

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 | malarija 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