



T.C.
ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Müdürlüğü
BİYOKİMYA LABORATUVARI TEST REHBERİ

Doküman Kodu	BL.RH.01
Yürürlük Tarihi	07.09.2018
Revizyon Tarihi/No	22.02.2024/03
Sayfa No	1/61

Laboratuvar test sonuçlarının güvenilirliğini belirleyen en önemli evre preanalitik evredir. Hasta testlerinin çalışılması sürecinde oluşabilen tüm hataların yaklaşık olarak %62'si bu evreye aittir. Laboratuvardan alınan hizmetin verimliliği ve kalitesi tüm sağlık çalışanlarının göstereceği iş birliği ile doğru orantılıdır.

I. TETKİK İSTEMLERİ: Laboratuvarımızda tetkik istemleri elektronik olarak yapılmaktadır. Elektronik istemlerde hasta adı, soyadı, dosya numarası, doktor bilgisi, geldiği bölüm bilgilerinin doğruluğu kontrol edilmelidir. Hastaya ait ön tanı ve klinik bilginin yazılması testlerin doğru değerlendirilmesi gereklidir.

II. ÖRNEK ALINMASI İLE İLGİLİ GENEL BİLGİLER

Güvenilir sonuçlar elde etmek için analiz öncesi test sonuçlarını etkileyen faktörlerin dikkate alınması gerekir. Bu faktörler:

Açlık-tokluk: Özel bir durum olmadıkça biyokimya testleri için kan örneği 8-12 saatlik açlığı takiben sabah verilmelidir. Tokluk test sonuçlarını etkiler. Açlık süresinin 16 saati geçmemesi gerekir. Açlık döneminde sadece ihtiyaç duyulursa su içilebilir.

Alınan kan cinsi (arter/ven/kapiller kan): Test sonuçlarını etkileyebilir.

Postür: Bir yetişkinde yatar pozisyondan dik pozisyona geçişte kan hacmi yaklaşık %10 azalır. ALT, albümin, ALP, amilaz, AST, kalsiyum, kolesterol, trigliserit düzeylerinde %3 ile %10 arasında artış görülür. Ayaktan yatar pozisyona geçildiğinde, değişim için gereken süre 30 dakikadır. Postürdeki değişiklik yine katekolamin, aldosteron, renin ve ADH salınımını ve dolayısı ile kan düzeylerini etkiler.

Egzersiz etkisi: Yapılan aktivitenin süresi ve yoğunluğuna bağlı olarak birçok parametrenin düzeylerinde değişiklikler olur. Ağır bir egzersizde AST, ALT, asit fosfataz, kreatinin, fosfat, ürik asit ve CK düzeylerinde %40'lara kadar artış gösterebilirken demir, total lipit, potasyum, albümin ve bilirubin düzeyleri %10'lara kadar azalır. Metabolik aktivitenin artmasıyla plazmada pirüvat ve laktatın serumdaki aktiviteleri artar. Fiziksel egzersiz; serum kolesterolünde azalmaya, HDL kolesterol düzeylerinde artışa neden olabilir. Tetkikten önceki 24 saat süresince ağır ve zorlayıcı egzersizden kaçınılması ve kan vermeden önce yarım saat kadar dinlenmiş olması önerilmektedir.

Uzun süreli yatak istirahatleri: Uzun süreli yatak istirahatinde sıvı retansiyonu oluşur ve serum protein düzeyleri 0,5 g/dL, albümin düzeyleri 0,3 g/dL azalır. Serum kalsiyum düzeyi dışında proteine bağlı maddelerin konsantrasyonları azalır. Uzun süreli yatak istirahati aynı zamanda üriner azot çıkışının artmasına neden olur.

