



LP\_02 Příloha č.1  
Kritické meze a podmínky pro nátěr KO

Strana č./Celkem stran:  
Změna č.:

2 / 5

Změna ze dne:  
Nahrazuje stranu č.:

*Všeškeré výtisky dokumentů neopatřené podpisy odpovědných pracovníků jsou považovány pouze za informativní, za jejich aktuálnost a likvidaci zodpovídá pracovník, který provedl tisk dokumentu.*


## Obsah

1	HLÁŠENÍ VÝSLEDKŮ V KRITICKÝCH INTERVALECH .....	3
2	PODMÍNKY PRO PROVEDENÍ NÁTĚRU .....	5
3	ROZDĚLOVNÍK.....	5

**LP\_02 Příloha č.1**  
**Kritické meze a podmínky pro nátěr KO**

Strana č./Celkem stran:  
Změna č.:

3 / 5

Změna ze dne:  
Nahrazuje stranu č.:

*Všecké výtisky dokumentů neopatřené podpisy odpovědných pracovníků jsou považovány pouze za informativní, za jejich aktuálnost a likvidaci zodpovídá pracovník, který provedl tisk dokumentu.*

## 1 Hlášení výsledků v kritických intervalech

Je-li při vyšetření nalezena významně patologická hodnota, bez návaznosti na výsledky předchozích vyšetření pacienta, je tento výsledek neprodleně nahlášen ošetřujícímu lékaři, bez ohledu na to, zda byl proveden ve statimovém nebo rutinním režimu. Kritické výsledky se telefonují podle následujícího seznamu. O telefonickém hlášení je proveden záznam do LISu formou textového komentáře (napíše se jméno osoby, které byl výsledek nahlášen, čas je vygenerován automaticky). Pokud se laborantka či VŠ nedovolal, musí o tom být v zápisu informace a telefonické hlášení se zopakuje v době, kdy předpokládáme, že v ambulanci bude už někdo přítomen.

Kritické hodnoty se hlásí při prvním zjištění nebo při náhlé změně některé z uvedených hodnot.

BIOCHEMIE	Dospělí		Děti do 10 let		Jednotka
	pod	nad	pod	nad	
S-Albumin	20,0		20,0		g/l
S-AMS		10,0		6,0	μkat/l
U-AMS		30,0		30,0	μkat/l
S-Lipáza		10,0		6,0	μkat/l
S-ALT		10,0			μkat/l
S-AST		10,0			μkat/l
S-Bilirubin		100,0		100,0	μmol/l
				250,0 (novor.)	μmol/l
S-CK		15,0			μkat/l
S-CRP		100,0		50,0	mg/l
S,P-Glukóza	3,0	15,0(nový nález) 20,0 (diabetici)	3,0	10,0(nový nález) 15,0 (diabetici)	mmol/l
S-Kreatinin		400,0		200,0	μmol/l
S-Urea		20,0		15,0	mmol/l
S-GGT		15,0			μkat/l
S-Na	120,0	160,0	125,0	155,0	mmol/l
S-K	3,0	6,0	3,0	6,0	mmol/l
S-Cl	85,0	125,0	85,0	125,0	mmol/l
S-Ca	1,70	3,00	1,70	3,00	mmol/l
S-P	0,60	3,00	0,60	3,00	mmol/l
S-Mg	0,50	2,5	0,50	2,5	mmol/l
S-TSH	0,1	50,0	0,1	15,0	mU/l
B-Troponin-T		pozitivní (>50 ng/l)		pozitivní (>50 ng/l)	ng/l
S-HBsAg		pozitivní		pozitivní	poz./neg.

**LP\_02 Příloha č.1**  
**Kritické meze a podmínky pro nátěr KO**

Strana č./Celkem stran:  
Změna č.:

4 / 5

Změna ze dne:  
Nahrazuje stranu č.:

*Všecké výtisky dokumentů neopatřené podpisy odpovědných pracovníků jsou považovány pouze za informativní, za jejich aktuálnost a likvidaci zodpovídá pracovník, který provedl tisk dokumentu.*

