



# VAROVNÉ MEZE A JEJICH HLÁŠENÍ

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

## Obsah

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

### Zpracovatel:

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

### Garant pro SMK:

Ing. Květa Pelinková, MBA  
Manažer kvality ÚLBLD

### Účinnost dokumentu od:

**1.12.2020**

### První vydání dne:

22.11.2013

### Schválil:

**Doc. MUDr. Helena Lahoda Brodská, Ph.D**

**MUDr. Emil Pavlík, CSc.**

**MUDr. Helena Posová, CSc.**

**MUDr. Václava Adámková**

**MUDr. Martin Špaček, Ph.D**

**Dne:** 24.11.2020

**Pracovní kopie č. 1**

**Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace pracoviště.**

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



## VAROVNÉ MEZE A JEJICH HLÁŠENÍ

### Centrální laboratoř, Laboratoř KDDL, Laboratoř Strahov

Název vyšetření	Dolní mez	Horní mez
Fosfor anorganický (sérum, plazma)	< 0,3 mmol/l	
Glukóza (sérum, plazma)	< 2,8 mmol/l	> 30 mmol/l
Glukóza (sérum, plazma) novorozenci	< 2,0 mmol/l	> 10 mmol/l
Chloridy (sérum, plazma)	< 60 mmol/l	> 140 mmol/l
Draslík - kalium (sérum, plazma) (u hemodialyzovaných pacientů se hodnotí individuálně)	< 2,8 mmol/l	> 6,5 mmol/l
Draslík - kalium (sérum, plazma) novorozenci	< 4,0 mmol/l	> 7,0 mmol/l
Laktát (plazma)		> 10,0 mmol/l
Sodík - natrium (sérum, plazma)	< 115 mmol/l	> 165 mmol/l
Vápník - calcium (sérum, plazma)	< 1,5 mmol/l	> 4,0 mmol/l
Bilirubin celk. (sérum, plazma, plná krev) novorozenci		> 300 μmol/l
Bilirubin pupečníkový		> 60 μmol/l
CRP (sérum, plazma)		> 300mg/l (při prvním záchyту)
CRP (sérum, plazma, plná krev) novorozenci		> 100 mg/l
ALT ( u dětí, posláno z KDDL)		> 3 ukat/l
AST ( u dětí, posláno z KDDL)		> 3 ukat/l
Myoglobin ( u dětí, posláno z KDDL)		> 350 ug/l
CK ( u dětí, posláno z KDDL)		> 12 ukat/l
Troponin ( u dětí, posláno z KDDL)		vždy při elevaci
Hořčík - magnézium (sérum, plazma)	< 0,3 mmol/l	
pH (ABR) (pro všechny typy odběru)	< 7,000	> 7,600
pCO <sub>2</sub> (ABR) (pro všechny typy odběru)	< 3,0 kPa	
BE (ABR) (pro všechny typy odběru)	< -20 mmol/l	> 15 mmol/l
PCT		> 100 μg/l (při prvním záchytu)
Poměr sFlt-1/PIGF		≥ 85
TSH	< 0,01 mIU/l	> 20 mIU/l (při prvním záchytu)
NT-proBNP (při telefonickém nahlášení výsledku se dotážeme, zda je požadováno doředení vzorku)		> 35 000 ng/l

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

### Sérologická laboratoř

Název vyšetření	
HIV 1,2+p24	reaktivní
HAV-IgM – první záchyт při susp. akutní infekci	pozitivní
HEV-IgM – první záchyт při susp. akutní infekci	pozitivní
Syfilis screening – první záchyт	pozitivní
Aspergillus Ag (galaktomannan) první záchyт	pozitivní (po confirmaci)

Dokument zobrazený na intranetu VFN je řízen správcem dokumentace pracoviště.

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



## VAROVNÉ MEZE A JEJICH HLÁŠENÍ

Legionella pneumophila – antigen (sg 1), DNA	pozitivní
Streptococcus pneumoniae - antigen	pozitivní
Přímý průkaz (antigen, NK) respiračních agens v materiálu z dýchacích cest	pozitivní
Původci virových gastroenteritid (ADV, rotaviry, noroviry) – antigen ve stolici	pozitivní

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

### Klinická imunologie a alergologie

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

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

### Klinická mikrobiologie a ATB centrum

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

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

### Centrální hematologické laboratoře

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



# VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

## Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky

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

Instrukce | I-ÚLBLD-1 | strana 4 z 4 | verze 07

Formulář | F-ÚLBLD-11A | verze 03

## VAROVNÉ MEZE A JEJICH HLÁŠENÍ

Počet trombocytů (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	< 30.10 <sup>9</sup> /l	> 800.10 <sup>9</sup> /l
Schistocyty		≥ 10/1000 erytrocytů ≥ 40/1000 u transplantovaných pacientů
Hodnocení nátěru periferní krve	přítomnost blastů nebo leukemických promyelocytů přítomnost parazitů	
Protrombinový čas koagulační metodou (plazma)		> 5,00
Aktivovaný parciální tromboplastinový čas koagulační metodou		> 180 s
Trombinový čas koagulační metodou (při prvním vyšetření pacienta ve VFN v případě, že neužívá přímé inhibitory fIIa)		> 180 s
Fibrinogen dle Clauss koagulační metodou (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	< 1,0 g/l	
Antitrombin III chromogenní metodou (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	< 40 %	
Protein C chromogenní metodou (při prvním vyšetření pacienta ve VFN)	< 20 %	
Anti Xa (v případě, že pacient neužívá přímé inhibitory fXa)	> 1,5 IU / ml	

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

### Revize