

Příloha č.1 Přehled laboratorních vyšetření prováděných na OKBH

| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------|---|---|---|---|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Albumin | krv | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 35 – 53 g/l | Stabilita při –70 °C roky. Nemrazit před nefelometrickým stanovením. Stanovení ruší hemolýza , citrát↘, EDTA, zákal. Stanovení ovlivňuje poloha při odběru. Stanovuje se i při provádění elektroforézy sérových proteinů. |
| ALP Fosfatáza alkalická | krv | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | Dospělí nad 15 let 0,66-2,20 µkat/l Děti 0-1 měsíc 1,20-6,30 µkat/l 1m-15let 1,35-7,50 µkat/l | Protože po jídle stoupá koncentrace střevního izoenzymu, je vhodné provádět odběr vždy nalačno. Skladování séra vede podle některých autorů k poklesu aktivity již po 4 hodinách, doporučuje se analyzovat v den odběru. Přednost má stanovení v séru. Stanovení ruší EDTA ↘ a citrát↘. |
| ALT Alaninamino- transferáza | krv | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | Dospělí nad 15 let 0,17-0,78 µkat/l Děti 0-2 měsíce 0,15-0,73 µkat/l 2m-1rok 0,15-0,85 µkat/l 1 r – 15r 0,20-0,60 µkat/l | Zabraňte hemolýze. Paradoxně nižší stabilita při nízké teplotě! Stanovení ovlivňuje věk, hmotnost a požití alkoholu. |
| α-amyláza | krv | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0,2-1,67 µkat/l | Preferuje se stanovení ze séra. V případě použití plazmy lze použít jen heparinát lithný či amonný. Nesmí se použít jiná protisrážlivá činidla (EDTA↘, citrát↘). Pozor na kontaminaci slinami a potem. Stanovení ovlivňuje lipémie↗. |
| | moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | 0,1-8,0 µkat/l | Odběr moče nejlépe do plastové nádoby určené k tomuto účelu bez konzervačních přísad. Vhodnější je dvouhodinový sběr moče, výhodné je současné stanovení kreatininu s výpočtem indexu U_AMS / U_kreatinin. Lehce kontaminovatelné slinami. Pozor na případy makroamylázie. |
| AST Aspartátaminotran- sferáza | krv | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | Dospělí nad 15 let 0,16-0,72 µkat/l Děti 0-2 měsíce 0,38-1,21 µkat/l 2m-1rok 0,27-0,97 µkat/l 1 r – 15r 0,20-0,63 µkat/l | Fyzická zátěž před odběrem je nevhodná. Stanovení ovlivňuje věk, požití alkoholu, hemolýza, trombolýza. |
| ASTRUP Acidobazická rovnováha | Krev | Provádíme denně | Viz samostatná tabulka na krevní plyny. | Viz samostatná tabulka na krevní plyny. | pH 7,35- 7,45 pCO ₂ 4,67- 6,00 kPa pO ₂ 9,00- 13,33 kPa | Viz samostatná tabulka na krevní plyny. |
| Bilirubin celkový | krv | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 1,5-18,5 µmol/l | Zabraňte hemolýze při odběru. Stanovení ovlivňuje hemolýza↘↗, světlo↘. |

| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|-------------------------------|---------------------|-----------------|---|--------------------------|---|--|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Bilirubin konjugovaný (přímý) | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0-5,1 μmol/l | Zabraňte hemolýze vzorku. Stanovení ovlivňuje hemolýza ↘ ↗, světlo ↘. |
| Bílkovina celková | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 2 týdny 46 - 56 g/l 2 týdny – 6 měsíců 51 – 61 g/l 6 měsíců – 1 rok 48 – 71 g/l 1 rok – 7 roků 60 – 77 g/l 7 roků – 11 roků 60 – 80 g/l nad 11 roků 65 – 85 g/l | Lze použít heparinát lithný, ale v tomto případě koncentrace celkových proteinů zahrnuje i fibrinogen. Zabraňte venostáze při odběru. Koncentrace je závislá na poloze nemocného při odběru, rozdíl mezi koncentracemi vleže a vsedě je asi 10%, z podobných důvodů je delší použití manžety nebo cvičení paží před odběrem nevhodné. Při -70 °C je stabilita neomezená. Stanovení ruší hemolýza ↘ ↗, lipémie ↘ ↗. Stanovení ovlivňuje fyzická zátěž ↗, těhotenství ↘. |
| | moč/24 h | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | do 15 let < 0,12 g/l nad 15 let < 0,15 g/l odpad < 0,135 g/den | Stanovuje se ve sbírané moči za 24 hodin. Moč sbírejte do plastových sběrných lahví určených jen pro tento účel, bez konzervačních přísad. Po ukončení sběru, moč důkladně promíchejte, změřte objem s přesností na 10 ml (u velmi malých dětí s přesností na 1 ml) a odlijte vzorek. Na průvodku vyznačte přesně dobu sběru a celkový objem moče. Během sběru uchovávat při +4 až +8 °C. Před analýzou centrifugovat. Stanovení ovlivňuje ejakulát, hemoglobin, fyzická zátěž ↗, těhotenství ↘. |
| Ca - viz Vápník | | | | | | |
| CK Kreatininfosfokináza | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | nad 15 let ženy 0,40-2,85 μkat/l nad 15 let muži 0,40-3,25 μkat/l 1 – 15 let 0,20-2,27 μkat/l | Fyzická zátěž před odběrem je nevhodná. Neodebírejte po chirurgických výkonech, nebo opakovaných intramuskulárních injekcích. Zabraňte hemolýze. Oddělení krevních elementů do 30 min. po odběru. Použití heparinátu lithného je možné. Odběry u koronárních příhod je vhodné naplánovat tak, aby bylo možné postihnout dynamiku změn. Stanovení ovlivňuje hemolýza, světlo ↘, fyzická zátěž ↗. |
| C-peptid | krev | Provádíme denně | Zkumavka – červená | zkumavka – červená | 1,1 – 3,3 ng/ml | |
| CRP | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | do 10 mg/l | Stanovení ovlivňuje tělesná zátěž, dieta, poloha při odběru, věk ↗, těhotenství ↗, kouření ↗, nadmořská výška ↗. |
| Digoxin | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | terapeutická hladina 1,20 – 2,60 nmol/l toxická hladina nad 2,60 nmol/l | Přednost má stanovení v séru. Možné ztráty vazbou na separační gely, nutné ověřit pro každého výrobce! Zabraňte hemolýze! Odběr nejlépe 6, lépe 8 až 24 hodin po aplikaci, steady state je dosažen nejdříve 5 dnů po zahájení aplikace. |

| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|---------------------|---------------------|-----------------|---|---------------------------|---|--|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Draslík (Kalium, K) | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 6 týdnů 4,7 – 7,7 mmol/l 6 týdnů – 1 rok 4,0 – 6,2 mmol/l 1 – 15 roků 3,5 – 5,5 mmol/l nad 15 roků 3,8 – 5,1 mmol/l | Zabraňte hemolýze při odběru! Je možný odběr do zkumavky s heparinátom amonným a lithným. Před centrifugací odebrané plné krve a během ní nechladiť! Nepoužívejte tenké jehly, odběr bez manžety, nebo jen s krátkým zatažením manžetou, cvičení paží před aspirací jehlou je nevhodné. Nesmí se použít zkumavka s antikoagulancí obsahujícími kaliové ionty. Stanovení ruší hemolýza, ikterus, lipémie, trombocytóza. Stanovení ovlivňuje věk, cirkadiánní rytmy, zatažení paže při odběru. |
| | Moč | Provádíme denně | Zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | 0 – 6 týdnů 5 – 25 mmol/l 6 týdnů – 1 rok 15 – 40 mmol/l 1 – 15 roků 20 – 60 mmol/l nad 15 roků 35 – 80 mmol/l | Stanovuje se ve sbírané moči, v nesbírané moči jen pro výpočet frakční exkrece kalia. Moč sbírejte do plastových sběrných lahví určených jen pro tento účel, bez konzervačních přísad. Po ukončení sběru, moč důkladně promíchejte, změřte objem s přesností na 10 ml (u velmi malých dětí s přesností na 1 ml) a odlijte vzorek. Na průvodku vyznačte přesně dobu sběru a celkový objem moče. |
| Ferritin | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | muži 25,0 – 280,0 ng/ml ženy < 73,3 ng/ml | Přednost má stanovení v séru. Silné protřepávání a opakované rozmrazování vede k denaturaci. Stanovení ovlivňuje věk, pohlaví, těhotenství. |
| Fosfor (P) | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 6 týdnů 1,40 – 2,60 mmol/l 6 týdnů – 2 roky 1,20 – 2,16 mmol/l 2 roky – 16 roků 1,10 – 1,90 mmol/l nad 16 let 0,65 – 1,62 mmol/l | Vzhledem k cirkadiánním rytům vyznačte čas odběru. Stanovení ovlivňuje poloha při odběru, hemolýza, zákal, ikterus, cirkadiánní rytmy, věk, trombocytóza. |
| | Moč | Provádíme denně | Zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | 25 – 48 mmol/l 25 – 48 mmol/d | Stanovuje se ve sbírané moči (vzhledem k biorytmům obvykle za 24 hodin). V nesbírané moči lze stanovení použít pro výpočet frakční exkrece fosforu. Moč sbírejte do plastových sběrných lahví určených jen pro tento účel, bez konzervačních přísad. Do laboratoře dodávejte pouze celý objem moče. Laboratoř musí před analýzou provést okyselení moče pomocí 6 mol/l HCL na pH menší 2,0, aby nedošlo k vysrážení fosfátových solí. Na průvodku vyznačte přesně dobu sběru moče. Stanovení ruší bakterie, desinfekční prostředky, stabilizátory. Stanovení ovlivňuje dieta. Při pH větším než 5 se fosfáty vylučují z roztoku. |









| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|--|---------------------|-----------------|--|---|--|---|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Glukóza | kapilární krev | Provádíme denně | zkumavka šedá s kapilárkou (antiglykolytickou přísadou) | Eppendorf zkumavka a heparinovaná kapilára (bez antiglykolytické přísady) | 0 – 6 týdnů 1,7 – 4,2 mmol/l 6 týdnů – 15 let 3,3 – 5,3 mmol/l nad 15 let 3,3 – 6,1 mmol/l | Odběr bez antiglykolytické přísady (fluorid sodný, NaF) jen k okamžitému zpracování. Není-li použita antiglykolytická přísada (NaF), klesá bez oddělení krevních elementů koncentrace glukózy při pokojové teplotě o 0,275 až 0,55 mmol/l za hodinu, pokles lze zaznamenat již po 10 minutách od odběru. S přidavkem antiglykolytického činidla je glukóza stabilní v plné krvi po počátečním poklesu až 7 dní. Stanovení ovlivňuje dieta ↗↘. |
| | Krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 6 týdnů 1,7 – 4,5 mmol/l nad 6 týdnů 3,3 – 5,8 mmol/l | Odběr bez antiglykolytické přísady (fluorid sodný, NaF) jen k okamžitému zpracování. Není-li použita antiglykolytická přísada (NaF), klesá bez oddělení krevních elementů koncentrace glukózy při pokojové teplotě o 0,275 až 0,55 mmol/l za hodinu, pokles lze zaznamenat již po 10 minutách od odběru. S přidavkem antiglykolytického činidla je glukóza stabilní v plné krvi po počátečním poklesu až 7 dní. Stanovení ovlivňuje dieta ↗↘. |
| | Moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | 0-2,8 mmol/l 0-2,8 mmol/d | Moč sbírejte do plastových sběrných lahví s konzervační přísadou fluoridu sodného určených jen pro tento účel. Jako stabilizační činidlo lze použít benzoan sodný (5g na 1 litr). Pokud do laboratoře nedodáte celý objem moče, moč důkladně promíchejte, změňte objem s přesností na 10 ml (u velmi malých dětí s přesností na 1 ml) a odlijte vzorek. Na průvodu vyznačte přesně dobu sběru a celkový objem moče. Sběrnou nádobu nebo odlitý vzorek uchovávejte až do doby analýzy v lednici při +4 až +8 °C. |
| Glykovaný hemoglobin HbA _{1c} | krev | Provádíme denně | zkumavka – fialová | zkumavka – zelená | výborná kompenzace diabetu < 40 mmol/mol (<4,0%) uspokojivá kompenzace diabetu 40 – 60 mmol/mol (4,0 – 6,0 %) špatná kompenzace diabetu > 60 mmol/mol (> 6,0 %) | Odebírá se plná krev s přísadou EDTA nebo heparinu. Pacient nemusí být nalačno, doporučený interval pro diabetiky I. Typu je 3 až 4 měsíce, pro diabetiky II. Typu 6 měsíců. Stanovení ovlivňuje atypie forem hemoglobinu, renální insuficience, zkrácená doba života erytrocytů ↘. Přepočítání: HbA _{1c} % * 10 = HbA _{1c} mmol/mol |

| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|------------------------------------|---------------------|-----------------|---|------------------------------|--|---|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| GMT Gama – glutamyl-transferáza | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 2 měsíce 0,37 – 3,00 μ kat/l 2 měsíce – 1 rok 0,10 – 1,04 μ kat/l 1 rok – 15 roků 0,10 – 0,40 μ kat/l nad 15 rok – muži 0,14 – 0,84 μ kat/l nad 15 rok – ženy 0,14 – 0,68 μ kat/l | Přednost má stanovení v séru, nesmí se použít citrát a fluorid sodný (NaF). Odběr nalačno s minimální dobou lačnění 8 hodin. Zabraňte hemolýze! Stanovení ruší fluoridy, citráty, hemolýza. Stanovení ovlivňuje cholestáza (žlučové kyseliny) ↘, alkohol ↗, těhotenství, léky. |
| HCG | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | netěhotné 0 – 5 IU/l těhotné – týdny: 4-7 týdnů 612 – 187.000 IU/l 8-11 týdnů 17.700 – 315.000 IU/l 12-20 týdnů 5.400 – 169.000 IU/l 21-40 týdnů 3.440 – 69.700 IU/l | Přednost má stanovení v séru, lze použít EDTA a heparinovou plazmu. Je-li stanovení provedeno do 24 hodin, skladujte při +4 až +8 °C. Jinak při -20°C. Stanovení ovlivňuje těhotenství, menopauza. Obdobně platí i pro free- β -HCG, ale pokles koncentrace je rychlejší. Sledujte stabilitu analytu při transportu pro screening vrozených vývojových vad ve druhém trimestru. |
| Hořčík | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | Sérum: 0 – 6 týdnů 0,70 – 1,10 mmol/l 6 týdnů – 1 rok 0,66 – 0,98 mmol/l 1 – 15 roků 0,78 – 1,00 mmol/l nad 15 roků 0,68 – 0,95 mmol/l | Může se použít heparinát lithný nebo amonný. Zabraňte venostáze při odběru. Krevní elementy je nutné oddělit do 30 minut po odběru. Stanovení ruší hemolýza, ikterus, lipémie. Stanovení ovlivňuje těhotenství ↗, alkohol ↗, menstruace ↗. |
| | Moč | Provádíme denně | urin-monovette – žlutá | zkumavka – žlutá | Moč: 0 – 1 rok 0,8 – 1,6 mmol/l 1 – 15 roků 1,2 – 8,2 mmol/l nad 15 roků 1,2 – 12 mmol/l | Moč sbírejte do plastov. sběrných lahví určených jen pro tento účel, bez konzerv. přísad. Do laboratoře dodávejte pouze celý objem moče. Laboratoř musí před analýzou provést okyselení moče na pH menší 2,0, aby nedošlo k vysrážení solí magnézia. Na průvodku vyznačte přesně dobu sběru moče. |
| Chloridy (Cl ⁻) | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | Sérum: 0 – 1 rok 95 – 115 mmol/l 1 – 15 rok 95 – 110 mmol/l nad 15 roků 96 – 108 mmol/l | Stanovení ovlivňují jodidy ↗, bromidy ↗. |
| | Moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | Moč: 0 -6 týdnů 2 – 10 mmol/l 6 týdnů -8 let 15 – 35 mmol/l 8 -15 let 40 – 70 mmol/l nad 15 let 170 – 260 mmol/l | Moč sbírejte do plastových sběrných lahví určených jen pro tento účel, bez konzervačních přísad. Moč důkladně promíchejte, změřte objem s přesností na 10 ml (u velmi malých dětí s přesností na 1 ml.) Odlijte vzorek. Na průvodku vyznačte přesně dobu sběru a celkový objem moče. |

| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|--|---------------------|-----------------|---|--------------------------|--|--|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Cholesterol | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 2 roky 1,30 – 4,30 mmol/l 2 – 16 roků 2,70 – 4,80 mmol/l 16 – 60 roků muži 3,70 – 5,00 mmol/l 16 – 60 roků ženy 3,40 – 5,00 mmol/l nad 60 let muži 4,32 – 5,00 mmol/l nad 60 let ženy 4,34 – 5,00 mmol/l | Odběr nalačno, vhodná doba lačnění je 12 hodin. Rozdíl mezi hodnotami vleže a vsedě je 6-15%, delší použití manžety je nevhodné. Jedno stanovení koncentrace sérových lipidů není směrodatné vzhledem k významnému intraindividuálnímu rozptylu. Stanovení ovlivňuje věk, pohlaví, dieta, menstruační cykly. |
| Cholesterol HDL | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 6 let 1,10 – 1,80 mmol/l 6 – 10 let 1,11 – 1,83 mmol/l 10 – 15 let 1,29 – 1,71 mmol/l 15 – 60 let muži 0,90 – 1,42 mmol/l 15 – 60 let ženy 1,16 – 1,68 mmol/l nad 60 let muži 0,90 – 2,53 mmol/l nad 60 let ženy 0,78 – 2,68 mmol/l | Odběr nalačno, vhodná doba lačnění je 12 hodin. Delší použití manžety je nevhodné. Jedno stanovení koncentrace sérových lipidů není směrodatné vzhledem k významnému intraindividuálnímu rozptylu. Stanovení ovlivňuje fyzická zátěž ↗, alkohol ↗, léky. |
| Cholesterol LDL – výpočet LDL= Chol – (TAG/2,2 + HDL) | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | muži 1,61 – 3,00 mmol/l ženy 1,48 – 3,00 mmol/l | Stanovení ovlivňuje dieta, věk, poloha při odběru, VLDL lipoproteidy ↗, heparin ↗. Pro delší skladování zmrazit na –70 °C. Výpočet nelze provést, jestliže koncentrace triacylglycerolu je větší než 4,5 mmol/l. |
| Ig E Imunoglobulin E | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0-1 rok 0-2 0 – 20 UI/ml 1-3 roky 0 – 30 UI/ml 3-4 roky 0 – 45 UI/ml 4-6 roků 0 – 100 UI/ml 7-8 roků 0 – 180 UI/ml nad 8 roků 0 – 150 UI/ml | Přednost má stanovení v séru, lze použít EDTA, heparinovou a citrátovou plazmu. Je-li stanovení provedeno do 24 hodin, skladuje se v lednici, jinak při –20°C. Stanovení ruší hemolýza, hyperbilirubinemie, lipémie. Stanovení ovlivňuje věk, kouření ↗. |

| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|--|---------------------|-----------------|---|---------------------------|---|--|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Kreatinin | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 6 týdnů 12 – 48 µmol/l 6 týdnů – 1 rok 21 – 55 µmol/l 1 – 15 roků 27 – 88 µmol/l nad 15 roků muži 44 – 110 µmol/l nad 15 roků ženy 44 – 104 µmol/l | Lze použít heparinát lithný. Nelze použít hemolytická séra. Stanovení ruší ikterus ↘, hemolýza ↗ ketony ↘ ↗, fluoridy (Jaffé metody), heparin. Stanovení ovlivňuje fyzická zátěž, grilované maso, svalová hmota ↗, věk, pohlaví, cirkadiální rytmy, nadmořská výška ↗. |
| | Moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | 5 – 18 mmol/l | Moč sbírejte do plastových sběrných lahví určených jen pro tento účel, bez konzervačních přísad. Před stanovením je nevhodná dieta s vyšším obsahem masných bílkovin, nebo větší fyzická zátěž. Po ukončení sběru, moč důkladně promíchejte, změřte objem s přesností na 10 ml (u velmi malých dětí s přesností na 1 ml) a odlijte vzorek. Na průvodku vyznačte přesně dobu sběru a celkový objem moče. Moč skladujte při teplotě +4 až +8°C. Stanovení ovlivňuje věk, dieta, potrava, svalová hmota. |
| Clearance kreatininu výpočet | krev moč | Provádíme denně | | | viz. Vyšetření moče str.13 | Nutná dieta s vyloučením fyzické zátěže. Nutný přesný objem sbírané moče. |
| Tubulární resorpce kreatininu, výpočet | krev moč | Provádíme denně | | | viz. Vyšetření moče str.13 | Nutná dieta s vyloučením fyzické zátěže. Nutný přesný objem sbírané moče. |
| Kortizol | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 220,8 – 690 nmol/l | Lze použít sérum nebo heparinová plazma. Citrát nebo EDTA nelze použít ! |
| Kyselina močová | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 1 – 15 roků 140 – 340 µmol/l nad 15 roků muži 180 – 420 µmol/l nad 15 roků ženy 120 – 380 µmol/l | Lze použít heparinát lithný. Nesmí se použít protisrážlivá činidla s fluoridem sodným a EDTA. Stanovení ruší ikterus a hemolýza. Stanovení ovlivňuje věk, alkohol, dieta, cytostatika, tělesná zátěž ↗, kontraceptiva ↘, nadmořská výška ↗. |
| | Moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | 2,0 – 6,0 mmol/l | Stanovuje se obvykle ve sbírané moči. pH moče je nutné upravit na hodnotu pH více než 8. Moč sbírejte do plastových sběrných lahví určených jen pro tento účel, bez konzervačních přísad. Na průvodku vyznačte přesně dobu sběru moče. Do laboratoře dodávejte pouze celý objem moče. Laboratoř musí před analýzou provést alkalizaci moče na hodnotu pH více než 8, aby nedošlo k vysrážení solí kyseliny močové. Vyloučené množství závisí na obsahu purinů v dietě. Stanovení ovlivňuje fyzická zátěž, dieta. |

| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|----------------------------------|---------------------|-----------------|---|--------------------------|---|--|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Laktát | krev | Provádíme denně | zkumavka – šedá | zkumavka – šedá | 0,60 – 2,00 mmol/l | Odběr bez antiglykolytické přísady (fluorid sodný, NaF) jen k okamžitému zpracování. Odběr bez komprese manžetou, transport při +2 až +8°C, separace plazmy do 15 minut od odběru. Odebírá se žilní nebo arteriální krev. Přítomnost fluoridu sodného v odběrové nádobce je naprosto nezbytná pro prevenci pokračující glykolýzy. Komprese manžetou vede ke zvýšení koncentrace laktátu. Bezprostředně po odběru se krev transportuje v ledové tříšti nebo při +2 až +8 °C do laboratoře k separaci krevních elementů. Stanovení ruší hemolýza, ikterus. Stanovení ovlivňuje fyzická zátěž, místo vpichu odběrové jehly. |
| LD Laktátdehydrogenáza | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | do 3,5 µkat/l | Zabraňte hemolýze. Nesmí se použít zkumavka s protisrážlivou úpravou oxalátem, citrátem a fluoridem sodným. Odběry u koronárních příhod je vhodné naplánovat tak, aby bylo možné postihnout dynamiku změn. Nemrazit. Možno stanovit v heparinové plazmě, výsledky jsou v plazmě nižší než v séru. Stanovení ruší hemolýza, lipémie. Stanovení ovlivňuje fyzická zátěž, zatažení paže při odběru, trombocytóza, těhotenství. |
| Lipáza | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0,1 – 1,0 µkat/l | Nesmí se použít zkumavka s přídavkem EDTA. Stanovení ruší hemolýza. Stanovení ovlivňuje renální insuficience ↗, opiáty ↗. |
| Myoglobin | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 73 µg/l | Lze použít sérum nebo heparinová plazma. Citrát nelze použít ! |
| Prolactin | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | muži 97,2 – 440,1 mIU/l ženy 110,7–780,3 mIU/l | Lze použít sérum nebo heparinová plazma. Citrát nebo EDTA nelze použít ! |
| PSA | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | do 4 ng/ml | Odběr 48 hodin po vyšetření per rektum, 6 týdnů po biopsii. |
| FPSA | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | do 25% | Odběr 48 hodin po vyšetření per rektum, 6 týdnů po biopsii. Stanovuje se poměr u vzorků s celkovým PSA nad 4 ng/ml. Poměr nad 25% - pravděpodobnost benigního onemocnění prostaty, 10 -25% šedá zóna, pod 10% pravděpodobnost maligního onemocnění prostaty |
| Protilátky antiperoxidázové | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | <3,2 IU/ml | |
| Protilátky antithyreoglobulinové | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | <13,6 IU/ml | |
| RF | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | do 20 IU/ml | |

| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|-----------------|---------------------|-----------------|---|---------------------------|---|--|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Sodík | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 6 týdnů 133 – 142 mmol/l 6 týdnů – 15 roků 132 – 144 mmol/l nad 15 roků 135 – 144 mmol/l | Stanovení ruší heparin (sodná sůl). Stanovení ovlivňuje lipémie (způsobuje falešnou hyponátrémii), nedostatek tekutin, větší počet infuzí obsahujících kationy Na. |
| | moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | 1 - 15 roků 40 – 180 mmol/l nad 15 roků 140 – 260 mmol/l | Stanovuje se ve sbírané moči, V nesbírané moči jen pro výpočet frakční exkrece natria. Moč sbírejte do plastových sběrných lahví určených jen pro tento účel, bez konzervačních přísad. Pokud do laboratoře nedodáte celý objem moče, moč důkladně promíchejte, změřte objem s přesností na 10 ml (u velmi malých dětí s přesností na 1 ml) a odlijte vzorek. Na průvodku vyznačte přesně dobu sběru a celkový objem moče. Moč skladujte při teplotě +4 až +8°C. |
| T3 volný | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 3,2 – 5,9 pmol/l | Běžně se stanovuje v séru, lze použít EDTA a heparinovou plazmu. Separace séra může být v krajním případě odložena do 48 hodin od odběru. Vzorek séra je poměrně stabilní, je-li stanovení provedeno do 24 hodin po odběru, lze uchovávat při +4 °C, jinak zmrazit. Stanovení ovlivňuje vyšší koncentrace lithia  , léky  . Možná vazba na separátorové gely, nutno ověřit pro každého výrobce zvlášť. |
| T3 celkový | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 1,22 – 2,43 nmol/l | Běžně se stanovuje v séru, lze použít EDTA a heparinovou plazmu. Separace séra může být v krajním případě odložena do 48 hodin od odběru. Vzorek séra je poměrně stabilní, je-li stanovení provedeno do 24 hodin po odběru, lze uchovávat při +4 °C, jinak zmrazit. Stanovení ovlivňuje vyšší koncentrace lithia  , léky  . Možná vazba na separátorové gely, nutno ověřit pro každého výrobce zvlášť. |
| T4 volný | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 10,6 – 21 pmol/l | Přednost má stanovení v séru, lze použít EDTA a heparinovou plazmu. Pacient by měl být nalačno. Je-li stanovení provedeno do 24 hodin, skladujte sérum v lednici, jinak zmrazené. Zabraňte opakovanému rozmrazování. Stanovení ovlivňuje lithium  , léky (furosemid, antikonvulsiva)  a věk. Možná vazba na separátorové gely, nutno ověřit pro každého výrobce zvlášť. |
| T4 celkový | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 63,2 – 141,9 nmol/l | Separace séra může být v krajním případě odložena do 48 hodin od odběru. Vzorek séra je poměrně stabilní, je-li stanovení provedeno do 24 hodin po odběru, lze uchovávat při +4 °C, jinak zmrazit. Stanovení ovlivňuje lithium  , léky (furosemid, antikonvulsiva)  , věk. Možná vazba na separátorové gely, nutno ověřit pro každého výrobce zvlášť. |

| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|---|---------------------|-----------------|---|------------------------------|---|--|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Triglyceridy Triacylglyceroly | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0,60 – 2,00 mmol/l | Odběr nalačno, vhodná doba lačnění je 12 – 14 hodin. Jedno stanovení koncentrace sérových lipidů není směrodatné vzhledem významnému intraindividuálnímu rozptylu. Lze použít i EDTA či heparinovou plazmu. Stanovení ruší ikterus. Stanovení ovlivňuje věk, pohlaví, alkohol ↗, dieta ↗. |
| TSH Thyreoidální stimulační hormon Thyreotropin | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0,38 – 4,31 mUI/l | Přednost má stanovení v séru, lze použít EDTA nebo heparinovou plazmu. Vzhledem k cirkadiánním rytmům odebírejte krev pokud možno vždy ráno, nalačno. Oddělení krevních elementů nejpozději do 4 hodin po odběru. |
| Troponin I | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | do 0,06 µg/l | Lze použít sérum nebo heparinová plazma. Citrát nelze použít ! |
| UREA Močovina | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 6 týdnů 1,7 – 5,0 mmol/l 6 týdnů – 1 rok 1,4 – 5,4 mmol/l 1 – 15 roků 1,8 – 6,7 mmol/l nad 15 roků muži 2,8 – 8,0 mmol/l nad 15 roků ženy 2,0 – 6,7 mmol/l | Lze použít heparinát lithný. Nesmí se použít protisrážlivá činidla s citrátem sodným a fluoridem sodným (ruší ureázovou reakci). Stanovení ruší přítomnost amonného iontu. Stanovení ovlivňuje těhotenství ↗, věk, proteinová dieta. |
| | moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | 320 – 570 mmol/l | Stanovuje se obvykle ve sbírané moči. Moč sbírejte do plastových sběrných lahví určených jen pro tento účel, bez konzervačních přísad. pH moče je nutné upravit na hodnotu pH menší než 7,0. Pokud do laboratoře nedodáte celý objem moče, moč důkladně promíchejte, změřte objem s přesností na 10 ml (u velmi malých dětí s přesností na 1 ml) a odlijte vzorek. Na průvodku vyznačte přesně dobu sběru a celkový objem moče. Stanovení ovlivňuje proteinová dieta, infúze aminokyselin. |

| Název vyšetření | Biologický materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|-----------------|---------------------|-----------------|---|---------------------------|--|--|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Vápník (Ca) | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 1 rok 1,90 – 2,64 mmol/l nad 1 rok 2,05 – 2,80 mmol/l | Nesmí se používat protisrážlivá činidla typu citrát, oxalát, EDTA!! Vzhledem k vazbě na proteiny je koncentrace závislá na poloze těla s rozdílem mezi odběrem vleže a vsedě asi o 10%, z podobných důvodů je nutno při odběru zabránit venostáze. Stanovení ovlivňuje lipémie, těhotenství, klid na lůžku, zatažení paže při odběru. |
| | moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | 0 – 6 týdnů 0,50 – 2,50 mmol/l 6 týdnů – 15 let 2,00 – 4,00 mmol/l nad 15 let 2,40 – 7,20 mmol/l | Stanovuje se obvykle ve sbírané moči. Moč je nutno okyselit pomocí 6 mol/l HCl na pH menší 2,0. Lze stanovit v nesbírané moči (frakční exkrece Ca nebo poměr ke kreatininu, před okyselením moče se odlijí vzorek – kreatinin se stanoví v neokyseleném vzorku moče). Moč sbírejte do plastových sběrných lahví určených jen pro tento účel, bez konzervačních přísad. Do laboratoře dodávejte pouze celý objem moče. Laboratoř musí před analýzou provést okyselení moče 6 mol/l HCl na pH menší než 2,0, aby nedošlo k vysrážení solí kalcia. Na průvodku vyznačte přesně dobu sběru moče. |
| Železo (Fe) | krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | 0 – 6 týdnů 9,0 – 36,0 μmol/l 6 týdnů – 1 rok 6,0 – 28,0 μmol/l 1 – 15 roků 4,0 – 24,0 μmol/l nad 15 roků muži 7,2 – 29,0 μmol/l nad 15 roků ženy 6,6 – 28,0 μmol/l | Doporučuje se odběr do speciálních zkumavek (metal free plastic). Méně je vhodný odběr do zkumavek uvedených. Vadí hemolýza. Vzhledem k cirkadiánnímu rytmu odebírejte vždy v ranních hodinách. Nelze použít plazmu (EDTA, oxalát, citrát). Krvinky musí být odděleny nejdéle do 2 hodin, jinak hodnoty naměřené koncentrace železa stoupají. Stanovení ruší lipémie, oxaláty, citráty, hemolýza. Stanovení ovlivňují biorytmy, pohlaví, těhotenství, menstruační cykly, věk. |

