

İÇİNDEKİLER

GİRİŞ	2
LABORATUVAR İŞLEYİŞİ.....	3
ÖRNEKLERİN ALINMASI VE LABORATUVARA TRANSFERİ.....	4
ÖRNEKLERİN LABORATUVARA KABULU AYRISTIRILMASI,.....	7
ANALİZ.....	8
SONUÇ GÖNDERME (RAPORLAMA).....	9
BİYOKİMYA LABORATUVARINDA ÇALIŞILAN TESTLER.....	10
HEMATOLOJİ LABORATUVARINDA ÇALIŞILAN TESTLER.....	57
ELİZA LABORATUVARINDA ÇALIŞILAN TESTLER.....	58
SEROLOJİK LABORATUVARINDA ÇALIŞILAN TESTLER.....	68
İDRAR LABORATUVARINDA ÇALIŞILAN TESTLER.....	72
PANİKDEĞER LİSTESİ.....	76

1. GİRİŞ

Hastanelerde laboratuvar organizasyonları tüm biyolojik örneklerin klinik biyokimya basta olmak üzere laboratuvar testlerinin yapılmasını ve raporlandırılmasını sağlayan birimlerdir. Laboratuvar raporları klinisyenlere hastalıkların tanı, takip ve tedavisinde son derece önemli bilgiler vermektedir. Günümüzde laboratuvar çalışmalarında hedef, test isteklerinin yapılmasından sonuçların ilgili yerlere ulaşmasına kadar geçen süreyi kısaltmaktır (Turn Around Time = TAT). TAT'da geçen sürenin önemli bir bölümü (%55–60) preanalitik evredir. Laboratuvar bilgi sistemi (LİS) ve Hastane Otomasyon Sistemlerinin (HOS) geliştirilmesiyle bu süreler ideal zamanlara yaklaşmıştır.

Test raporlarının geçerliliği ve kullanımı büyük ölçüde testi yapan laboratuvarların yetkinliğine bağlıdır. Laboratuvar akreditasyonu, laboratuvarın çalıştığı testlerin bir kısmını veya tamamını (akreditasyonun kapsamına bağlı olarak) gerçekleştirme yetkinliğine sahip olduğunun tanınmasıdır. ISO 15189 ve 17025 standartları bir laboratuvarın akreditasyonu için genel şartları açıklayan standartlardır. Hastanemizde ISO 9001:2000 toplam kalite yönetimi sistemini kurulmasıyla birlikte laboratuvar yönetim ve organizasyonu da standartın mantığına göre revize edilmiştir.

Hastanelerde laboratuvar hizmetlerinde yaşanan sorunların önemli bir kısmı laboratuvar işleyişinin diğer birimler tarafından yeterince bilinmemesi ve iletişim eksikliğinden kaynaklanmaktadır. Test sonuçlarının eksik çıkması, kaybolması, test öncesi uyulması gereken kurallara uyulmaması, yanlış örnek kabı seçimi, yetersiz örnek alınması, yanlış test gününde hastaneye gelmesi, eksik test girişi yapılması vb en çok karşılaşılan sorunlardır. Hem bu tür sorunları azaltabilmek hem de laboratuvar işleyişini basta klinisyenler olmak üzere diğer hastane çalışanlarıyla paylaşabilmek amacıyla laboratuvar rehberi hazırlandı.

Bu rehberde Kayseri Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi Laboratuvarı'nın işleyişi, test rotası, tetkik girişinden sonuçların gönderilmesine kadar olan süreç (LİS / HOS), laboratuvarın analitik kalite çalışmaları, testlerin çalışılma yöntemleri, çalışılma zamanları, teste göre örnek türü /örnek kabı seçimi, örneklerin kabul / red kriterleri, sonuçları raporlanma zamanları, normal değerleri, varsa panik değerleri ve kısaca testlerin klinik yararları hakkında bilgilere yer verildi.

2. LABORATUVAR İŞLEYİŞİ

2.1. Test Girişleri

Test girişleri için hastane otomasyon sisteminde (HOS) hasta sayfasında yer alan “tetkik” menüsü seçilerek tetkik giriş sayfası açılır. Burada hangi test/testler istenmişse adı, kısaltması veya kodu girilerek istek yapılabilir. Tüm testler açılarak tek tek işaretleme de yapılabilir. Kısa sürede çoklu test isteği yapabilmek için hazır test panelleri de seçilebilir. Test seçimi tamamlandıktan sonra onaylanır ve hastalar poliklinikten laboratuvar kayıt ve kan alma birimine yönlendirilir. Acil birimde ve Servislerde test girişleri için aynı işlemler yapılır ve hastalardan alınan test materyalleri laboratuvar kayıt bölümüne gönderilir. Tetkik girişleri onaylandıktan sonra test eklenmemelidir. Çünkü onay sonrası işaretlenen testler laboratuvar bilgi sistemi (LİS) tarafından görülmeyecektir. Onay sonrası her yeni test isteği için yeni bir HOS girişi ve LİS kaydı yapılması gerekir.

2.2. Örneklerin alınması ve laboratuvara transferi

Polikliniklerden yapılan test isteklerinin LİS’e kaydı yapıldıktan sonra kan örneklerinin alınacağı tüplere yapıştırılacak barkodlar çıkarılarak hastaya verilir. İdrar ve gaita testleri için hastalara barkod etiketi yapıştırılmış idrar ve gaita kabı verilir. Daha sonra hastalar kan alma bölümüne ve idrar laboratuvarına yönlendirilir. Hasta kan alma koltuğunda dinlendirilirken istenilen testler kontrol edilip barkodlar uygun tüplere yapıştırılır. Hastadan kısa anamnez alınır. Uygunsuz bir durum yoksa kan alma işlemi gerçekleştirilir. Kan alma işlemi tamamlanan hastalara sonuçların ne zaman çıkacağı ve sonuçlarını nereden alabileceği bilgileri verilir. Bebeklerin kan alma işlemi çocuk kan alma bölümünde yapılır. Kan alma işlemi öncesinde bebek sedyeye yatırılır, bebeğin sakinleşmesi ve ortama uyum sağlaması beklenirken aileye kan alma işlemi hakkında bilgi verilir. Bebek kan alma işlemi 2 teknisyen tarafından yapılmalıdır. Bu işlem 1 kez denenmeli, başarısız olunursa çocuk servisinden hemşire çağrılmalıdır. Bebeklerden idrar ve gaita örneği için örnek kapları aileye verilip nasıl örnek toplayacakları hakkında bilgi verilir ve topladıkları örnekleri ilgili laboratuvara getirmeleri söylenir. Servisler ve Acil’de hastaların örnekleri kendi birimlerinde alınır. Test istekleri HOS’a girildikten sonra testlere göre örnek kabı seçimi yapılır, örnek kaplarına barkod etiketi yapıştırılır. Damar yolu açık hastalarda kan alma için hastanın diğer kolu kullanılır. Kan alma işlemi hemşireler tarafından gerçekleştirilir. Alınan örnekler bekletilmeden personelle laboratuvar kan alma birimine gönderilir. Kan Alma biriminde toplanan örnekler 15 dakikada bir laboratuvara personel veya teknisyenler tarafından transfer edilir. Hem kan alma biriminde hem de acil ve servislerde biyolojik örnek alma ve örneklerin transferi işlemleri talimatı, Örnek kabul ve red kriterleri talimatı, örneklerin laboratuvara transferi talimatları doğrultusunda gerçekleştirilmelidir.

Örnek Alımı

1. Serum

Tüp: Sarı kapaklı **13x100**'lük 5 mL Vacutainer plastik SST jelli tüp

Tüpler içinde bulunan jel, santrifüj sonrasında serum ve kan hücreleri arasında fiziksel bir engel oluşturmakta, tüp çeperinde bulunan silika partikülleri sayesinde serum pıhtılaşmasını hızlandırmaktadır.

Serum Elde Edilmesi:

- **13x100**'lük jelli tüpler **5 ml kan örneği ile tamamen** doldurulmalıdır. Daha az kan örneği ile yeterli serum elde edilemez.
- Kanın tüpün çeperindeki silika partikülleri ile iyice temas etmesi için **5-6 kez yavaşça altüst** edilmelidir; **tüp kesinlikle çalkalanmamalıdır!**
- Tüp içerisindeki kan kendiliğinden pıhtılaşana kadar **en az 30 dk. beklenmeli** (bu süre en fazla 2 saat olabilir) ve sonra **10 dk. 1500-2000xg**'de santrifüj (mümkünse soğutmalı) edilmelidir. Böylece tüp içerisindeki jel serum ile kan hücreleri arasında bariyer oluşturacaktır.

Dikkat Edilecek Noktalar:

- Bir kez santrifüj edilmiş fakat serum ayrımı tam gerçekleşmemiş kan örneğini tekrar aynı jelli tüp içerisinde santrifüj etmek **çok sakıncalıdır!** İkinci kez santrifüj etmek hücre hasarına neden olacağından hücre içeriği ortama salınır ve matriksi hasara uğramış jelden sızıp seruma karışabilir. Bu durum özellikle bazı elektrolit, eser element ve enzim testlerini etkileyebilmektedir. Bu nedenle tam ve doğru serum elde edilemediğinde jelin üzerindeki serum başka bir tüpe aktarılarak tekrar santrifüj edilmelidir.
- Hemolizli veya bulanık serumlar bir çok tetkik için uygun değildir. Yeniden örnek alınmalıdır!!

2. EDTA'lı Plazma

Tüp: Mor kapaklı **13x75**'lik 4 mL Vacutainer plastik K3EDTA tüp

- Antikoagülan içeren tüplere kan alımı esnasında kanın işaretli çizgiye kadar dondurulmasına özellikle dikkat edilmelidir. Antikoagülan içeren tüplere kan alındıktan hemen sonra tüp yavaşça alt üst edilerek özenle karıştırılmalıdır. Çalkalama işleminden kesinlikle kaçınılmalıdır.
- Kan alımından hemen sonra örnek 2000xg'de 15 dk. santrifüj edilmelidir.

Tüp: Siyah kapaklı **13x75**'lik 2.4 mL manuel ESR tüp

Örnek alınışı:

- Kan örneği siyah kapaklı tüplere işaretli çizgiye kadar alınır.
- Tüp kan örneğinin sitrat ile teması için 5-6 kez çok yavaşça altüst edilir.

Tüp: Mavi kapaklı 13x75'lik 2.7 mL Vacutainer sitrat tüp

Örnek alınışı:

- Kan örneği 9:1 oranında sodyum sitrat içeren mavi kapaklı tüplere alınır.
- Venöz kan alımı esnasında damara ilk seferde zorlamadan girilmeli, turnike çok sıkı olmamalıdır. Eğer kan yavaş ve zorlama ile geliyor ise diğer koldan tekrar doğru kan örneği alınmalıdır.
- Koagülasyon örneklerinin alımından önce her zaman bir yedek tüpe 2-3 cc kan alınmalıdır. İlk alınan yedek tüp başka testler için kullanılabilir veya atılabilir.
- Kan örneğinin sodyum sitrat ile karışabilmesi için tüpler işaretli çizgiye kadar tam olarak doldurulmalı ve 5-6 kez çok yavaşça altüst edilerek kanın antikoagülan ile tam teması sağlanmalıdır.
- Alınan kan örneği 1500 x g'de 15 dakika oda ısısında santrifüj edilerek trombositten fakir plazma elde edilmelidir. Daha düşük santrifüj hızı ve zamanında trombositler plazmada kalarak F IV'ü plazmaya verirler ve pıhtılaşma analizinin yanlış çıkmasına yol açabilirler.
- Örnek tüpü test çalışılana kadar buzdolabında saklanmalıdır. **Hemolizli örnek kesinlikle kabul edilmez.**
- Koagülasyon testleri için alınan sitrat plazma örneği en geç 3 saat içerisinde test edilmelidir. Bu nedenle etiket üzerine örnek alınış saati not edilmelidir.

2.3. Örneklerin laboratuvara kabulü, ayrıştırılması

Örnekler laboratuvara gelince, LİS'den yapılan test isteklerine bakılarak örnek kabının uygunluğu, örnek miktarı, pıhtılaşma, kontaminasyon, vb. kontrolü yapılır. Uygun olmayan örnekler kan alma birimine geri gönderilir. Kabul edilen örneklerden serum veya plazmada çalışılacak testler için olanlar santrifüj edilir. Santrifüj süresi ve hızı testlere göre değişiklik gösterebilir. Genel olarak biyokimyasal analizler, hormon analizleri için serum, koagülasyon testleri için plazma eldesinde santrifüjü 3000 rpm 5 dakika döndürmek yeterlidir. HIV, HCV, HbsAg gibi testlerde ise 3000 rpm, 20 dakika santrifüj önerilir. İdrar mikroskopisi için sediment hazırlığında idrar örneği 2000 rpm 5 dakika döndürülür. Santrifüj sonrası hemoliz görülen serumlar çalışılmaz. Hastadan tekrar kan alınması için kan alma birimi, acil veya servisler bilgilendirilir.

Laboratuvar numune kabul kriterleri:

- a- Genel olarak tüm testler de 10-12 saatlik açlık sonrası sabah kan verilmesi Laboratuvarımız tarafından önerilmektedir.
- b- Testler için kan vermeye gelmeden önceki gece saat 21:00'den sonra SU HARIÇ HIÇBİR ŞEY YEMEYİNİZ VE İÇMEYİNİZ! Bu süre boyunca sigara, çay, kahveden sakınınız.
- c- Kulanmak zorunda olduğunuz ilaçları test öncesi mutlaka ilgili uzmana danışınız.

Laboratuvar numune red kriterleri:

- a- Alınan kan numunelerinin hemolizli olması
- b- Alınan kan numunelerinin lipemik olması
- c- Numunelerin uygun numune tüplerine alınmaması
- d- Numune tüplerinin barkodsuz olarak laboratuvara gelmesi
- e- Özellikle ilaç düzeylerinde ve diurnal varyasyonlarından (kortizol, growth hormon vb.) kan alınması için gerekli bekleme süresine uyulmamış olması
- f- Alınan tam kan numunelerinin pıhtılı olması
- g- Alınan kan numunelerinin tüpte belirtilen seviyenin altında ya da üzerinde olması

2.4. Analiz

Cihazları kullanarak yapılan analizlerden önce cihazların kontrolü ve “internal kalite kontrol” çalışmaları gerçekleştirilir. Sonuçlar kabul edilebilir değerlerde ise hasta örnekleri çalışılmaya başlanır. Sonuçlar “geçersiz” olarak değerlendirilirse çalışma baslatılmaz ve ilgili prosedürler gerçekleştirilir. Cihazlar tamamladığı analizlerin sonuçlarını otomatik olarak LİS’e gönderir. LİS’de hastaların tüm sonuçları toplanır, bu sonuçlar değerlendirilir, uygun bulunan sonuçlar onaylanır. Onaylanmayan testler yeniden çalışılır. LİS bağlantısı olmayan cihazlarla çalışılan testler ve cihazlarla çalışılmayan testlerin analiz sonuçları manuel olarak LİS’e girilip onaylanır. Acil örnekler rutinden ayrı olarak hemen çalışılır ve analiz sonuçları bekletilmeden onaylanır.

