

ChemLab - Κλινικό Εργαστήριο, Σώτου Μανναρίδη, Κύπρος

Navigation

1. [Αποτελέσματα](#)
2. [Υπηρεσίες](#)
 - [Check-Up](#)
 - [Προετοιμασία εξετάσεων](#)
 - [Ωράριο Λειτουργίας](#)
 - [Εξυπηρέτηση](#)
 - [Εξετάσεις](#)
 - [Τμήματα](#)
3. [Θέματα Υγείας](#)
4. [Γκαλερί](#)
5. [Προφίλ](#)
 - [Βιογραφικό](#)
 - [Εξοπλισμός](#)
 - [Έλεγχος ποιότητας](#)
 - [Το Εργαστήριο](#)
 - [Συνέδρια](#)
6. [Επικοινωνία](#)
7. [Συνδέσεις](#)

Διαβάστε



1. [Υπηρεσίες](#)
2. [Μάθετε για τις αλλεργίες σας](#)
3. [Εξετάσεις](#)
4. [Θέματα Υγείας](#)
5. [Τροφική Δυσανεξία](#)
6. [Check-up](#)

You are here:

- [Οικοσελίδα](#) >
- [Θέματα Υγείας](#) >
- [Γενική Εξέταση Αίματος \(Full Blood Count – FBC\)](#)

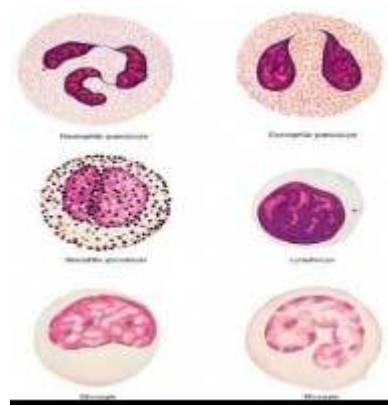
Γενική Εξέταση Αίματος (Full Blood Count – FBC)

Είναι ίσως η πιο σημαντική εξέταση αίματος, αφού τα ευρήματα της δίνουν πολύτιμες διαγνωστικές πληροφορίες για την κατάσταση και την εικόνα της υγείας του ανθρώπινου οργανισμού.

Η Γενική Εξέταση Αίματος είναι μία από τις συχνότερα ζητούμενες και διενεργούμενες εργαστηριακές εξετάσεις αίματος.

Σε αυτήν μελετούνται τόσο ποσοτικά όσο και μορφολογικά όλα τα έμμορφα συστατικά (κύτταρα) του αίματος, τα οποία αιωρούνται μέσα σε υγρό περιβάλλον που ονομάζεται πλάσμα. Τα στοιχεία αυτά παράγονται και ωριμάζουν αρχικά στον μυελό των οστών και στη συνέχεια υπό φυσιολογικές συνθήκες απελευθερώνονται στο αίμα ανάλογα με τις ανάγκες. Η ποσοτική μελέτη αφορά τον ολικό αριθμό ή την εκατοστιαία αναλογία των αιμοσφαιρίων, δηλαδή των κυττάρων του αίματος (Ερυθρών, Λευκών, Αιμοπεταλίων), ενώ μορφολογικά αναζητούνται μεταβολές ή αλλοιώσεις αναφορικά με το μέγεθος, το σχήμα, το είδος καθώς και άλλων φυσικών χαρακτηριστικών των αιμοσφαιρίων.

Είναι ίσως η πιο σημαντική εξέταση αίματος, αφού τα ευρήματα της δίνουν πολύτιμες διαγνωστικές πληροφορίες για την κατάσταση και την εικόνα της υγείας του ανθρώπινου οργανισμού.



Στη Γενική Εξέταση Αίματος προσδιορίζονται η Αιμοσφαιρίνη, ο Αιματοκρίτης, ο αριθμός των Ερυθροκυττάρων, των Λευκοκυττάρων (με τον Λευκοκυτταρικό τους τύπο), των Αιμοπεταλίων καθώς επίσης και σειρά άλλων αιματολογικών παραμέτρων με ιδιαίτερη σημασία ο καθένας τους.

