

## REFERENZWERTTABELLE

<b>Leukozytenzahl</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH	Leu
-----------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	-----

**Indikation:** V.a. Leukozytose, Leukopenie, Abklärung im Rahmen von Infektionen, akuten und chronischen Entzündungen, proliferativen Erkrankungen

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter      **Meßverfahren:** Durchflusszytometrie

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH, EVK      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml, Manuell 200 µl      **Einheit:** /nl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** Die Leukozytenzahl ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	3,9 - 10,9
	w	120J	4,49 - 12,68
(Literatur 11)	w/m	14J	4,5 - 13,5
	w/m	6J	5 - 14,5
	w/m	2J	6 - 17
	w/m	1J	6 - 17,5
	w/m	2M	5,5 - 18
	w/m	4W	5,5 - 21
	w/m	1T	9,4 - 34

<b>Erythrozyten</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH	Ery
---------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	-----

**Indikation:** V.a. Anämie, Polyglobulie, bei Blutungen, Hämolyse, Therapiekontrolle bei Gabe von Erythrozytenkonzentraten

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter      **Meßverfahren:** Impedanzmessung

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH, EVK      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml, Manuell 200 µl      **Einheit:** /pl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

## REFERENZWERTTABELLE

**Klinische Hinweise:** Die Erythrozytenzahl ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	4,44 - 5,61
	w	120J	3,92 - 5,08
(Literatur 11)	w/m	12J	3,8 - 5,4
	w/m	1J	3,8 - 6
	w/m	1W	4,5 - 6,4
	w/m	1T	4,7 - 7

**Hämoglobin** akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH Hb

**Indikation:** Diagnostik und Verlaufsbeobachtung von Anämien, Polyglobulie, bei Blutungen, Dehydratation / Hyperhydratation, Hämolyse, Therapiekontrolle bei Gabe von Erythrozytenkonzentraten, Differenzierung zwischen absoluter und relativer Hyper-/Hypoproteinämie, Berechnung der Hämolyserate

**Material:** EDTA-Vollblut **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** SLS-Methode, photometrisch

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH, EVK **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml  
Manuell 200 µl **Einheit:** g/dl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** Die Hämoglobinkonzentration ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	13,5 - 16,9
	w	120J	11,9 - 14,6
(Literatur 11)	w/m	12J	10,7 - 16,5
	w/m	10J	9,2 - 15,5
	w/m	1J	9 - 14,6
	w/m	6M	10 - 18
	w/m	4W	10 - 24
	w/m	1W	16,2 - 25,5
	w/m	1T	17,7 - 26,5

## REFERENZWERTTABELLE

<b>Hämatokrit</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH			Hk
-------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	----

**Indikation:** Diagnostik und Verlaufsbeobachtung von Anämien, Polyglobulie, bei Blutungen, Dehydratation / Hyperhydratation, Hämolyse, Therapiekontrolle bei Gabe von Erythrozytenkonzentraten, Differenzierung zwischen absoluter und relativer Hyper-/Hypoproteinämie, Berechnung der Hämolyserate

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter      **Meßverfahren:** Berechnung aus MCV und Ery

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH, EVK      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml, Manuell 200 µl      **Einheit:** l/l

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** Der Hämatokrit ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	0,4 - 0,49
	w	120J	0,366 - 0,44
(Literatur 11)	w/m	12J	0,37 - 0,49
	w/m	1J	0,36 - 0,5
	w/m	2M	0,39 - 0,5
	w/m	1W	0,48 - 0,58
	w/m	1T	0,5 - 0,6

<b>Mittleres Korpuskuläres Volumen</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH			MCV
----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-----

**Indikation:** Differenzierung von Anämien, Dehydratation, Hyperhydratation, Parameter zum Ausschluss von Patientenverwechslungen

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter      **Meßverfahren:** Impedanzmessung

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH, EVK      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml, Manuell 200 µl      **Einheit:** fl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

## REFERENZWERTTABELLE

**Klinische Hinweise:** Der MCV ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	81,8 - 95,5
	w	120J	82,9 - 98
(Literatur 11)	w/m	12J	80 - 96
	w/m	11W	82 - 100
	w/m	8W	87 - 117
	w/m	4W	97 - 113
	w/m	3W	103 - 119
	w/m	2W	93 - 131

**Ery-Hb-Gehalt** akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH **MCH**

**Indikation:** Differenzierung von Anämien

**Material:** EDTA-Vollblut **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Berechnung

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH, EVK **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml Manuell 200 µl **Einheit:** pg