K diagnostice porušené glukózové tolerance a DM

| Název vyšetření | Materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|---------------------------|----------|-----------------------------------|--|---|--|-------------------------------|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| OGTT Glykemická křivka | krev | Provádíme denně | zkumavka – šedá | Eppendorf zkumavka a heparinizovaná kapilára (bez antiglykolické přísady) | vyločení DM < 5,6 mmol/l zvýšené riziko DM ≥ 5,6 až < 7,0 mmol/l DM ≥ 7,0 mmol/l | Viz pokyn „Funkční testy OKB“ |
| | moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | | Viz pokyn „Funkční testy OKB“ |
| Glykemický profil | krev | Ranní 6,30 - 7,00 hodin | zkumavka – červená zkumavka eppendorf se systémovým roztokem | Eppendorf zkumavka a heparinizovaná kapilára (bez antiglykolické přísady) | | Viz pokyn „Funkční testy OKB“ |
| | | Polední 11,00 - 11,30 hodin | zkumavka – červená zkumavka eppendorf se systémovým roztokem | Eppendorf zkumavka a heparinizovaná kapilára (bez antiglykolické přísady) | | Viz pokyn „Funkční testy OKB“ |
| | | Večerní 17,00 - 17,30 hodin | zkumavka – červená zkumavka eppendorf se systémovým roztokem | Eppendorf zkumavka a heparinizovaná kapilára (bez antiglykolické přísady) | | Viz pokyn „Funkční testy OKB“ |

Krevní plyny

| Název vyšetření | Materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|---|----------|-----------------|--|---|--|--|
| pH | krev | Provádíme denně | Vaccuette, Vacutest nebo Sarsdtedt pro krevní plyny cca 2,0 ml | Injekční stříkačka 2ml propláchnutá heparinem, kapilára s heparinem | pH 7,35- 7,45 | Po odběru krev okamžitě donést do laboratoře, stabilita při laboratorní teplotě je 15 minut. Při +2 až +8°C dvě hodiny. Pokles v důsledku tvorby laktátu, vzestup v důsledku ztráty CO ₂ . Stanovení ovlivňuje přebytek heparinu ↘, místo a technika odběru, kontakt se vzduchem ↗. |
| pCO ₂ | | | | nebo kapilára s heparinem pro acidobazickou rovnováhu | pCO ₂ 4,67- 6,00 kPa | Po odběru krev okamžitě donést do laboratoře, stabilita při laboratorní teplotě je 15 minut. Při +2 až +8°C dvě hodiny. Pokles v důsledku ztráty do vzduchu. Stanovení ovlivňuje přebytek heparinu ↘, místo a technika odběru, kontakt se vzduchem, leukocytóza, trombocytóza ↘. |
| pO ₂ | | | | | pO ₂ 9,00- 13,33 kPa | Po odběru krev okamžitě donést do laboratoře, stabilita při laboratorní teplotě je 15 minut. Při +2 až +8°C dvě hodiny. Vzestup při nedokonalém utěsnění. Stanovení ovlivňuje místo a technika odběru, kontakt se vzduchem ↘, leukocytóza, trombocytóza |
| Bikarbonát aktuální | | | | | HCO ₃ act 22 – 26 mmol/l | Po odběru krev okamžitě donést do laboratoře, stabilita při laboratorní teplotě je 15 minut. Při +2 až +8 °C dvě hodiny. Změny závisí na pH. Stanovení ovlivňuje přebytek heparinu, místo a technika odběru. |
| Bikarbonát standardní | | | | | HCO ₃ std 22 – 26 mmol/l | Po odběru krev okamžitě donést do laboratoře, stabilita při laboratorní teplotě je 15 minut. Při +2 až +8 °C dvě hodiny. Změny závisí na pH. Stanovení ovlivňuje přebytek heparinu, místo a technika odběru. |
| Base excess | | | | | BE -2,5 až + 2,5 mmol/l | |
| Koncentrace celkového O ₂ v krvi | | | | | O ₂ CT 15 -23,1 ml/dl | |
| Saturace O ₂ | | | | | Sat O ₂ 98 – 97% | |

Hematologie a hemokoagulace

| Název vyšetření | Materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|------------------------|-----------------|-----------------|--|---|--|--|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Krevní obraz | krev – K3EDTA | Provádíme denně | zkumavka – fialová | zkumavka – zelená BH LABOR – kapilární odběr – červené víčko | WBC: 4 – 10 x 10 ⁹ /l HGB: muži 140 – 180 g/l, ženy 120 – 160 g/l RBC: muži 4,50 – 5,90 x 10 ¹² /l, ženy 4,00 – 5,20 x 10 ¹² /l HCT: muži 0,42 – 0,52, ženy 0,36 – 0,47 PLT: 150 – 350 x 10 ⁹ /l | Důležité! - nutné zachovat správný poměr krve a antikoagulačního činidla. |
| Diferenciál | krev – K3EDTA | | zkumavka – fialová | zkumavka – zelená | | Důležité! - nutné zachovat správný poměr krve a antikoagulačního činidla. |
| Eosinofily – abs.počet | krev – K3EDTA | | zkumavka – fialová | zkumavka – zelená | 100 – 250 /1μl | Důležité! - nutné zachovat správný poměr krve a antikoagulačního činidla. |
| Retikulocyty | krev – K3EDTA | | zkumavka – fialová | zkumavka – zelená | 0,005 – 0,015 (poměr.č.) | Důležité! - nutné zachovat správný poměr krve a antikoagulačního činidla. |
| LE buňky | Speciální odběr | | Speciální odběr – po konzultaci s laboratoří | Speciální odběr – po konzultaci s laboratoří | negativní | Speciální odběr – po konzultaci s laboratoří |
| Krvácivost | Kapilární krev | | | | do 300 sekund (do 5 minut) | Nelze provést ze vzorku – nutná přítomnost pacienta |
| INR | krev – citrát | | zkumavka – žlutá | zkumavka – růžová | INR 0,8 – 1,2 INR 2,0 – 3,5 pro antikoagulační léčbu | Důležité! - nutné zachovat správný poměr krve a antikoagulačního činidla. |
| APPT | krev – citrát | | zkumavka – žlutá | zkumavka – růžová | poměr 0,8 – 1,2 | Do 1 hodiny musí být vzorek zcentrifugován. Pokud ne, heparin se váže na destičkový faktor 4, snižuje se jeho hladina ve vzorku a dojde ke zkreslení výsledku. Důležité! - nutné zachovat správný poměr krve a antikoagulačního činidla. |
| RČ dekalciфикаční čas | krev – citrát | | zkumavka – žlutá | zkumavka – růžová | 90 – 140 sekund | Důležité! - nutné zachovat správný poměr krve a antikoagulačního činidla. |
| Fibrinogen | krev – citrát | | zkumavka – žlutá | zkumavka – růžová | 2 – 4 g/l | Důležité! - nutné zachovat správný poměr krve a antikoagulačního činidla. |
| D-Dimery | krev – citrát | | zkumavka – žlutá | zkumavka – růžová | do 0,5 ug/ml | Důležité! - nutné zachovat správný poměr krve a antikoagulačního činidla. |
| Rumpel – Leedehe test | | | | | do 10 petechií | Nelze provést ze vzorku – nutná přítomnost pacienta |

