



## Varovné meze a jejich hlášení

### Záznam o změnách

Změna:	Platnost změny od:

**Nahrazuje dokument I-ÚLBDL-1 Varovné meze a jejich hlášení vyd.5, zm.1 ze dne 20.4.2017**

### Záznamy o revizi

**Zpracovatel (dle podkladů  
z jednotlivých laboratoří):**

*Ing.K.Pelinková,MBA*

**Účinnost  
dokumentu od:**  
1.6.2018

**První vydání  
dne:** 22.11.2013

**Výtisk č.:**

**Schválil:**

**Doc. MUDr. Helena Brodská, Ph.D.....**  
**MUDr. Emil Pavlík, CSc. ....**  
**MUDr. Helena Posová, CSc.....**  
**MUDr. Václava Adámková.....**  
**MUDr. Martin Špaček, Ph.D.....**

**Dne:** xxx

**Uvolnil pro SMK:**

*Ing.K.Pelinková,MBA*  
*Manažer kvality ÚLBDL*

**Dokument zobrazený na intranetu VFN a v interní složce laboratoří je řízen správcem dokumentace ÚLBDL.**  
Po vtištění slouží pouze pro informativní účely - nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.

**Centrální laboratoř, Laboratoř KDDL, Laboratoř Strahov**

Název vyšetření	Dolní mez	Horní mez
Fosfor anorganický (sérum, plazma)	< 0,3 mmol/l	
Glukóza (sérum, plazma)	< 2,8 mmol/l	> 25 mmol/l
Glukóza (sérum, plazma) novorozenci	< 2,0 mmol/l	> 10 mmol/l
Chloridy (sérum, plazma)	< 60 mmol/l	> 140 mmol/l
Draslík - kalium (sérum, plazma) (u hemodialyzovaných pacientů se hodnotí individuálně)	< 2,8 mmol/l	> 6,3 mmol/l
Draslík - kalium (sérum, plazma) novorozenci	< 4,0 mmol/l	> 7,0 mmol/l
Laktát (plazma)		> 10,0 mmol/l
Sodík - natrium (sérum, plazma)	< 115 mmol/l	> 165 mmol/l
Vápník - calcium (sérum, plazma)	< 1,5 mmol/l	> 4,0 mmol/l
Bilirubin celkový (sérum, plazma, plná krev) novorozenci		> 300 μmol/l
Bilirubin pupečnickový		> 60 μmol/l
CRP (sérum, plazma) novorozenci		> 100 mg/l
Hořčík - magnézium (sérum, plazma)	< 0,3 mmol/l	
pH (ABR) <i>(pro všechny typy odběru)</i>	< 7,000	> 7,590
pCO <sub>2</sub> (ABR) <i>(pro všechny typy odběru)</i>	< 3,3 kPa	
BE (ABR) <i>(pro všechny typy odběru)</i>	< -20 mmol/l	> 15 mmol/l
PCT (při prvním náběru pacienta při přijetí)		> 100 μg/l
Poměr sFlt-1/PIGF		≥ 85
TSH (při prvním náběru pacienta při přijetí)	< 0,01 mIU/l	> 20 mIU/l

Další patologické hodnoty se hlásí dle uvážení pracovníka, který provádí lékařskou kontrolu

**Sérologická laboratoř**

Název vyšetření	
HIV 1,2+p24	reaktivní
HAV-IgM – první záchyt při susp. akutní infekci	pozitivní
HEV-IgM – první záchyt při susp. akutní infekci	pozitivní
Syfilis screening – první záchyt	pozitivní
Aspergillus Ag (galaktomannan) první záchyt	pozitivní (po confirmaci)
Legionella pneumophila – antigen (sg 1), DNA	pozitivní
Streptococcus pneumoniae - antigen	pozitivní
Původci virových gastroenteritid (ADV, rotaviry, noroviry) – antigen ve stolici	pozitivní

Další patologické hodnoty se hlásí dle uvážení pracovníka, který provádí lékařskou kontrolu

**Klinická imunologie a alergologie**

Název vyšetření	
CRP	> 100 mg/l
anti-MPO CLIA	> 500 CU
anti-PR3 CLIA	> 500 CU
anti-GBM	od +/- výše

Další patologické hodnoty se hlásí dle uvážení pracovníka, který provádí lékařskou kontrolu

**Klinická mikrobiologie a ATB centrum**

Název vyšetření	
Nové nebezpečné fenotypy rezistence, MRSA, VRE, apod.	výskyt
Hemokultura	pozitivní
Mozkomíšni mok (likvor)	pozitivní
Toxin <i>Clostridium difficile</i>	pozitivní
Antigen rotavirů a adenovirů ve stolici	pozitivní
Legionelový antigen (v moči) a pneumokokový antigen (v moči nebo v likvoru)	pozitivní
Chřipka A, B – antigen	pozitivní
Vláknité mikromycety	výskyt
Transfuzní a lékárenské přípravky	pozitivní
Mikrobiologické zkoušení nesterilních výrobků	výskyt vyššího množství mikroorganismů (dle aktuálního vydání Českého lékopisu)
Kontrola účinnosti sterilizátorů - kultivačně	pozitivní bioindikátor

Dále se hlásí epidemiologické nálezy dle platné legislativy (vyhl.473/2008 Sb. v platném znění, vyhl. 306/2012 Sb.). Další patologické nálezy se hlásí dle uvážení pracovníka, který provádí lékařskou kontrolu.

**Centrální hematologické laboratoře**
**Hodnoty platné, uvedené v I-ÚLBLD-1 Varovné meze**

Název vyšetření	Dolní mez	Horní mez
Počet leukocytů (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	$< 1,0 \cdot 10^9/l$	$> 25,0 \cdot 10^9/l$ (od 1 týdne věku)
Počet neutrofilů (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	$\leq 0,5 \cdot 10^9/l$	$\geq 50 \cdot 10^9/l$ (0-6 měsíce věku)
Hemoglobin (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	$< 60 \text{ g/l}$	$> 180 \text{ g/l}$ (od 2 měsíců věku) $\geq 270$ (0-30 dní věku)
Počet trombocytů (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	$< 30 \cdot 10^9/l$	$> 800 \cdot 10^9/l$
Schistocyty		$> 1 \%$ $\geq 40/1000$ u transplantovaných pac
Hodnocení nátěru periferní krve	přítomnost blastů nebo leukemických promyelocytů přítomnost parazitů	
Protrombinový čas koagulační metodou (plazma)		$> 5,00$
Aktivovaný parciální tromboplastinový čas koagulační metodou		$> 180 \text{ s}$
Trombinový čas koagulační metodou (při prvním vyšetření pacienta ve VFN v případě, že neužívá přímé inhibitory f IIa)		$> 180 \text{ s}$
Fibrinogen dle Clausse koagulační metodou (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	$< 1,0 \text{ g/l}$	

Antitrombin III chromogenní metodou (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	< 40 %	
Protein C chromogenní metodou (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	< 20 %	
Anti Xa (v případě, že pacient neužívá přímé inhibitory fXa)	> 1,5 IU / ml	

Kritické hodnoty se hlásí při prvním zjištění nebo při náhlé změně některé z výše uvedených hodnot. Další patologické hodnoty se hlásí dle uvážení pracovníka, který provádí lékařskou kontrolu.

**Záznam o změnách v dokumentu**

Datum:	Číslo strany :	Číslo a charakter změny:	Změnu provedl:	Změnu schválil:

F-ÚLBD-23 ver.2