

Delovna skupina za laboratorijsko hematologijo: Petra Uljarevič, Darja Žontar, Klementina Berce, Elizabeta Božnar Alič, Helena Podgornik, Alenka Trampuš Bakija

Pojasnila

1. Predlagane **kritične vrednosti** in njihov nabor predstavljajo izhodiščni okvir. Laboratorij jih mora dokončno določiti v dogovoru z naročniki preiskav.
2. Priporočamo, da nabora **kritičnih najdb** laboratorij ne spreminja.
3. Način ravnanja ob preseženih kritičnih vrednostih in kritičnih najdbah je stvar jasnega dogovora med naročniki preiskav in laboratorijem in usklajen s siceršnjim postopanjem laboratorija ob kritičnih vrednostih.
4. Kritične vrednosti/najdbe praviloma sporočamo naročniku, ko nanje naletimo pri bolniku **prvič**. Pri tem »prvič« pomeni:
 - a. Za preiskovanca nimamo nobenega predhodnega rezultata za krvno sliko.
 - b. Odstopanje pri preiskovancu najdemo prvokrat.
 - c. Kadar je od predhodnega odstopanja/najdbe minilo več kot 30 dni za otroke in 90 dni za odrasle.

Kritične vrednosti		
	Spodnja meja	Zgornja meja
Levkociti ($10^9/L$)	2,0	50,0
Hemoglobin (g/L)	70	200
Trombociti ($10^9/L$)	20	/
Nevtrofilci ($10^9/L$)	0,5	/

Kritične najdbe		
	Kriterij	Povezana urgentna stanja
Blasti	vsaka najdba	akutna levkemija
Promielociti	ob levkocitozi brez pomika v levo, ob levkopeniji	akutna promielocitna levkemija
Krvni paraziti	vsaka najdba	malaria in druge okužbe s paraziti
Shizociti	>1% ob anemiji in $Tr < 100 \times 10^9/L$, osamljena najdba (brez poikilocitoze)	trombotična mikroangiopatična anemija (TTP/HUS)
Bakterije	vsaka najdba	sepsa
Plazmatke	>20%	plazmacelična levkemija

Viri:

1. Keng TB, De La Salle B, Bourner G, et al. Standardization of haematology critical results management in adults: an International Council for Standardization in Haematology, ICSH, survey and recommendations. Int J Lab Hematol 2016;38:457-71.
2. McFarlane A, Aslan B, Raby A, Bourner G, Padmore R. Critical values in hematology. Int J Lab Hematol 2015;37:36-43.
3. Genevieve FGA, Mercier-Bataille D, Wagner-Ballon O, et al. Revue microscopique du frottis sanguin: propositions du Groupe Francophone d'Hématologie Cellulaire (GFHC). Feuille Biol 2014;317:7