Gün İçi Biyolojik Değişkenlik: Vücut sıvılarındaki maddelerin çoğu gün boyunca döngüsel değişim gösterir. Bu değişimlere katkıda bulunan başlıca faktörler; postür, aktivite, besin alımı, stres, gün ışığı/ karanlık ve uyku/uyanıklıktır. Bu döngüsel değişimler oldukça büyük değerlere varabildiğinden numune alma zamanı çok önemlidir. Örneğin, serum demir konsantrasyonu saat 8.00'den 14.00'e kadar %50 oranında değişebilir. Serum potasyum düzeylerinde de saat 8.00 ile 14.00 arasında farklılık görülebilir. Plazma kortizol konsantrasyonları, sabah saat 6.00 ile 8.00 arasında en yüksek değerdedir. Genellikle renin aktivitesi sabah uykusunda erken saatlerde maksimum, öğleden sonra geç saatlerde ise minimumdur. Plazma testosteronu gece %20-40 oranında artar. TSH saat 2.00 ile 4.00 arasında en üst, saat 18.00 ile 22.00 arasında ise en alt düzeydedir. Büyüme hormonu uykuya daldıktan kısa bir süre sonra yükselir. Bazal plazma insülini, sabahları günün geri kalan kısmında olduğundan daha yüksektir; insülinin glukozu yanıtı da sabah en yüksek düzeydedir.

Besinlerin etkisi: Bazı plazma bileşenlerinin konsantrasyonları yakın zamanda yenilip içilen besinlerden etkilenir. Bunlar; kan glukozu, trigliserid ve alkalin fosfataz analizleridir. Proteinden zengin besin alımı üre, fosfat ve ürik asit değerlerini etkilemektedir. Ayrıca serumun lipemik olması ölçümler için kullanılan yöntemleri etkileyebilir. Kahve, çay, kola gibi kafein bulunan içeceklerin, kan bileşenlerinin konsantrasyonu üzerinde etkisi vardır.

Sigara kullanımı: İçerdiği nikotin nedeniyle bazı laboratuvar testlerini (eritrosit sayısı, glukoz, lipidler, B12 vitamini, CEA) etkiler.

Alkol kullanımı: Alkol kullanımında ürik asit, trigliserid, B12 vitamini, CEA düzeyleri yükselebilir. Uzun süreli alkol kullanımında GGT, MCV değerleri artabilmektedir.

İlaçların etkisi: İlaçlar, laboratuvar testlerini etkileyebilir. Düzenli kullanılan ilaçların kesilmesine gerek yoktur. Bazı özel ilaç kullanımında hekim kontrolü altında değişiklikler gerekebilir.

Yüksek ateş: Serum hormon değerlerinin yanı sıra kalsiyum, ürik asit gibi birçok parametreyi etkiler.

Cinsiyet ve yaşın etkisi: Yaş ve cinsiyeti hormon düzeyleri, enzim aktiviteleri ve plazma lipid düzeyleri gibi birçok parametreyi etkiler. Örneğin alkalen fosfataz kemik büyümesine paralel olarak pubertede en yüksek değerlere ulaşır. Puberteden sonra aktivite azalır. Menstruel siklus fazı ve menopoiz durumu kadınlarda test sonuçlarını etkiler.

Kilo: Şişmanlık test sonuçlarını etkiler.

Hamilelik: Gebelik birçok laboratuvar parametresini etkiler.

Hemoliz: Hemoliz Hemoglobin, Potasyum, ALT, AST, magnezyum, fosfat, demir, NSE, LDH düzeyleri etkilenir.

III. ÖRNEK ALIMI İLE İLGİLİ KURALLAR

Laboratuvar sonuçlarının standardizasyonu sağlamak amacıyla kan örneklerinin genel olarak 10-12 saat açlık sonrası sabah verilmesi uygundur.

Hastalardan alınan tüm numuneler potansiyel olarak enfekte kabul edilmelidir.

Laboratuvarlarda analiz edilen biyolojik örnekler tam kan, serum, plazma, idrar, gaita, tükürük, beyin omurilik sıvısı, eklem sıvısı, plevral, perikardiyal ve peritoneal sıvılardır.

Analiz için kan; ven, arter ve kapillerlerden alınabilir, genellikle venöz kan tercih edilir. Kan gazları için arter kanı uygundur.

