

ZMĚNOVÝ LIST DOKUMENTU

Kód dokumentu	PRL-OKB-0170-17	Původní platnost	1.7.2021
Název	Laboratorní příručka		
Organizace, útvar	Oblastní nemocnice Trutnov a.s., OKB		
Rozdělovník	OKB		

Č.	Změnový text	Účinnost od
1.	Str. 6 Manažer kvality: Ing. Dagmar Chrástková RNDr. Martina Vašatová, Ph.D.	1.1.2022
2.	Str 7 Kontakty: Mgr. Daniela Nováčková, telefon: 499 866 592, e-mail: novackova.daniela@nemtru.cz	27.9.2021
3.	Str. 8 Analytický garant: Ing. Dagmar Chrástková RNDr. Martina Vašatová, Ph.D.	18.2.2022
4.	Str.46 <u>Amphetaminy/metamphetaminy v moči</u> Str. 52 <u>Benzodiazepiny v moči</u> Str.90 <u>Kannabinoidy v moči</u> Interpretace: Imunochemická screeningová metoda je vhodná pro počáteční vyšetření. Výsledek odpovídá sumární bližší nespecifikované detekci a interpretuje se pouze jako suspektní skupinový nálezn. Zejména v případech s vážnými dopady na jedince musí být nespecifický imunochemický záchyt potvrzen a upřesněn specifickou metodou, která je schopná individuální látky ve vzorku rozlišit a jejich přítomnost ve vzorku jednoznačně prokázat.	15.2.2022
5.	Str 51 <u>Beta-Crosslaps v séru, v plazmě</u> biotin nad 1200 ng/ml, RF nad 1000 IU/ml.	26.10.2021
6.	Str 65 <u>Drogy – screening v moči</u> Imunochemické screeningové metody jsou vhodné pro počáteční vyšetření, pro prvotní informaci o vzorku. Jsou cíleně zaměřené na záchyt vybraných skupin návykových látek nejčastěji v moči. Tyto metody mají charakter pouze orientační.	15.2.2022
7.	Str. 71 <u>FSH v séru</u> Odběr: bez přísad, s Na⁺, Li⁺, NH⁴⁺ Li -heparinem, K ₃ EDTA Poznámky k preanalytické fázi: bilirubinu > 4094 1012 μmol/l, hemolýza při Hb > 10 g/l a lipemie při TAG > 21,6 mmol/l, Biotin > 60 1200 ng/ml, RF > 2-250 1200 IU/ml.	25.1.2022
8.	Str. 89 <u>Interleukin 6 v séru</u> Poznámky k preanalytické fázi: bilirubinu nad 428 684 μmol/l, hemolýza nad 10 0,1 g/l a chylóza při TAG nad 17,1 mmol/l, Biotin nad 30 1200 ng/ml, RF nad 1500 1200 IU/ml	9.12.2021
9.	Str 108 <u>Parathormon v plazmě</u> Poznámky k preanalytické fázi: Stanovení ovlivňuje hemolýza (Hb > 10 g/l), ikterita (bilirubin > 1130 μmol/l), chylóza (TAG > 17,1 mmol/l), biotin > 1200 ng/ml, RF > 1200 IU/ml.	1.11.2021

10.	<p>Str.112 <u>Prokalcitonin (PCT) v séru</u> – 2–10 µg/l bakteriální infekce komplikovaná systémovou reakcí – 5–20 µg/l SIRS(systemic inflammatory response syndrome); mnohočetná poranění, popáleniny 10–1000 µg/l těžké bakteriální infekce, sepse, MODS (multiorgan dysfunction syndrom) <u>Klinická interpretace nálezu:</u> Diagnóza systémové bakteriální infekce/sepse SIRS, sepse, těžká sepse a septický šok byly kategorizovány podle kritérií konsensuální konference American College of Chest Physicians/Society of Critical Care Medicine < 0,5 µg/l - lokální bakteriální infekce je možná, sepse je nepravděpodobná, nízké riziko k závažné systémové infekci. Doporučuje se nový odběr za 6-24 hod. ≥ 0,5 až < 2 µg/l – sepse je možná, mírném riziko k těžké sepsi. Doporučeno klinické sledování pacienta s novým odběrem během 6-24 hod. ≥ 2 až < 10 µg/l – pravděpodobná sepse, pokud nejsou známy jiné příčiny, vysoké riziko progresu k těžké sepsi ≥ 10 µg/l – těžká bakteriální sepse nebo septický šok</p>	6.12.2021
11.	<p>Str 118 <u>Testosteron v séru</u> <u>Poznámky k preanalytické fázi:</u> Vyšetření ovlivňuje ikterita při koncentraci bilirubinu > 513 µmol/l, hemolýza při Hb > 6 g/l a lipemie při TAG > 8,2 9,0 mmol/l, Biotin > 30 3600 ng/ml, RF > 4000-1200 IU/ml, z léků fenylbutazon v terapeutických dávkách zvyšuje, nandrolon nepoužívat.</p>	8.12.2021
12.	<p>Str 125 <u>Vitamín D v séru</u> <u>Poznámky k preanalytické fázi:</u> Stanovení ovlivňuje hemolýza (Hb > 6 g/l), ikterita (bilirubin > 1100 µmol/l), chylóza (TAG > 3,5 mmol/l), biotin > 70 600 ng/ml, RF>1200IU/ml.</p>	6.12.2021

Odpovědná osoba	Datum	Podpis
RNDr. Martina Vašatová, Ph.D	15.3.2022	