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** Die MCH ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	w/m	120J	27 - 33,2
(Literatur 11)	w/m	12J	27 - 33
	w/m	1J	25 - 26
	w/m	6M	27 - 28
	w/m	4W	33 - 34
	w/m	2W	35 - 35

## REFERENZWERTTABELLE

**Mittlerer Hämoglobin-Gehalt des Erythrozyten**

akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH

MCHC

**Indikation:** Differenzierung von Anämien (insbesondere Sphärozytose), Dehydratation, Hyperhydratation, Parameter zum Ausschluss von Patientenverwechslungen

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter      **Meßverfahren:** Berechnung

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH, EVK      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml, Manuell 200 µl      **Einheit:** g/dl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** Die MCHC ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	32,4 - 35
	w	120J	31,8 - 34,7
	w/m	12J	32 - 36

**Erythrozytenverteilungsbreite**

akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH

RDW

**Indikation:** Differenzierung von Anämien

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter      **Meßverfahren:** Impedanzmessung

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH, EVK      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml, Manuell 200 µl      **Einheit:** %

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** Die RDW ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

## REFERENZWERTTABELLE

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	12 - 13,6
	w	120J	12,1 - 14,3

**Thrombozyten** akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH THR

**Indikation:** Unklare Blutungen, Abklärung einer Blutungsneigung, Therapiekontrolle bei Bestrahlung, Chemotherapie u.a., Verdacht auf / Verlaufskontrolle hämatologische Erkrankung, Therapiekontrolle bei Medikamentengabe

**Material:** EDTA-Vollblut **Häufigkeit:** 24h täglich, Notfallparameter **Meßverfahren:** Impedanzmessung  
Fluoreszenzmessung (ggf.)

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml **Einheit:** /nl  
KKRH, EVK Manuell 200 µl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme; bei unklarem Thrombozytenabfall bzw. V.a. EDTA-induzierte Thrombozytopenie sollte eine Kontrolle der Thrombozyten mit einem Thrombo-Exact-Röhrchen (THR-e) erfolgen.

**Klinische Hinweise:** Bei deutlich erniedrigten Thrombozytenwerten liefert die optische Thrombozyten-Messung (Fluoreszenzmessung) zuverlässigere Werte. Die THR ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	166 - 308
	w	120J	173 - 390
(Literatur 11)	w/m	12J	200 - 360
	w/m	3M	200 - 480
	w/m	1M	160 - 380
	w/m	1T	160 - 320

## REFERENZWERTTABELLE

<b>Thrombokrit</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im AKS und KKRH			PCT
--------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-----

**Indikation:** Unklare Blutungen, Abklärung einer Blutungsneigung, Therapiekontrolle bei Bestrahlung, Chemotherapie u.a., Verdacht auf / Verlaufskontrolle hämatologische Erkrankung, Therapiekontrolle bei Medikamentengabe

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich      **Meßverfahren:** Impedanzmessung

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml      **Einheit:** %  
 Manuell 200 µl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** Die PCT ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	0,17 - 0,32
	w	120J	0,18 - 0,39

<b>Mittleres Plättchen-Volumen</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH			MPV
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-----

**Indikation:** Differenzierung zwischen hypoproduktiven und hyperdestruktiven Ursachen einer Thrombozytopenie, Differenzierung zwischen reaktiven Thrombozytosen und myeloproliferativen Erkrankungen, Abschätzung des Reinfarkttrisikos nach Myokardinfarkt

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich      **Meßverfahren:** Impedanzmessung

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH, EVK      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml      **Einheit:** fl  
 Manuell 200 µl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** Die MPV ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	9,3 - 12,1
	w	120J	9,1 - 11,9

## REFERENZWERTTABELLE

<b>Thrombozytenverteilungsbreite</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im AKS und KKRH	PDW
--------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	-----

**Indikation:** Differenzialdiagnose thrombozytärer Erkrankungen

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich      **Meßverfahren:** Impedanzmessung

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml  
Manuell 200 µl      **Einheit:** fl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** Die PDW ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	10,1 - 16,1
	w	120J	9,9 - 15,4

<b>kernhaltige Ery (% und absolut)</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH	NRBC%, NRBC#
----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

**Indikation:** Differenzialdiagnose von Anämien und anderer hämatologischer Erkrankungen

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich      **Meßverfahren:** Impedanzmessung

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS, KKRH, EVK      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml  
Manuell 200 µl      **Einheit:** fl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** Die MCHC ist Bestandteil von kleinem und großem Blutbild