Panik Değer Listesine ait bir test sonucu bulunursa, önce analiz tekrarlanır. Tekrar sonuçları da panik değer listesinde ise testi isteyen klinisyenle görüşülüp hastanın kliniği hakkında daha fazla bilgi alınır, test sonucu hastanın kliniği ile örtüşüyorsa sonuç onaylanır. Hastanın kliniği ile örtüşmüyorsa analiz süreci gözden geçirilir hata kaynağı aranır, hastadan yeni örnek alınarak analiz tekrarlanır.

Üyesi olduğumuz eksternal kalite kontrol programının belirlediği takvim günlerinde program dahilinde olan testler için eksternal kalite kontrol serumları hasta testleriyle birlikte çalışılır.

2.5. Sonuç Gönderme (Raporlama)

Biyokimya ve hemogram sonuçları saat 11.00, 13.00 ve 15.00 te verilir. Hormon ve eliza sonuçları ise eğer hasta saat 10.00 a kadar numune vermişse aynı gün saat 15.00 te daha sonra vermişse ertesi gün saat 15.00 te verilir. İdrar sonuçları numune verildikten 1 saat sonra,koagülasyon testleri 2 saat sonra, kültür sonuçları ise 2 gün sonra verilir.Brusella sonuçları ertesi gün verilir.Üçlü testler haftada bir çalışılır ve sonuçları pazartesi saat11.00 de verilir.Acil test istekleri 15dakika- 1 saat (ortalama 45 dakika) içinde çalışılıp onaylanır. Test sonuçları LİS' de onaylandığı zaman otomatik olarak HOS'a geçer ve poliklinik,acil ve servislerdeki bilgisayarlarda hasta sayfasında görülebilir. Test sonuçlarının yazıcı çıktıları da hastanın muayene olduğu birim sekreterleri tarafından hastaya verilir.

Biyokimya laboratuvarında çalışılan testler

Test Adı : Alanin Aminotransferaz (ALT) / SGPT

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik ve ikterik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 1 gün

Donmuş Olarak : 1 hafta

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
1günlük yenidoğan	<31U/L
2-5 gün	<52 U/L
6gün-6ay	<60 U/L
Erişkin erkek	<50 U/L
Erişkin kadın	<34 U/L

Genel Bilgiler : ALT büyük oranda karaciğer dokusunda ve daha küçük oranda da kalp ve iskelet kasında ve böbrekte bulunan bir enzimdir. Primer olarak karaciğer hastalıklarının tanısında ve bunun yanısıra

hepatit tedavisinin, aktif postnekrotik sirozun ve tedavi sonrası ilaç etkilerinin izlenmesinde kullanılır. Herhangi bir sebeple oluşan akut karaciğer hücresi ölümü, ciddi şoklar, kalp yetmezlikleri ve büyük travmalarda seviyeleri çok artar. Siroz, tıkanma sarılığı, karaciğer tümörleri, yaygın myokard infarktüsü, myokardit, muskuler distrofi, preeklampsi, kas travmaları, yağlı karaciğer, kronik alkol kullanımı, şiddetli yanıklar ve ağır pankreatit olgularında seviyeleri yükselir. ALT ayrıca hemolitik sebeplerle oluşan sarılıklarla karaciğer hastalıkları sebebiyle oluşan sarılıkların ayrılmasında da faydalıdır.

Test Adı : Aspartat Aminotransferaz (AST) (SGOT)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 1hafta

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
2-5 gün	<110 U/L
6gün – 6ay	<184 U/L
Erişkin erkek	36 U/L
Erişkin kadın	31 U/L

Genel Bilgiler : AST yüksek metabolik aktivitenin olduğu organlarda bulunan bir enzimdir. Sırasıyla kalp, karaciğer, iskelet kası, böbrek, beyin, pankreas, dalak ve akciğer dokularında azalan konsantrasyonlarda sentezlenir. Dolaşıma salınması hücre ölümü veya hasarı sonrasında olur. Bu dokuları

İlgilendiren hastalıklarda düzeyi artar. Dolaşımdaki AST düzeyi hasar gören hücre sayısı ve doku hasarıyla testin yapılması arasında geçen süreyle doğrudan ilişkilidir. Hücre hasarı gerçekleştiğinden sonra 12 saat içinde seviyeleri yükselir ve yaklaşık 5 gün yüksek kalır.

Test Adı : Alkalen Fosfataz (ALP)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri : Örnek aç olarak alınmalıdır. Sonuçların daha doğru değerlendirilebilmesi için hastaların kullandığı ilaçlar istemde belirtilmelidir.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez. EDTA, okzalit ve sitrat, inhibitör etki gösterdikleri için bu tüplere alınmış örnekler çalışılmaz.

Stabilite

Oda Isısında : 4 saat

Buzdolabında : 3 gün

Donmuş Olarak : 1 ay

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1 gün	< 250 U/L
İnsan için 2-5 gün	< 231 U/L
İnsan için 6-29 gün	< 449 U/L
Erişkin erkek	< 129U/L
Erken kadın	< 104 U/L

Genel Bilgiler : Karaciğer ve kemik hastalıklarının değerlendirilmesinde klinik bulgularla beraber kullanılır. ALP enzimi kemik, karaciğer, plasenta ve barsak dokularından kaynaklanır. Hızlı büyüme periyodundaki çocuklarda, menopoz sonrasında, gebeliğin son trimestrinde ve doğumdan sonraki 3-6 haftaya kadar ALP aktivitesi fizyolojik olarak yüksektir. Kemik hastalıklarında, enzim seviyeleri osteoblastik aktivite sonucu oluşan yeni kemik hücreleriyle orantılı olarak artar. Karaciğer hastalıklarında

enzimin safra yoluyla atılması safra yolu obstruksiyonu sonucunda engellendiğinde kandaki miktarı yükselir. İntrahepatik ve extrahepatik kolestaz, siroz, hepatitler, infeksiyöz mononukleoz gibi karaciğer hastalıklarında Paget Hastalığı, metastatik kemik tümörleri, kemik kırıkları gibi durumlarda artar.

Test Adı : LDH (Laktat dehidrogenaz)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 3 saat

Buzdolabında : 1 hafta

Donmuş Olarak :

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
Erişkin erkek	<232 U/L
Erişkin kadın	<223 U/L

Genel Bilgiler : LDH, hücre içinde yerleşmiş bir enzimdir. Vücutta pek çok dokuda, özellikle böbrek, kalp, iskelet kası, beyin ve karaciğerde bulunur. Hücre hasarının olduğu tüm durumlarda düzeyi artar (karaciğer hastalıkları, miyokard infarktüsü, iskelet kas hasarı, böbrek hastalıkları).

Test Adı : Gama Glutamil Transpeptidaz (GGT)**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :****Örnek Miktarı :** 0.5 mL (en az 0.3 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez**Stabilite****Oda Isısında :** 3 gün**Buzdolabında :** 1 ay**Donmuş Olarak :** 1 yıl**Metod :** ENZ**Çalışma Günü :** Her gün**Rapor Tarihi :** Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
Erişkin erkek	66 U/L
Erişkin kadın	39 U/L

Genel Bilgiler : GGT esas olarak böbrek, karaciğer ve pankreas kaynaklı bir enzimdir. Böbrekte dah yoğun olmasına rağmen genellikle karaciğer değerlendirilmesinde kullanılır. Kemik ve plasenta GGT kaynağı değildir. Bu test özellikle karaciğer hücre disfonksiyonu ve alkolik karaciğer hastalığının tanısında kullanılır. GGT tüketilen alkol miktarına duyarlı olduğu için, kronik alkoliklerde alkolün kesilmesi veya azaltılmasını izlemede kullanılır. GGT aktivitesi karaciğer hastalıklarının tüm formlarında yükselir. GGT tıkanma sarılıkları, kolanjit ve kolesistitlerin tespit edilmesinde transaminazlardan daha duyarlıdır. Ayrıca çocuklar ve gebelerde LDH ve ALP yüksekliği olan durumların ayırıcı tanısında faydalıdır. Kolon ve göğüs kanserlerinin karaciğere olan metastazları için düşük duyarlılıkta bir belirteç olarak da kullanılmaktadır.

Test Adı : Glukoz, serum**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :** Örnek aç olarak alınmalıdır.**Örnek Miktarı :** 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez

Stabilite

Oda Isısında : 8 saat

Buzdolabında : 72 saat

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
Erişkin erkek	70-100 mg/dL
Erişkin kadın	70-100 mg/dL

Genel Bilgiler : Çoğu organizmada başlıca yakıt olarak kullanılan ve diğer vücut bileşenlerinin önemli bir öncüsü olan 6 karbonlu basit şekerdir. Diabetes mellitus tanısı ve tedavisinin izlenmesinde ve hipogliseminin tanısında kullanılır. Diabetes mellitus (Cushing sendromu, akromegali, hemokromatozis vb. ile birlikte olanlarda dahil olmak üzere) dışında dolaşımda epinefrinin arttığı hallerde (adrenalin injeksiyonu, feokromasitoma, stres (ör.emosyonel, yanıklar, şok, anestezi), akut ve kronik pankreatit, Wernicke ensefalopatisi, bazı santral sinir sistemi bozuklukları (subaraknoid kanama, konvülzyonlu tablolar) ve ilaç etkileşimleri (ör. kortikosteroidler, östrojenler, alkol, fenitoin, tiazidler, propranolol vb.) sonucunda artmaktadır.

Test Adı : BUN (Üre Azotu), serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport :

Red Kriterleri : Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez

Stabilite

Oda Isısında : 2gün

Buzdolabında : 7gün

Donmuş Olarak : 1ay

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	5-23 mg/dL

Genel Bilgiler : Protein nitrojen metabolizmasının ana yıkım ürünüdür, karaciğerde sentez edilir.Kan düzeyleri sentez hızına ve böbreklerden atılımına bağlıdır. Böbrek fonksiyon yetmezliklerinde düzeyleri yükselir. Düşük protein alımlarında, artmış protein sentezi, ağır karaciğer yetmezliği ve gebelikte düzeyleri düşer.

Test Adı : Kreatinin, serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik ve bilirubinemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 7 gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 3 ay

Metod : PHOT

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
Erişkin erkek	<1,2 mg/dL

Erişkin kadın

0,9 mg/dL

Genel Bilgiler : Kaslarda enerji deposu olarak rol alan kreatin fosfat'ın yıkım ürünüdür. Kişinin kas kitlesine bağlı olarak sabit hızda üretilir ve böbreklerden atılır. Kan kreatinin düzeyinin yükseldiği durumlar böbrek fonksiyon bozukluğu, kas hastalıkları, şok, dehidratasyon, hipertiroidizm, akromegali ve gigantizm, et türü gıdaların alımı kan kreatinin düzeyinin azaldığı durumlar kas kitlesinin azalması, şiddetli karaciğer hastalığı, yetersiz protein alımı ve gebeliktir.

Test Adı : Total Kolesterol

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri : Örnek 12 saatlik açlık sonrası alınmalıdır.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Çok hemolizli, çok lipemik ve çok bilirubinemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 7 gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 3 ay

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 200 mg/dL, 200-239 mg/dL sınır değer, > 240 mg/dL yüksek risk

Genel Bilgiler : Kolesterol testi, özellikle ateroskleroz ve koroner arter hastalığı riskinin değerlendirilmesi için faydalıdır. Kolesterol, lipid profilinin bir parçasıdır. Doğumsal lipid, metabolizma bozukluklarının tanısı ve tedavisinin izlenmesinde kullanılır. Hipotiroidi, Diyabetes mellitus, tıkanma sarılıklarında kolesterol düzeyi artar. Hipertiroidi, bazı infeksiyonlar ve beslenme yetersizliklerinde düzeyi azalır. 27 karbon atomundan oluşan bir moleküldür. Vücuttaki kolesterolün 3/4'ü asetil-coA'dan sentezlenirken 1/4'ü diyetle dışarıdan alınır. Et, yumurta sarısı, deniz ürünleri, tam yağlı süt ürünleri kolesterol bakımından zengindir.

Test Adı : HDL Kolesterol

Örnek Bilgileri**Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :****Örnek Miktarı :** 0.5 mL (en az 0.3 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Hemolizli, lipemik ve ikterik örnekler kabul edilmez**Stabilite****Oda Isısında :** 1 gün**Buzdolabında :** 7 gün**Donmuş Olarak :****Metod :** ENZ, KOL**Çalışma Günü :** Her gün**Rapor Tarihi :** Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	40-60mg/dL

Genel Bilgiler : HDL, periferik hücrelerden karaciğere kolesterolün ters taşınmasından sorumlu olan lipoproteindir.HDL kitlesinin %50'si protein, %30 'u fosfolipid ve %20'si kolesteroldür. Artmış HDL düzeyleri koroner kalp hastalıklarına karşı koruyucu iken, yüksek trigliserid düzeyi ile birlikte azalmış HDL düzeyleri kardiyovasküler hastalık riskinin arttığına işaret eder.

Test Adı : LDL Kolesterol**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :** Örnek aç olarak alınmalıdır.**Örnek Miktarı :** 0.5 mL (en az 0.3 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Hemolizli, lipemik ve ikterik örnekler kabul edilmez**Stabilite****Oda Isısında :** 8 saat**Buzdolabında :** 7 gün**Donmuş Olarak :** 1 ay**Metod :** ENZ, KOL

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 130 mg/dL, sınır değer: 130-159 mg/dL, yüksek risk > 160 mg/dL

Genel Bilgiler : Özellikle ateroskleroz ve koroner kalp hastalığı riskini saptamak için kullanılır. LDL-kötü kolesterol düzeyinin yüksek olması, ateroskleroz ve koroner kalp hastalığı riski ile yakından ilişkilidir. VLDL artışı olarak damar içinde sentezlenir. Kolesterol bakımından zengindir. Karaciğer ve dışındaki dokularda reseptörleri bulunur. Bu reseptörlere Apo B ile bağlanarak karaciğerde yıkılır. LDL yıkımı makrofajlar tarafından da gerçekleştirilir. LDL arttığı zaman makrofajlar tarafından tutulup köpük hücreleri oluşumuna sebep olur. Ailesel hiperlipoproteinemiler dışında sekonder olarak hipotiroidi, nefrotik sendrom, obstrüktif karaciğer hastalıkları, hepatoselüler hastalıklar, gebelik, Diabetes mellitus, kronik renal yetmezlik ve Cushing sendromu gibi durumlarda artar.