Venöz kan alımı:

- Kan alan personel kan almadan önce hastaların kimlik bilgilerini doğrulamalıdır.
- Hastalar rahatça oturtulmalı veya sırtüstü yatırılmalıdır ve örnek alınmadan önce 15 dakika bu pozisyonda kalmış olmalıdır. Hastanın kolunu, omzundan bileğine kadar düz uzatması sağlanmalıdır. Mastektomi geçirmiş kadınlarda memenin alındığı taraftaki koldan kan alınmamalıdır, çünkü söz konusu ameliyat kanın bileşimini etkileyen lenf yolunun tıkanmasına yol açmış olabilir. Yine yatan hastalarda mayii takılı olan koldan kan alınmamalıdır.
- Venöz kan alma işlemine başlamadan önce hastadan ne kadar hacimde kan alınacağını belirlenmelidir.
- Tercihen ön kolun iç kısmındaki geniş ve yüzeğe yakın venöz damarlardan biri seçilir.
- Damara girmeden önce mecbur kalmadıkça yumruk açılıp kapatma hareketi yaptırılmamalıdır.
- Turnike kolun kan alınacak bölgesinden yaklaşık 10-15 cm yukarisına bağlanır.
- Kan alınacak bölge %70'lik alkol ile ıslatılmış bir tampon ile içten dışa doğru dairesel hareketlerle temizlenmeli ve kurumasi beklenmelidir.
- Temizlendikten sonra bölgeye dokunmadan damar ile iğne arasında 15 derecelik açı olacak şekilde damara girilir.
- İğne ucu mümkün olduğu kadar geniş seçilmelidir.
- Turnike, iğne damara girdikten hemen sonra gevşetilir. En fazla bir dakika uygulanır.
- Holder oynatılmadan uygun tüpler sırasıyla iğneye doğru itilerek tüpler doldurulur.
- Tüplere kan alındıktan sonra, iğne dikkatli bir şekilde geri çekilir.
- Kan alınan bölgeye kuru bir pamuk ya da tampon ile basınç uygulayarak kanamanın durması sağlanır.
- Kullanılan iğne, elinizi değdirmeden holderden çıkartılarak atık kabına atılır.
- Kan, enjektör ile alınmış ise, hemoliz olmaması için iğne enjektör ucundan çıkarılır. Enjektördeki kan tüpün üzerinde bulunan seviye çizgisine dikkat edilerek, yavaşça tüpün kenarından kaydırarak boşaltılır. Antikoagulan içeren vakumlu tüplere kan işaretli çizgiye kadar boşaltılır.

Alınan kan önce katkı maddesiz tüplere, daha sonra katkı maddeli tüplere aktarılmalıdır. Kan alındıktan sonra tüpler hafifçe 3-4 kez karıştırılmalıdır. Kapiller kan gazı ve mor kapaklı tüpler 4-5 kez yavaşça alt üst edilir, çalkalanmaz. Tüplerden birbirine aktarım kesinlikle yapılmamalıdır. Tüpler bekletilmeden en kısa sürede laboratuvara ulaştırılır.

Arteriyel kan alımı

Arteriyel kan alımı beceri gerektirir. Hekimler ve deneyimli kişilerce alınmalıdır. En sık radial arterden alınır.

- Arteriyel kan, heparinli enjektörle alınmalı, turnike kullanılmamalıdır.
- Damara girildikten sonra enjektörün pistonu çekilmemelidir. Çünkü arterin basıncı, kanın enjektöre dolmasını sağlayacaktır.
- Kan alındıktan hemen sonra, enjektördeki hava kabarcığı yavaşça dışarı atılmalı ve iğnenin ucu hava geçişine engel olacak bir materyalle kapatılmalı; iğne kesinlikle bükülmemelidir.
- Enjektör iğnesinin çıktığı yere en az 5 dakika basınç uygulanmalıdır.
- Pıhtı oluşmaması için, kanın heparinle karışması sağlanmalıdır.
- Etiketlenen enjektör hızla laboratuvara ulaştırılmalı ve analiz 30 dk içinde sonuçlandırılmalıdır






Örnek Alımında Tüp sırası



- Sıraya uyulmaması tüpten tüpe katkı maddesi taşınması ile sonuçlanabilir. Sonuçlar etkilenebilir.
- Katkı maddesi içermelerinden dolayı hiçbir sebeple tüpten tüpe aktarım yapılmamalıdır. (Cross - kontaminasyon)
- CLSI'ın tavsiye ettiği ideal örnek alma sırası aşağıdaki şekildedir:
 1. Kan kültürü / atık tüpü
 2. Sitrat tüpü
 3. Serum tüpü (jelli veya jelsiz)
 4. Heparin plazma tüpü (jelli veya jelsiz)
 5. EDTA tüpü
 6. Glukoz tüpü
 7. İlave tüpler