## REFERENZWERTTABELLE

<b>Fraktion unreifer Thrombozyten (Immature Platelet Fraction)</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR	IPF
--------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	-----

**Indikation:** Differenzierung von thrombozytopenischen Störungen (idiopathische thrombozytopenische Purpura, aplastische Anämie, Zustand nach Chemotherapie)

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich      **Meßverfahren:** Durchflusszytometrie

**wird gemessen in** Zentrale, AKR      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml      **Einheit:** %  
 Manuell 200 µl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	m	120J	0,8 - 6,3
	w	120J	0,8 - 6,2

<b>Retikulozyten</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK	Reti-c
----------------------	----------------------------------------------------------------------------	--------

**Indikation:** Differenzierung von hypo-, normo- und hyperregenerativen Anämien, Ermittlung der Knochenmarkaktivität bei normozytärer Anämie, Therapiekontrolle bei Mangelanämien

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich      **Meßverfahren:** Durchflusszytometrie

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, EVK      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml      **Einheit:** ‰  
 Manuell 200 µl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	w/m	120J	4,3 13,6

## REFERENZWERTTABELLE

<b>Retikulozyten Hb-Equivalent</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR	RetiHB
------------------------------------	-------------------------------------------------	--------

<b>Indikation:</b>	Abklärung einer Eisenmangelanämie, Beginn und Überwachung einer Erythropoetintherapie				
<b>Material:</b>	EDTA-Vollblut	<b>Häufigkeit:</b>	24h täglich	<b>Meßverfahren:</b>	Durchflusszytometrie
<b>wird gemessen in</b>	Zentrale, AKR	<b>Mindestmenge:</b>	Automatisch Manuell	1 ml 200 µl	<b>Einheit:</b> pg
<b>Abnahmevorschriften:</b>	venöse Abnahme				
<b>Klinische Hinweise:</b>	Der Verlauf einer Erythropoetin-Therapie läßt sich mit Hilfe von RetiHB, dem löslichen Transferrin-Rezeptor und dem Ferritin-Wert im Thomas-Plot verfolgen.				

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
(Literatur 10)	w/m	120J	32,1 - 38,8

<b>Fragmentozyten</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im KKRH und EVK	Frag
-----------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	------

<b>Indikation:</b>	Hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS), Thrombotisch-thrombozytopenische Purpura (TTP), mechanisch bedingte Hämolyse (Herzklappenfehler), Disseminierte intravasale Gerinnung				
<b>Material:</b>	EDTA-Vollblut	<b>Häufigkeit:</b>	bei Bedarf	<b>Meßverfahren:</b>	Hellfeldmikroskopie
<b>wird gemessen in</b>	Zentrale, AKR, EVK, KKRH	<b>Mindestmenge:</b>	200µl	<b>Einheit:</b>	‰
<b>Abnahmevorschriften:</b>	venöse Abnahme				
<b>Klinische Hinweise:</b>	%				

  

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
	w/m	120J	<1 ‰: normal 1-5‰: Graubereich >5‰: deutl. Hinw. auf Fragmentozyten

## REFERENZWERTTABELLE

**großes Blutbild (maschinell)**

akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK

**Indikation:** Differenzierung der Leukozyten bei Leukozytose, Leukopenie**Material:** EDTA-Vollblut**Häufigkeit:** 24h täglich**Meßverfahren:** Durchflusszytometrie**wird gemessen in** ZLM, AKR, AKS,  
KKRH, EVK**Mindestmenge:** Automatisch 1 ml  
Manuell 200 µl**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme**Klinische Hinweise:** %**gemessene Parameter und Referenzbereiche:**

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
Lymphozyten, automatisch	m	120J	19,1 - 47,9
Lym-c, Einheit: %	w	120J	18,3 - 45,7
	EVK m	120J	15,2 - 43,3
	EVK w	120J	16,0 - 44,9
Lymphozyten absolut, automat.	m/w	120J	1,26 - 3,35
LY#, Einheit: /nl	EVK m/w	120J	1,0 - 3,2
Monozyten, automatisch	m	120J	5,2 - 15,2
Mono-c, Einheit: %	w	120J	4,2 - 11,8
	EVK m	120J	5,5 - 13,7
	EVK w	120J	4,3 - 10,9
Monozyten absolut, automatisch	m	120J	0,29 - 0,95
Mono#, Einheit: /nl	w	120J	0,25 - 0,84
	EVK m/w	120J	0,2 - 1,1
Neutrophile, automatisch	m	120J	42,9 - 74,3
NEU-c, Einheit: %	w	120J	41 - 70,7
	EVK m	120J	43,5 - 73,5
	EVK w	120J	42,7 - 76,8
Neutrophile absolut, automatisch	m	120J	1,8 - 6,98
NEU#, Einheit: /nl	w	120J	2,1 - 8,89
	EVK m/w	120J	1,7 - 8,2