HEMATOLOGIE	pod	nad	Jednotka
<b>Leukocyty</b>	≤ 1 neutrofily ≤ 0,5	≥ 30 (od 6 měsíců věku) ≥ 50 (od 0-6 měsíců věku)	10 <sup>9</sup> /l
<b>Hemoglobin</b>	≤ 60	≥ 200 (od 1 měsíce věku) ≥ 270 (od 0-30 dní věku)	g/l
<b>Trombocyty</b>	≤ 50	≥ 1000	10 <sup>9</sup> /l
<b>Hodnocení nátěru periferní krve</b>	Vždy hlásit nález blastů nebo leukemických promyelocytů, lymfocytózu u dospělých s polymorfii, výrazné posuny ve vyzrávání leukocytů, polymorfie u mononukleózy, nález schistocytů ≥10/1000 erytrocytů, u transplantovaných ≥ 40/1000, přítomnost parazitů		
<b>Protrombinový test INR při léčbě warfarinem</b>	klinicky nevýznamná	INR ≥ 6,0 (léčený pac.)	%
<b>Protrombinový test R (PT-R)</b>	klinicky nevýznamná	PT-R ≥ 2,0 (neléčený pac.)	
<b>Trombinový čas</b>		nesráží se	sec.
<b>APTT-R bez údajů o léčbě heparinem</b>	klinicky nevýznamná	≥ 2,0	
<b>Fibrinogen</b>	≤ 0,8	≥ 7,0	g/l
<b>D-Dimery (FEU)</b>		≥ 1000	μg/l

O konečné podobě hlášení (nižší nebo vyšší hodnoty než uvedené) rozhoduje odesílající pracovník.

LP\_02 Příloha č.1  
Kritické meze a podmínky pro nátěr KO

Strana č./Celkem stran:

5 / 5

Změna ze dne:

Změna č.:

Nahrazuje stranu č.:

*Všecké výtisky dokumentů neopatřené podpisy odpovědných pracovníků jsou považovány pouze za informativní, za jejich aktuálnost a likvidaci zodpovídá pracovník, který provedl tisk dokumentu.*

## 2 Podmínky pro provedení nátěru

Provádění nátěru při zjištění patologických hodnot KO nebo diferenciálního rozpočtu leukocytů při stanovení na hematologickém analyzátoru.

OKBH provádí automaticky nátěry pro dourčení a vyspecifikování patologických změn stanovených analyzátozem za níže uvedených podmínek:

**Hodnoty KO, při kterých je třeba provést nátěr:**

**Leukocyty (WBC):** < 3,0 x 10<sup>9</sup>/l (+ při neustálém poklesu leukocytů)  
> 15 x 10<sup>9</sup>/l (u dětí do 15 let > 20 x 10<sup>9</sup>/l)

**Trombocyty (PLT):** < 100 x 10<sup>9</sup>/l  
> 500 x 10<sup>9</sup>/l

**Při stanovení KO + DIF je třeba provést krevní nátěr:**

při výskytu jakékoliv hlášky v popisu diferenciálu na analyzátoru např. BLAST

při lymfocytóze > 60 % u dospělých, > 70 % u dětí

při monocytóze > 15 %

při výrazné eozinofilii > 15 %

při neutrofilii > 80 %

při bazofilii > 3 %

Analýza KO (KO + DIF) je nejdříve opakována a podle výsledků opakované analýzy je výsledek buď vyexpedován nebo je provedeno morfologické vyšetření krevního nátěru.

Pro pojišťovnu jsou doúčtovány výkony 96713 (zhotovení nátěru), 96711 (obarvení nátěru) a 96315 (analýza krevního nátěru).

Při stanovení vzorků STATIM, kde budou překročeny limity pro stanovení nátěru, výsledek bude nahlášen a následně bude proveden nátěr a jeho zhodnocení v nejkratším možném termínu. Pokud požadující lékař nátěr nepožaduje, je o této skutečnosti veden záznam zápisem do LISu.

## 3 Rozdělovník

LP\_02 Příloha č. 1 je součástí Laboratorní příručky a je vedena ve 3 vyhotoveních.

1. Řízený výtisk č.1 – centrální místnost OKBH EUC Zlín, „skříň SLP“
2. Řízený výtisk č.2 – Kniha č.15 - odběrová místnost č.2 (Otrokovice)
3. Řízený výtisk č.3 – webové stránky EUC Zlín a.s. (elektronická verze - netišťeno)