

Herlev og Gentofte Hospital	Produktionsansvarlig	Kvalitetsansvarlig
Klinisk Biokemisk Afdeling	BAM-ID: INANMA01	BAM-ID: anevar01
Fælles		

Lymfocytter;B og NPU02636



Metodeblad nr. M-072/11

Udarbejdet af: Maria Booth Nielsen	Taget i brug: 08.04.2019	Revision: 08.04.2022
	Erstatter: 04.03.2019	

GENERELT			
Indikation og resultatvurdering	<p>Forhøjede værdier ses ved øget produktion i knoglemarven ved infektioner (specielt med virus), inflammation eller leukæmi.</p> <p>Nedsatte værdier ses bla. ved toksisk påvirkning (fx kemoterapi) og maligne processer i knoglemarven.</p> <p>Hvis det totale antal leukocytter er over eller under referenceintervallet, er det relevant at udføre B-Leukocyttype, antalk. (differentialtælling). Her undersøges antalkoncentrationen af de enkelte leukocyttyper og herunder Lymfocytter;B.</p>		
Analysenavn og kode i SP	NPU04100 B—Leukocyttype; antalk.(liste)		
Analysenavn og kode i LABKA	B-Lymfocytter og lymfo (indgår i DIFFMAS)		
Analysenavn og kode i WebReq	NPU04100 Leukocyttype gruppe;B		
Enhed	$\times 10^9/L$		
Prøvemateriale og rørtype	Fuldblod Vacuette® glas (Greiner Bio-One) med lilla prop og hvid ring, indeholdende K ₂ -EDTA. Alternativt lilla prop med sort ring.		
Mindste prøvemængde	Glasset skal helst fyldes helt (2mL). For små børn et mikroglass med minimum 0,5mL.		
Prøvetagning herunder særlige forhold	Ingen		
Referenceinterval/kliniske beslutningsgrænser	<p>0-2 måneder: 0,8-9,1 $\times 10^9/L$</p> <p>2 måneder -2 år: 1,2-8,8 $\times 10^9/L$</p> <p>2-12 år: 1,0-4,7 $\times 10^9/L$</p> <p>12-18 år: 1,1-2,8 $\times 10^9/L$</p> <p>>18 år: 1,0-3,5 $\times 10^9/L$</p> <p>Referenceintervallet er harmoniseret i RegionH</p>		
Ringegrænser	Ingen		
Udførende laboratorium	Herlev og Gentofte KBA		
Analyseshyppighed	Døgnet rundt, alle ugens dage		
Svartid (<i>efter modtagelse af prøve</i>)	Svartid for 90 % af analyserne er maksimalt 60 minutter		
Prøvehåndtering	Intern rekvirent	Ekstern rekvirent	Praksis/Filialer
	Ingen		

Lymfocytter;B og NPU02636



Metodeblad nr. M-072/11

2 eksemplarer

Holdbarhed	<p>Fuldblod: 36 timer ved stuetemperatur. Der afgives svar med forbehold ved holdbarhed overskredet med $\leq 50\%$. Ved holdbarhed overskredet $> 50\%$ mislykkes prøven.</p>		
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		
METODEBESKRIVELSE			
Ansvarlig KBA analysesektion	Hæmatologi og koagulation		
CE mærket analyse <i>(apparat og reagens i kombination)</i>	Ja		
Akkrediteret analyse	Ja (gælder kun for Gentofte matriklen)		
Metrologisk sporbarhed <i>(rutinemålingens sporbarhed til referencemateriale og/el. -metode)</i>	ADVIA SETpoint Calibrator er sporbar til Reference Methods Part Number T03-3685-52		
Analyseprincip	<p>Maskinel tælling, hvor reagent lyser erythrocytterne, fikser leukocyterne og farver granula i neutrofile og eosinofile granulocytter samt monocytter p.gr.a. deres peroxidaseaktivitet. Lymfocytter og basofile granulocytter forbliver ufarvede. Efterfølgende registreres i en flowcelle, hvordan leukocyterne, hver især, spreder og absorberer lys, som sendes mod flowcellen. De målte signaler for spredt og absorberet lys, for den enkelte celle, plottes ind i et cytogram, hvorfra resultaterne for de enkelte leukocyttypers antalkoncentration beregnes.</p>		
Apparatur	ADVIA 2120i 3M		
Kalibrator	Siemens ADVIA 120 SETpoint Hematology Calibrator Siemens ADVIA 120 OPTIpoint		
Reagens	Siemens DIFFPAC Siemens ADVIA 120 BASO Siemens ADVIA 120 SHEAT/RINSE		
Ekstern kvalitetskontrol	DEKS 3041 DK Hæmatologi		
Præcisionskontrolmaterialer <i>(navn, producent, materialetype)</i>	Siemens ADVIA TESTpoint Hematology Control Normal	Siemens ADVIA TESTpoint Hematology Control ABN2	
Kontrolniveauer	1,6 x 10 ⁹ /L	3,1 x 10 ⁹ /L	
Intermediær præcision <i>(CV_{oprundet} inkl. instru. spred.)</i>	14,8%	2,9%	

Lymfocytter;B og NPU02636



Metodeblad nr. M-072/11

2 eksemplarer

Ekspanderet måleusikkerhed <i>(k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet)</i>	30,5%	9,5%
Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 28 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 10,2 %	
Måleområde (total) standard analysemåleområde måleområde fortynding <i>(udstyr)</i> måleområde opkonc. <i>(udstyr)</i> yderligere fortynding <i>(ja/nej)</i>	0,1 – 800 x 10 ⁹ /L (ved fortynding).	
Interferens <i>(hæmolyse, icterus, lipæmi, andet)</i>	Kraftig hæmolyse og lipæmi.	
Bemærkninger	Ingen.	