


Provtagningsanvisning Leukocyter, Acs-, Plv- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller Konsultremiss .
Provtagning	6 mL Na-heparinrör utan gel, grön propp  Blanda noga.
Förvaring/transport	Analyseras inom 6 timmar.
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle, Hudiksvall och Bollnäs
Referensintervall	Beslutsgränser, ej referensintervall: Ascites: Asc-Leukocyter: $< 1 \times 10^9/L$ Asc-Leukocyter, poly: $< 0,25 \times 10^9/L$ Pleuravätska: Plv-Leukocyter: $< 1 \times 10^9/L$ Plv-Leukocyter, poly: $\leq 50 \%$ Plv-Leukocyter, mono: $\leq 50 \%$
Svarstid	Dagligen
Ackrediterad	Nej
Efterbeställning	Ej tillämpligt
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/Övrig upplysning	Vid beställning av Asc-Leukocyter erhålls även svar på Asc-Leukocyter, poly och Asc-Leukocyter, mono. Vid beställning av Plv-Leukocyter erhålls även svar på Plv-Leukocyter, poly och Plv-Leukocyter, mono.

Medicinsk bakgrund/ indikation	<p>Ascites innebär en ökad ansamling av vätska i bukhålan. Den vanligaste orsaken till ascites är levercirros, den närmast vanligaste är malignitet i lever och/eller peritoneum samt högersidig hjärtsvikt. Spontan bakteriell peritonit (SBP) är en infektion av ascitesvätska utan förekomst av annan infektionsfokus i bukhålan. Patogenesen är en translokation av bakterier via tarmväggen. De vanligaste patogenerna är E.coli, streptokocker och enterokocker. Leukocyträkning i ascitesvätskan ger vägledning i valet mellan bakteriell och icke-bakteriell genes till ascites. Kraftigt ökad andel polynukleära celler tyder på bakteriell infektion.</p> <p>Normalt bildas en mycket liten mängd serös vätska i pleura- och bukhålan genom ultrafiltration i kapillärerna. Räkning av leukocyter i pleuravätska ger viss ledning vid särskiljandet av infektionsbetingad pleurit från malignitet. Polynukleära leukocyter ökar fr.a. vid bakteriell infektion. Övervägande mononukleära celler kan ses t.ex. vid tbc och maligniteter.</p>
-----------------------------------	---

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2024-09-23	11	Lagt till rubrik Revideringar. Mindre justering av titel samt uppdatering av ingående analysnamn enligt harmonisering av benämning utifrån rekommenderat rapportnamn.