

Provtagningsanvisning Erc(B)-RDW-CV, Erc(B)-RDW-SD

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Ljungby
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö

1 Indikation

Är av värde vid anemiutredningar.

2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

3 Provtagning och provhantering

- Venprov:** EDTA-rör (ej 7 mL)
Rören bör vara fyllda till minst 80 % av den rekommenderade blodvolymen.
Prov från patienter med kända köldagglutininer tas i förvärrt rör, och transporteras till lab i 37°C vatten.
- Kapillärprov:** EDTA-rör (mikrorör)
Provtagning utförs av laboratoriepersonal eller av vårdpersonal som fått utbildning från laboratoriet.
- Centrifugering:** Centrifugeras ej
- Förvaring:** Blodprov förvaras i kyl 2-8 °C, om de inte analyseras inom 8 timmar.
Venöst tagna prov skall nå laboratoriet senast dagen efter provtagningen.
Prover tagna i mikrorör måste analyseras inom 8 timmar.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Akut/Dagligen

6 Referensintervall, beslutsgräns

RDW-CV

Flickor och kvinnor

0 - 14 dagar	14,6 - 17,3 %
15 - 30 dagar	14,4 - 16,2 %
31 - 60 dagar	13,6 - 15,8 %
61 - 180 dagar	12,2 - 14,3 %
6 månader - 1 år	12,7 - 15,1 %
2 - 5 år	12,4 - 14,9 %
6 - 11 år	12,2 - 14,4 %
12 - 17 år	12,3 - 14,6 %
≥ 18 år	12,1 - 14,3 %

Pojkar och män

0 - 14 dagar	14,8 - 17,0 %
15 - 30 dagar	14,3 - 16,8 %
31 - 60 dagar	13,8 - 16,1 %
61 - 180 dagar	12,4 - 15,3 %
6 månader - 1 år	12,9 - 15,6 %
2 - 5 år	12,5 - 14,9 %
6 - 11 år	12,3 - 14,1 %
12 - 17 år	12,4 - 14,5 %
≥ 18 år	12,0 - 13,6 %

RDW-SD**Flickor och kvinnor**

0 - 14 dagar	51,4 - 65,7 fL
15 - 30 dagar	47,2 - 59,8 fL
31 - 60 dagar	43,0 - 55,0 fL
61 - 180 dagar	35,2 - 45,1 fL
6 månader - 1 år	34,9 - 42,4 fL
2 - 5 år	34,9 - 42,0 fL
6 - 11 år	35,5 - 41,8 fL
12 - 17 år	37,1 - 44,2 fL
≥ 18 år	38,2 - 49,2 fL

Pojkar och män

0 - 14 dagar	51,0 - 61,7 fL
15 - 30 dagar	46,3 - 57,3 fL
31 - 60 dagar	43,9 - 52,8 fL
61 - 180 dagar	35,3 - 45,7 fL
6 månader - 1 år	35,3 - 42,8 fL
2 - 5år	35,1 - 41,7 fL
6 - 11 år	35,1 - 41,7 fL
12 - 17 år	36,7 - 43,8 fL
≥ 18 år	37,1 - 45,7 fL

7 Bedömning

RDW (red cell distribution width) mäter erythrocyternas storleksvariation (anisocytos) och kan mätas på två sätt: RDW-SD mäter storleksvariationen vid 20% höjd på erythrocyternas volymhistogram medan RDW-CV är 1 SD av de röda blodkropparnas volym/MCV *100.

De två sätten att bestämma RDW kompletterar varandra; RDW-SD har högst sensitivitet och specificitet för att detektera anisocytos i de flesta studier, men RDW-CV kan ha högre sensitivitet vad gäller att upptäcka anisocytos vid mikrocytos samt vid normocytos i det lägre normalområdet.

Förenklat tolkningsförslag för RDW. Observera att flera andra tillstånd kan ge ökat RDW och att undantag förekommer vad gäller det här tolkningsförslaget.

	MCV lågt	MCV normalt	MCV högt
RDW normalt	<ul style="list-style-type: none"> • Anemi pga kronisk sjukdom • Thalassemi(heterozygot) 	<ul style="list-style-type: none"> • Anemi pga kronisk sjukdom • Akut blodförlust • KLL, KML • Vissa hemoglobinopatier 	<ul style="list-style-type: none"> • Aplastisk anemi • Myelodysplastiskt syndrom
RDW högt	<ul style="list-style-type: none"> • Järnbrist 	<ul style="list-style-type: none"> • Tidig järnbrist, tidig B12-brist, tidig folatbrist (RDW kan öka innan MCV ändras). • Myelofibros 	<ul style="list-style-type: none"> • B12-brist, folatbrist • Immunhemolytisk anemi • Köldagglutinin

8 Felkällor och variation

Såväl RDW-CV som RDW-SD stiger vid förvaring i rumstemperatur.

RDW-CV påverkas av MCV, varför felkällor till MCV även kan betraktas som felkällor till RDW-CV.

9 Kod

Erc(B)-RDW-CV NPU18162

Erc(B)-RDW-SD NPU18601