## REFERENZWERTTABELLE

**großes Blutbild (maschinell)**

akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH

Referenzbereich		Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
Eosinophile, automatisch		m	120J	0,6 - 7,6
Eo-c, Einheit: %		w	120J	0,2 - 7,3
	EVK	m	120J	0,8 - 8,1
	EVK	w	120J	0,5 - 7,0
Eosinophile absolut, automatisch		m	120J	0,03 - 0,59
Eo#, Einheit: /nl		w	120J	0,01 - 0,40
	EVK	m/w	120J	< 0,1
Basophile, automatisch		m	120J	0,1 - 1,2
Baso-c, Einheit: %		w	120J	0,1 - 1
	EVK	m	120J	0,2 - 1,5
	EVK	w	120J	0,2 - 1,3
Basophile absolut, automatisch		m/w	120J	0,01 - 0,07
Baso#, Einheit: /n	EVK	m/w	120J	< 0,1
unreife Granulozyten, automatisch		w/m	120J	0 - 0,6
IG%, Einheit: %				
unreife Granulozyten absolut, automatisch				
IG#, Einheit: /nl				

## REFERENZWERTTABELLE

**mikroskopisches großes Blutbild**

akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK

**Indikation:** Auffälligkeiten im großen Blutbild maschinell**Material:** EDTA-Vollblut**Häufigkeit:** Mo-Fr zu Routinezeiten**Meßverfahren:** Mikroskopische Zählung**wird gemessen in** Zentrale, AKR, EVK**Mindestmenge:** Automatisch 1 ml  
Manuell 200 µl**Einheit:** %**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme**Klinische Hinweise:** %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
Stabkernige, manuell (Stab)	w/m	120J	2 - 8
Segmentkernige, manuell (Seg)	w/m	120J	46 - 66
Eosinophile, manuell (Eo)	w/m	120J	1 - 5
Basophile, manuell (Baso)	w/m	120J	< 1
Monozyten, manuell (Mono)	w/m	120J	2 - 10
Lymphozyten, manuell (Lym)	w/m	120J	20 - 40
Plasmazellen (Plas)			
Blasten (Mybl)			
Promyelozyten (Promy)			
Myelozyten (Myelo)			
Metamyelozyten (Meta)			
Lymph. Reizformen (LyReiz)			
Kernschatten (Kscha)			
atyp. Lymphozyten reaktiv (AtLy)			
atyp. Lymphozyten neoplastisch (AtLyn)			
div. Zellen (Div)			
Erythroblasten (NBL)			

Im Rahmen des mikroskopischen gr. Blutbildes können folgende Zusatzbefunde auftreten:

Anulozyten (Anulo), Tear-Drop-Zellen (Tear), Mikrozytose (Mikro), Makrozytose (Makro), Anisozytose (Aniso), Poikilozytose (Poik), Targetzellen (Targ), Fragmentozyten (Frag), Sphärozyten (Sphär), Elliptozyten (Ellip), Ovalozyten (Oval), Stomatozyten (Stoma), Akanthozyten (Akan), Echinozyten (Echin), Jolly-Körperchen (Jol), Hypochromasie (Hypo), Polychromasie (Poly), toxische Granulation (toxG), basophile Punktierung (BasP), Megakaryozyten (Megak), Thrombozyten-Aggregate (Thr-Ag), Riesenthrombozyten (Thr-Ri), Thrombozyten-Anisozytose (Thr-An), Parasiten (Para), Artefakte (Arte)

## REFERENZWERTTABELLE

<b>Unreife Granulozyten</b>	akkreditiert an den Standorten Zentrale und AKR, nicht-akkreditiert im EVK, AKS und KKRH	IG%
-----------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	-----

**Indikation:** Wird im Rahmen der Leukozytendifferenzierung mitbestimmt.

**Material:** EDTA-Vollblut      **Häufigkeit:** 24h täglich      **Meßverfahren:** Durchflusszytometrie

**wird gemessen in** Zentrale, AKR, AKS      **Mindestmenge:** Automatisch 1 ml      **Einheit:** %  
 EVK, KKRH      Manuell 200 µl

**Abnahmevorschriften:** venöse Abnahme

**Klinische Hinweise:** %

Referenzbereich	Geschlecht	Alter bis	Wertebereich
unreife Granulozyten, automatisch	w/m	120J	0 - 0,6