

Bicarbonato	Bicarbonat
Informazioni generali	Allgemeine Informationen
Codice accettazione 115003	Annahmekodex 115003
Indicazioni cliniche [1,2] Il dosaggio del bicarbonato rappresenta un parametro fondamentale per la diagnosi ed il monitoraggio delle alterazioni dell'equilibrio acido-base, sia di origine respiratoria che metabolica.	Klinische Indikation [1,2] Bicarbonat dient der Diagnose und Überwachung von Störungen, die mit einem Säure-Basen-Ungleichgewicht im respiratorischen und metabolischen System verbunden sind.
Preparazione del paziente Digiuno	Patientenvorbereitung Nüchtern
Richiedibile in urgenza Si (richiedibile giornalmente h24)	Dringende Anforderung Ja (täglich anforderbar H24)
Dove effettuare il prelievo per pazienti esterni In tutti i centri prelievo dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.	Ort der Blutentnahme für ambulante Patienten In allen Blutabnahmezentren des Südtiroler Sanitätsbetriebes.
Esecuzione Giornaliera	Durchführung Täglich
Tempo di refertazione per pazienti esterni 2 giorni	Befundungsdauer für ambulante Patienten 2 Tage
Preanalitica	Prä-Analitik
Tipo di campione [2] Plasma Li-eparina	Untersuchungsmaterial [2] Li-Heparin Plasma
Tipo provetta Provetta con tappo verde chiaro 3 mL	Röhrchen Röhrchen mit hellgrünem Verschluss 3 mL
Trasporto del campione [2] A temperatura ambiente	Probentransport [2] Bei Raumtemperatur
Trattamento del campione in laboratorio [2] Centrifugare entro 2h a temperatura ambiente	Probenbehandlung im Labor [2] Innerhalb von 2 Stunden bei Raumtemperatur zentrifugieren
Criteri per la non accettabilità del campione [2] Emolisi, volume insufficiente, errata identificazione del paziente, provetta errata	Kriterien für die Inakzeptanz einer Probe [2] Hämolyse, unzureichendes Volumen, fehlerhafte Patientenidentifikation, falsches Probenröhrchen
Stoccaggio del campione dopo l'analisi 5 giorni a 2-8°C	Probenlagerung nach der Analyse 5 Tage bei 2-8 °C
Possibilità di richiesta su campione già processato [2] Su richiesta medica, in base alla stabilità dell'analisi (considerare la durata dello stoccaggio), alla disponibilità e al volume del campione.	Möglichkeit der Anforderung des Tests auf bereits bearbeitetem Probenmaterial [2] Nach ärztlicher Anforderung, je nach Stabilität des Analyten für die Dauer der Probenlagerung, falls die Probe noch vorhanden ist und das Probenvolumen ausreichend ist.
Indicazioni tecniche	Technische Angaben
Misurando [2] Concentrazione del bicarbonato nel plasma	Messgröße [2] Konzentration von Bicarbonat im Plasma
Metodo e strumento [2] Metodo enzimatico-spettofotometrico Cobas Pro Roche	Bestimmungsmethode und Gerät [2] Enzymatisch-spektrophotometrische Methode Cobas Pro Roche
Range di riferimento [2] 22-29 mmol/L	Referenzbereich [2] 22-29 mmol/L
Stabilità del campione [2]	Stabilität der Probe [2]
18-22°C: 40 ore 2-8°C: 7gg -20°C: 6 mesi	18-22°C: 40 Stunden 2-8°C: 7 Tage -20°C: 6 Monate
Tempo di emivita dell'analisi [1,3] Minuti	Halbwertszeit des Analyten [1,3] Minuten