Tablo: Biyokimya Laboratuvarında Kullanılan Tüpler

TÜP ÇEŞİTLERİ	TÜP KAPAK RENKLERİ	TÜP İÇERİĞİ		KULLANIM AMACI
	SARI	Separatör jel içeren tüpler (SST)	5.0 mL	Serum eldesi Biyokimya ve hormon Protein Elektroforezi
	MOR	5.40 mg K2EDTA 0.75 mg K2EDTA	3.0 mL 0.6 mL	Tam kan / plazma
	MAVİ	0.2 mL , 0.1 M(%3,2)Na3-Sitrat 0.3 mL, 0.1 M(%3,2)Na3-Sitrat	1.8 mL 2.7 mL	Plazma eldesi (Koagülasyon testleri)
	YEŞİL	Plastik aparat		Acil biyokimya ve hormon
	SARI	Boş		İdrar numuneleri

Tüplerin Karıştırılması

- Tüp doldurulduktan **hemen sonra** dikkatlice ters düz edilerek kanın katkı maddesiyle karışması sağlanmalıdır.
- Tüpün **kaç kez** alt üst edileceği katkı maddesine göre değişir.
- Tüpler **çalkalanmamalıdır!**



3 - 4 kez



5-6 kez



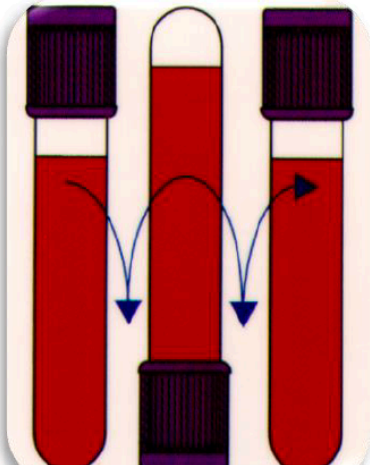
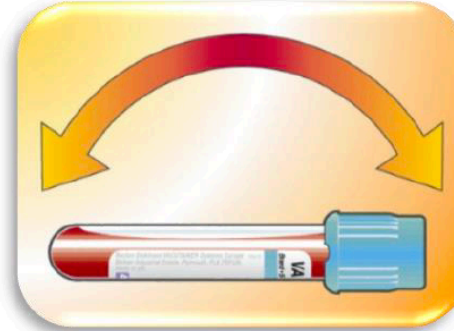
5 kez



8 – 10 kez



8 - 10 kez



İDRAR NUMUNELERİNİN ALINMASI

Yapılacak analizin özelliğine göre idrar toplanır.

Spot idrar: Sabah idrarı uygundur. Daha konsantre olan bu idrarda nadiren çıkan maddeler kolayca tespit edilebilir. Üriner bölge temizlendikten sonra bir miktar idrar tuvalete yapılır, orta idrar laboratuvar tarafından verilen idrar kabına yapılır 30 dakika içerisinde laboratuvara ulaştırılır.

24 Saatlik İdrar: 24 saatlik idrar toplamak için temiz ve koyu renkli kaplar kullanılmalıdır. Bu kaplar laboratuvardan temin edilir. Yirmidört saatlik idrar toplamada sabah ilk idrar alınmaz, saati not edilir (örneğin sabah saat 07:30). Bu andan itibaren tüm idrarı gündüz ve gece boyunca, toplama kabına biriktirilir. Ertesi sabahki ilk idrar (örneğin ertesi sabah saat 07:30'daki idrar) toplama kabına eklenerek, idrar toplama işlemi tamamlanır. Her idrar ilavesinde kap hafifçe karıştırılır. İdrar kabı biriktirme süresince serin ve karanlık ortamda saklanır. İdrar toplama kabı koyu renkli, ışık geçirmeyen bir poşet içerisinde bekletilmeden laboratuvara ulaştırılmalıdır.

24 Saatlik İdrarda katekoleminler, metanefrin, vanilmandelik Asit (VMA), homovalinik Asit (HVA), 5-Hidroksiindol Asetik Asit (5-HIAA), Serotonin Testleri (HPLC Yöntemi İle) analiz edilir.