Test Adı : Trigliseritler

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri : Örnek aç olarak alınmalıdır.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 7 gün

Buzdolabında : 1 hafta

Donmuş Olarak : 3 ay

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 20-99 yaş	< 200 mg/dL

Genel Bilgiler : Trigliseritler insan plazmasındaki temel lipidlerdir. Yağ dokusunda gliserol, yağ asitleri ve monogliseritler şeklinde depolanır. Trigliseritler temel depo lipidleridir. Bu test özellikle kişide aterosklerozun ve vücudun yağları metabolize etme yeteneğinin değerlendirilmesinde kullanılır. Trigliserit düzeylerinin ve kolesterolün artmış olması ateroskleroz için risk faktörleridir. Trigliserit ve

kolesterol değerlerinin beraber değerlendirilmesi daha anlamlıdır. Trigliserit ölçümü, LDL kolesterolün hesaplanması ve bulanık kan ve plazmaların değerlendirilmesi için de gereklidir.

Test Adı : Kalsiyum, serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Aşırı hemolizli, aşırı lipemik, aşırı ikterik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 7 gün

Buzdolabında : 3 hafta

Donmuş Olarak : 8 ay

Metod : PHOT

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 13-60 yaş	8.4-10.2 mg/dL

Genel Bilgiler : Vücutta en çok bulunan mineraldir. %99'u kemik dokusuna bağlı olarak bulunur. Geride kalan kalsiyum tüm dokulara ve sıvılara dağılmış olarak bulunur. Vücudun hayati fonksiyonlarının devam ettirilmesinde temel rol alır. Hiperparatiroidizm, maling hastalıklar, vitamin D intoksikasyonu, Paget hastalığı, immobilizasyon, tirotoksikoz da düzeyleri yükselir. Hipoparatiroidizm, vitamin D yetmezliği, kronik böbrek yetmezliği, magnezyum düşüklüğü, renal tübüler hastalıklar, akut pankreatit, uzamış antikonvulsif tedavide düzeyleri azalır.

Test Adı : Fosfor, serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri : Örnek aç olarak alınmalıdır.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 4 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : PHOT

Çalışma Günü : Hergün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 0-29 gün	5.0-9.6 mg/dL
İnsan için 17-99 yaş	2.7-4.5 mg/dL

Genel Bilgiler : Fosforun %88'i kalsiyuma bağlı olarak kemik dokusunda yer alır ve birçok temel metabolik olayda rol alır. İdrar ile atılım diyetle bağımlıdır. Hiperparatiroidizm, vitamin D intoksikasyonu, renal tübüler hasar, familial hipfosfatemi durumlarında atılımı artar. Hipoparatiroidizmde ise atılım azalır. Böbrek taşı oluşumunun araştırılmasında ve kemik doku hastalıklarının değerlendirilmesinde kullanılır. Fosfor sonuçları değerlendirilirken kalsiyum ile olan zıt yönlü ilişki de dikkate alınmalıdır.

Test Adı : Direkt Bilirubin, serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri : Örnek ışıktan korunmalıdır. Kullanılan ilaçlar istemde mutlaka belirtilmelidir.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 2 gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 6 ay

Metod : PHOT

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	0-0.20 mg/dL

Genel Bilgiler : Bilirubin, retikulo-endotelyal sistemde oluşan eritrosit yıkımının bir yan ürünüdür. Vücuttan karaciğer aracılığı ile atılır. Safraya rengini veren belli başlı üründür. Serumda genellikle düşük düzeyde bilirubin vardır. Serum bilirubin düzeylerindeki artış, eritrositlerde aşırı bir yıkım olduğunda ya da karaciğer normal miktarda üretilen bilirubini dışarı atamadığında görülür. Direkt bilirubin, karaciğere ulaşıncaya dek kanda serbest dolaşır karaciğerde glukronid transferaz ile konjuge olur ve safra ile atılır. Direkt bilirubin değerleri pankreas başı kanseri, koledok kanalı taşları ve Dubin-Johnson Sendromu'nda yükselir.

Test Adı : Total Bilirubin, serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri : Örnek ışıktan korunmalıdır. Kullanılan ilaçlar istemde belirtilmelidir.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 6 ay

Metod : PHOT

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1 gün	< 6.00 mg/dL
İnsan için 2 gün	< 7.00 mg/dL, prematüre : < 8.00 mg/dL
İnsan için 3-5 gün	< 12.00 mg/dL, prematüre : < 15.00 mg/dL
İnsan için 1-99 yaş	< 1.00 mg/dL

Genel Bilgiler : Bilirubin, retikulo-endotelyal sistemde oluşan eritrosit yıkımının bir yan ürünüdür. Vücuttan karaciğer aracılığı ile atılır. Safraya rengini veren belli başlı üründür. Serumda genellikle düşük

düzyde bilirubin vardır. Serum bilirubin düzeylerindeki artış, eritrositlerde aşırı bir yıkım olduğunda ya da karaciğer normal miktarda üretilen bilirubini dışarı atamadığında görülür.

Test Adı : Sodyum, serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 14 gün

Buzdolabında : 14 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : ISE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-100 yaş	136-145 mmol/L

Genel Bilgiler : Vücuttaki hücre dışı sıvının en önemli katyonudur. Sıvı dağılımında ozmotik basıncı sağlar. Azaldığı durumlar: şiddetli yanık, konjestif kalp yetmezliği, diabetik asidoz, Addison hastalığı, ödem, diüretikler. Arttığı durumlar: hiperaldosteronizm, Diabetes insipidus, Cushing's sendrom. Sıvı-elektrolit ve asit-baz dengesinin değerlendirilmesinde kullanılır.

Test Adı : Potasyum, serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri : Örnek aç olarak alınmalıdır.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 14 gün

Buzdolabında : 14 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : ISE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 17-99 yaş	3.5-5.1 mmol/L

Genel Bilgiler : Potasyum, hücre içinin ana katyonudur. Sinir ve kas aktivitesi için kritik rolü vardır. Azaldığı durumlar: Kusma, ishal, renal tübüler asidoz, hiperaldosteronizm, Cushing's sendrom, Batter's sendrom, alkolozis, artmış böbrek atılımlarında düzeyi düşer. Yükseldiği durumlar: böbrek yetmezliği, susuzluk, şok, masif doku yıkımı, asidoz, ciddi açlık, hiperkinetik aktivite, Addison hastalığı. Sıvı elektrolit, asit-baz dengesinin değerlendirilmesinde kullanılır.

Test Adı : Klorür, serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli örnek kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 7 gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : ISE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	98-107 mmol/L

Genel Bilgiler : Hücre dışı sıvının ana anyonudur. Sıvı dağılımı düzenlemesini sağlar. İshal, kusma, kronik respiratuar asidoz, metabolit alkaloz, yanık, Addison hastalığı, konjestiv yetmezlik ve böbrek hastalıklarında azalabilir. Susuzluk, Cushing sendromu, Diabetes İnsipitus, respiratuar alkalozis,

metabolik asidoz (uzun süren ishal sonucu) ve bazı böbrek yetmezliğinde artabilir. Vücudun sıvı-elektrolit dengesinin ve asit-baz dengesinin değerlendirilmesinde de kullanılır.

Test Adı : Demir, serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri : Örnek aç olarak alınmalıdır. Örnek alım zamanı sirkadyen ritm nedeniyle önem arz etmektedir.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 7 gün

Buzdolabında : 3 hafta

Donmuş Olarak : 1-2 yıl

Metod : PHOT

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 20-99 yaş kadın	37-145 ug/dL
İnsan için 20-99 yaş erkek	59-158 ug/dL

Genel Bilgiler : Hemoglobin sentezi için gereklidir. Demir düzeyi transferin saturasyonu ve total demir bağlama kapasitesi ile beraber değerlendirilir. Anemilerin tiplendirilmesinde kullanılır.

Test Adı : Kreatin Kinaz (CK)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli ve çok lipemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 2 gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 4 hafta

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 20-99 yaş kadın	26-192 U/L
İnsan için 20-99 yaş erkek	39-308 U/L

Genel Bilgiler : Kreatin kinaz kalp ve iskelet kasında yüksek beyin dokusunda ise daha düşük konsantrasyonlarda bulunan bir enzimdir. Bu yüzden myokard ve iskelet kası hasarının spesifik bir göstergesi olarak kullanılır. Üç izoenzimi vardır: CKMM, CKBB ve CKMB. CKMM temel olarak iskelet kasında, CKMB iskelet kası ve kalp kasında, CKBB beyin dokusu, gastrointestinal sistem ve genitoüriner sistemde bulunur. CKMM izoenzimi iskelet kası hasarı, CKMB kalp hasarı (myokard enfarktüsünü), CKBB ise santral sinir sistemi hasarında yükselir. Myokard infarktüsü tanısında kullanılmasının yanısıra inflamatuvar iskelet kası hastalıkları için güvenilir bir göstergedir. CK seviyeleri musküler distrofilerin klinik semptomlar ortaya çıkmasından önce tanınmasına olanak sağlar. Reye's sendromu benzeri santral sinir sistemi hastalıklarında CK seviyeleri yükselebilir.

Test Adı : Kreatinin Kinaz (CK-MB)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, çok lipemik ve ikterik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 2 saat

Buzdolabında : 5 gün

Donmuş Olarak : 4 hafta

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Hergün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	7-25 U/L

Genel Bilgiler : CK (kreatin kinaz) enziminin üç izoenzimi vardır: MM (iskelet kası), BB (beyin) ve MB (kalp). Normalde myokard kaynaklı CK'nın yalnız %20'si MB izoenzimidir. CKMB seviyeleri myokard hasarı gerçekleştiğinden yaklaşık 4-6 saat sonra referans aralık üst sınırını aşar. Pik seviyelere yaklaşık 24 saat sonra ulaşır ve 48-72 saat sonra normale döner. CKMB'nin yarılanma ömrü 10-12 saattir.

Test Adı : Amilaz serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri : Hastaların kullandığı ilaçlar istemde belirtilmelidir.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik ve ikterik örnekler kabul edilmez

Stabilite

Oda Isısında : 7 gün

Buzdolabında : 1 ay

Donmuş Olarak : 1 ay

Metod : ENZ

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	28-100 U/L

Genel Bilgiler : Pankreas ve tükrük bezleri amilaz aktivitesinin en yüksek olduğu organlardır. Overler, fallop tüpleri ve iskelet kasında da az miktarda aktivite gösterir. Akut pankreatit için sensitivitesi %72-92, spesifitesi %20-60'tır. Semptomların başlayışından yaklaşık 2-12 saat sonra yükselmeye başlar. 12-75 saat sonra pik yapar. Referans aralığının üst sınırının 3 katından yüksek olan sonuçlar akut pankreatit için %60 sensitif ve %98 spesifiktir. Karın içi inflamatuvar olaylar dışında özellikle parotis bezinin iltihabi durumlarında artar.

Test Adı : Total Protein, serum**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :****Örnek Miktarı :** 0.5 mL (en az 0.3 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Çok hemolizli, çok lipemik ve çok bilirubinemik örnekler kabul edilmez.**Stabilite****Oda Isısında :** 4 saat**Buzdolabında :** 3 gün**Donmuş Olarak :** 6 ay**Metod : PHOT****Çalışma Günü :** Her gün**Rapor Tarihi :** Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 19-99 yaş	6.4-8.3 g/dL

Genel Bilgiler : Plazma proteinleri temel olarak karaciğerde sentezlenir. Protein kaybının arttığı nefrotik sendrom, ağır yanık, protein kaybettirici gastroenteropati sentezinin azaldığı ağır karaciğer hastalıkları, yetersiz protein alınımında düzeyleri düşer. Artmış düzeyleri, susuzluk ve multiple myelomda görülür.

Test Adı : Total Demir Bağlama Kapasitesi (TIBC)**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :****Örnek Miktarı :** 0.5 mL (en az 0.3 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez.**Stabilite****Oda Isısında :** 4 gün**Buzdolabında :** 7 gün**Donmuş Olarak :****Metod : PHOT**

Çalışma Günü : Hergün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 19-99 yaş	250-450 ug/dL

Genel Bilgiler : Anemilerin ayırıcı tanısında yararlıdır. Serum transferrin seviyesiyle ilişkilidir. Ancak bu ilişki lineer değildir. Tek başına demir seviyelerinin değerlendirilmesi total demir bağlama kapasitesi ve transferrin seviyeleri olmaksızın oldukça zordur. Demir eksikliği anemisinde seviyesi yükselir.

Test Adı : Albumin, serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 3 gün

Donmuş Olarak : 6 ay

Metod : PHOT

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 19-60 yaş	3.5-5.0 g/dL

Genel Bilgiler : Başlıca hepatik parankim hücrelerinde sentezlenir. Vasküler ve ekstrasvasküler alanlardaki kolloid ozmotik dengeyi sağlar. Plazmanın major proteindir, nitrojen deposu olarak görev alır. Plazma su konsantrasyonunun azaldığı durumlarda konsantrasyonu yükselir. Albumin konsantrasyonunun azaldığı durumlar ise şöyledir: Akut ve kronik enflamasyonlar, karaciğerin sentez kapasitesinin azalması , nefrotik sendrom, yanık, travma gibi vücut yüzeylelerinde kaybın artması.

Test Adı : Anti-Streptolizin O (ASO)

Örnek Bilgileri**Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :****Örnek Miktarı :** 1.5 mL (en az 0.5 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Hemolizli, lipemik ve ikterik örnekler kabul edilmez**Stabilite****Oda Isısında :** 2 gün**Buzdolabında :** 8 gün**Donmuş Olarak :** 3 ay**Metod :** TÜRB**Çalışma Günü :** Her gün**Rapor Tarihi :** Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 200 IU/mL

Genel Bilgiler : Geçirilmiş streptokok enfeksiyonunu gösterir. Romatizmal ateş veya farenjit sonrasında hastaların yaklaşık %85'inde artmış ASO titreleri saptanır. Titreler enfeksiyondan bir hafta sonra artmaya başlar, 3-5. haftada en yüksek düzeye çıkar ve 6-12 ayda normale döner. Tek bir örnekten elde edilen sonuca göre 1-2 hafta ara ile saptanan titre artışı klinik değerlendirme açısından daha fazla bilgi sağlar.