Variabilità analitica (%) [4] <3.73%	Analytische Variabilität (%) [4] <3.73%
Variabilità biologica intraindividuale (%) [5] 4.2%	Intra-Individuelle Variabilität (%) [5] 4.2%
Differenza critica (%) [6] <16%	Kritische Differenz (%) [6] <16%
Incertezza di misura (U_m) [4] <i>Dati estratti da Unity Real Time (Bio-Rad) a Gennaio 2026</i> Livello 1: 14.88 mmol/L – U _m 2.34 mmol/L Livello 2: 17.88 mmol/L – U _m 2.6 mmol/L Livello 3: 24.92 mmol/L – U _m 3.4 mmol/L	Messunsicherheit (U_m) [4] <i>Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) im Januar 2026</i> Level 1: 14.88 mmol/L – U _m 2.34 mmol/L Level 2: 17.88 mmol/L – U _m 2.6 mmol/L Level 3: 24.92 mmol/L – U _m 3.4 mmol/L
Interferenze [2] Vedi foglietto illustrativo	Störfaktoren [2] Siehe Beipackzettel
Significatività clinica	Klinische Bedeutung
Valori elevati [1] Valori elevati si riscontrano nella alcalosi metabolica causata da vomito cronico, insufficienza cardiaca o cirrosi epatica. Inoltre, valori elevati si possono riscontrare nella acidosi respiratoria causata da utilizzo di narcotici, asma, broncopneumopatie croniche ostruttive o ostruzione delle vie aeree.	Erhöhte Werte [1] Erhöhte Werte treten bei metabolischer Alkalose auf, verursacht durch chronisches Erbrechen, Herzinsuffizienz oder Leberzirrhose. Zudem kommen sie bei einer respiratorischen Azidose vor, welche durch die Anwendung von narkotischen Substanzen, Asthma, chronisch obstruktive Lungenerkrankungen (COPD) oder eine Verlegung der Atemwege hervorgerufen werden kann.
Valori bassi [1] Valori bassi si riscontrano nell'acidosi metabolica, che può manifestarsi in caso di insufficienza renale, shock, chetoacidosi diabetica o intossicazioni da metanolo, salicilati o etanolo. Inoltre, valori bassi si possono osservare nell'alcalosi respiratoria, causata da iperventilazione, stati d'ansia, trauma cranico o polmonite.	Erniedrigte Werte [1] Niedrige Werte finden sich bei metabolischer Azidose, welche bei Niereninsuffizienz, Schock, diabetischer Ketoazidose sowie bei Vergiftungen mit Methanol, Salizylaten oder Ethanol. Weiters kommen niedrige Werte bei respiratorischer Azidose durch Hyperventilation, Angstzustände, Schädel-Hirn-Trauma oder Pneumonie vor.
Ulteriori informazioni cliniche [1] Di seguito sono elencati i parametri correlati: pH: indica il grado di acidità del sangue: <ul style="list-style-type: none"> pH basso (acidosi) può essere associato a una concentrazione ridotta di bicarbonato in caso di acidosi metabolica; pH elevato (alcalosi) può essere associato a un aumento del bicarbonato in caso di alcalosi metabolica. Pressione parziale di anidride carbonica (pCO₂): mostra la compensazione respiratoria nei disturbi metabolici: <ul style="list-style-type: none"> acidosi metabolica → iperventilazione → ↓ pCO₂; alcalosi metabolica → ipoventilazione → ↑ pCO₂ Base Excess: indica la quantità di base in eccesso o carente nel sangue ed è direttamente correlata al valore del bicarbonato ed aiuta a differenziare i disturbi metabolici. Gap anionico: utile nell'acidosi metabolica per distinguere tra cause con gap anionico aumentato o normale (ad esempio, chetoacidosi o diarrea). Lattato: aumentato nell'acidosi lattica, una forma di acidosi metabolica con bicarbonato ridotto.	Klinische Zusatzinformationen [1] Nachstehend sind die korrelierenden Parameter aufgelistet: pH-Wert: gibt den Säuregrad des Blutes an: <ul style="list-style-type: none"> ein niedriger pH (Azidose) kann mit niedrigem Bikarbonat bei metabolischer Azidose einhergehen; ein hoher pH (Alkalose) kann mit erhöhtem Bikarbonat bei metabolischer Alkalose auftreten. Kohlendioxidpartialdruck (pCO₂): zeigt die respiratorische Kompensation bei metabolischen Störungen: <ul style="list-style-type: none"> metabolischer Azidose → Hyperventilation → ↓pCO₂; metabolischer Alkalose → Hypoventilation → ↑pCO₂. Base Excess: gibt die Menge an überschüssiger oder fehlender Base im Blut an. Korreliert direkt mit dem Bikarbonatwert und hilft bei der Differenzierung metabolischer Störungen. Anionenlücke: nützlich bei metabolischer Azidose zur Differenzierung zwischen Ursachen mit erhöhter oder normaler Anionenlücke (z. B. bei Ketoazidose oder Diarrhoe). Laktat: erhöht bei Laktatazidose, einer Form der



<p>Elettroliti (Na⁺, K⁺, Cl⁻): le variazioni possono influenzare indirettamente il livello di bicarbonato, ad esempio in caso di perdite gastrointestinali o di cause renali.</p>	<p>metabolischen Azidose mit erniedrigtem Bikarbonat. Elektrolyte (Na⁺, K⁺, Cl⁻): Veränderungen können indirekt den Bikarbonatspiegel beeinflussen, z. B. bei Verlusten über den Gastrointestinaltrakt oder bei renalen Ursachen.</p>
<p>Ulteriori informazioni</p>	<p>Weitere Informationen</p>
<p>Segreteria Tel. 0471-438306</p>	<p>Sekretariat Tel. 0471-438306</p>
<p>Riferimenti bibliografici [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Online Versione – Aggiornamento del 12/12/2024 [RIF.2] Information for Use (IFU) [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 estratti da Unity Real Time (Biorad) [RIF.5] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM), Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0</p>	<p>Literatur [RIF.1] Thomas L: Labor und Diagnose. Onlineversion – Freigegeben am 12/12/2024 [RIF.2] Information for Use (IFU) [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] Daten extrahiert aus Unity Real Time (Bio-Rad) [RIF.5] European Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (EFLM), Biological Variation Database [RIF.6] Il teorema di Bayes nella diagnostica di laboratorio- Appendice E-ver 1.0</p>
<p>Aggiornato il 09/01/2026</p>	<p>Aktualisiert am 09/01/2026</p>
<p>La scheda informativa rimane valida per tutta la durata della gara d'appalto. In caso di modifiche, la scheda informativa verrà debitamente aggiornata.</p>	<p>Das Informationsblatt bleibt während des gesamten Liefervertrages gültig. Bei Änderungen wird das Informationsblatt dementsprechend aktualisiert.</p>
<p>Prossimo aggiornamento 09/01/2033</p>	<p>Nächste Aktualisierung am 09/01/2033</p>