24 saatlik idrar toplamak için numune toplamaya başlamadan önce 3 gün boyunca vanilyasız diyet uygulanır. Ağır egzersizden kaçınılır. Mümkünse hasta örnek toplamaya başlamadan 1 hafta öncesine kadar kullandığı ilaçları kesmelidir.

VANİLYASIZ DİYET (3 günlük)

- Vanilyalı soslar, vanilyanın girdiği her türlü yiyecek ve içecekler, pastalar, bisküviler, salep, meşrubatlar vb. yenilmemeli veya içilmemelidir
- Hazır gıdalar ve hazır çorbalar yenilmemeli veya içilmemelidir
- Kuruyemişler, salça, kurutulmuş meyveler yenilmemelidir
- Alkollü içecekler, çay, kahve ve kakao içilmemelidir
- Muz, greyfurt, domates, portakal, ananas ve mandalina yenilmemelidir
- Dondurma yenilmemelidir.
- Metanefrin testi için diyet gerekli değildir. Diyetli idrar da kullanılabilir.

Yanlış sonuçlara neden olabilen bazı ilaçlar:

Asetaminofen, Aspirin, MAO inhibitörleri, Metildopa, Levodopa, Fenotiyazinler, Chlorpromazine, Promazine, Phenothiazines, Reserpine, Kafein, Litium, Eritromisin, Tetrasiklinler, Aminofilin ve diğer birçok ilaç. Ancak, bütün ilaçları mutlaka doktorunuza danışarak kesmelisiniz

İdrar laboratuvardan temin edilecek koruyuculu (HCl eklenmiş) kapta toplanır.

Diyet programı 3 gün uygulandıktan sonra 4. gün sabah ilk idrar dışarıya atılır ve diğer idrarlar toplanır. 5 gün ilk idrarda eklenerek toplama işlemi tamamlanır. İdrar toplanırken diyetle devam edilir. En kısa sürede laboratuvara ulaştırılır. Bebekler ve küçük çocukların idrarı özel torbalar içinde toplanır. Bu torbalar, çocuğun genital organının etrafına yapıştırılır. Çocuk idrarını yaptıktan sonra idrar kabına boşaltılarak bekletilmeden laboratuvara iletilir.

Gaita Numunelerinin Toplanması

Gaita kapları laboratuvardan temin edilir.

ÖRNEKLERİN LABORATUVARA TAŞINMASI

Örneklerin laboratuvara hasta tarafından değil hastane personeli veya pnömotik sistemle uygun koşullarda ve en kısa sürede ulaştırılması gereklidir. ACTH ve amonyak soğuk zincire uyularak gönderilmelidir. Tüm numuneler en geç 20 dakika içerisinde laboratuvara ulaştırılmalıdır. Bekleyen numunelerde bazı testlerin düzeyleri (glukoz, PTH) düşerken bazı testlerin düzeyleri (amonyak, potasyum) artar. Numuneler aşırı sıcaklık değişimlerinden ve ışıktan korunmalıdır. Numuneler düşme, çarpma gibi sert muameleden korunmalıdır.

Numuneler pönomatik sistem ile taşınacaksa muhakkak kapsüllerde sünger kullanılmalıdır

RED KRİTERLERİ

Laboratuvara gelen örneklerin numune kabulleri yapılır. Uygun olmayan koşullarda gönderilmiş numuneler reddedilir.

- Numunenin uygun kap ya da tüpe alınmaması
- Barkodsuz veya barkodun uygun yapıştırılmamış olması
- Örnek miktarının olması gereken seviyeden az veya çok olması
- Numunelerin içine konduğu kap veya tüpün dışına sızması
- Gerekli durumlarda uygun transport şartlarının sağlanmaması (soğuk zincir, buzlu su, ışıktan koruma gibi)
- Gün içi seviyeleri farklılık gösteren testlerin zamanına uygun alınmaması (Açlık kan şekeri, kortizol, 24 saatlik idrar gibi)
- Uygun şartlarda saklanmaması
- Antikoagülanlı tüplerde pıhtı oluşması
- Kan gazı örneklerinin hava kabarcığı ve pıhtı oluşması
- Uygunsuz test istemi yapılması
- Gerekli testlerde ön hazırlığın yapılmamış olması (idrarda VMA ölçümü gibi)
- İkterik, lipemik ve hemolitik numuneler

