

Provtagningsanvisning LPK, leukocyter 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	Prov är hållbart 24 timmar i kyl																		
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle, Hudiksvall och Bollnäs.																		
Referensintervall	<table><tr><td>< 2 d</td><td>9,0–30,0</td><td>x 10⁹/L</td></tr><tr><td>2–6 d</td><td>5,0–25,0</td><td>x 10⁹/L</td></tr><tr><td>7 d–4 v</td><td>5,0–20,0</td><td>x 10⁹/L</td></tr><tr><td>1 mån–5 år</td><td>6,0–16,0</td><td>x 10⁹/L</td></tr><tr><td>6–17 år</td><td>5,0–13,0</td><td>x 10⁹/L</td></tr><tr><td>≥ 18 år</td><td>3,5–8,8</td><td>x 10⁹/L</td></tr></table>	< 2 d	9,0–30,0	x 10 ⁹ /L	2–6 d	5,0–25,0	x 10 ⁹ /L	7 d–4 v	5,0–20,0	x 10 ⁹ /L	1 mån–5 år	6,0–16,0	x 10 ⁹ /L	6–17 år	5,0–13,0	x 10 ⁹ /L	≥ 18 år	3,5–8,8	x 10 ⁹ /L
< 2 d	9,0–30,0	x 10 ⁹ /L																	
2–6 d	5,0–25,0	x 10 ⁹ /L																	
7 d–4 v	5,0–20,0	x 10 ⁹ /L																	
1 mån–5 år	6,0–16,0	x 10 ⁹ /L																	
6–17 år	5,0–13,0	x 10 ⁹ /L																	
≥ 18 år	3,5–8,8	x 10 ⁹ /L																	
Svarstid	Dagligen																		
Ackrediterad	Ja																		
Efterbeställning	I undantagsfall																		
Patientinformation	Ej tillämpligt																		
Biobanksprov	Nej																		
Kommentarer/Övrig upplysning	Lätt ökning efter måltid samt kroppsansträngning.																		

Medicinsk bakgrund/ indikation	Vid utredning av infektioner och misstanke på blodsjukdom Leukocyterna består av granulocyter (neutrofila, eosinofila och basofila), monocyter och lymfocyter. Granulocyter och monocyter har fagocyterande förmåga kan därigenom ta upp och oskadliggöra mikroorganismer. Monocyter eliminerar dessutom skadade eller döda kroppsegna celler samt främmande material. Monocyterna har också en viktig funktion i immunologiska processer genom att presentera antigen för lymfocyterna. Lymfocyter är viktiga för immunförsvaret genom såväl cellförmedlade som humorala mekanismer. Bildningen av leukocyterna sker fr.a. i benmärgen. Lymfocyter bildas även i kroppens lymfatiska vävnader. Förändringar i totalantalet leukocyter speglar oftast förändringar i antalet neutrofila granulocyter, eftersom de uppvisar störst variation både under fysiologiska och sjukliga tillstånd. Högt antal leukocyter (leukocytos) ses vid ökad produktion av leukocyter (infektion, inflammation, leukemi), ändrad fördelning av leukocyter (kroppsansträngning, kortikosteroider). Lågt antal leukocyter (leukopeni) ses vid nedsatt produktion av leukocyter (benmärgsinsufficiens såsom aplastisk anemi, megaloblastisk mognadsstörning, cytostatikabehandling, leukemi), ändrad fördelning av leukocyter (reumatoid artrit, SLE, infektioner eller sepsis).
-----------------------------------	--