

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

Reticulocytter;B og NPU08694



Metodeblad nr. M-031/11

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

GENERELT			
Indikation og resultatvurdering	Retikulocytter er cellulære mellemstadier mellem kerneholdige erythroblaster og de kerneløse, modne erythrocytter. Måling af reticulocytter bruges til vurdering af knoglemarvens funktion ofte i forbindelse med anæmiudredning. Lavt antal kan ses ved ubehandlet mangelanæmi (jern, B ₁₂ vitamin, folat), aplastisk anæmi og andre tilstande med reduceret eller kompromitteret erythropoiese. Højt antal kan ses ved øget produktion af erythrocytter, fx ved blødning, hæmolyse og efter start af behandling for mangelanæmier.		
Analysenavn og kode i SP	Reticulocytter;B og NPU08694		
Analysenavn og kode i LABKA	B-Reticulocytter og reti		
Analysenavn og kode i WebReq	NPU08694 Reticulocytter;B		
Enhed	x 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	0-7 dage: 79-222 x 10 ⁹ /L 7 dage-6 måneder: 37-120 x 10 ⁹ /L 6 måneder-2 år: 29-92 x 10 ⁹ /L 2-6 år: 29-83 x 10 ⁹ /L 6-18 år: 37-106 x 10 ⁹ /L ≥18 år: 25-99 x 10 ⁹ /L Referenceintervallet er harmoniseret i RegionH		
Ringegrænser	Ingen.		
Udførende laboratorie	Herlev og Gentofte KBA		
Analyseringshyppighed	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.		

Reticulocytter;B og NPU08694



Metodeblad nr. M-031/11

2 eksemplarer

Holdbarhed	<p>Fuldblod: 24 timer ved stuetemperatur. Der afgives svar med kommentar om 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	Hæmolyse. 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>	Der er ingen kalibrator til denne analyse.		
Analyseprincip	Maskinel tælling, hvor reagenset former de erythroide celler i isovolumetrisk kugleform og farver den cellulære RNA. Laserlysspredning med lav og høj vinkel og absorptionssegenskaberne for cellerne tælles og måles. Absorptionsdataene bruges til at klassificere hver celle som en retikulocyt eller en moden erytrocyt alt efter cellens indhold af RNA.		
Apparatur	ADVIA 2120i 3M		
Kalibrator	Der er ingen kalibrator til denne analyse.		
Reagens	Siemens ADVIA 120 autoRETIC-reagens Siemens ADVIA 120 SHEAT/RINSE Siemens ADVIA 120 EZ KLEEN Siemens ADVIA 120 DEFOAMER		
Ekstern kvalitetskontrol	Referenzinstitut für Bioanalytik (RfB)		
Præcisionskontrolmaterialer <i>(navn, producent, materialetype)</i>	Siemens ADVIA TESTpoint Hematology Control Normal	Siemens ADVIA TESTpoint Hematology Control ABN2	
Kontrolniveauer	145 x 10 ⁹ /L	36 x 10 ⁹ /L	
Intermediær præcision <i>(CV_{oprundet} inkl. instru. spred.)</i>	5,1%	15,5%	
Ekspanderet måleusikkerhed <i>(k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet)</i>	10,1%	30,9%	

Reticulocytter;B og NPU08694



Metodeblad nr. M-031/11

2 eksemplarer

Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 31 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 11,0 %
Måleområde (total) standard analysemåleområde måleområde fortynding (<i>udstyr</i>) måleområde opkonc. (<i>udstyr</i>) yderligere fortynding (<i>ja/nej</i>)	0,2 – 24,5 % af erythrocytternes antalskoncentration.
Interferens (<i>hæmolyse, icterus, lipæmi, andet</i>)	Kraftig hæmolyse og lipæmi.
Bemærkninger	Ingen.