

Manuele differentiatie van WBC

Beschrijving van de test

Naam:	Manuele differentiatie van WBC
Intern codenummer:	125
Frequentie:	dagelijks
Uitvoerend labo:	Campus Menen,Campus Roeselare,Campus Rumbeke,Campus Tielt,Campus Torhout
Antwoordtijd (TAT):	24u (gemiddeld), 72u (max)
Verantwoordelijk bioloog:	Hilde Vandenbussche

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	EDTA volbloed
Toegelaten materiaal:	EDTA volbloed
Volume:	1 EDTA-tube
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Bijaanvraag/stabiliteit:	24u

Analyse

Analysemethode:	Sysmex
Domein:	Hematologie
Bijkomende informatie:	Analysemethode: Manuele differentiatie door microscopie.

Interpretatie:

Verhoogd aantal leukocytensoorten:

- neutrofilie: bv. bacteriële infectie
- leukemoide reactie: zeer ernstige infecties, vergiftiging, ernstige brandwonden,...
- eosinofilie: allergie, parasitaire infecties, maligniteiten (bv. M.

Hodgkin, chronische myeloproliferatieve aandoeningen,...),...
- monocytose: bacteriële infecties, compensatie voor chronische neutropenie, M. Hodgkin, chronische myeloproliferatieve aandoeningen...
- basofilie: vooral ikv CML
- lymfocytose: vooral bij virale infecties

Verlaagd aantal leukocytensoorten:

- pancytopenie: aplastische anemie, beenmerginfiltratie, hypersplenisme, megaloblastische anemie,...
- neutropenie: verminderde aanmaak (geneesmiddelen, ernstige infecties), agranulocytose, verhoogde afbraak (auto-immuun).
- monopenie: cfr neutropenie.
- eosinopenie: toediening van ACTH of bijnierschorsormoon
- lymfopenie: lekkage uit darm of lymfevaten, ondervoeding, vitaminedeficiëntie, geneesmiddelen, bestraling, ernstige infecties, HIV,...

Laatst gewijzigd op

05-03-2026

Pauline Vercaigne