



VAROVNÉ MEZE A JEJICH HLÁŠENÍ

Nahrazuje dokument I-ÚLBLD-1 Varovné meze a jejich hlášení verze 07 ze dne 1.2.2020

Obsah

| | |
|--|---|
| Centrální laboratoř, Laboratoř KDDL, Laboratoř Strahov | 2 |
| Sérologická laboratoř | 2 |
| Klinická imunologie a alergologie | 2 |
| Klinická mikrobiologie a ATB centrum..... | 3 |
| Centrální hematologické laboratoře | 3 |
| Revize..... | 4 |

Zpracovatel:

Ing. Květa Pelinková, MBA
(zpracováno dle podkladů
z jednotlivých laboratoří)

Garant pro SMK:

Ing. Květa Pelinková, MBA
Manažer kvality ÚLBLD

Účinnost dokumentu od:

1.12.2020

První vydání dne:

22.11.2013

Schválil:

Doc. MUDr. Helena Lahoda Brodská, Ph.D

MUDr. Emil Pavlík, CSc.

MUDr. Helena Posová, CSc.

MUDr. Václava Adámková

MUDr. Martin Špaček, Ph.D

Dne: 24.11.2020

Pracovní kopie č. 1

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace pracoviště.

Po vytištění slouží pouze pro informativní účely - nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



VAROVNÉ MEZE A JEJICH HLÁŠENÍ

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 | > 30 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 | > 6,5 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 celk. (sérum, plazma, plná krev) novorozenci | | > 300 μmol/l |
| Bilirubin pupečnickový | | > 60 μmol/l |
| CRP (sérum, plazma) | | > 300mg/l (při prvním záchyту) |
| CRP (sérum, plazma, plná krev) novorozenci | | > 100 mg/l |
| ALT (u dětí, posláno z KDDL) | | > 3 ukat/l |
| AST (u dětí, posláno z KDDL) | | > 3 ukat/l |
| Myoglobin (u dětí, posláno z KDDL) | | > 350 ug/l |
| CK (u dětí, posláno z KDDL) | | > 12 ukat/l |
| Troponin (u dětí, posláno z KDDL) | | vždy při elevaci |
| Hořčík - magnézium (sérum, plazma) | < 0,3 mmol/l | |
| pH (ABR) (pro všechny typy odběru) | < 7,000 | > 7,600 |
| pCO ₂ (ABR) (pro všechny typy odběru) | < 3,0 kPa | |
| BE (ABR) (pro všechny typy odběru) | < -20 mmol/l | > 15 mmol/l |
| PCT | | > 100 μg/l (při prvním záchyту) |
| Poměr sFlt-1/PIGF | | ≥ 85 |
| TSH | < 0,01 mIU/l | > 20 mIU/l (při prvním záchyту) |
| NT-proBNP (při telefonickém nahlášení výsledku se dotážeme, zda je požadováno doředení vzorku) | | > 35 000 ng/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 záchyт při susp. akutní infekci | pozitivní |
| HEV-IgM – první záchyт při susp. akutní infekci | pozitivní |
| Syfilis screening – první záchyт | pozitivní |
| Aspergillus Ag (galaktomannan) první záchyт | pozitivní (po confirmaci) |

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace pracoviště.

Po vtištění slouží pouze pro informativní účely – nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | www.vfn.cz, http://intranet.vfn.cz

Instrukce | I-ÚLBLD-1 | strana 3 z 4 | verze 08

Formulář | F-ÚLBLD-11A | verze 03

VAROVNÉ MEZE A JEJICH HLÁŠENÍ

| | |
|---|-----------|
| Legionella pneumophila – antigen (sg 1), DNA | pozitivní |
| Streptococcus pneumoniae - antigen | pozitivní |
| Přímý průkaz (antigen, NK) respiračních agens v materiálu z dýchacích cest | 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 - kulturačně | 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

| Název vyšetření | Dolní mez | Horní mez |
|---|--------------------------|---|
| Počet leukocytů (při prvním vyšetření pacienta ve VFN) | < 1,0.10 ⁹ /l | >25,0.10 ⁹ /l (od 1 týdne věku) |
| Počet neutrofilů (při prvním vyšetření pacienta ve VFN) | ≤ 0,5.10 ⁹ /l | ≥ 50.10 ⁹ /l (0-6 měsíce věku) |
| Hemoglobin (při prvním vyšetření pacienta ve VFN) | < 60 g/l | > 180 g/l (od 1 měsíců věku) ≥ 270 g/l (0-30 dní věku) |

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace pracoviště.

Po vytištění slouží pouze pro informativní účely – nepodléhá pravidlům řízení dokumentace.



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | www.vfn.cz, http://intranet.vfn.cz

Instrukce | I-ÚLBLD-1 | strana 4 z 4 | verze 08

Formulář | F-ÚLBLD-11A | verze 03

VAROVNÉ MEZE A JEJICH HLÁŠENÍ

| | | |
|---|---|--|
| Počet trombocytů (při prvním vyšetření pacienta ve VFN) | < 30.10 ⁹ /l | > 800.10 ⁹ /l |
| Schistocyty | | ≥ 10/1000 erytrocytů ≥ 40/1000 u transplantovaných pacientů |
| 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 s |
| Trombinový čas koagulační metodou (při prvním vyšetření pacienta ve VFN v případě, že neužívá přímé inhibitory f IIa) | | > 180 s |
| Fibrinogen dle Clauss koagulační metodou (při prvním vyšetření pacienta ve VFN) | < 1,0 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.

Revize