

Klinické informace a indikace pro souborová vyšetření

Funkce ledvin

Indikace (obecně): nefropatie, intenzivní péče (především imobilizace), léčba ATB, DM, poruchy metabolismu Na/K

Odběry: krev srážlivá (sérum). Není potřeba konzervace ani opatření před zpracováním
Moč/24 hod-vzorek. Není nutná konzervace ani opatření před dopravením do lab

Hodnocené parametry:

- 1) odhad GF pomocí Cocroftovy clearance, clearance endogenního kreatininu (korekce na plochu těla, věk i pohlaví) a cystatinu C. Odhad TR
- 2) v případě renálního selhávání a uremie > 30 mmol/l odhad efektu konzervativní terapie na pokles urey
- 3) odhad kvality sběru moče (odpad kreatininu/kg, Cocroftova a kreatininová clearance)
- 4) odhad koncentrační schopnosti
- 5) odhad patologií ve funkci ADH
- 6) odhad typu diurézy
- 7) odhad metabolismu Na, K a Cl, zohlednění rizika hyperkalemie u renálních selhávání podle clearance K
- 8) odhad ev. přítomnosti hyperaldosteronismu (Na a K v séru, Na a K v moči)
- 9) odhad doporučeného denního množství proteinů, Na, K
- 10) odhad funkce proximálního tubulu (mikroproteiny v moči, GMT v moči)
- 11) odhad ev. incip. nefropatie (mikroproteiny a albumin v moči, GMT v moči)
- 12) odhad degradovaných proteinů, odhad energetické bilance, odhad basálního energetického příjmu a podle klinického stavu i adekvátního energetického příjmu
- 13) odhad prognózy z hlediska nefropatie (Jabor, Kazda, Hendl)
- 14) odhad prognózy z hlediska nutričního stavu (SI, % komplikací)
- 15) odhad ev. redukce dávky léků (podle eliminačních konstant)
- 16) hodnocení dynamiky změn základních parametrů (urea, kreatinin, 1/kreatinin, ionty) pomocí kritických diferencí

Kdo hodnotí parametry: lékař, minimální požadavek I. atestace interna. Software SOFT

Žádanka: speciální, lze akceptovat ale i výměnný list. Mimo běžných podmínek je ještě nutno zadat hmotnost, výšku, diurézu (dobu sběru, ev. údaj frakcionované clearance), léčbu (vypsat)

Vydávání výsledků: denně (do 24 hodin od příjmu materiálu, lze i statim)