Με την εισαγωγή σύγχρονων αιματολογικών αναλυτών υψηλής τεχνολογίας και την αυτοματοποίηση των μετρήσεων, οι προσδιορισμοί αυτοί έγιναν όχι μόνο ταχύτεροι αλλά και ακριβέστεροι.



Ο προσδιορισμός όλων αυτών των αιματολογικών παραμέτρων είναι πάρα πολύ σημαντικός και χρήσιμος για τη διάγνωση πολλών νοσημάτων όπως, (μικροβιακών και ιογενών λοιμώξεων), αιμοσφαιρινοπαθειών και αναιμιών (κληρονομικών, αιμολυτικών, σιδηροπενικών), αιμορραγιών ή θρομβώσεων και λευχαιμιών. Εξίσου σημαντικός και χρήσιμος είναι επίσης ο προσδιορισμός των αιματολογικών παραμέτρων και για την παρακολούθηση της πορείας πολλών παθήσεων και νοσημάτων καθώς και για την αποτελεσματικότητα της ακολουθούμενης θεραπείας.

Η διαταραχή οποιουδήποτε τμήματος του ανθρώπινου οργανισμού μπορεί να προκαλέσει αλλαγές στη σύσταση του

αίματος. Τα διάφορα συστατικά που αποτελούν το αίμα αντικατοπτρίζουν τις περισσότερες από τις λειτουργίες του οργανισμού. Κάτω από φυσιολογικές συνθήκες τα συστατικά αυτά βρίσκονται σε σταθερά και φυσιολογικά επίπεδα. Οι όποιες αλλαγές όμως στη φυσιολογική λειτουργία του οργανισμού, συχνά συνοδεύονται και από αλλαγές τόσο στα ποσοτικά όσο και στα μορφολογικά χαρακτηριστικά των συστατικών του αίματος, επιτρέποντας έτσι τη συγκέντρωση χρήσιμων στοιχείων απαραίτητων για τη σωστή και έγκαιρη διάγνωση.

Τι σημαίνουν οι αιματολογικές σας εξετάσεις;

TEST		ΕΞΕΤΑΣΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΤΙΜΕΣ Α: Άνδρες Γ: Γυναίκες
Hb (Hemoglobin)		Αιμοσφαιρίνη	g/dl	A: 13.5-17.5 Γ: 12.0-16.0
Κύριο συστατικό των ερυθρών αιμοσφαιρίων. Δεσμεύει και μεταφέρει οξυγόνο από τους πνεύμονες στους ιστούς. Συμβάλλει στη μεταφορά διοξειδίου του άνθρακα από τους ιστούς στους πνεύμονες και στη ρύθμιση της οξεοβασικής ισορροπίας του αίματος. Καθοριστική μέτρηση για αξιολόγηση διαφόρων μορφών αναιμίας.				
Hct (Hematocrit)		Αιματοκρίτης	%	A: 41-53 Γ: 36-46
Καθορίζει την εκατοστιαία αναλογία του όγκου των ερυθρών αιμοσφαιρίων στον συνολικό όγκο του αίματος. Χρήσιμος δείκτης για παρουσία αναιμίας, απώλειας αίματος και αφυδάτωσης.				
RBC (Red Blood Cells)		Αριθμός Ερυθρών αιμοσφαιρίων	10 ¹² /L	A: 4.50-6.50 Γ: 3.80-5.80
Παράγονται στον μυελό των οστών και έχουν μέσο όρο ζωής 120 μέρες. Μεταφέρουν, μέσω της αιμοσφαιρίνης που περιέχουν, οξυγόνο από τους πνεύμονες στους ιστούς. Καθοριστική μέτρηση για παρουσία αναιμίας ή πολυκυτταραιμίας.				
MCV (Mean Cell Volume)		Μέσος όγκος Ερυθρών αιμοσφαιρίων	fL	78-98
Σημαντικός δείκτης του όγκου των ερυθρών αιμοσφαιρίων και ταξινόμησης αναιμιών. Αυξάνεται στις μεγαλοβλαστικές αναιμίες και στα μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα. Ελαττώνεται στις σιδηροπενικές αναιμίες, στις θαλασσαιμίες και σε αναιμίες λόγω χρόνιων παθήσεων.				
MCH (Mean Cell Haemoglobin)		Μέση περιεκτικότητα Αιμοσφαιρίνης	pg	26-34
Δείκτης της περιεκτικότητας αιμοσφαιρίνης στα ερυθρά αιμοσφαίρια. Σημαντικός δείκτης για τη ταξινόμηση αναιμιών. Εκφράζει τη μέση περιεκτικότητα αιμοσφαιρίνης που περιέχεται σε κάθε ερυθρό αιμοσφαίριο. Αυξάνεται και ελαττώνεται στις ίδιες καταστάσεις όπως το MCV.				
MCHC (Mean Cell Haemoglobin Concentration)		Μέση πυκνότητα Αιμοσφαιρίνης	g/dl	31.5-37.5
Δείκτης της μέσης πυκνότητας αιμοσφαιρίνης στο μέσο ερυθρό αιμοσφαίριο. Ιδιαίτερα χρήσιμος δείκτης για τη ταξινόμηση αναιμιών. Αυξάνεται στην αφυδάτωση και στην κληρονομική σφαιροκυττάρωση, ενώ ελαττώνεται στην υπερυδάτωση, στις σιδηροπενικές αναιμίες και στις θαλασσαιμίες.				
RDW-CV (Red Distribution Width-Coefficient Variation)		Εύρος κατανομής μεγέθους Ερυθρών αιμοσφαιρίων (με συντελεστή μεταβλητότητας)	%	11-15
Χρήσιμος δείκτης διερεύνησης αιματολογικών διαταραχών. Αποτελεί δείκτη της απόκλισης ή μεταβολής στο μέγεθος των ερυθρών αιμοσφαιρίων. Ανιχνεύει ανωμαλίες των ερυθρών αιμοσφαιρίων οι οποίες σχετίζονται με ανισοκυττάρωση.				
RDW-SD (Red Distribution Width-Standard Deviation)		Εύρος κατανομής μεγέθους Ερυθρών αιμοσφαιρίων (με σταθερή απόκλιση)	fL	37-47
Χρήσιμος δείκτης διερεύνησης αιματολογικών διαταραχών. Αποτελεί δείκτη της απόκλισης ή μεταβολής στο μέγεθος των ερυθρών αιμοσφαιρίων. Ανιχνεύει ανωμαλίες των ερυθρών αιμοσφαιρίων οι οποίες σχετίζονται με ανισοκυττάρωση.				

TEST

ΕΞΕΤΑΣΗ

ΜΟΝΑΔΑ
ΜΕΤΡΗΣΗΣΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΕΣ
ΤΙΜΕΣ

Α: Άνδρες Γ: Γυναίκες

PLT (Platelets)

Αριθμός Αιμοπεταλίων

 $10^9/L$

150-400

Τα αιμοπετάλια ή θρομβοκύτταρα είναι μικρά απύρηντα κύτταρα απαραίτητα στη λειτουργία της αιμόστασης, στον μηχανισμό της πήξης του αίματος, στον σχηματισμό θρόμβων και στη διαδικασία επούλωσης πληγών.

MPV (Mean Platelet Volume)

Μέσος όγκος Αιμοπεταλίων

fl

8-12

Σημαντικός δείκτης του όγκου των αιμοπεταλίων και αξιολόγησης αιματολογικών και αιμορραγικών διαταραχών.

PDW (Platelet Distribution Width)

Εύρος κατανομής μεγέθους Αιμοπεταλίων

%

12-28

Δείκτης μεγέθους αιμοπεταλίων. Χρήσιμος δείκτης διερεύνησης αιμορραγικών διαταραχών.

