

帮您解读 CBC 结果，诊断依据更丰富

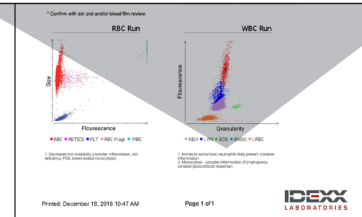
IDEXX 一直致力于为您的患宠提供最优的检测结果。ProCyte Dx* 血液细胞分析仪配备了判读助手，让您从全血细胞计数（CBC）结果中获取更多信息。

判读助手采用了我们的独家算法，在 CBC 结果中检测基于结果的模式。判读助手加上散点图，可以为您解读检测结果提供帮助，深入了解患宠健康状况。

您可以在 IDEXX VetLab* 集成式患宠报告中（在 CBC 结果和散点图下方，如右图所示）找到判读助手。

Client: Lee, Thomas (12622)	Gender: Male/Castrated																														
Patient Name: Franz	Weight:																														
Species: Canine	Age:																														
Breed: Mixed	Doctor:																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Test</th> <th>Results</th> <th>Reference Interval</th> <th>LOW</th> <th>NORMAL</th> <th>HIGH</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ProCyte Dx (November 9, 2018 10:34 AM)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HGB</td> <td>10.8 g/L</td> <td>13.5 - 18.5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HCT</td> <td>21.1 %</td> <td>35.0 - 45.0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MCV</td> <td>19.5 fL</td> <td>13.1 - 16.2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Test	Results	Reference Interval	LOW	NORMAL	HIGH	ProCyte Dx (November 9, 2018 10:34 AM)						HGB	10.8 g/L	13.5 - 18.5				HCT	21.1 %	35.0 - 45.0				MCV	19.5 fL	13.1 - 16.2			
Test	Results	Reference Interval	LOW	NORMAL	HIGH																										
ProCyte Dx (November 9, 2018 10:34 AM)																															
HGB	10.8 g/L	13.5 - 18.5																													
HCT	21.1 %	35.0 - 45.0																													
MCV	19.5 fL	13.1 - 16.2																													

1. 存在不成熟或中毒性嗜中性粒细胞 - 考虑炎症
2. 单核细胞增多症 - 考虑炎症（如存在淋巴细胞减少症，考虑糖皮质激素反应性）



如果分析仪发现.....

疑似存在BANDS

• 或 ▼RETIC 与 ▼HCT

▲RETIC 和 ▼HCT

▼LYMPH

▲MONO

▲RDW

▼PLT 但 •PCT

▼HCT、▼MCHC、且 ▼MCV

▼RETIC-HGB

▲HCT

▲RETIC 和 • 或 ▲HCT

▲MCHC 或 ▲MCH，或二者兼有

▼PLT

判读助手会提示.....

可能存在不成熟或中毒性嗜中性粒细胞 - 考虑炎症

不伴随网织红细胞增多症的贫血 - 可能是非再生性贫血；考虑再生性反应发生之前的贫血

伴随网织红细胞增多症的贫血 - 可能是再生性贫血

淋巴细胞减少症 - 可能是应激性白细胞象（糖皮质激素反应性）

单核细胞增多症 - 考虑炎症

或者

单核细胞增多症 - 考虑炎症（如存在淋巴球减少症，考虑糖皮质激素反应性）

RDW升高 - 存在红细胞大小不等，建议检查血涂片

PCT正常 - 可能血小板量充足

小细胞性低色素性贫血 - 可能是缺铁性贫血

RETIC-HGB降低 - 铁利用率下降（考虑炎症、缺铁、肝门静脉分流(PSS)以及品种相关性小红细胞症）

HCT升高 - 红细胞增多症

非贫血性网织红细胞增多症 - 考虑隐匿性溶血或失血性疾病

MCHC 或 MCH 升高 - 考虑溶血现象（包括样本采集与处理）、脂血、海因茨小体

发现血小板凝集 - 血小板数量可能高于报告中的数值

图例： ▲ 高于参考范围

▼ 低于参考范围

• 在参考范围内