

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

Neutrofilocytter;B og NPU02902



Metodeblad nr. M-049/11

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 infektioner, specielt med bakterier, samt ved leukæmi. Behandling med korticosteroider kan også give forhøjede værdier.</p> <p>Lave værdier: Suppression af knoglemarven, fx toksisk ved kemoterapi og ved leukæmier med produktion af andre cellelinjer.</p> <p>Hvis det totale antal leukocyter er over eller under referenceintervallet, er det relevant at udføre B-Leukocyttype, antalk. (differentialtælling). Her undersøges antalkoncentrationen af de enkelte leukocyttyper og herunder Neutrofilocyter;B.</p>														
Analysenavn og kode i SP	Neutrofilocyter;B og NPU02902 eller NPU04100 B—Leukocyttype; antalk.(liste)														
Analysenavn og kode i LABKA	B-Neutrofilocyter og NEUTRO (indgår i DIFFMAS)														
Analysenavn og kode i WebReq	NPU02902 Neutrofilocyter;B eller 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	<table> <tr> <td>0-14 dage:</td> <td>1,7-11,0 x 10⁹/L</td> </tr> <tr> <td>14 dage-1 måned:</td> <td>1,3-11,0 x 10⁹/L</td> </tr> <tr> <td>1-2 måneder:</td> <td>1,1-6,0 x 10⁹/L</td> </tr> <tr> <td>2 måneder-2 år:</td> <td>1,2-9,6 x 10⁹/L</td> </tr> <tr> <td>2-12 år:</td> <td>1,8-8,9 x 10⁹/L</td> </tr> <tr> <td>12-18 år:</td> <td>2,0-7,1 x 10⁹/L</td> </tr> <tr> <td>>18 år:</td> <td>1,6-5,9 x 10⁹/L</td> </tr> </table> <p>Referenceintervallet er harmoniseret i RegionH</p>	0-14 dage:	1,7-11,0 x 10 ⁹ /L	14 dage-1 måned:	1,3-11,0 x 10 ⁹ /L	1-2 måneder:	1,1-6,0 x 10 ⁹ /L	2 måneder-2 år:	1,2-9,6 x 10 ⁹ /L	2-12 år:	1,8-8,9 x 10 ⁹ /L	12-18 år:	2,0-7,1 x 10 ⁹ /L	>18 år:	1,6-5,9 x 10 ⁹ /L
0-14 dage:	1,7-11,0 x 10 ⁹ /L														
14 dage-1 måned:	1,3-11,0 x 10 ⁹ /L														
1-2 måneder:	1,1-6,0 x 10 ⁹ /L														
2 måneder-2 år:	1,2-9,6 x 10 ⁹ /L														
2-12 år:	1,8-8,9 x 10 ⁹ /L														
12-18 år:	2,0-7,1 x 10 ⁹ /L														
>18 år:	1,6-5,9 x 10 ⁹ /L														
Ringegrænser	Ingen.														
Udførende laboratorium	Herlev og Gentofte KBA														
Analyseshyppighed	Døgnet rundt, alle ugens dage														

Neutrofilocytter;B og NPU02902



Metodeblad nr. M-049/11

2 eksemplarer

Svartid <i>(efter modtagelse af prøve)</i>	Svartid for 90 % af analyserne er maksimalt 60 minutter		
Prøvehåndtering	Intern rekvirent	Ekstern rekvirent	Praksis/Filialer
	Ingen		
Holdbarhed	Fuldblod: 36 timer ved stuetemperatur. Der afgives svar med forbehold ved holdbarhed overskredet med $\leq 50\%$. Ved holdbarhed overskredet $> 50\%$ mislykkes prøven.		
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	Maskinel tælling, hvor reagenset lyserer erythrocytterne, fikserer 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 leukocytters antalkoncentration beregnes		
Apparatur	ADVIA 2120i 3M		
Kalibrator	Siemens ADVIA 120 SETpoint Hematology Calibrator Siemens ADVIA 120 OPTipoint		

Neutrofilocytter;B og NPU02902



Metodeblad nr. M-049/11

2 eksemplarer

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	4,1 x 10 ⁹ /L	10,3 x 10 ⁹ /L
Intermediær præcision <i>(CVoprundet inkl. instru. spred.)</i>	6,7%	1,1%
Ekspanderet måleusikkerhed <i>(k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet)</i>	15,3%	7,8%
Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 47 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 17,1 %	
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	