PCT (Plateletcrit)

Αιμοπεταλιοκρίτης

%

0.190-0.290

Δείκτης εκατοστιαίας αναλογίας αιμοπεταλίων ανά μονάδα όγκου αίματος. Χρήσιμος δείκτης διερεύνησης αιμορραγικών διαταραχών.

WBC (White Blood Cells)

Αριθμός Λευκών αιμοσφαιρίων

 $10^9/L$

4.0-10.8

Κύτταρα απαραίτητα για την άμυνα και την επιβίωση του οργανισμού. Καταπολεμούν τις λοιμώξεις και προστατεύουν τον οργανισμό από κάθε βλαβερή ουσία. Σημαντική εξέταση για την ύπαρξη και τη βαρύτητα μιας νοσηρής κατάστασης στον οργανισμό.

Differential count

Λευκοκυτταρικός τύπος (Διαφορική μέτρηση)

%

-

Τα λευκά αιμοσφαίρια διακρίνονται σε 3 κύριους τύπους. Πολυμορφοπύρηντα (Ουδετερόφιλα, Ηωσινόφιλα, Βασεόφιλα), Λεμφοκύτταρα και Μονοκύτταρα. Κάθε τύπος παίζει τον δικό του ρόλο στη λειτουργία του ανοσοποιητικού συστήματος.

Neutrophils

Ουδετερόφιλα (Πολυμορφοπύρηντα)

%

40-75

Παρέχουν προστασία στον οργανισμό έναντι βακτηριακών λοιμώξεων. Μεταναστεύουν στην περιοχή του τραυματισμού ή της μόλυνσης και καταπολεμούν τη μόλυνση με φαγοκυττάρωση. Αύξηση παρατηρείται σε οξείες λοιμώξεις και φλεγμονές. Ελαττώνονται με φαρμακολογική αγωγή και σε αυτοάνοσα νοσήματα.

Lymphocytes

Λεμφοκύτταρα

%

20-45

Θεωρούνται τα βασικά κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος. Διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο κυρίως ενάντια στις ιογενείς λοιμώξεις. Αυξημένα λεμφοκύτταρα (λεμφοκυττάρωση) έχουμε σε οξείες ή χρόνιες ιογενείς λοιμώξεις (ιογενή νοσήματα, ιλαρά, ανεμοβλογιά, ηπατίτιδα, βρουκέλλωση, σύφιλη, λοιμώδη μονοπυρήνωση κλπ.) και σε λεμφοκυτταρικές λευχαιμίες και λεμφώματα. Ελαττώνονται (λεμφοπενία) σε κληρονομικές ανοσολογικές διαταραχές, στη φυματίωση, στο AIDS, στη νόσο Hodgkin, απλαστική αναιμία και μετά από χορήγηση κορτιζόνης, ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων και χημειοθεραπείας

Monocytes

Μονοκύτταρα

%

2-10

Αντιμετωπίζουν βαριές λοιμώξεις με φαγοκυττάρωση. Αυξάνονται κατά τη διάρκεια χρόνιων λοιμώξεων (τύφο, φυματίωση), σε αυτοάνοσα νοσήματα, στη μυελομονοκυτταρική λευχαιμία και σε άλλες κακοήθειες (Hodgkin).

Eosinophils

Ηωσινόφιλα

%

1-6

Αντιμετωπίζουν αλλεργικές καταστάσεις και παρασιτώσεις. Αυξάνονται σε αλλεργίες, παρασιτώσεις, διάφορες δερματοπάθειες και σε ορισμένα κακοήγη νοσήματα.

Basophils

Βασεόφιλα

%

0-1

Αντιμετωπίζουν αλλεργικές καταστάσεις και παρασιτώσεις. Αύξηση παρατηρείται στη χρόνια μυελοκυτταρική λευχαιμία.