Test Adı : C-Reaktif Protein (CRP)**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :** Bulanıklık ve lipemi, test koşullarını etkiler. Donmuş örnekler çözüldükten sonra tekrar dondurulmamalıdır. Örnek santrifüj edildikten sonra serum fibrin ve partikül içermemelidir.**Örnek Miktarı :** 1 mL (en az 0.5 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :****Stabilite****Oda Isısında :** 3 gün**Buzdolabında :** 8 gün**Donmuş Olarak :** -20°C'de 3 yıl**Metod :** TURB

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 3.1 mg/L, 3.1-10 mg/L: minimal inflamasyon, > 10 mg/L: belirgin inflamasyon

Genel Bilgiler : Karaciğerde sentezlenen bir proteindir. Herhangi bir akut inflamatuvar değişiklikte CRP sedimantasyon hızından daha önce (4-6 saat içerisinde) ve daha yoğun bir artış gösterir. İyileşme ile birlikte CRP sedimantasyon hızı düşmeden önce kaybolur. Bunun dışında genellikle sedimantasyon hızı ile paralel seyreder fakat anemi, polisitemi, sferositoz, makrositoz vb. sedimantasyon hızının yükseldiği durumlardan etkilenmez. Romatizmal hastalıklarda aktivasyonun en iyi göstergelerinden biridir. İnfeksiyonun varlığını gösterir (akut bakteriyel enfeksiyonların % 80-85'inde 30-35 mg/dl ve viral enfeksiyonlarda <20 mg/dl, ancak bakteriyel enfeksiyonları viral enfeksiyonlardan ayırmada faydalı bir yöntem değildir). İnfeksiyonun düzelmesini (spontan veya tedavi nedeni ile) izlemekte kullanılır.

Test Adı : Romatoid Faktör (RF)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri : Donmuş örnekler çözüldükten sonra tekrar dondurulmamalıdır. Örnek santrifüj edildikten sonra serum fibrin ve partikül içermemelidir.

Örnek Miktarı : 1.5 mL (0.5 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Bulanık, lipemik, yüksek hemolizli örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 24 saat

Buzdolabında : 8 gün

Donmuş Olarak : 3 ay

Metod : TÜRB

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 11.00, 13.00, 15.00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 15 IU/mL

Genel Bilgiler : RF, IgG sınıfı antikorlara karşı oluşmuş, IgM sınıfı antikordur. Romatoid artritli hastaların %70-90'da RF yüksekliği saptanır.

Hormon laboratuvarında çalışılan testler

Test Adı : Beta-hCG (İnsan Koryonik Gonadotropin)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Aşırı hemolizli, ikterik ve lipemik serumlar kabul edilmez. Biotin kullanımı test sonucunu etkiler. Isıya maruz kalmış ve içine koruyucu (azide) konmuş serumlar çalışılmaz.

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 3 gün

Donmuş Olarak : 12 ay (1 kez dondurulur)

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-39 yaş kadın	< 5.3 mIU/mL

Genel Bilgiler : HCG gebelik boyunca plesentada üretilir. Gebeliğin ilk 2-5 haftasında bir buçuk günde bir HCG konsantrasyonu ikiye katlanır. Gebelikle beraber olan tümörlerde de düzeyler artabilir. Dış gebelik ve spontan düşüklerde HCG konsantrasyonu daha yavaş artış gösterebilir ya da düşebilir. Erkeklerde testis tümörlerinin değerlendirilmesinde kullanılır. Gebelikte "Down Tarama Testleri"nde diğer parametreler ile beraber kullanılır.

Test Adı : Follikül Stimülan Hormon (FSH)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Yüksek hemolizli, ikterik ve lipemik serum kabul edilmez. Biotin kullanımı testin sonucunu etkiler. Isıya maruz kalmış ve içine koruyucu (azide) konmuş serumlar çalışılmaz.

Stabilite

Oda Isısında : 2 saat

Buzdolabında : 14 gün (Jelli tüplerde 48 saat)

Donmuş Olarak : 6 ay (1 kez dondurulur)

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 21-99 yaş kadın	3.5-12.5 mIU/mL: Folikül, 4.7-21.5 mIU/mL: Ovulasyon, 1.7-7.7 mIU/mL: Luteal, 0.4-8.6 mIU/mL: Puberte

Genel Bilgiler : LH ile birlikte ön hipofizden salgılanır. Gonadların (testis ve over) fonksiyonlarını düzenler. Dolaşımdaki steroid hormonlar tarafından salgılanması düzenlenir. Kadınlarda menstrüel siklusu düzenlerken, erkeklerde sperm olgunlaşmasında rol alır. FSH ölçümü hipotalamus, hipofiz ve gonodal (testis ve over) sistemin değerlendirilmesinde kullanılır.

Test Adı : Luteinizan Hormon (LH)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Isıya maruz kalmış ve içine koruyuc (azide) konmuş serumlar kabul edilmez. Yüksek hemolizli, ikterik ve lipemik örnekler kabul edilmez. Biotin kullanımı testin sonucunu etkiler.

Stabilite

Oda Isısında : 1gün

Buzdolabında : 3 gün

Donmuş Olarak : 6 ay (1 kez dondurulur)

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
--------	-----------------

İnsan için 21-99 yaş kadın	2.4-12.6 mIU/mL Folikül 14-95.6 mIU/mL Ovulasyon 1.0-11.4 mIU/mL Luteal 7.7-58.5 mIU/mL Menopoz
----------------------------	---

Genel Bilgiler : LH, ön hipofizden salgılanan bir hormondur. FSH ile birlikte gonadların büyümesi ve fonksiyon görmesini uyarır ve düzenler. Kadınlarda FSH ile mens siklusunu (döngüsünü) düzenler. Erkeklerde testosteron salgılanmasını sağlar. LH ölçümü, hipotalamus, hipofiz ve gonadal sistemin değerlendirilmesinde kullanılır.

Test Adı : Estradiol (E2)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri :

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 2 gün

Donmuş Olarak : 6 ay (1 kez dondurulur)

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te, diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 18-99 yaş kadın	24.4-195 pg/mL: Folikül, 66.1-411 pg/mL: Ovulasyon, 40.0-261 pg/mL: Luteal, < 54.7 pg/mL: Menopoz

Genel Bilgiler : Esas olarak overlerde salgılanmakla beraber küçük miktarlarda testis ve adrenal dokudan salgılanır. FSH, E2 üretiminin kontrolünde önemli rol alır. E2 kadınlardaki ikincil seks karakterinin oluşumunda önemlidir ve mens. siklus değişikliklerini kontrol eder. E2 tespiti fertilitte hastalıkları, siklusun değerlendirilmesinde , over testis ve adrenal korteks tümörlerinde klinik önemi vardır

Test Adı : Prolaktin (PRL)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri :

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 3 gün

Donmuş Olarak : 6 ay

Metod ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 13-99 yaş kadın	4.8-23.3 ng/mL

Genel Bilgiler : Ön hipofizde salgılanır. Doğum sonrası laktasyonu (süt üretimi) sağlar. Prolaktin testi ile fertilitte bozukluklarının değerlendirilmesi ve hipofiz tümörlerinin araştırılmasında kullanılır. Prolaktin, dolaşımında farklı formlarda bulunur: %80 monomerik form, inaktif dimerik (big) form ve çok az etki gösteren tetrameric big-big form.

Test Adı : Tiroid Stimulan Hormon (TSH)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri :

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 3 gün

Donmuş Olarak : 3 ay (1 kez dondurulur)

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE**Çalışma Günü :** Her gün**Rapor Tarihi :** Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 0 gün	< 30 uIU/mL
İnsan için 1-5 gün	< 20 uIU/mL
İnsan için 6-29 gün kadın	0.72-13.1 uIU/mL
İnsan için 1-11 ay kadın	0.46-8.10 uIU/mL
İnsan için 1-5 yaş kadın	0.46-8.10 uIU/mL
İnsan için 6-18 yaş kadın	0.36-5.80 uIU/mL
İnsan için 6-29 gün erkek	0.52-16.0 uIU/mL
İnsan için 1-11 ay erkek	0.55-7.10 uIU/mL
İnsan için 1-5 yaş erkek	0.55-7.10 uIU/mL
İnsan için 6-18 yaş erkek	0.37-6.00 uIU/mL
İnsan için 19-99 yaş	0.27-4.20 uIU/mL

Genel Bilgiler : Hipofiz bezinden salgılanan TSH, tiroid hormonlarının salgılanmasının düzenlenmesinde merkez rol oynar. TSH sentezini tiroid hormonlarını düzenler. TSH sekresyonu ise tiroid hormonlarının sentezini uyarır. TSH düzeyleri hipotirodide yükselir, hipertirodide ise düşer. Tiroid hastalıklarının değerlendirilmesinde özgünlük ve duyarlılığı çok yüksektir. Tiroid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde ötiroid (sağlıklı), hipotiroid ve hipertiroid durumlarını ayırmadan kullanılır.

Test Adı : Serbest T3**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :****Örnek Miktarı :** 0.5 mL (0.3 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :****Stabilite****Oda Isısında :** 1gün**Buzdolabında :** 14 gün**Donmuş Olarak :** 3 ay (1 kez dondurulur)**Metod : : ELECTROCHEMILUMINESCENCE**

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 0-3 gün kadın	1.4-5.4 pg/mL
İnsan için 0-3 gün erkek	1.4-4.8 pg/mL
İnsan için 4-29 gün kadın	1.5-5.0 pg/mL
İnsan için 4-29 gün erkek	1.4-5.5 pg/mL
İnsan için 19-99 yaş	2.00-4.40 pg/mL

Genel Bilgiler : FT3, T3 hormonunun aktif formudur. FT3 ölçümleri, bağlayıcı protein konsantrasyonları ve bağlanma özelliklerinden etkilenmediği için avantajlıdır. Tiroid dışı hastalıkların varlığında düşük FT3 düzeyleri non-spesifiktir. Tiroid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde ötiroid (sağlıklı), hipotiroid ve hipertiroid durumlarını ayırmadan kullanılır. Hipertiroidizm durumlarda seviyeleri yükselir, Hipotiroidizmde seviyeleri düşer.

Test Adı : Serbest T4

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri :

Stabilite

Oda Isısında : 2gün

Buzdolabında : 7 gün, jelli tüplerde 48 saat stabildir.

Donmuş Olarak : 1 ay (1 kez dondurulur)

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 0-3 gün kadın	0.88-1.93 ng/dL
İnsan için 4-29 gün kadın	0.61-1.93 ng/dL
İnsan için 1-3 gün erkek	0.80-2.78 ng/dL
İnsan için 4-29 gün erkek	0.48-2.32 ng/dL
İnsan için 19-99 yaş	0.93-1.77 ng/dL

Genel Bilgiler : T4'ün fizyolojik aktif formudur. Tiroid fonksiyon bozukluklarında TSH ile birlikte tercih edilen bir parametredir. FT4 tespiti, bağlayıcı protein konsantrasyon ve bağlayıcı özelliklerinden bağımsız olması ile avantajlıdır. Tiroid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde ötiroid (sağlıklı), hipotiroid ve hipertiroid durumlarını ayırmadan kullanılır. Hipertiroidizm durumlarda seviyeleri yükselir, Hipotiroidizmde seviyeleri düşer.

Test Adı : Progesteron

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Yüksek hemolizli, ikterik, lipemik serumlar kabul edilmez. Biotin kullanımını test sonucunu etkiler.

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 3 gün

Donmuş Olarak : 6 ay (1 kez dondurulur)

Metod : : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 30-99 yaş kadın	0.2-1.5 ng/mL Folikül, 0.8-3.0 ng/mL Ovulasyon, 1.7-27 ng/mL Luteal, 0.1-0.8 ng/mL Menopoz

Genel Bilgiler : Steroid yapıda bir hormondur. Overlerden ve gebelikte plesentadan salgılanır. Fertilize ovumun uterus içine yerleşmesini hazırlar. Progesteron tespiti fertilitte teşhisinde ve mens döngüsünün değerlendirilmesinde kullanılır.

Test Adı : CA 125

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Yüksek hemolizli, ikterik ve lipemik örnekler kabul edilmez. Biotin kullanımı sonucu etkiler. Isıya maruz kalmış ve içine koruyucu (azide) konmuş örnekler çalışmaz.

Stabilite

Oda Isısında : 3gün

Buzdolabında : 5 gün

Donmuş Olarak : 3 ay

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Hergün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 35 U/mL

Genel Bilgiler : Bir tümör belirteci olan CA 125 over, endometrium tümörlerinde artmış olarak saptanabilir. Ayrıca iyi huylu jinekolojik hastalıklar, menstruasyon, karaciğer hastalıkları, peritonit, plevral effüzyon, akciğer hastalıklarında da seviyeleri yükselebilir. Over ve endometrium tümörlerinin takip ve değerlendirilmesinde kullanılabilir. CA 125 belirteci, olası bir kanserin varlığı veya yokluğunun kesin bir delili değildir.

Test Adı : CA 15-3

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Yüksek hemolizli, ikterik ve lipemik örnekler kabul edilmez. Biotin kullanımı sonucu etkiler. Isıya maruz kalmış ve koruyucu (azide) konmuş örnekler çalışılmaz.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 5 gün

Donmuş Olarak : 3 ay

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 25 U/mL

Genel Bilgiler : Bir tümör belirteçidir. Metastatik meme kanserinde yükselebilir. İyi huylu meme hastalıklarında da serum düzeyi artabilir. Yayılmış meme kanserlerinin takip ve değerlendirilmesinde kullanılır. Tarama ve teşhis amacıyla kullanılamaz. CA 15-3 belirteci, olası bir kanserin varlığı veya yokluğunun kesin delili değildir.

Test Adı : Total Testosteron

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Yüksek hemolizli, lipemik ve ikterik örnekler kabul edilmez. Biotin kullanımı test sonucunu etkiler. Isıya maruz kalmış ve içine koruyucu (azide) konmuş serumlar çalışılmaz.

