


| | | |
|---|---|----------------------------------|
|  <p>آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک جردن</p> | کد مدرک: LQS-T74-00 | شناسنامه آزمایش Potassium |
| | تاریخ صدور: 1402/04/11 تعداد صفحه: 2 | |

| Potassium | |
|--|--------------------------------|
| K | نام اختصاری آزمایش |
| --- | نام های دیگر |
| 800465 | کد ملی آزمایش |
| سرم - ادرار رندوم و 24 ساعته | نوع نمونه |
| سرم 2 میلی لیتر ادرار 20 میلی لیتر | حجم نمونه مورد نیاز |
| همولیز - ایکتریک - لیپمیک | معیار رد نمونه |
| نمونه در 2°C تا 8°C به مدت 7 روز و در دمای 20- به مدت 3 ماه | مدت زمان و شرایط نگهداری نمونه |
| روزانه | مدت جوابدهی / زمان انجام |
| ناشتا بودن قبل از انجام آزمایش الزامی نمی باشد. | آمادگی های لازم قبل از آزمایش |
| ---- | سایر آزمایش های مرتبط |
| <p>- پتاسیم (K⁺) کاتیون اصلی مایع درون سلولی است. همچنین به مقدار کم در مایع خارج سلولی وجود دارد. بین پتاسیم و سدیم رابطه معکوس وجود دارد. پتاسیم مسئول حفظ تعادل اسید و باز، تنظیم فشار اسمزی سلولی و هدایت الکتریکی در سلول های عضلانی، بویژه عضلات قلب و اسکلتی است. سطح سرمی پتاسیم اغلب در ارزیابی بیماران مبتلا به دیس ریتمی قلبی، اختلال عملکرد کلیه، اشفتهگی ذهنی و ناراحتی دستگاه گوارش استفاده می شود.</p> <p>- بیماران با سطح سرمی پتاسیم بالا (هیپرکالمی)، دارای ضعف، تهوع، اسهال، تحریک پذیری عضلانی، الیگوری و برادی کاردی هستند.</p> <p>- بیماران هیپوکالمیک، بیمارانی که سطح سرمی پتاسیم آنها کمتر از حد طبیعی است، دچار سردرگمی ذهنی، بی اشتهایی، ضعف عضلانی، پارستزی، افت فشار خون، نبض ضعیف و سریع و همچنین کاهش رفلکس می شوند.</p> | کاربرد آزمایش |
| <p>- بیماری هایی که باعث افزایش مقدار پتاسیم می شوند:</p> <p>اسیدوز، نارسایی حاد کلیوی، بیماری ادرسون، دیابت شیرین، هیپوآلدسترونیزم، کم خونی داسی شکل، لوپوس اریترومای سیستمی</p> <p>- بیماری هایی که باعث کاهش مقدار پتاسیم می شوند:</p> <p>آکالوز، تب مزمن، استرس مزمن، سندرم کوشینگ، فیروز سیستمیک، هیپوترمی، بیماری کبدی، هایپرآلدسترونیزم، انسداد پیلور</p> <p>- داروهایی که باعث افزایش مقدار پتاسیم می شوند:</p> <p>مهار کننده های ACE، لیتیوم، مسدود کننده های بتا، بی کربنات پتاسیم</p> <p>- داروهایی که باعث کاهش مقدار پتاسیم می شوند:</p> <p>آمفوتریسین، سیدوفوویر، کورتیکواستروئید ها، انسولین، تئوفیلین، فاسکارنت</p> | عوامل مداخله گر |
| برای بررسی فشار خون بالا، بیماری کلیوی، همچنین برای نظارت بر بیماران تحت دیالیز کلیه یا درمان دیورتیک استفاده می شود. | هدف از انجام آزمایش |
| اصغر عباسی ملکی | گردآورنده |
| دکتر شهاب سلامی | تایید کننده صحت علمی |