

HemoCue® WBC DIFF System

Mindsk unødig brug af antibiotika ved infektioner

Èn dråbe blod og indenfor fem minutter kan du differentiere mellem viral eller bakteriel infektion. HemoCue WBC Diff system giver mulighed for svar på total antal leukocytter og fem-parts differentialtælling.

Med HemoCue® WBC DIFF System kan I:

- Med en fem-parts differentialtælling identificere ændringer i neutrofile, lymfocytter m.fl.
- Hjælpe med hurtigere vurdering: viral vs. bakteriel infektion
- Understøtte beslutning om hvornår antibiotika er nødvendigt – og hvornår det ikke er
- Bidrage aktivt i kampen mod antibiotikaresistens

Hurtigt svar med laboratoriekvalitet og dermed hurtig afklaring – mens patienten er i klinikken.

- CRP kan indikere infektion eller inflammation – men ikke årsagen
- Differentialtælling viser typen af immunrespons
- Sammen giver de et mere nuanceret billede – og giver øget tryghed for både læge og patient

Ydelse: 7115



Kontakt os

Region Sjælland og Hovedstaden
Maria Thue
Telefon: 40 45 72 20
E-mail: maria.thue@hemocue.dk

Region Nord- og Midtjylland
Pia Bæk
Telefon: 61 70 48 10
E-mail: pia.baek@hemocue.dk

Region Syddanmark
Theis Andersen
Telefon: 23 47 00 57
E-mail: theis.andersen@hemocue.dk

Advancing care,
test by test, everywhere



HemoCue

HemoCue® WBC DIFF System

Hurtigt og sikkert beslutnings-grundlag ved behandling af KOL

Ved kunne fastslå niveauet af eosinofile hurtigt, reduceres ventetiden for KOL-patienten og giver klinikken et mere effektivt arbejdsflow.

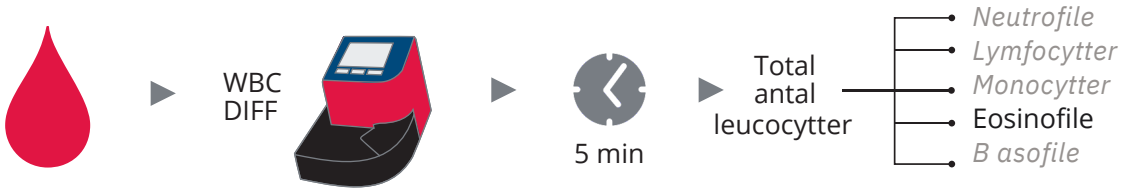
Eosinofile celler er aktive i den inflammatoriske proces ved KOL, astma og andre inflammatoriske tilstande. Eosinofile er derfor en markør, der anbefales i internationale retningslinjer for diagnosticering (GOLD).

Med HemoCue® WBC DIFF System kan I:

- Sikre en nem overvågning af eosonofile og give mulighed for at anbefale optimal behandling
- Mindske risikoen for unødig behandling af steroider
- Give svaret, mens patienten er i klinikken og undgå ventetid på blodprøvesvar

Ydelse: 7115

Hurtigt svar med laboratoriekvalitet og dermed hurtig afklaring – mens patienten er i klinikken.



GOLD:
Faktorer, der skal overvejes ved opstart af ICS ved KOL

Stærkt anbefalet brug

- Klinisk anamnese om hospitalsindlæggelse for eksacerbationer af KOL
- Blod eosinofile ≥ 0,3 x 109/L
- Anamnese med samtidig astma

Anbefalet brug

- En moderat eksacerbation af KOL om året
- Blod eosinofile ≥ 0,1 til < 0,3 x 109/L

Ikke anbefalet brug

- Gentagne lungebetændelser
- Blod eosinofile < 0,1 x 109/L

I alle situationer kan HemoCue® WBC DIFF guide dig.

Ref: Global strategy for the diagnosis, management and prevention of chronic obstructive pulmonary disease. (2023 report)