Retics (Reticulocytes)

Αριθμός Δικτυοερυθροκυττάρων

%

0.2-2.0

Είναι νεαρά, ανώριμα και απύρηντα ερυθρά αιμοσφαίρια που περιέχουν RNA. Είναι σημαντικά για τη διάκριση των αναιμιών που προκαλούνται από ανεπάρκεια του μυελού των οστών σε σχέση με άλλες μορφές αναιμίας.

**ESR (Erythrocytes
Sedimentation Rate)**Τ.Κ.Ε. (Ταχύτητα Καθίζησης Ερυθρών
αιμοσφαιρίων)

mm/1hr

Α: < 12 Γ: < 20

Είναι ο ρυθμός καθίζησης των ερυθρών αιμοσφαιρίων σε 1 ώρα. Αυξημένη καθίζηση αποτελεί ένδειξη μιας συνεχιζόμενης νοσηρής κατάστασης που θα πρέπει να διερευνηθεί. Σε συνδυασμό με την μέτρηση της CRP αποτελεί μία αξιόπιστη και κλινικά χρήσιμη εξέταση για την διάγνωση, την πορεία εξέλιξης και παρακολούθησης της θεραπείας λοιμωδών, φλεγμονωδών και κακοήθων καταστάσεων.

Film

Μορφολογία αίματος

-

-

Διερευνάται μικροσκοπικά η μορφολογία των κυτταρικών συστατικών του αίματος αναφορικά με το σχήμα, το μέγεθος και το χρώμα.

Εύρεση



Θέματα Υγείας

1. [Σχετικοί σύνδεσμοι και επιστημονικές μελέτες για τη Βιταμίνη D - Scientific studies and surveys about Vitamin D](#)
2. [Βιταμίνη D - Η βιταμίνη του ήλιου](#)
3. [Εξαρτησιογόνες Ουσίες - Drugs of Abuse](#)
4. [Vitamin D: D-fend your health](#)
5. [Knowing your allergies](#)
6. [Food Intolerance! Is your food making you ill?](#)
7. [Τροφική Δυσανεξία \(Food Intolerance\)](#)
8. [Η Τροφική Δυσανεξία μέσα από τις επιστημονικές έρευνες και τις δηλώσεις των ειδικών - Scientific studies and surveys about Food Intolerance .](#)
9. [Γενική Εξέταση Αίματος \(Full Blood Count – FBC\)](#)
10. [Καρκινικοί Δείκτες \(Tumor markers\)](#)
11. [Αντιδρώσα Πρωτεΐνη C \(CRP\)](#)
12. [Μάθετε τις αλλεργίες σας...](#)
13. [Το Ελικοβακτηρίδιο του Πυλωρού \(Helicobacter pylori\)](#)
14. [Τροφική Δυσανεξία \(Οι απαντήσεις στις ερωτήσεις σας\)](#)
15. [Ομοκυστεΐνη \(Homocysteine\)](#)
16. [Θυρεοειδική λειτουργία \(Thyroid function\)](#)
17. [Φερριτίνη \(Ferritin\)](#)
18. [Ειδικό Προστατικό Αντιγόνο \(PSA\)](#)
19. [Οστεοπόρωση - Η σιωπηλή ασθένεια](#)
20. [Η ιστορία και ο ρόλος του κλινικού εργαστηρίου στην υγεία των πολιτών](#)

Επικοινωνήστε μαζί μας

[2ος Οροφος, Γραφείο 203,](#)

1066, Λευκωσία, Κύπρος

Τηλ: (+357) 22 67 30 55 , (+357) 99 63 96 55

Φαξ: (+357) 22 67 57 50

Email: chemlab@primehome.com

Τ.Θ.: 25738, 1311 Λευκωσία - ΚΥΠΡΟΣ

-
1. [Προφίλ](#)
 2. [Υπηρεσίες](#)
 3. [Επικοινωνία](#)
 4. [Συνδέσεις](#)

[Website design & development by Octavodia Cyprus Ltd](#)

Copyright © 2009 Chem-Lab Clinical Laboratory