



|   |  |                        |                                  |          |                             |   |
|---|--|------------------------|----------------------------------|----------|-----------------------------|---|
|  | Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret. |                        |                                  |          | Niveau:<br><b>Operativt</b> |  |
|   | <b>B-Trombocytter; antalk</b>                |                        |                                  |          |                             |   |
| Dokumentnummer:<br><b>O2.03</b>   | P-drev (2020):<br><b>DAT- 4302-5</b>         | Redaktør:<br><b>AJ</b> | Dokumentansvarlig:<br><b>MAB</b> | Version: | Godkendt af:<br><b>AJ</b>   |   |
| Dokumentbrugere:<br><b>Hæm,Tosoh, Sysmex_ana</b>                                  |  |                        |                                  |          | <b>2020-09-22</b>           | Ikrafttrædelsesdato:<br><b>2020-09-22</b>   |

## 1) Generelle data

### IUPAC kode:

NPU03568

### Nationalt kortnavn:

B-Thrombocytter

### Bestillingskode:

NPU03568

### Akkrediteret analyse:



**DANAK**

EXAM Reg.nr. 1026

### Labka II kode:

THROM

### Synonym:

Platelets (PLT)

### Analysehyppighed:

Hele døgnet

### Prioriteter og forventet svartid:

| Prioritet:  | Svartid:  |
|-------------|---|
| Akut        | < 60 min. fra modtagelsen i KBA                     |
| Fremskyndet | Hurtigst muligt dog < 2 timer fra modtagelsen i KBA |
| Rutine      | Samme dag eller uge afhængig af analysehyppigheden  |

### Prøvetagningsrør:

Lilla2H (K<sub>2</sub>EDTA / K<sub>3</sub>EDTA)

Lilla4S/6S (K<sub>2</sub>EDTA / K<sub>3</sub>EDTA)

Se "bemærkninger" for alternativt prøvemateriale

### Prøvehåndtering:

Bringes til Klinisk Biokemisk Afdeling umiddelbart efter prøvetagningen.

### Rørpost:

Prøven må sendes med rørpost

### Analysested:

Klinisk Biokemisk Afdeling, Glostrup. Tlf. 3863 2476

### Nødprocedure:

Analysen kan bestilles i tilfælde af nødprocedure via nødblanket

## 2) Kliniske data

### Indikation:

Indgår i den samlede vurdering af hæmostasen, samt vurdering af knoglemarvens funktion.

**Referenceinterval:** (Data fra Labka II)

| Alder    | Kvinder og mænd             |
|----------|-----------------------------|
| 0 d-14 d | 85-590 x 10 <sup>9</sup> /L |

|              |                              |
|--------------|------------------------------|
| 14 d-1 måned | 120-555 x 10 <sup>9</sup> /L |
| 1 måned-1 år | 135-620 x 10 <sup>9</sup> /L |
| 2 år-17 år   | 165-435 x 10 <sup>9</sup> /L |
| ≥18 år       | 145-390 x 10 <sup>9</sup> /L |
| 0 d-14 d     | 85-590 x 10 <sup>9</sup> /L  |

**Alarm- / Ringegrænse:**< 20 x 10<sup>9</sup>/L**3) Analysetekniske data****Forbehandling af prøve:**

Ingen

**Holdbarhed af fuldblod:**

| Tid      | Opbevaringstemperatur |
|----------|-----------------------|
| 48 timer | 15- 25°C              |
| 72 timer | 2-8 °C                |

**Minimumsmængde af prøvemateriale:**

Min. 1 mL EDTA-blod

Anvendes alternativt prøvemateriale, citratblod, SKAL glasset være fyldt helt, da der skal korrigeres for fortyndingsfaktoren.

**Apparat:**

Sysmex XN 9000

**Analyseprincip:**

Cellestørrelse ved impedansmåling. Ved tilstedeværelse af umodne trombocytter erstattes metoden med fluorescensfotometri efter farvning af RNA, samt cellediameter ved flowcytometri/lysspredning.

**CE-mærket analyseopsætning:**

Ja

**Kvalitetssikring:**

Intern: Sysmex XN-Check i 3 niveauer

Ekstern: 3041 DK Hæmatologi, DEKS 10/årligt

**Sporbarhed på kalibrator:**

Kalibratoren, Sysmex XN CAL, er sporbar til ICSH referencemetode

**Svarafgivelsesinterval:**5 - 5000 x 10<sup>9</sup>/L**Beregninger:**

Ved alternativt prøvemateriale, citratblod, foretages korrektion for fortynding i valideringssoftwaren.

**Variation på analyseresultater:** (10<sup>9</sup>/L)

| Enhed         | Maksimal intermediær usikkerhed CV% | Maksimal kombineret usikkerhed CV% | Maksimal kombineret udvidet usikkerhed CV% k=2 |
|---------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| Alle niveauer | 5,0                                 | 6,1                                | 12,2   |

**Mindste kliniske relevante difference:**

Ved 2 prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste kliniske signifikante forskel på 2 svar skønnet til: 29 %

**Analyseinterferens:**

Hvis følgende er til stede, kan systemet fejlagtigt rapportere et lavt trombocytaltal:

- Mulighed for PLT klumper
- Pseudoblodplademangel
- Store trombocytter

Hvis følgende er til stede, kan systemet fejlagtigt rapportere et højt trombocytaltal:

- Mikroerythrocytter
- Mulighed for fragmenterede RBC'er
- Fragmenterede leukocytter
- Kryoprotein
- Kryoglobulin

**Bemærkninger:**

Alternativt prøvemateriale. Hvis trombocytterne agglutinerer i K<sub>2</sub>EDTA / K<sub>3</sub>EDTA kan prøven opsamles i Blå2H (NatriumCitrat) eller Blå3,5S (NatriumCitrat)

**Referencer:**

Product Fact Sheet, CBC+DIFF, s.1 og Product Fact Sheet, PLT-F, s.1

Øvrige kan oplyses ved henvendelse

**Revisioner**

| Version | Godkendt   | Revisions information | Distributionliste      |
|---------|------------|-----------------------|------------------------|
|         | 2020.09.22 |                       | Intranet<br>Hjemmeside |