

 <p>آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک جردن</p>	کد مدرک: LQS-T70-00	<b>شناسنامه آزمایش Phosphorus</b>
	تاریخ صدور: 1402/04/10 تعداد صفحه: 2	

<b>Phosphorus</b>	
P	نام اختصاری آزمایش
PO <sub>4</sub> , phosphate	نام های دیگر
800495	کد ملی آزمایش
سرم - پلاسما هپارینه	نوع نمونه
1 میلی لیتر	حجم نمونه مورد نیاز
همولیز - ایکتریک - لیپمیک	معیار رد نمونه
نمونه در 2°C تا 8°C به مدت 4 روز و در -20°C به مدت 3 ماه	مدت زمان و شرایط نگهداری نمونه
روزانه	مدت جوابدهی / زمان انجام
- ناشتا بودن قبل از انجام آزمایش الزامی نمی باشد.	
Parathyroid hormone Magnesium	Ca Vit D
<b>کاربرد آزمایش</b> - فسفر در بدن با اکسیژن ترکیب می شود و انواع فسفات ها (PO <sub>4</sub> ) را تشکیل می دهد. فسفات ها برای تولید انرژی، عملکرد عضلات و اعصاب و رشد استخوان حیاتی هستند. آنها همچنین نقش مهمی به عنوان بافر دارند و به حفظ تعادل اسید و باز بدن کمک می کنند. همانند کلسیم، فسفر توسط هورمون پاراتیروئید (PTH) کنترل می شود. فسفر با کلسیم رابطه معکوس دارد، افزایش یکی باعث دفع دیگری از کلیه ها می شود.	
<b>عوامل مداخله گر</b> - بیماری هایی که باعث افزایش مقدار فسفر می شوند: آکرومگالی، بیماری ادیسون، تومور های استخوانی، هیپوکلسمی، کم کاری پاراتیروئید، مسمومیت با ویتامین D، نارسائی کلیوی، سارکوئیدوز - بیماری هایی که باعث کاهش مقدار فسفر می شوند: الکلیسم مزمن، هیپرکلسمی، هیپرانسلینسم، هیپوکالمی، پرکاری پاراتیروئید، کم کاری تیروئید، کمبود ویتامین D، سوء تغذیه، اینتومالاسی - دارو هایی که باعث افزایش مقدار فسفر می شوند: آنتی بیوتیک ها، فروزماید، ناپروکسن، تستسترون، ویتامین D، هیدروکلرتیازید، - دارو هایی که باعث کاهش مقدار فسفر می شوند: آملودیپین، استروئید های آنابولیک، کلسی تونین، کورتیزول، سیس پلاتین، دیورتیک ها، نیاسین، لیتیم فنوتیازین	
<b>هدف از انجام آزمایش</b> - برای پیگیری غلظت غیر طبیعی کلسیم، اگر اختلال کلیوی یا دیابت کنترل نشده داشته باشید، مکمل های کلسیم یا فسفات مصرف می کنید یا مشکل تغذیه ای دارید.	
اصغر عباسی ملکی	
دکتر شهاب سلامی	
<b>گردآورنده</b>	
<b>تایید کننده صحت علمی</b>	