

Laboratórne vyšetrenie



Článek byl označen za rozpracovaný,

od jeho poslední editace však již uplynulo více než 30 dní

Chcete-li jej upravit, pokuste se nejprve vyhledat autora v historii (https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Laborat%C3%B3rne_vy%C5%A1etrenie&action=history) a kontaktovat jej. Podívejte se také do .

Pokud vše nasvědčuje tomu, že původní autor nebude v editacích v nejbližší době pokračovat, odstraňte šablonu {{Pracuje se}} a stránku .

Stránka byla naposledy aktualizována ve čtvrtek 28. června 2018 v 18:25.

Biochemické vyšetrenie

látka	biologický materiál	referenčné hodnoty	jednotka	pokyny pre pacienta	príčina zvýšenia	príčina zníženia
pH	plná krv, arterializovaná kapilárna, venózna	7,36–7,44 ^[1]			alkalóza	acidóza
pCO₂	plná krv, arterializovaná kapilárna, venózna	5,3±0,5	kPa		hyperkapnie	hypokapnie
pO₂	plná krv, arterializovaná kapilárna, venózna	A: 9,9–14,4 ; V: 5,3	kPa		hyperoxie	hypoxie
HCO₃	plná krv, arterializovaná kapilárna, venózna	aktuálne: 24±2 ; standardné: 24±2	mmol/l		metabolická alkalóza	metabolická acidóza
BE	plná krv, arterializovaná kapilárna, venózna	0±2	mmol/l		metabolickej alkalóze odpovedá kľadný BE	metabolickej acidóze odpovedá záporný BE
SO₂	plná krv, arterializovaná kapilárna, venózna	art.: 94–99 ; ven.:65–80	%		zvýšené hodnoty SO ₂ venóznei krvi = histotoxická hypoxie	hypoxická hypoxie
ACTH	plazma	1,6–13,9	pmol/l	nalačno opakované odbery	periferna forma Addisonovej choroby	centrálni forma Addisonovy choroby
ALT	sérum	muž do 0,80 žena do 0,60	μkat/l	nalačno	malé poškodenie hepatocytov (hepatitídy, steatóza, cirhóza, karcinom, metastázy); onemocnení žluč. cest a pankreatu (obštrukčný ikterus); akútna pankreatitída ; poškodenie srdca, svalov a ledvin	
albumin (sérum)	sérm	40 ^[2]	g/l	nalačno	zvýšená syntéza, strata tekutin	poškodenie jater, poškodenie ledvin, podvýživení (nedostatočný príjem), chronické záněty, zvýšený katabolizmus
albumin (moč)	prvá ranná moč	< 30	mg/24 hod	správná technika odberu	mikroalbuminémia (30–300 mg/24 hod) diabetická nefropatie, DM2, poruchy metabolismu glukózy, hypertonici	
albumin/kreatinin	ranná moč	2,8–22,8	g	správná technika odberu		
aldosteron (sérum)	sérum	0,03–0,44	nmol/l	nalačno a v kľude	pokles prietoku krvi ledvinami (↓TK	Primární hyperaldosteronismus, Addisonova choroba centrálna forma (poškodenie hypotalamu a hypofýzy= nádor, poranenie, infekce), periférna forma

					↓ V _{krvi} , ↓ Na ⁺ , tehotenstvo	(poškodenie kôry nadledvin, infekcie meningokokom, strata váhy, ↑ príjem soli, poruchy nadledvin
aldosteron (moč)						
α-1-antitrypsín						
α-1-fetoproteín						
ALP						
amoniak						
U-amyláza (moč)						
AMS (sérum)						
p-AMS (pankreatická)						
androgénny index FAI						
APO A1						
APO B						
AST						
B2MG						
BILT (celkový)						
BILD (konjugovaný)						
U-CB (bielkovina moč)						
CB (bielkovina sérum)						
CP (C-peptid)						
CRP						
ceruloplazmín						
clearance kreatinínu						
cystatin c						
DHEA-S (dehydroepiandrosteron sulfát)						
K⁺ (sérum)						
K⁺ (moč)						
estradiol						
fenytoin						

Odkazy

Související články

- Acidobazická rovnováha
- Laboratorní vyšetření acidobazické rovnováhy
- Krevní obraz

Externí odkazy

- [1] (http://www.zbynekmlcoch.cz/informace/medicina/nemoci-lecba/zvysene-a-snizene-hodnoty-biochemickych-testu-vyznam-pricina)

Převzato z

- Laboratorní příručka (http://lavys.uvn.cz/)
- Články z WikiSkript (https://www.wikiskripta.eu)

Reference

- BURTIS, Carl A, Edward R ASHWOOD a David E BRUNS. *Tietz textbook of clinical chemistry and molecular diagnostics*. 4. vydání. St. Louis, Mo : Elsevier Saunders, 2006. 2412 s. s. 2289. ISBN 978-0-7216-0189-2.
- ŠVÍGLEROVÁ, Jitka. *Albumin* [online]. Poslední revize 2009-02-18, [cit. 2010-10]. <https://web.archive.org/web/20160416224413/http://wiki.lfp-studium.cz/index.php/Albumin>.