Stabilite

Oda Isısında : 1gün

Buzdolabında : 3 gün, jelli tüplerde 48 saat

Donmuş Olarak : 6 ay (1 kez dondurulur)

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş kadın	0.06-0.82 ng/mL
İnsan için 17-99 yaş erkek	2.8-8.0 ng/mL

Genel Bilgiler : Steroid yapıda bir hormondur. Erkeklerde LH kontrolünde testislerden salgılanır. İkincil seks karakterlerinin gelişmesinde ve fonksiyon görmesinde rol alır. Kadınlarda az miktarda overlerden salgılanır. Androjenik sendrom bozukluklarının değerlendirilmesinde kullanılır.

Test Adı : Dehidroepiandrosteron Sülfat (DHEA-S)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Yüksek hemolizli, lipemik, ikterik örnekler ve kabul edilmez. Isıya maruz kalmış ve içine koruyucu (azide) konmuş serumlar çalışılmaz. Biotin kullanımı test sonucunu etkiler.

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 2 gün

Donmuş Olarak : 2 ay (1 kez dondurulur)

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 15-19 yaş kadın	65.1-368 ug/dL
İnsan için 20-24 yaş kadın	148-407 ug/dL
İnsan için 25-34 yaş kadın	98.8-340 ug/dL
İnsan için 35-44 yaş kadın	60.9-337 ug/dL

Genel Bilgiler : Adrenal kortekste üretilen steroid yapılu bir hormondur. Androjenik etki gösterir. Yükselmiş DHEAS' in tespiti hurşitizm ve virilizasyon teşhisinde önemlidir. Çocukluk çağında, adrenal korteksin genetik enzim defektlerinin değerlendirilmesinde kullanılır.

Test Adı : Alfa-Fetoprotein (AFP) (Gebelik AFP'si) (MOM), serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Maternal serum

Örnek Özellikleri : Serum /dondurulmuş. 15-20 hafta arası gebelerde yapılır. Analiz, Down Sendromu II. Trimester tarama testi istem formları eksiksiz doldurularak istenir.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik ve ikterik örnekler kabul edilmez. Plazma (EDTA, heparin, sitrat) kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 3gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 3ay

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Haftada 1 gün

Rapor Tarihi : Pazartesi saat 11:00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
14-99 yaş, 15 h gebe	14.2-41.6 U/mL
14-99 yaş, 16 h gebe	14.5-49.0 U/mL
14-99 yaş, 17 h gebe	17.4-51.7 U/mL
14-99 yaş, 18 h gebe	19.6-68.5 U/mL
14-99 yaş, 19 h gebe	22.0-70.9 U/mL
14-99 yaş, 15-23 h gebe (MOM)	< 2.5

Genel Bilgiler : AFP fetal kaynaklı bir glikoproteindir. İlk olarak embriyoda, daha sonra fetal karaciğerde sentezlenir. Amniyotik membranlar aracılığı ile anne kanına geçer. Fetal idrar ile de amniyotik sıvıya ulaşır. AFP, 590 amino asitten oluşan tek polipeptid zinciri içerir. Karbonhidrat içeriği %3-4'tür. AFP'nin amino asit yapısı %40 oranında albumin ile benzerlik gösterir. AFP düzeyleri gebelik ile anne serumunda hızla artarken amniyotik sıvıda azalır. Özellikle 16-18. haftada fetal açık nöral tüp defektlerinde amniyotik sıvıda ve anne serumunda AFP düzeyleri belirgin şekilde artar. Anne serum AFP düzeyi, nöral tüp ve karın duvarı defektleri için tarama amacıyla kullanılır. Down Sendromu'ndan

etkilenen gebeliklerde ise AFP düzeyleri azalır ve ikinci trimester tarama programlarında serbest HCG ve bağı olmayan estriol ile birlikte kullanılır. Anne serum AFP düzeyleri, Edwards sendromundan etkilenen gebeliklerde de azalır. Amniyotik sıvı değeri normalken, serum değeri artmış ise prematüre doğum ve/veya düşük doğum ağırlığı ile ilişkilendirilir.

Test Adı : Alfa-Fetoprotein (AFP), serum

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Aşırı hemolizli, ikterik ve lipemik örnekler kabul edilmez. Biotin, sonucu etkiler. Isıya maruz kalmış ve içine koruyucu (azide) konmuş serumlar çalışılmaz.

Stabilite

Oda Isısında : 3gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 3 ay

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te, diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 5.8 IU/mL

Genel Bilgiler : Alfa-Fetoprotein, albumin benzeri bir proteindir. Embriyonel doku, karaciğer hücresi ve gastrointestinal sistemden salgılanır. Doğum sonrasında ilk bir yıl içerisinde düzeyleri düşer. Karaciğerin herhangi bir rejeneratif prosesinde yükselebilir. Hepatit, siroz hastalarında ve karaciğer kanserlerinde yüksebilir hastalığın değerlendirilmesinde kullanılır. Non-seminomatöz testis ve over tümörlerinde de yükselebilir. Serum düzeylerinden bağımsız olarak AFP belirteci, olası bir kanserin varlığının veya yokluğunun kesin bir delili değildir.

Test Adı : Serbest Estriol (uE3)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :**Örnek Miktarı :** 0.5 mL (en az 0.3 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Aşırı hemolizli, aşırı lipemik, aşırı ikterik örnekler kabul edilmez. Plazma (EDTA, heparin) kullanılmaz.**Stabilite****Oda Isısında :** 1 gün**Buzdolabında :** 5 gün**Donmuş Olarak :** 1 yıl**Metod :** ELECTROCHEMILUMINESCENCE**Çalışma Günü :** Haftada bir gün**Rapor Tarihi :** Pazartesi saat 11:00**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
14-99 yaş K, 15h gebe	1.4-3.4 nmol/L
14-99 yaş K, 16h gebe	1.9-4.3 nmol/L
14-99 yaş K, 17h gebe	2.4-6.4 nmol/L
14-99 yaş K, 18h gebe	3.1-7.4 nmol/L
14-99 yaş K, 19h gebe	3.4-8.7 nmol/L

Genel Bilgiler : UE3 feto-maternal kaynaklı bir steroid hormondur. Estriol, 16 β -OH DHEA'dan plasentada sentezlenir. Anne serumunda estriolün unkonjuge formu ölçülür. Estriol, anne karaciğerinde sülfat ve glukuronidle konjügedir. Estriol, anne serumunda hem unkonjüge hem de konjugatlardan biri ile birlikte bulunur. Estriol, anne serumunda yarılanma ömrü 20-30 dak.'dır. Estriolün fetoplazental yapımında farklılıktan dolayı anne serumuna, estriolün konsantrasyonunda değişiklikler olarak hızla yansır. Total ve unkonjüge estriolün düzeyleri normal gebeliklerde gebelik ilerledikçe artar. uE3 anne serumunda estriol varlığının ancak %9'unu gösterir. Total estriol konsantrasyonu enterohepatik dolaşımdan etkilendiği için uE3 estriolün fetoplazental yapımını daha iyi gösterir. Down sendromlu gebeliklerde anne serumunda uE3 düzeyleri $\frac{1}{4}$ azalır. UE3, AFP ve Free HCG ile birlikte Down sendromu tarama programlarında marker olarak kullanılır. UE3 düzeyleri Edwards sendromu ve Smith-Lemli-Opitz sendromlu gebeliklerde düzeyleri azalır.

Test Adı : Troponin T (TnT)**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Tam kan (heparin)

Örnek Özellikleri :**Örnek Miktarı :** 1mL (en az 0.5 mL)**Kap/Kapak :****Transport :** 15-25°C**Red Kriterleri :** EDTA ve sitratlı örnekler kabul edilmez.**Stabilite****Oda Isısında :** 8 saat**Buzdolabında :** 1 gün**Donmuş Olarak :** 3ay**Metod :** ELECTROCHEMILUMINESCENCE**Çalışma Günü :** Her gün**Rapor Tarihi :** Aynı gün (acil raporlanır)**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	negatif: < 0.03 ng/mL, şüpheli pozitif : < 0.03-10 ng/mL, pozitif: 0.11-2.0 ng/mL, kuvvetli pozitif : > 2.0 ng/mL

Genel Bilgiler : Troponin T molekül ağırlığı 37,000 dalton olan bir proteindir. İskelet kası ve kalp kasında farklı izoformları bulunur. Bu iki kas tipinde bulunan proteinler farklı genler tarafından kodlandıklarından farklı aminoasit dizilimine sahiptirler. Bu yüzden Cardiac Troponin T'ye özgü antikorlar kullanılarak yapılan ölçümler yüksek derecede kalbe spesifiktir. Yarılanma ömrü 2 saat kadardır. Tanıda en sık kullanıldığı alan akut myokard infarktüsüdür. Akut infaktüsü takip eden 2-6 saat içinde yükselir ve en az 6 gün yüksek kalır. Yanlış pozitif yükseklikler akut ve özellikle kronik böbrek yetersizliklerinde görülebilir.

Test Adı : Ferritin**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :** Örnek iyi santrifüj edilmelidir. Donmuş örnek 1 kez çözülebilir.**Örnek Miktarı :** 0.5 mL (en az 0.3 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Hemolizli örnekler kabul edilmez.**Stabilite****Oda Isısında :** 8 saat**Buzdolabında :** 48 saat**Donmuş Olarak :** 1 yıl

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE**Çalışma Günü :** Hergün**Rapor Tarihi :** Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-7 gün	25-200 ng/mL
İnsan için 1-15 yaş	7-140 ng/mL
İnsan için 1 ay	200-600 ng/mL
İnsan için 2-4 ay	50-200 ng/mL
İnsan için 5-11 ay	7-140 ng/mL
İnsan için 16-99 yaş kadın	13-150 ng/mL
İnsan için 16-99 yaş erkek	30-400 ng/mL

Genel Bilgiler : Vücuttaki demir depoları hakkında bilgi verir. Demir veya demir bağlama kapasitesi ölçümünden daha sensitif ve spesifiktir. Anemi ve diğer değişiklikler olmadan önce ferritin düzeyi düşer. Tedaviyle de en son ferritin yükselir.

Test Adı : İnsülin**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :** 8-10 saat açlık örneği alınmalıdır. 5 mg/gün üzerinde biotin tedavisi olanlarda son dozdan en az 8 saat sonra örnek alınmalıdır.**Örnek Miktarı :** 1 mL (en az 0.5 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Hemolizli örnekler kabul edilmez. Yüksek lipemik ve ikterik örneklerde sonuç etkilenir. Isı ile inaktive edilmiş ve azide konmuş serumlar kullanılamaz.

Stabilite

Oda Isısında : 4 saat

Buzdolabında : 24 saat

Donmuş Olarak : 6 ay (1 kez dondurulur)

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	2.6-24.9 uU/mL

Genel Bilgiler : İnsülin, pankreas beta hücreleri tarafından üretilir ve karbonhidrat metabolizmasının düzenlenmesinde görev alır. Kan glukoz düzeyi insülin salınımını kontrol eder. İnsülinoma (glukoz normal veya düşükken açlık kan insülin düzeyi 50 uU/ml'nin üzerindedir) tanısında kullanılır. Diabetes mellitus'da insülin salınımı bozulur veya insüline karşı direnç gelişir ancak genelde diyabetes mellitus tanısında faydası yoktur. Açlık hipoglisemisinin ayırıcı tanısında faydalıdır. İnsülinoma dışında tedavi edilmemiş tip 2 diyabetlilerde, akromegali, cushing sendromu, insülin alımı ve obezite durumlarında artar. Tip 1 diyabetes mellitus ve hipopituitarizm düşük insülin değerlerinin gözlenebildiği durumlardır.

Test Adı : C-Peptid

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum (dondurulmuş)

Örnek Özellikleri : Örnek aç olarak alınmalıdır.

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : -18°C ve altı

Red Kriterleri : İnaktive olmuş ve içine koruyucu (azide) konmuş örnekler kabul edilmez. Yüksek hemolizli, lipemik, ikterik örneklerde sonuç etkilenir. 5 mg/gün üzerinde biotin tedavisi olanlarda son dozdan en az 8 saat sonra örnek alınmalıdır.

Stabilite

Oda Isısında : 4 saat

Buzdolabında : 24 saat

Donmuş Olarak : 1 ay

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE**Çalışma Günü :** Her gün**Rapor Tarihi :** Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	1.1-4.4 ng/mL

Genel Bilgiler : C-peptid, proinsülinin insüline dönüşümü sırasında oluşur. Adacık hücre tümörü olan hastalar ve bir ölçüde şişman hastalar dışında kandaki insülin düzeyi ile C-Peptid düzeyi korelasyon gösterir. Ekzojen insülin antikorları varlığında insülin düzeylerinin tahmini için kullanılır. Serum insülin düzeyinin dışarıdan tekrarlayan insülin verilmesine bağlı olarak yüksek olduğu zamanlarda C-peptid düzeyi düşük olacağı için yapay (yalancı) hipoglisemi tayininde faydalıdır. İnsülinomada ve tip 2 diyabetes mellitusta yüksek C-Peptid düzeyleri görülür. Ekzojen insülin uygulaması ve tip1 Diabetes mellitus azaldığı durumlar arasındadır.

