

B – Erythrocytter, vol.fr.



Metodeblad nr. M- 088/09

Udarbejdet af: Ingrid Mandir	Taget i brug: 04.03.2019	Revision:	
	Erstatter: 01.05.2018	04.03.2022	
NPU terminologi (DK)	NPU01961 B—Erythrocytter; vol.fr.		
NPU terminologi (UK)	NPU01961 B—Erythrocytes; vol.fr.		
Nationalt kortnavn	Erythrocytter, vol.fr.;B		
Synonym	EVF Hæmatokrit		
Rekvisition i Sundhedsplatform for Gentofte matriklen	NPU01961 ERYTHROCYTTTER,VOL.FR;B		
Rekvisition i WebReq	NPU01961 Erythrocytter, Vol. FR;B		
Rekvisition i LABKA	I Labka vælges: Profilen GEN-Alle Rødt blodbillede eller GEN-Alle Total hæmatologi.		
Indikation	Kontrol af polycytæmi vera Kontrol af væsketerapi		
Tidspunkt for prøvetagning	Hele døgnet.		
Forberedelse af patient	Ingen		
Rørtype	<u>Prøvetagning:</u> Vacuette® glas med lilla prop og hvid ring, indeholdende K ₂ - EDTA. <u>Alternativt kan benyttes:</u> Vacuette® glas med lilla prop og sort ring, indeholdende K ₂ - EDTA.		
Prøvemateriale	EDTA-fuldblod		
Minimumsmængde	Et fyldt glas, som trækker 2 ml blod.		
	Interne rekvirenter (GeH)	Eksterne rekvirenter	Praksis Filialer
Prøvehåndtering	Ingen		Ingen
Holdbarhed	Prøvematerialet er holdbart 8 timer ved stuetemperatur og 24 timer på køl.		Prøvematerialet er holdbart 8 timer ved stuetemperatur og 24 timer på køl.
Forsendelse	Intern transport	Region H's transportordning eller Postnord som quickbrev i boblekuvert til "Biologisk stof kategori B"	Region H's transportordning ved 21 °C
Præanalytiske fejlkilder	Kraftig stase under prøvetagning. Kuldeagglutiner.		

B – Erythrocytter, vol.fr.



Metodeblad nr. M- 088/09

Referenceinterval	<p>0 dage – 13 dage : 0,33 – 0,59 14 dage – 30 dage : 0,27 – 0,50 1 mdr. – 60 dage : 0,25 - 0,42 2 mdr. – 11 år : 0,28 – 0,42 12 år – 17 år : 0,32 – 0,47 Kvinde ≥18 år : 0,35 – 0,46 Mand ≥18 år : 0,40 – 0,50</p>
Resultatvurdering	<p>Erythrocytvolumenfraktionen (EVF) beregnes som et produkt af prøvens resultat for B-Erythrocytter, vol og B-Erythrocytter, antalk. <u>Høje værdier ses ved</u> Polycytæmi vera samt dehydrering <u>Lave værdier ses ved</u> Overhydrering Falsk lave værdier kan ses ved forekomst af kuldeagglutiner.</p>
Rekvistion af supplerende undersøgelser	<p>Hvis der ønskes supplerende undersøgelser, kan dette ske, forudsat at prøvematerialets holdbarhed ikke er overskredet – for yderligere oplysninger henvises til relevant metodeblad, dette kan findes på https://www.gentoftehospital.dk/afdelinger-og-klinikker/klinisk-biokemisk-afdeling/metodeblade/Sider/default.aspx Hvis der intet metodeblad forefindes, kontaktes Klinisk Biokemisk afdeling</p>
Registrering af prøvetager	<p>Hvis prøvetager kendes af KBA, registreres denne i LABKA ellers registreres rekvirerende afdeling som prøvetager</p>
Opbevaring af prøvemateriale efter analyse	<p>Efter endt analyse opbevares prøvematerialet i henhold til KBAs instrukser</p>
Udføres	<p>Hele døgnet.</p>
Analyseprincip	<p>Resultatet fremkommer ved beregning, hvor prøvens resultat for B-Erythrocytter, vol. multipliceres med resultatet for B-Erythrocytter, antalk . Se de respektive metodeblade m.h.t. analyseprincip.</p>
Apparatur	<p>ADVIA™ 2120i hæmatologisystem fra firmaet Siemens Diagnostics</p>
Maksimal intermediær imprecision	<p>CV_{Maks intermediær}: 4,0 %</p>
Maksimal ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed (UΔ)	<p>I måleusikkerheden indgår den maksimale intermediære imprecision samt usikkerhed på kalibrator. Beregningerne er foretaget ved hjælp af følgende formel:</p> $\sqrt{CV_{\text{intermediær imprecision}}^2 + CV_{\text{Kalib}}^2 + CV_{\text{Præanalytisk}}^2}$ <p>CV_{intermediær}: 4,0 % CV_{kalibrator}: 1,4 % CV_{præanalytisk}: 0,3 % UΔ : 8,5 %</p>

B – Erythrocytter, vol.fr.



Metodeblad nr. M- 088/09

	Maksimal ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed har betydning, hvis resultater, udført på et laboratorium, skal sammenlignes med resultater udført på et andet laboratorium, som anvender en anden kalibrator.
Mindste relevante kliniske difference¹	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 8,7 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 2,7 %
Sporbarhed på kalibrator	Se under dette punkt i metodebladene for analyserne B-Erythrocytter, vol. og B-Erythrocytter, antalk.
Måleinterval	Dækker det interval der er biologisk relevant
Ringegrænser	Ingen
Bemærkninger	Ingen
Referencer	<p>Referencer til beregning af MRKD, biologisk CV%:</p> <ul style="list-style-type: none">• Westgard.com Desirable Specifications for Total Error, Imprecision, and Bias, derived from intra- and inter-individual biologic variation• Lyngbye J, Kjær A, Ladefoged S, Nissen PH. Lyngbyes Laboratoriemedicin. 2. udg. 2010. Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck. <p>Referencer til formel til beregning af MRKD, biologisk CV%:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cilia Sindt og Henrik L. Jørgensen. Statistiske metoder i biomedicin. 1. udgave 2. oplag. Books on Demand Gmbtt, København, Danmark. 2013. p. 1-148. <p>Øvrige:</p> <ol style="list-style-type: none">1. www.diagnosticsample.com 21.07.20082. Harmoniseringsgruppen under Labka II3. Siemens Healthcare Diagnostics. ADVIA[®] 2120i hæmatologisystem. Betjeningsvejledning4. Siemens Healthcare diagnostics: ADVIA Hematologi Systems Calibration. ADVIA SETpoint Calibrator. Traceability to Reference Methods Part Number T03-3685-015. Gerdes, U: Blodprøvetagning som kilde til præanalytisk variation. Klinisk biokemi i Norden 15(4); 2003; 14-16.6. Imeri, Herklotz, Risch etc. ”Stability of hematological analyties depends on the hematology analyser used: A stability study with Bayer Advia 120, Beckman Coulter LH 750 and Sysmex XE 2100. Clinical Chemical Acta 397 (2008)