16,14 \times 10^9/L$ skal et resultat være ændret med mere end 32% 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):

Ved koncentrationer mellem $2,93 - 16,14 \times 10^9/L$ er den ekspanderede måleusikkerhed 10,0 %. Den sande værdis relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

Maksimal dag-til-dag (intermediær) imprecision:

5,0%

Svarafgivelsesinterval:

$0,0 - 440,0 \times 10^9/L$

Sporbarhed:

Analysen er standardiseret over for International ICSH/ referencemetode

Specificitet og interferens:

-

Akkrediteret analyse:

Ja



Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
2	2020.01.30	