Test Adı : Kortizol**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :** Örnek aç olarak alınmalıdır. Örnek diurnal varyasyon nedeniyle 8:00-10:00 veya 16:00-18:00 saatleri arasında alınmalı ve tüp üzerine örnek alım zamanı belirtilmelidir.**Örnek Miktarı :** 0.5 mL (en az 0.3 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Yüksek hemolizli, lipemik ve ikterik örnekler kabul edilmez. Biotin kullanımı test sonucunu etkiler. Isıya maruz kalmış ve içine koruyucu konmuş örnekler kabul edilmez.**Stabilite****Oda Isısında :** 7gün**Buzdolabında :** 7 gün**Donmuş Olarak :** 3 ay (1 kez dondurulur)**Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE****Çalışma Günü :** Hergün**Rapor Tarihi :** Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-7 gün	2-11 ug/dL
İnsan için 1-16 yaş	saat 08:00 : 3-21 ug/dL
İnsan için 17-99 yaş	saat 08:00 : 5-25 ug/dL saat 16:00 : 3-16 ug/dL saat 20:00 : < 5 ug/dL

Genel Bilgiler : Kortizol, adrenal korteksten salgılanan bir glukokortikosteroiddir ve protein, karbonhidrat ve lipid metabolizmasını etkiler. Hipofizden salgılanan ACTH (Adrenokortikotropik hormon) kontrolünde salgılanır. Kortizol, karaciğerde glukoneogenezi stimüle, insülinin etkisini inhibe eder ve hücrelerin glukoz kullanım hızını azaltır. Sağlıklı kişilerde kortizolün sekresyon hızı sabah erken saatlerde (06:00-08:00) maksimum düzeye ulaşırken akşam saatlerinde (16:00-18:00) düşer. Bu varyasyon stres altında olan kişilerde ve Cushing sendromlu hastalarda kaybolur. Serum kortizol testi, adrenal hormon fonksiyonunu araştırmak için yapılır. Kortizol, adrenal hiperfonksiyonunda artar, adrenal hipofonksiyonunda azalır. Artmış kortizol düzeyleri a-Adrenal hiperplazi b-Addison's hastalığı c-Anterior hipofiz hiposekresyonu d- Hipotiroidi e- Hepatit ve siroz Azalmış Kortozol Düzeyler a- Hipertirodi b- Stress (Travma,cerrahi) c-Karsinom d- Cushing's sendromu d- ACTH salgıyan tümörler e- Adrenal adenoma f- Obezite

Test Adı : Adrenokortikotropik Hormon (ACTH)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Plazma (EDTA) / dondurulmuş

Örnek Özellikleri : Örnek 08:00-10:00 veya 16:00-18:00 saatleri arasında alınmalı ve tüp üzerine alım zamanı belirtilmelidir. Örnek tüpü buz-su karışımı içeren bir kapta soğutulur ve soğutuculu bir santrifüjde plazma ayrılır. Soğutuculu santrifüj yok ise örnek tüpü buz-su karışımı içeren kapta bekletilerek (santrifüj etmeden) plazmanın ayrılması sağlanır ve ayrılan plazma hemen dondurulur. Soğuk zincire çok dikkat edilmelidir, zira dondurulup çözülmüş örnekler analiz için uygun değildir.

Örnek Miktarı : 1 mL (en az 0.5 mL)

Kap/Kapak : Mor

Transport : -18°C ve altı

Red Kriterleri : Hemolizli, bulanık, fibrinli örnekler ve aşırı ikterik, aşırı lipemik örnekler kabul edilmez. Dondurulup çözülmüş örnekler analiz için uygun değildir. Heparinli plazma kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında :

Donmuş Olarak : 2 ay

Metod ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Pazartesi, Perşembe

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1 gün	50-570 pg/mL
İnsan için 2-29 gün	saat 08:00-10:00 : 8-63 pg/mL
İnsan için 1-11 ay	saat 08:00-10:00 : 8-63 pg/mL
İnsan için 1-99 yaş	saat 08:00-10:00 : 8-63 pg/mL

Genel Bilgiler : Kortikotrop hormon (adrenokortikotropin veya ACTH), adrenal kortekste kortizol sentezini stimüle eder. ACTH sekresyonu adrenal ile hipotalamo-hipofizer düzenleyici mekanizmalar ile kontrol edilir ve plazma kortizol düzeyine bağlıdır. Fizyolojik olarak kortizol salınımının 1 saat öncesinde ACTH salınımı diurnal ritm (sirkadyen ritm) gösterir. Normal günlük yaşamda gece yarısına doğru ACTH düzeyi ve buna bağlı olarak kortizol salınımı en düşük değerlere iner. Gece boyunca ACTH salınımı giderek artar ve sabahın ilk saatlerinde (06:00 civarında) ACTH ve kortizol zirve değerlere ulaşır. Bu ritm yeni doğanlarda bulunmaz ve 2 yaş civarında görülmeye başlar. Bazal düzey, menstruel siklus ve gebeliğe bağımlıdır. Fizyolojik, metabolik ve psikolojik stres durumlarında hipotalamustan salınan CRH (Corticotropin Releasing Hormon), ACTH düzeylerinde artışa yol açar. Patolojik durumlarda plazma ACTH düzeylerinin kantitatif analizi kortiko-adrenal konjenital adrenal hiperplazi ve glukokortikoid hiperkortikolizm teşhisinde önemli bilgiler verir. Hipotalamo-hipofiz-adrenal bozukluklarda tanı koymak amacıyla ACTH supresyonu veya stimülasyonuna dayanan pek çok test yapılabilir. Primer adrenal yetersizliklerde hastalığın adrenal kaynaklı olduğunu gösteren yüksek ACTH düzeyleri görülür. Düşük ACTH düzeyleri, sekonder adrenal yetersizliklerde bulunur. Cushing sendromu bulunan hastalarda ACTH düzeyi sendromun etiyojisine göre değişir. Cushing hastalığında diurnal ritmin bozulmasından dolayı düzeyi normalin üzerinde bulunur. Bununla beraber, adrenokortikal adenomada ACTH düzeyi normalin altındadır ve kortikosurrenalomada ise çok düşüktür. ACTH düzeylerinde yükselmeye özellikle paraneoplastik hiperkortizolizm olan vakalarda dikkat edilmelidir.

Test Adı : Seks Hormonu Bağlayıcı Globulin (SHBG)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri :

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 3 gün

Donmuş Olarak : 1 ay

Metod ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-11 ay	60-252 nmol/L
İnsan için 1-2 yaş	60-252 nmol/L
İnsan için 3-8 yaş	Prepuberte : 72-220 nmol/L
İnsan için 9-15 yaş kadın	Puberte : 36-125 nmol/L
İnsan için 9-15 yaş erkek	Puberte : 16-100 nmol/L
İnsan için 16-18 yaş kadın	Puberte : 36-125 nmol/L, Erişkin : 20-130 nmol/L
İnsan için 16-18 yaş erkek	Puberte : 16-100 nmol/L, Erişkin : 10-80 nmol/L
İnsan için 19-99 yaş kadın	20-130 nmol/L
İnsan için 19-99 yaş erkek	10-80 nmol/L

Genel Bilgiler : Karaciğerde sentezlenir. Testosteron ve E2 için taşıyıcı proteindir. Androjen düzeyler kanda normalken, artmış androjen etkilerinin değerlendirilmesinde kullanılır.

Test Adı : Paratiroid Hormon (PTH), intakt

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Plazma (EDTA)

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 1 mL (en az 0.5 mL)

Kap/Kapak : Mor

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 2 gün

Buzdolabında : 3 gün

Donmuş Olarak : 6 ay

Metod : ELECTROCHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	15-65 pg/mL

Genel Bilgiler : Paratiroid bezinden salgılanan paratiroid hormon, kalsiyum metabolizmasının düzenlenmesinde rol alır. Yüksek kalsiyum konsantrasyonları, salgılanmasını azaltırken, düşük kalsiyum konsantrasyonları, salgılanmasını yükseltir. Primer hiperparatiroidizm, özellikle kalsiyum ve D vitamini eksikliğinde görülen sekonder hiperparatiroidizmde seviyeleri yükselir. Hiperkalsemi, sarkoidoz, cerrahi tiroidektomi sonrası hipoparatiroidizmde düzeyleri düşer. Paratiroid bezi hastalıklarının ve osteoporozun değerlendirilmesinde kullanılır.

Hematoloji laboratuvarında çalışılan testler

Test Adı : Hemogram (Kansayımı + Lökosit Formülü)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Tam kan (EDTA)

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 2 mL

Kap/Kapak : Mor

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Pıhtılı, hemolizli, donmuş ve beklemiş örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 6 saat

Buzdolabında :

Donmuş Olarak :

Metod : Otomatize

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 11:00,13:00, 15:00

Genel Bilgiler : Kan sayımı analizi en sık istenen temel tarama testlerinden biridir. Kan sayımı bulguları, hematolojik ve diğer sistemlerde ilgili olarak çok önemli bilgiler sağlar. Lökositler (beyaz kan hücreleri) iki temel gruba ayrılır: Granülösitler nötrofil, bazofil ve eozinofili içerirken, Agranülösitler lenfosit ve monositleri içerir. Lökositler vücuttaki enfeksiyonlarla savaşır ve fagositoz işlemini gerçekleştirirler. Aynı zamanda antikorların üretimi, taşınması ve dağıtımında da görev alırlar. Eritrositlerin (kırmızı kan

hücreleri) görevi oksijenin akciğerden vücut dokularına taşınması ve karbondioksitin de dokulardan akciğerlere geri taşınmasıdır. Eritrositlerle ilgili olarak Hb, Hct, MCV, MCH, MCHC analizleri yapılır. Anemilerde, eritrosit sayısı, Hb ve Hct değerleri düşer. MCV, MCH, MCHC tarama parametreleri değildir. Daha çok aneminin tiplendirilmesinde değerlidir. Retikülosit sayımı yeni oluşan ve dolaşıma giren eritrositlerin total eritrositlere oranını gösterir. Retikülosit sayısı, kemik iliği yetmezliğinin neden olduğu anemileri kanama ya da hemolizin neden olduğu anemilerden ayırt etmede değerlidir. Kemik iliği yetmezliğinde retikülosit sayısı düşerken hemolitik anemilerde artar. Periferik yayma birçok kan ve enfeksiyon hastalığının tanısında yararlı bilgiler verir. Değişik hastalıkların seyri sırasında oluşabilecek morfolojik bozuklukların farkedilerek tanınmalarını kolaylaştırır. Tanı dışında hastanın tedaviye verdiği cevabın izlenmesinde, lösemilerde nükslerin gösterilmesinde de önemlidir. Çevre kanında dolaşan lökositler granülositler (nötrofil, eozinofil ve bazofil parçalılar), lenfositler ve monositlerden oluşur. Ayrıca az sayıda parçalı çekirdekli hücrelerin genç şekilleri olan çomaklar da dolaşımda bulunur. Kemik iliğinde nötrofil oluşmasına kadar geçen 6 ayrı morfolojik evre vardır: miyeloblast, promiyelosit, miyelosit, metamiyelosit, çomak ve nötrofil parçalı. Periferik yayma ile bu lökositlerin yüzdelenmesi yani formülasyonu yapılır. Periferik yayma aynı zamanda eritrositlerin morfolojileri, hemoglobin içerikleri, dağılımları, trombositlerin dağılımı ve sayıları hakkında bilgi verir.

Test Adı : Lökosit Formülü (Periferik Yayma)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Tam kan (EDTA)

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 2 mL

Kap/Kapak : Mor

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Pıhtılı ve donmuş örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 6 saat

Buzdolabında :

Donmuş Olarak :

Metod : Mikroskopi

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün saat 15:00

Genel Bilgiler : Kan sayımı analizi en sık istenen temel tarama testlerinden biridir. Kan sayımı bulguları, hematolojik ve diğer sistemlerde ilgili olarak çok önemli bilgiler sağlar. Lökositler (beyaz kan hücreleri) iki temel gruba ayrılır. Granülositler nötrofil, bazofil ve eozinofili içerirken Agranülositler lenfosit ve monositleri içerir. Lökositler vücuttaki enfeksiyonlarla savaşır ve fagositoz işlemini gerçekleştirirler.

Aynı zamanda antikorların üretimi, taşınması ve dağıtımında da görev alırlar. Eritrositlerin (kırmızı kan hücreleri) görevi, oksijenin akciğerden vücut dokularına taşınması ve karbondioksitin de dokulardan akciğerlere geri taşınmasıdır. Eritrositlerle ilgili olarak Hb, Hct, MCV, MCH, MCHC analizleri yapılır. Anemilerde, eritrosit sayısı, Hb ve Hct değerleri düşer. MCV, MCH, MCHC tarama parametreleri değildir. Daha çok aneminin tiplendirilmesinde değerlidir. Retikülosit sayımı yeni oluşan ve dolaşıma giren eritrositlerin total eritrositlere oranını gösterir. Retikülosit sayısı, kemik iliği yetmezliğinin neden olduğu anemileri kanama ya da hemolizin neden olduğu anemilerden ayırt etmede değerlidir. Kemik iliği yetmezliğinde retikülosit sayısı düşerken hemolitik anemilerde artar. Periferik yayma birçok kan ve enfeksiyon hastalığının tanısında yararlı bilgiler verir. Değişik hastalıkların seyri sırasında oluşabilecek morfolojik bozuklukların farkedilerek tanınmalarını kolaylaştırır. Tanı dışında hastanın tedaviye verdiği cevabın izlenmesinde, lösemilerde nükslerin gösterilmesinde de önemlidir. Çevre kanında dolaşan lökositler granülositler (nötrofil, eozinofil ve bazofil parçalılar), lenfositler ve monositlerden oluşur. Ayrıca az sayıda parçalı çekirdekli hücrelerin genç şekilleri olan çomaklar da dolaşımda bulunur. Kemik iliğinde nötrofil oluşmasına kadar geçen 6 ayı morfolojik evre vardır: miyeloblast, promiyelosit, miyelosit, metamiyelosit, çomak ve nötrofil parçalı. Periferik yayma ile bu lökositlerin yüzdelenmesi yani formülasyonu yapılır. Periferik yayma aynı zamanda eritrositlerin morfolojileri, hemoglobün içerikleri, dağılımları, trombositlerin dağılımı ve sayıları hakkında bilgi verir.

Test Adı : Protrombin Zamanı (PT)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Plazma (sitrata)

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 1.5 mL (en az 1 mL)

Kap/Kapak : Mavi

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 4 saat

Buzdolabında :

Donmuş Olarak :

Metod : KOAG

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi: Aynı gün acil raporlanır

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	0-14.0 saniye

Genel Bilgiler : Protrombin zamanı doku tromboplastini varlığında plazmanın pıhtılaşma süresini ölçer ve ekstrensek ve ortak koagülasyon yolunun etkinliğini yansıtır. Ekstrensek ve ortak koagülasyon yollarında bulunan pıhtılaşma faktörlerinin (Faktör I, II, V, VII, X) düzeylerinden etkilenen bir parametredir. Test sırasında kullanılan tromboplastinin pıhtılaşmayı aktive etme özelliğine göre test sonuçları laboratuvarlar arası değişkenlik gösterebilir. Bu konuda standardizasyon sağlanması amacıyla INR (International normalized ratio) hesaplanması önerilmektedir. Bu nedenle PT değerleri hem saniye hem de INR olarak rapor edilmelidir. Oral antikoagülan tedavinin izlenmesinde INR doğru ve güvenilir bir parametredir. Protrombin zamanının uzadığı hastalık ve durumlar: a- Faktör II,V,VII ve X edinsel veya konjenital eksiklikleri b- Oral antikoagülan tedavi c- Karaciğer hastalığı d- Yaygın damar içi pıhtılaşma e-İnhibitör varlığı f- Bilier obstrüksiyon g-Hipervitaminoz h-Zollinger Ellison sendromu k- Hipofibrinojenemi Protrombin zamanının kısaltıldığı hastalık ve durumlar: a- Ovarian hiperfonksiyon b- bölgesel enteritis veya ileitis. Protrombin zamanının değişmediği hastalık ve durumlar: a-Polistemia vera b- Faktör IX eksikliği c- Hemofili A d- von Willebrand's hastalığı e- Trombosit bozuklukları. PT ve APTT'nin ikisinin birlikte uzun olması FX, FV, protrombin ya da fibrinojen gibi ortak yolda yer alan faktörlerin eksikliklerinde görülmektedir. Bu faktörlerin kalıtsal eksiklikleri nadirdir ancak K vitamini eksikliği, DIC veya karaciğer hastalığında faktör eksiklikleri sıktır. PT ve APTT'nin ikisinin birlikte uzun olması durumunda fibrinojen eksikliği ekarte edilmelidir. Bunun için fibrinojen düzeyi ve trombin zamanı testleri yapılmalıdır. Trombin zamanı ve fibrinojen düzeyi normale FX, FV ve protrombin düzeyleri bakılarak kalıtsal nedenler araştırılmalıdır.

