


## Provtagningsanvisning RDW, erythrocytstorleksvariation i helblod – 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	11,6–14,8 CV %
Svarstid	Dagligen
Ackrediterad	Nej
Efterbeställning	I undantagsfall
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/övrig upplysning	Endast som delsvar i blodstatus

Medicinsk bakgrund/ indikation	<p><b>Utredning av anemi</b></p> <p>För att närmare karakterisera en anemi har det visat sig värdefullt att mäta vissa egenskaper hos de röda blodkropparna, vanligen kallade erytrocytindices. Hit hör erytrocyternas medelvolym (Erc-MCV, mean cell volume), medelhemoglobinkoncentration (Erc-MCHC, mean cell hemoglobin concentration) och medelhemoglobinnehåll (Erc-MCH, mean cell hemoglobin). Dessutom kan man få ett kvantitativt mått på erytrocyternas storleksvariation eller anisocytos, benämnt ”red cell distribution width” (Erc-RDW).</p> <p>Bestämning av erytrocytindices ska ske, dels i alla fall med låga koncentrationer hemoglobin, och där anemiorsaken inte är omedelbart klar, dels när man trots normalt B-Hb misstänker en störning i erytropoesen. Ur praktisk synpunkt har Erc-MCV och Erc-MCH samma informationsvärde. Erc-MCHC har teknisk betydelse för kontroll av cellräknarens kvalitet eftersom cellvolym, antal erythrocyter och hemoglobinkoncentrationen ingår i beräkning av Erc-MCHC.</p> <p>Anemier kan med hjälp av kombinationen Erc-MCV och Erc-RDW klassificeras i sex initiala kategorier: mikrocytär, normocytär eller makrocytär, var och en med antingen högt eller lågt Erc-RDW. Dessa kategorier kan ytterligare delas in i subkategorier beroende på antalet retikulocyter. Anemier delas in i normokroma, hypokroma och hyperkroma former utifrån Erc-MCHC/ Erc-MCH. Normokroma anemier förekommer vid blödning och sekundära anemier. Hypokroma anemier ses vid järnbrist och talassemi. Hyperkroma anemier kan ses vid B<sub>12</sub>/Folat-brist, alkohol/leversjukdom, myelodysplastiskt syndrom och cytostatikaterapi.</p>
-----------------------------------	---