

Emogasanalisi nel sangue intero eparinato (arterioso o venoso)

Informazioni generali

Codice accettazione	110090;110091 (MetHb)
Indicazioni cliniche [RIF.1]	• Disturbi della ventilazione ostruttivi e restrittivi • Patologie del parenchima polmonare e dei bronchi • Disturbi della perfusione dei polmoni (shunt Re-Li) • Insufficienza circolatoria, ipovolemia shock • Insufficienza renale, patologie renali tubulari • Diabete mellito scompensato • Stato comatoso, intossicazioni • Patologie gastrointestinali (vomito, diarrea) • Fistole della cistifellea e del pancreas • Ipo- iperpotassiemia • Ipo-ipercloremia • Disturbi della funzione delle ghiandole surrenali • Monitoraggio delle terapie (infusioni, respirazione artificiale, alimentazione artificiale, emodialisi, emofiltrazione, trasfusioni di sangue, diuretici, corticosteroidi)
Preparazione del paziente	Digiuno
Richiedibile in urgenza	Sì (richiedibile giornalmente dalle ore 0:00 alle ore 24:00)
(Valido solo per pazienti interni)	
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni	Esclusivamente presso il centro prelievi del laboratorio centrale di patologia clinica di Bolzano
Esecuzione	Giornaliera
Tempo di refertazione per pazienti esterni	2 giorni

Preanalitica

Tipo di campione	Sangue intero eparinato
Tipo provetta	Siringa con eparina/capillare
Trasporto del campione	A TA <15 minuti oppure <30 minuti in acqua e ghiaccio
Trattamento del campione in laboratorio	Miscelare
Criteri per la non accettabilità del campione	Coagulato, volume insufficiente, bolle d'aria, non corretta identificazione del paziente
Stoccaggio del campione dopo l'analisi	NP
Possibilità di richiesta su campione già processato	Non possibile

Indicazioni tecniche

Misurando	PH, emogas, elettroliti, metaboliti (glucosio, lattato, bilirubina) e ossimetria
Metodo [RIF.2]	Potenziometrico (pH, pCO ₂ , K, Na, Ca, Cl) Amperometrico (cGlu, cLac) Sistema ottico per pO ₂

	Spettrofotometria (ctHb, sO ₂ , FO ₂ Hb, FCOHb, FHHb, FMetHb, FHbF, ctBil)		
Range di riferimento [RIF.2A]		<u>Arterioso</u>	<u>Venoso</u>
	pH:	7,350-7,450	7,320-7,430
	pCO ₂ :	35,0-45,0	40,0-61,0
	pO ₂ :	83,0-108,0	38,0-44,0
	Sodio:	136-145 mmol/L	136-145 mmol/L
	Potassio:	3,5-5,1 mmol/L	3,5-5,1 mmol/L
	Calcio ionizzato:	1,15-1,33 mmol/L	1,15-1,33 mmol/L
	Cloro:	98-107 mmol/L	98-107 mmol/L
	Glicemia:	65-95 mg/dl	65-95 mg/dl
	Lattato:	0,4-0,8 mmol/L	0,6-1,4 mmol/L
Stabilità del campione [RIF.2]	18-22°C: <15 minuti	0-4°C: <30 minuti (in acqua e ghiaccio)	-20°C: -
Tempo di emivita dell'analita [RIF.3]	Minuti		
Variabilità analitica (%) [RIF.4]	ND		
Variabilità biologica intraindividuale (%) [RIF.5]	pH:4,8 pCO ₂ :3,5		
Differenza critica (%) [RIF.6]	ND		
Incertezza di misura (U _m) omogeneo [RIF.4]	ND		
Interferenze [RIF.2]	Vedi foglietto illustrativo		

Significatività clinica

Valori elevati / bassi [RIF.1]

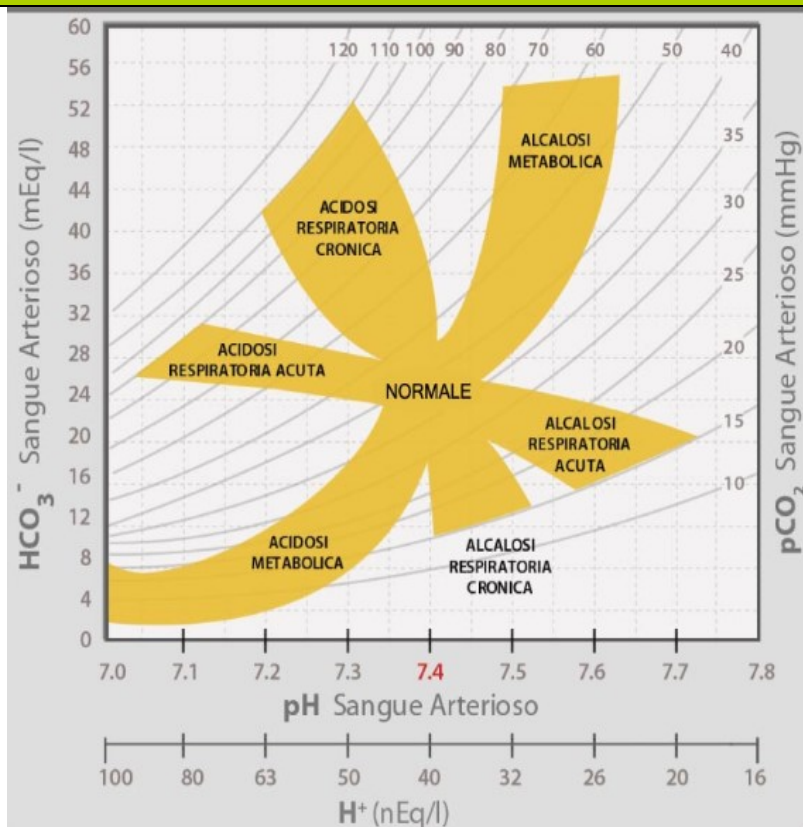


	Diagramma acido-base per l'interpretazione dei valori alti e bassi nel sangue arterioso
Parametri correlati	Elettroliti, elettroliti urinari, creatinina, lattato.
Per ulteriori informazioni	
Segreteria	Tel. 0471-438306
Riferimenti bibliografici	[RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Frankfurt 2012 (8 Auflage) [RIF.2] Bugiardino [RIF.2A] Consenso tra I reparti di terapia intensiva neonatale, rianimazione, anestesia, chirurgia vascolare, pneumologia, ginecologia e laboratorio. [RIF.3] World Health Organization, Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma and serum samples. WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2 [RIF.4] Dati interni [RIF.5] EFLM Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0
Preparato il	17.03.2024
Prossima revisione prevista	17.03.2027