


Provtagningsanvisning MCH, Erc(B)- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 1 Bassortiment Gävleborg																		
Provtagning	5 mL EDTA-rör, lila propp  Kan även tas kapillärt, lila propp Kapillär rör minst 250 µL och max 500 µL blod Viktigt! Det är av yttersta vikt att provrör vänds 8–10 gånger <u>direkt</u> efter provtagning för att undvika koagel i röret.																		
Förvaring/transport	Hållbart 24 timmar i kyl																		
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle, Hudiksvall och Bollnäs.																		
Referensintervall	<table border="0"> <tr> <td>8–14 d</td> <td>27–33</td> <td>pg</td> </tr> <tr> <td>15–30 d</td> <td>28–33</td> <td>pg</td> </tr> <tr> <td>31–60 d</td> <td>27–32</td> <td>pg</td> </tr> <tr> <td>61–180 d</td> <td>25–30</td> <td>pg</td> </tr> <tr> <td>6 mån–17 år</td> <td>25–31</td> <td>pg</td> </tr> <tr> <td>> 18 år</td> <td>27,1–33,3</td> <td>pg</td> </tr> </table>	8–14 d	27–33	pg	15–30 d	28–33	pg	31–60 d	27–32	pg	61–180 d	25–30	pg	6 mån–17 år	25–31	pg	> 18 år	27,1–33,3	pg
8–14 d	27–33	pg																	
15–30 d	28–33	pg																	
31–60 d	27–32	pg																	
61–180 d	25–30	pg																	
6 mån–17 år	25–31	pg																	
> 18 år	27,1–33,3	pg																	
Svarstid	Dagligen																		
Ackrediterad	Ja																		
Efterbeställning	I undantagsfall																		
Patientinformation	Ej tillämpligt																		
Biobanksprov	Nej																		
Kommentarer/Övrig upplysning	Beräkning B-Hemoglobin (Hb) / B-Erythrocyter Endast som delsvar i profiler																		

Medicinsk bakgrund/ indikation	<p>För karakterisering av anemier</p> <p>För att närmare karakterisera en anemi har det visat sig värdefullt att mäta vissa egenskaper hos de röda blodkropparna, vanligen kallade erythrocytindices. Hit hör erythrocyternas medelvolym (B-MCV, mean cell volume), medelhemoglobinkoncentration (Erc(B)-MCHC, mean cell hemoglobin concentration) och medelhemoglobinnehåll (Erc(B)-MCH, mean cell hemoglobin). Dessutom kan man få ett kvantitativt mått på erythrocyternas storleksvariation eller anisocytos, benämnt ”red cell distribution width” (Erc(B)-RDW-CV).</p> <p>Bestämning av erythrocytindices ska ske, dels i alla fall med låga koncentrationer hemoglobin, och där anemiorsaken inte är omedelbart klar, dels när man trots normalt B-Hemoglobin misstänker en störning i erythropoesen. Ur praktisk synpunkt har B-MCV och Erc(B)-MCH samma informationsvärde. Erc(B)-MCHC har teknisk betydelse för kontroll av cellräknarens kvalitet eftersom cellvolym, antal erythrocyter och hemoglobinkoncentrationen ingår i beräkning av Erc(B)-MCHC.</p> <p>Anemier kan med hjälp av kombinationen B-MCV och Erc(B)-RDW-CV klassificeras i sex initiala kategorier: mikrocytär, normocytär eller makrocytär, var och en med antingen högt eller lågt Erc(B)-RDW-CV. Dessa kategorier kan ytterligare delas in i subkategorier beroende på antalet retikulocyter. Anemier delas in i normokroma, hypokroma och hyperkroma former utifrån Erc(B)-MCHC / Erc(B)-MCH. Normokroma anemier förekommer vid blödning och sekundära anemier. Hypokroma anemier ses vid järnbrist och talassemi. Hyperkroma anemier kan ses vid B₁₂/Folat-brist, alkohol/leversjukdom, myelodysplastiskt syndrom och cytostatikaterapi.</p>
-----------------------------------	---

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2024-09-23	16	Lagt till rubrik Revideringar. Uppdatering av titel och analysnamn i text enligt harmonisering av benämning utifrån rekommenderat rapportnamn.

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet