

<b>Analysenavn</b>	Plv(spec.)—Leukocytter; antalk.
<b>Kortnavn</b>	Leukocytter;Plv
<b>Synonym</b>	-
<b>Forkortelse</b>	LKC-PLV
<b>IUPAC kode</b>	NPU08637
<b>Kvantitetsnummer</b>	001201
<b>Instruktion for rekvirent</b>	Analyseres dagligt
<b>Prøvemateriale</b>	2,7 mL pleuravæske i <a href="#">LILLA(K3) 3</a> ; glasset vendes 5-10 gange. Undersøgelsen for celler bør foregå hurtigst muligt. Holdbarheden er 1 - 2 timer ved stuetemperatur.
<b>Prøvetagning</b>	Se ovenstående.
<b>Referenceinterval</b>	Mindre end $200 \times 10^6/L$ Såfremt LKC-PLV er større end $200 \times 10^6/L$ udføres en differntiering hhv. <a href="#">Plv(spec.)—Leukocytter(mononukl.); antalk.</a> og <a href="#">Plv(spec.)—Leukocytter(polynukl.); antalk.</a>
<b>Analyseusikkerhed</b>	6 %
<b>Unormale værdier</b>	Et forhøjet leukocytaltal med overvægt af polynukleære leukocytter er karakteristisk for akutte inflammationer i eller nær pleura f.eks. pneumoni, lungeinfarkt og pancreatitis. Øget lymfocytfraktion ses ved TB, autoimmune og rheumatiske pleuritter, uræmi, lymfom, subakut inflammation og chylothorax (uklar ofte mælket væske med mere end 2 gange P-Triglycerid koncentrationen). Pleuravæsker udgør normalt ca. 5 - 10 mL klar bleggul viskøs væske uden tilstrækkelig fibrinogen til at koagulere.

Seneste opdatering 23.07.13