MOČ

| Název vyšetření | Materiál | Zpracování | Odběrová technika | | Referenční meze | Poznámka |
|---|---|-----------------|---|---------------------------|---|---|
| | | | Vacurette nebo Vacutest uzavřený systém | DISPOLAB otevřený systém | | |
| Chemické a mikroskopické vyšetření moče | moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | pH 5-6 Bílkovina negativní Glukóza negativní Ketony negativní Urobilinogen negativní Krev negativní Erytrocyty 0-4 Leukocyty 0-4 Válce 0 Epitelie 0-4 Ostatní negativní | Důležité! a) k vyšetření je nutná ranní moč, po nočním klidu b) umytí dle fyziologie ženy a muže c) pokud dovolí stav pacienta odebrat do zkumavky střední proud moče d) donést do laboratoře co nejrychleji, jinak bakterie ➤. |
| Hamburgerův sediment | moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | | Důležité! a) před odběrem moče pacient dodržuje pitný režim b) pacient se vymočí do záchodu a na žádanku napíše přesný čas (nejraděj v 6 hodin ráno) c) sběr moče je přesně 3 hodiny, během této doby pacient močí do jedné sběrné nádoby, obsah promíchá a změří výsledný objem moči, asi 10 ml odlije do monovette nebo do zkumavky. |
| Clearance kreatininu | Krev | Provádíme denně | zkumavka – červená | zkumavka – červená | GF: 20-40 let 1,30 – 2,50 ml/s/1,73 40-50 let 1,25 – 2,20 ml/s/1,73 50-60 let 1,15 – 2,00 ml/s/1,73 | Lze použít heparinát lithný. Nelze použít hemolytická séra. Stanovení ruší ikterus ➤, hemolýza ➤, ketony ➤➤, fluoridy (Jaffé metody), heparin. Stanovení ovlivňuje fyzická zátěž, grilované maso, svalová hmota ➤, věk, pohlaví, cirkadiální rytmy, nadmořská výška ➤. |
| | moč | Provádíme denně | zkumavka urin – žlutá | zkumavka – žlutá | >60 let 1,10 – 1,90 ml/s/1,73 TR: 0,981 – 0,997 | Viz pokyn „Kreatininová clearance“. |
| Výpočet odhadu glomerulární filtrace GF | $GF \text{ (ml/s)} = V \text{ (ml)} * U\text{-krea} * \text{povrch těla (m}^2\text{)} / S\text{-krea} * 86400$ $V = \text{denní diuréza (ml), povrch těla} = 1,73 / 0,007184 * \text{váha (kg)}^{0,425} * \text{výška (cm)}^{0,725}$ $S\text{-krea} = \text{koncentrace kreatininu v séru (}\mu\text{mol/l)}$ $U\text{-krea} = \text{koncentrace kreatininu v moči (mmol/l)}$ | | | | | |
| Odhad glomerulární filtrace MDRD | viz. http://www.cskb.cz/doporuceni/kalkulator/gfr_mdrd.htm | | | | | |
| Výpočet odhadu tubulární resorpce TR | $TR = (GF - V/86400) / GF$ $V = \text{denní diuréza (ml), GF} = \text{glomerulární filtrace}$ | | | | | |

STOLICE

| Název vyšetření | Materiál | Zpracování | Odběrová technika | Referenční meze | Poznámka |
|----------------------------------|----------|--------------------|---|-----------------|--|
| Stolice OK (Okultní krvácení) | stolice | Provádíme denně | Fecal occult blood test – vyzvedněte si na OKB Viz „Informace pro pacienta“, které jsou přiloženy v každém balení. Imunochemický test – bez předchozí diety. | negativní | Tři dny před vyšetřením se vyšetřované osobě ordinuje dieta, ve které je zakázáno maso, krevní výrobky, veškerá zelenina a ovoce. Současně nemocný vynechá léky obsahující železo, vizmut. Nepoužívat přípravky obsahující vitamin C, protože mohou rovněž způsobit falešně pozitivní výsledek. U žen se vyšetření neprovádí během menses a těsně po nich. Současně je nutno vyloučit krvácení z nosu, po extrakci zubů, z dásní a z hemeroidů. Je-li ve stolici makroskopicky viditelná krev, neposílat na vyšetření. |