

Erhalten Sie Interpretationshilfen für bessere Einblicke in Blutbildergebnisse

Im Rahmen der kontinuierlichen Bestrebungen von IDEXX, Ihren Patienten die bestmöglichen Ergebnisse zu gewährleisten, **sind für das ProCyte Dx* Hämatologie-Analysegerät Interpretationshilfen verfügbar**. Damit erhalten Sie noch umfassendere Einblicke in Ihre Blutbildergebnisse.

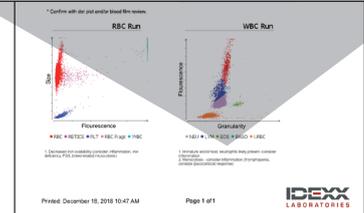
Interpretationshilfen verwenden IDEXX-Algorithmen, um ergebnisbasierte Muster in Blutbildern zu erkennen. In Verbindung mit Dot Plots (Punktdiagramme) bieten diese Hilfen wertvolle Einblicke und Anhaltspunkte für die Interpretation von Befunden.

Sie finden Interpretationshilfen auf dem integrierten IDEXX VetLab* Befund (unter den Blutbildergebnissen und den Dot Plots – siehe rechte Seite) und in VetConnect* PLUS.

Client: Leo, Thomas (19023D)	Gender: Male/Cat/ind
Patient Name: Franz	Weight:
Species: Canine	Age:
Breed: Mixed	Doctor:

Test	Results	Reference Interval	LOW	NORMAL	HIGH
ProCyte Dx (November 8, 2018 10:34 AM)					
RBC	6.18 x10 ¹² /L	5.81 - 6.87			
HGB	14.5 g/L	11 - 18.1			
HCT	41.2 %	35.2 - 45.1			

1. Unreife und/oder toxische Neutrophile wahrscheinlich vorhanden – Entzündung in Betracht ziehen
2. Monozytose – Entzündung in Betracht ziehen (wenn Lymphopenie, Glukokortikoid- Reaktion in Betracht ziehen)



Entdeckt das Analysegerät ...	Dann heißt es in der Interpretationshilfe ...
Parameter für Verdacht auf STABKERNIGE NEUTROPHILE	Unreife und/oder toxische Neutrophile wahrscheinlich vorhanden - Entzündung in Betracht ziehen
• oder ▼RETIC und ▼HCT	Anämie ohne Retikulozytose – wahrscheinlich nicht-regenerative Anämie; prä-regenerative Anämie in Betracht ziehen
▲RETIC und ▼HCT	Anämie mit Retikulozytose – wahrscheinlich regenerative Anämie
▼LYMPH	Lymphopenie – wahrscheinlich Stressleukogramm (Glukokortikoid-Reaktion)
▲MONO	Monozytose – Entzündung in Betracht ziehen <i>ODER</i> Monozytose – Entzündung in Betracht ziehen (wenn Lymphopenie, Glukokortikoid-Reaktion in Betracht ziehen)
▲RDW	Erhöhte RDW – Anisozytose vorliegend – Blutastrich überprüfen
▼PLT, trotzdem •PCT	Normaler PCT – wahrscheinlich physiologischer Thrombokrit
▼HCT, ▼MCHC und ▼MCV	Mikrozytäre hypochrome Anämie – wahrscheinlich Anämie aufgrund von Eisenmangel
▼RETIC-HGB	Niedriges RETIC-HGB – reduzierte Eisenverfügbarkeit (Entzündung, Eisenmangel, PSS, rassebedingte Mikrozytose in Betracht ziehen)
▲HCT	Erhöhter HCT – Polyzythämie
▲RETIC und • oder ▲HCT	Retikulozytose ohne Anämie – Okkulte Hämolyse oder Blutverlust in Betracht ziehen. Selten aufregungsinduziert
▲MCHC oder ▲MCH oder beides	Erhöhter MCHC- oder MCH-Wert – Hämolyse (einschließlich Probennahme/-verarbeitung), Lipämie und Heinz-Körper in Betracht ziehen
▲PLT	Thrombozytenaggregation wurde nachgewiesen. Zahl der Blutplättchen kann höher liegen als angegeben

Schlüssel: ▲ Über dem Referenzintervall ▼ Unter dem Referenzintervall • Innerhalb des Referenzintervalls