Test Adı : Aktive Parsiyel Tromboplastin Zamanı (aPTT)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Plazma (sitrat)

Örnek Özellikleri : Örnek 4 saat içerisinde analiz edilmelidir.

Örnek Miktarı : 1.5 mL (en az 1 mL)

Kap/Kapak : Mavi

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli ve lipemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 1 saat

Donmuş Olarak : 1 ay

Metod : KOAG

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Aynı gün acil raporlanır.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	25-35 saniye

Genel Bilgiler : APTT, intrinsik yolda ve/veya tüm koagülasyon yolağında yer alan faktörlerin kalıtsal veya edinsel eksikliklerini ve bu faktörlerin inhibitörlerini taramak için kullanılan bir testtir. Özellikle FIX ve FVIII eksikliklerinde daha duyarlı olmakla birlikte, koagülasyonda fibrin oluşumuna kadar olan reaksiyonlarda yer alan tüm faktörlerin eksikliklerinde (FV, FX, protrombin ve fibrinojen) APTT uzayabilir. APTT, pıhtılaşma zamanının heparin düzeyine orantılı olarak uzaması heparin tedavisinin etkinliğinin izlenmesinde kullanılır. Faktör eksiklikleri dışında APTT'in uzaması Faktör VIII inhibitörü ve lupus antikoagülanı varlığında da görülür. Kliniğinde kanama eğilimi değil de trombozu olan hastalarda lupus antikoagülan akla gelmelidir. Bu durumda fosfolipid bağımlı koagülasyon testlerini uzatan otoantikolar söz konusudur. Ortama fosfolipid eklenmesi ile test düzelir. Kanama öyküsü olmayıp APTT uzun bulunan kişilerde nadir görülen FXII, prekallikrein, yüksek moleköl ağırlıklı kininojen eksikliği gibi konjenital nedenler de akla gelmelidir. APTT'nin uzadığı durumlar: a) Konjenital veya edinsel faktör (VIII, IX, XI) eksiklikleri b) Spesifik inhibitörler c) Lupus antikoagülan d) Heparin tedavisi

Eliza laboratuvarında çalışılan testler

Test Adı : HBsAg

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 1 mL (en az 0.4 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Aşırı hemolizli, lipemik ve ikterik kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 3 gün

Buzdolabında : 14 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	negatif

Genel Bilgiler : HBsAg, Hepatit B'nin yüzeyel antijeni olup, klinik belirtiler ortaya çıkmadan önce serumda saptanır. Akut infeksiyon geçiren kişide 2-6 ay içinde kaybolur. 6 aydan daha fazla HBsAg varlığı devam ediyorsa, hastalığın kronikleşmesi söz konusudur. HBsAg testi, insan serumu veya plazmasında bulunan Hepatit B yüzey antijeninin kalitatif tespiti için yapılan üçüncü nesil mikropartikül enzim immüno-assay testidir.

Test Adı : Anti-Hepatit B Virüsü Yüzey Antikoru (Anti-HBs)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 1 mL (en az 0.4 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Aşırı hemolizli, aşırı lipemik ve aşırı ikterik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 3 gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te, diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	immünite >10 mIU/mL

Genel Bilgiler : Anti-HBs, HBsAg kaybolduktan sonra ve genellikle hastalığın başlangıcından 3 ay sonra ortaya çıkar, iyileşmeyi ve immüniteyi gösterir. Anti-HBs çoğu kişide hayat boyu kalıcıdır. Ayrıca Anti-HBs pozitifliği, aşılama ile oluşan koruyuculuğu gösterir. Anti-HBs testi, HBsAg'ye karşı oluşmuş antikorları gösteren kantitatif mikropartikül enzim immüno -assay testidir.

Test Adı : Anti-Hepatit C Virüsü Antikoru (Anti-HCV) (3. jenerasyon)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :**Örnek Miktarı :** 1 mL (en az 0.4 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Aşırı hemolizli, aşırı lipemik ve aşırı ikterik örnekler kabul edilmez.**Stabilite****Oda Isısında :** 3 gün**Buzdolabında :** 14 gün**Donmuş Olarak :** 1 yıl**Metod :** CHEMILUMINESCENCE**Çalışma Günü :** Her gün**Rapor Tarihi :** Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.**Referans Aralıkları**

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	negatif

Genel Bilgiler : Akut Hepatit C infeksiyonlarında antikor gelişme süresi 4-24 hafta arasında olup, genellikle 8-10. haftada izlenir. Akut Hepatit C’de transaminazlarda artış ile Anti-HCV pozitifleşmesi arasında seronegatif pencere dönemi bulunmakla birlikte, Anti-HCV tanıda önemlidir. Anti-HCV testi, HCV’ye karşı oluşan antikorların kantitatif tespiti için yapılan üçüncü nesil mikropartikül enzim immüno-assay testidir.

Test Adı : HIV (1&2) Antijen/Antikor**Örnek Bilgileri****Örnek Cinsi :** Serum**Örnek Özellikleri :****Örnek Miktarı :** 1 mL (en az 0.3 mL)**Kap/Kapak :** Sarı**Transport :** 2-8°C**Red Kriterleri :** Aşırı hemolizli, lipemik ve ikterik örnekler kabul edilmez.**Stabilite****Oda Isısında :** 3 gün**Buzdolabında :** 7 gün**Donmuş Olarak :** 1 yıl**Metod :** CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	negatif

Genel Bilgiler : HIV virusunun vucuda alımından yaklaşık 2 hafta sonra, p24 antijenemi dönemi başlar ve birkaç hafta sürer. 1-3 ay içinde zarf gp4, gp120 ve çekirdek p24 antijenine karşı IgM ve IgG antikorları sentezlenmeye başlar. Antikorların oluşması için geçen pencere döneminde p24 antijeninin saptanması önemlidir. HIV (1&2) Antijen/Antikor testi, HIV 1 ve 2'ye karşı oluşan antikorları ve p24 antijenini saptayan kantitatif mikropartikül enzim immüno-assay testidir.

Test Adı : Toxoplasma IgG Antikoru

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik ve bilirubinemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 1 gün

Buzdolabında : 5 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 4 IU/mL: negatif, 4-8 IU/mL: sınır değer, > 8 IU/mL: pozitif

Genel Bilgiler : Toxoplasma gondii zorunlu bir hücre içi parazitidir. Toxoplazmoz bütün dünyada yaygın bir şekilde görülmektedir. İnsanlara doku kistleriyle iyi pişmemiş etlerden, ookistleriyle kontamine sebzelere ve transplasental yoldan bulaşır. İnsan için konjenital yol ile olan bulaşma önemlidir. Eğer

anne gebeliği sırasında infeksiyona yakalanmış ise çocuğa geçme ve çeşitli malformasyonlara yol açma olasılığı vardır. Toxoplazmozda IgG antikorlarının varlığı geçirilmiş bir infeksiyonu tanımlamak için önemlidir.

Test Adı : Toxoplasma IgM Antikoru

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik, bilirubinemik ve kontamine olmuş örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında : 3 gün

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 0.55: negatif, 0.55-0.65: sınır değer, > 0.65: pozitif

Genel Bilgiler : Toxoplasma gondii zorunlu bir hücre içi parazittir. Toxoplazmoz bütün dünyada yaygın bir şekilde görülmektedir. İnsanlara doku kistleriyle iyi pişmemiş etlerden, ookistleriyle kontamine sebzelerden ve transplasental yoldan bulaşır. İnsan için konjenital yol ile olan bulaşma önemlidir. Eğer anne gebeliği sırasında infeksiyona yakalanmış ise çocuğa geçme ve çeşitli malformasyonlara yol açma olasılığı vardır. Toxoplazmozda IgM antikorlarının varlığı akut infeksiyon tanısında önemlidir.

Test Adı : Toxoplasma IgG Avidite İndeks

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik, bilirubinemik ve kontamine olmuş örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 5 gün

Donmuş Olarak : 2 ay

Metod : : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te, diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	<0.20: Düşük IgG Aviditesi, 0.20-0.29: Sınır değer, > 0.30: Yüksek IgG Aviditesi

Genel Bilgiler : Toxoplasma gondii zorunlu bir hücre içi parazitidir. Toxoplazmoz bütün dünyada yaygın bir şekilde görülmektedir. İnsanlara doku kistleriyle iyi pişmemiş etlerden, ookistleriyle kontamine sebzelere ve transplental yoldan bulaşır. İnsan için konjenital yol ile olan bulaşma önemlidir. Eğer anne gebeliği sırasında enfeksiyona yakalanmış ise çocuğa geçme ve çeşitli malformasyonlara yol açma olasılığı vardır. Özellikle gebelik sırasında serokonversiyon net bir biçimde gösterilemiyorsa enfeksiyon başlangıç tarihini daha net olarak belirleyebilmek için avidite testi yapılır. Avidite, enfeksiyon süresi boyunca progresif olarak artar. Yüksek avidite tesbiti 4 aydan daha uzun bir süre önceye dayanan primer enfeksiyonu gösterir.

Test Adı : CMV IgG Antikoru

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Miktarı : 0.5 mL (0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemoliz(+)>(R) Lipemi(+)>(R) Bilirubinemi(+)>(R)

Stabilite

Oda Isısında : 3 gün

Buzdolabında : 5 gün

Donmuş Olarak : Uzun süre

Metod : : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 4 AU/mL negatif 4-6 AU/mL sınır değer > 6 AU/mL pozitif

Genel Bilgiler : Cytomegaloviruslar herpesvirus ailesinde betaherpes virus grubunda yer alırlar. İnfeksiyon sağlıklı bireylerde genellikle asemptomatik seyreder. İlk infeksiyonun ardından yaşam boyu latent kalır. Immunsuprese erişkinlerde ağır infeksiyonlara neden olabilir. Bilinen bulaşma yolları plasenta yolu , kan transfüzyonu, solid organ ve kemik iliği transplantasyonu ve virüsü ekskrete eden kişi ile yakın ilişkidir. CMV IgG antikorlarının saptanması geçirilmiş infeksiyon tanısında önemlidir.

Test Adı : CMV IgM Antikoru

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik ve bilirubinemik örnekler kabul edilmez. Kontamine olmuş serumlar çalışılmaz.

Stabilite

Oda Isısında : 3gün

Buzdolabında : 5 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 0.700: negatif, 0.700-0.900: sınır değer, > 0.900: pozitif

Genel Bilgiler : Cytomegaloviruslar herpesvirus ailesinde betaherpes virus grubunda yer alırlar. İnfeksiyon sağlıklı bireylerde genellikle asemptomatik seyreder. İlk infeksiyonun ardından yaşam boyu

latent kalır. Immunsuprese erişkinlerde ağır infeksiyonlara neden olabilir. Bilinen bulaşma yolları plasenta yolu, kan transfüzyonu, solid organ ve kemik iliği transplantasyonu ve virüsü ekskrete eden kişi ile yakın ilişkidir. CMV'ye özgül IgM antikorlarının saptanması akut infeksiyon tanısında önemlidir.

Test Adı : Rubella IgG Antikoru

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 1 mL (en az 0.5 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik ve bilirubinamik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 2 ay

Metod : : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 10 IU/mL negatif, 10-15 IU/mL sınır değer, > 15 IU/mL pozitif

Genel Bilgiler : Kızamıkçık (Rubella) virusu Togaviridae ailesi içinde Rubivirus grubunda sınıflandırılmaktadır. Kızamıkçık, yakın temas sonucu infekte bireylerin solunum sekresyonlarından damlacıklar yoluyla bulaşır. Gebeliğin ilk trimesterinde annenin infeksiyonu bebek için yüksek derecede teratojenik etki yapabilir. Rubella IgG antikorlarının gösterilmesi geçirilmiş bir infeksiyonu tanımlamak için önemlidir.

Test Adı : Rubella IgM Antikoru

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli, lipemik ve bilirubinemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 7 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	< 0.80 negatif 0.80-1.20 sınır değer > 1.20 pozitif

Genel Bilgiler : Kızamıkçık (Rubella) virusu Togaviridae ailesi içinde Rubivirus grubunda sınıflandırılmaktadır. Kızamıkçık, yakın temas sonucu infekte bireylerin solunum sekresyonlarından damlacıklar yoluyla bulaşır. Gebeliğin ilk trimesterinde annenin enfeksiyonu bebek için yüksek derecede teratojenik etki yapabilir. Kızamıkçık virusuna özgü IgM antikorlarının saptanması akut enfeksiyonun tanısında oldukça önemlidir.

Test Adı : Anti-Hepatit A Virüsü Antikoru (Anti-HAV) IgM

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 1 mL (en az 0.4 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Aşırı hemolizli, aşırı lipemik ve aşırı ikterik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 14 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te,diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
--------	-----------------

İnsan için 0-99 gün

negatif

Genel Bilgiler : HAV'a karşı oluşan IgM antikorları, semptomların başlamasından yaklaşık olarak 1-2 hafta sonra ortaya çıkar. 4-8. haftalarda yüksek seviyede bulunur ve genellikle 6 ay içinde negatifleşir. Ancak bazı hastalarda pozitifliği 1 yıla kadar uzayabilir. Akut Hepatit A varlığını gösteren en önemli belirteçtir. Anti-HAV IgM testi, Hepatit A'ya karşı oluşmuş antikorları gösteren kalitatif mikropartikül enzim immüno-assay testidir.

Test Adı : Anti-Hepatit A Virüsü Antikoru (Anti-HAV) Total

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 1 mL (en az 0.4 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Aşırı hemolizli, aşırı lipemik ve aşırı ikterik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 14 gün

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : CHEMILUMINESCENCE

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 10:00 a kadar verilen numunelerin sonucu aynı gün 15:00 te, diğerleri ertesi gün 15:00te verilir.

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
İnsan için 1-99 yaş	negatif

Genel Bilgiler : Hepatit A virüsüne karşı gelişmiş IgM ve IgG antikorlarını içerir. Anti-HAV IgM antikorları, akut enfeksiyonda yükselmeye başlar, IgM antikorlarının düşmeye başladığı 4-8. haftadan sonra IgG antikorları yükselmeye başlar ve ömür boyu pozitif kalır. Ayrıca Anti-HAV total pozitifliği aşılama ile oluşan koruyuculuğu gösterir. Anti-HAV total testi, Hepatit A'ya karşı oluşmuş antikorları gösteren kalitatif mikropartikül enzim immüno-assay testidir.

Seroloji laboratuvarında çalışılan testler

Test Adı : Wright Testi (Brucella tüp aglütinasyon testi)

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 0.5 mL (en az 0.3 mL)

Kap/Kapak : Sarı

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Aşırı hemolizli ve aşırı lipemik örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 2 hafta

Donmuş Olarak :

Metod : Tüp agglütinasyonu.

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : 1 gün sonra 11:00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
Her yaş için	< 1:160

Genel Bilgiler : Brucella'lar, gram negatif bakterilerdendir. Brucellaların insanlarda yaptıkları hastalıklar Bruselloz adı altında toplanır. Ülkemizde insan brusellozunda yer alan Brucella'lar Brucella melitensis, B. abortus ve daha az oranda B. suis'dir. Akut, genel bir infeksiyon şeklinde ortaya çıkan bruselloz, iyi tedavi edilmediğinde veya bazen doğrudan doğruya akut form göstermeksizin kronik şekil gösterir. Hepatit, menenjit, ensefalit, ovarit, orşit, artrit, osteomyelit, pnömoni, plörezi, bronşit, endokardit gibi çok çeşitli klinik tablolarla ortaya çıkabilir. Bruselloz tanısında aglütinasyon ile hasta kanında antikor araştırmak önemli bir yer tutar. Hastalıkta antikorlar ikinci haftadan başlayarak oluşurlar ve uzun süre kanda kalırlar.

Test Adı : Kan Grubu

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Tam kan

Örnek Özellikleri : Tam kan (EDTA)

Örnek Miktarı : 2 mL (en az 1 mL)

Kap/Kapak : Mor

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Donmuş örnek kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 1 hafta

Donmuş Olarak :

Metod : Jel santrifugasyon

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : 30dk

Genel Bilgiler : İnsan eritrositleri üzerinde 300'den fazla farklı antijen saptanmış olup bunların en önemlisi ABO sistemidir (A,B,AB,O). Bir kan grubundaki hastaların plazmasında diğer kan grubu antijenlerine karşı antikor bulunur. AB grubundaki hastalarda antikor bulunmaz, O grubundakilerde ise hem anti-A, hem anti-B antikorları bulunur. ABO karşılaştırılması kan transfüzyonu için şarttır. ABO kan grubu sistemine ek olarak, transfüzyon için önemli olan birkaç sistem daha vardır. Bunların en önemlisi Rh sistemidir. Her birine Rh faktörü denen altı genel tip Rh antijeni vardır. Bu tipler C,D,E,c,d,e olarak gösterilirler. D tipi antijenler toplumda en yaygın olarak bulunduğu gibi antijenik özellikleri de öteki Rh antijenlerinden çok daha fazladır. Bu antijeni taşıyan kişilere Rh pozitif, taşımayanlara da Rh negatif denir. Önceden yapılmış transfüzyonlar ve gebelikler nedeniyle Rh antijenlerine karşı IgG sınıfından antikorlar gelişebilir. A,B,O ve Rh faktörleri dışında çok farklı kan faktörleri bulunmaktadır. Bunlardan bazıları M,N,S,s,P,Kell, Lewis, Duffy,Kidd, Diego ve Lutheran faktörleridir. Kell sistemine ait antijenler, A ve B antijeni hariç tutulduğunda, D antijeninden sonra antijenitesi en kuvvetli yapılardır.

Test Adı : Direkt Coombs

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Tam Kan (EDTA)

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 2 mL(en az 1 mL)

Kap/Kapak : Mor

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Donmuş örnekler kabul edilmez.

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 1 hafta

Donmuş Olarak :

Metod : Jel santrifügasyon

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : 30dk

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
Her yaş için	negatif

Genel Bilgiler : Eritrositlerin yüzeyini kaplamış antikorlar direkt Coombs testi ile gösterilirler. Pozitiflik çeşitli nedenlere bağlı olabilir: - Eritrosit antijenlerine karşı oluşmuş otoantikorların komplemanla birlikte veya tek başına eritrosit yüzeyini kaplaması - Yakın zamanda yapılmış bir transfüzyondan sonra alıcıdaki alloantikorların donör eritrositlerinin yüzeyini kaplaması - Donörün plazmasında bulunan antikorların transfüzyondan sonra alıcı eritrositlerin yüzeyini kaplaması - Annedeki alloantikorların plasentadan geçerek fetusun eritrositlerini kaplaması - Çeşitli ilaçların (penisilin, sefalosporin, quinidine, phenacetin vs) kullanımına bağlı olarak - Yüksek doz gamaglobulin tedavisi sırasında veya hipergamaglobulinemide. Coombs serumunun asıl önemli fonksiyonu eritrosit yüzeyini kaplayan IgG'nin varlığını göstermektir. Ancak otoimmün hemolitik anemi tanısında anti-C3d'ye karşı olan aktivitesi de önem kazanır. IgM ve IgA ise invivo olarak nadiren eritrosit yüzeylerini kaplarlar. Hemolitik anemilerde monospesifik coombs serumu kullanıldığında şu şekillerde pozitiflik saptanır: - Eritrositlerin yüzeyi tek başına IgG ile kaplanmıştır. IgG1 en sık rastlanılan alt sınıftır. IgG1 ve IgG3 alt sınıflarına bağlı olarak gelişen hemolitik anemilerde eritrosit yaşam süresi IgG2 ve 4 alt sınıflarına göre daha kısalmıştır. -Soğuk antikorlara bağlı hemolitik anemilerde eritrosit yüzeyini kaplayan antikor IgM yapısındadır. Az sayıda vakada IgM ile birlikte IgA veya IgG bulunabilir.Ancak bu olguların direkt coombs testinde genellikle komplemanlara (anti-C3, anti-C4) alt pozitiflik saptanır. İlaçlara bağlı hemolitik anemilerde de sadece komplemanlara ait pozitiflik saptanır. Yenidoğan hemolitik hastalığında da direkt coombs testi yapılmalıdır. Tüm eritroblastosis vakalarında direkt coombs testi pozitifdir. Bu durumun tek istisnası ABO uyumsuzluklarıdır.

Test Adı : İndirekt Coombs

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Serum, tam kan (EDTA)

Örnek Özellikleri : Analizin kontrolü için serum ile birlikte EDTA 'lı tam kan örneği de alınmalıdır.

Örnek Miktarı : 1 mL (en az 0.5 mL), tam kan (2 mL)

Kap/Kapak : Sarı-Mor

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli örnekler kabul edilmez

Stabilite

Oda Isısında :

Buzdolabında : 48 saat

Donmuş Olarak : 1 yıl

Metod : Jel Santrifigasyon

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Saat 15:00

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
Her yaş için	negatif

Genel Bilgiler : Kan grup antijenlerine karşı gelişmiş antikorlar transfüzyon öncesi yapılan cross match, reverse gruplama ve antikor tarama testleri ile gösterilebilirler. Bireyin eritrositlerinin yüzeyinde taşımadığı antijenlere karşı geliştirdiği antikorlara alloantikor, kendi eritrositlerinin yüzeyindeki antijenlere karşı geliştirdiği antikorlara da otoantikor denir. Antikorlar serumda serbest ve/veya eritrositlerin yüzeyini kaplamış olarak bulunabilirler. Eritrositlerin yüzeyini kaplamış antikorlar direkt coombs testi ile, serbest dolaşan antikorlar ise indirekt coombs testi ile gösterilirler. İndirekt coombs testi (antikor tarama testi) transfüzyon öncesi alıcılarda ve gebelerde yapılmalıdır. Transfüzyon öncesi antikorun tanımlanması bu antijeni taşımayan donörlerin seçilmesine olanak sağlar ve transfüzyon reaksiyonlarını belirgin şekilde engeller. Gebelerin serumlarında bulunan IgG yapısındaki antikorlar plasentadan geçerek fetusun eritrositlerini sensitize ederler. Eritrosit tahribi antikor titresine bağlıdır. İndirekt coombs testi pozitif bulunan tüm olgularda antikor tanımlanmalıdır. Bu yolla sadece yenidoğan hemolitik hastalığının takibi değil aynı zamanda Rh immunglobulin endikasyonu da değerlendirilebilir. Antikor tarama testlerinde otokontrol yapılması önemlidir. Bu yolla mevcut antikorun alloantikor ya da otoantikor olup olmadığını söyleyebilmek mümkün olur. Duyarlı bir antikor tarama testinde iki veya üç farklı donörden alınmış test hücreleri kullanılmalıdır. Mümkün olduğunca homozigot hücrelerin (EE, ee, cc, CC vs) kullanılması duyarlılığı artırır.

Test Adı : Cross Match

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : Tam Kan (EDTA)

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 2 mL

Kap/Kapak : Mor

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Hemolizli numune ,pıhtılı numune

Metod : Jel Santrifigasyon

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : 45 dakika

İdrar laboratuvarında çalışılan testler

Test Adı : İdrar Analizi

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : İdrar

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 5 mL

Kap/Kapak : İK

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Yetersiz numune,uzun süre beklemiş numune,kirli kapta gelmiş numune, numunenin menstruasyon zamanında verilmiş olması

Stabilite

Oda Isısında : ilk yarım saat içinde çalışılmalıdır

Buzdolabında : 2-3 saat

Donmuş Olarak :

Metod : Mikroskopik ve test stribinde biyokimyasal değerlendirme

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Numune verildikten bir saat sonra

Referans Aralıkları

Aralık	Referans Değeri
Her yaş için	negatif

Genel Bilgiler : Rutin idrar analizinde, idrarın görünümü şeffaf bir kavanoz veya tüpte gözle değerlendirilerek yapılmalı ve kokusu, rengi, berraklığı veya bulanıklığı not edilmelidir. İdrarda pH, glikoz, protein, keton, ürobilinojen, bilirubin, nitritler kimyasal yöntemlerle veya dipstick yöntemlerle yapılabilir. İdrar analizinde mutlaka mikroskopik inceleme yapılmalıdır. Mikroskopik incelemeyle lökositler, eritrositler, epitelyal hücreler, renal tübüler hücreler, bakteriler, Trichomonas vaginalis, urat, oksalat, kalsiyum fosfat, sistin kristalleri, hiyalen, granüler, eritrosit, lökosit, geniş mumsu silendirler tespit edilebilir.

Test Adı : Kültür inceleme

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : İdrar, vajinal, boğaz sürüntüsü, cerahat,yara,gaita,apse vs.

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : En az 2 mL, dışkı (1g)

Kap/Kapak : Steril idrar kabı, eküvyonlu taşıma besiyeri.

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Numunenin uygun olmayan kaba alınması

Stabilite

Buzdolabında : 1 gün

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : 2 gün sonra 11:00

Genel Bilgiler : İnfeksiyonlarda etken olan bakterinin tanımlanabilmesi için, örneklerin uygun kaplarda laboratuvara gönderilip uygun besiyerlerine ekilmesi ve mikroskopik yöntemlerle incelenmesi gerekmektedir. Klinik örneklerden üreyen etken bakterilerin tanımlanması ve üreyen patojen bakterilerin antimikrobiklere duyarlılıklarının test edilmesi gerekmektedir.

Test Adı : İdrarda gebelik testi

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : idrar

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : En az 2 mL,

Kap/Kapak : Nonsteril idrar kabı

Red Kriterleri : Numunenin uygun olmayan kaba alınması, yetersiz numune, beklemiş numune

Metod : Strip test

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : Numune verildikten 30 dakika sonra

Test Adı : Gaita mikroskopisi

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi : gaita

Örnek Özellikleri :

Kap/Kapak : kapaklı kaşıklı nonsteril gaita kabı

Red Kriterleri : 30 dakikadan fazla beklemiş numuneler

Metod : SF ile preparat hazırlanır

Çalışma Günü : Her gün

Rapor Tarihi : 30 dakika sonra

Test Adı : ERİTROSİT SEDİMENTASYON HIZI

Örnek Bilgileri

Örnek Cinsi :Tam kan

Örnek Özellikleri :

Örnek Miktarı : 2ml

Kap/Kapak :Siyah kapaklı sitratlı tüp.

Transport : 2-8°C

Red Kriterleri : Numunenin uygun olmayan kaba alınması, pıhtılı numune, yetersiz numune

Stabilite

Rapor Tarihi : 2 saat sonra

Referans Aralıkları : <20mm/saat

TESLER	ALT LİMİT	ÜST LİMİT
Hemoglobin(erişkin)	<6g/dL	>20g/dL
Hemoglobin (yenidoğan)	<9,5g/dL	>22g/dL
Hematokrit(erişkin)	<20	>60
Hematokrit(yenidoğan)	<30	>65
WBC	<2000/mm ³	>30000/mm ³
PLT	<40 000/mm ³	>1000 000/mm ³
aPTT	YOK	>100sn
PT	YOK	INR>5,0
GLUKOZ(erişkin)	<40mg/dL	>450mg/dL
GLUKOZ(yenidoğan)	<30mg/dL	>200mg/dL
BİLİRUBİN		>20mg/dL
BUN	<2mg/dL	>80mg/dL
KREATİNİN	<0,4mg/dL	>2,8mg/dL
KALSİYUM	<6mg/dL	>13mg/dL
FOSFOR	<1,2mg/dL	>9mg/dL
SODYUM	<120mmol/L	>160mmol/L
POTASYUM	<2,8mmol/L	>6,7mmol/L
KLOR	<80mmol/L	>120mmol/L