KALİTE GÜVENLİĞİ

- İ kalite kontrol programı uygulaması ile her gün en az iki seviyeli (Normal, Düşük veya Yüksek) kontrol örneklere çalışılarak günlük ve günler arası performans kontrol edilmektedir. Bu denetlemeler yapıldıktan sonra tüm testlerin çalışılmasına başlanmaktadır.
- Dış kalite kontrol programı uygulamasında ise, ye olunan uluslararası programların dış kalite kontrol örneklere laboratuvarında normal hasta numunesi gibi çalışılır. Sonuçlar bu programların sitelerine girilerek dünyanın her yerinden bu programa katılmış çok sayıda laboratuvarın sonuçları ile karşılaştırılır ve gerçek değere uygunluk denetlenir.

TIBBİ BİYOKİMYA LABORATUVARI TEST LİSTESİ

İstem kodu	TEST ADI	ENDİKASYON	ÇALIŞMA YÖNTEMİ	NUMUNE TÜRÜ	AÇIKLAMA	RED KRİTERİ	ÇALIŞMA ZAMANI	RAPORLAMA SÜRESİ (Numune kabulünden sonra)
10022	17-OH-PROGESTERON	Adrenal fonksiyonun incelenmesi	ELISA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün veya takip eden ikinci resmi gün	1-4gün
10052	25-HİDROKSİ VİTAMİN D	D-Vitamini eksikliğini belirlemek; D-Vit tedavisinin takibini yapmak	ECLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10018	ACTH	Arttığı Haller: Addison hastalığı, konjenital adrenal hiperplazi, hipofizer Cushing hastalığı, ACTH sentezleyen ektopik tümörler. Stres, hamilelik ve menstrual siklusun değişik dönemlerinde de fizyolojik olarak yüksek seviyeler gözlemlenebilir. Azaldığı Haller: Sekonder adrenokortikal yetmezlik, adrenal karsinom, adrenal adenom, hipopituitarizm.	CLIA	Plazma	Diurnal varyasyon gösterdiği için (sabah saat 6. ⁰⁰ – 8. ⁰⁰ en yüksek; akşam 9. ⁰⁰ – 10. ⁰⁰ en düşük; uykuda normal) numunenin alınış saati kaydedilmelidir. Kan alınırken turnike kullanımı yüksek seviyelere yol açar. Önceden soğutulmuş hemogram tüpüne 2 ml kan alınır (tüpün içine uygun bir antiproteaz eklenmesi analitin stabilitesini artırır). Numune tüpü buz içerisinde laboratuara ulaştırılır. Soğutmalı santrifüjde (+4°C'da) santrifüj edilerek plazma ayrılır. Hemen çalışılmayacaksa en geç 15 dakika içinde, -20 C'da ağız kapalı saklanır. Uzun süreli saklama için plazmaya az miktarda Aprotinin (500 kU/ml) eklenebilir.	Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10415	ADRENALİN	Adrenal korteks aktivitesini değerlendirme	Dış Lab	Spot /24h İdrar	Oda sıcaklığında transfer. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan eksik diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Uygun toplanmamış idrar. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	2 Hafta	2 Hafta

10109	ALANİN AMİ- NOTRANSFE- RAZ (ALT)	Yükselmiş ALT düzeyleri daha çok obe- siteden (özellikle erkeklerde) ve alkol kullanımından kaynaklanır. ALT, <i>body mass indexi</i> ile ilişkili olmasına rağmen abdominal yağ birikimi ile doğrudan ilişkilidir. Akut karaciğer hücre nekrozu, ağır şok, sağ kalp yet- mezliği, akut anoksi (status astmatikus), karaciğere travma durumlarında da se- rum aktivitesi artar. Viral hepatitin kro- nikleşmesinin takibinde de kullanılır. Vitamin B6 eksikliğinde azalabilir.	ENZ	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alı- nır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şart- lara uymayan numune redde- dilir.	Aynı gün	3 saat
10126	ALBÜMİN	Karaciğer sirozu, malnutrisyon dediği- miz bir tür beslenme bozuklukları, kan- ser hastaları, bazı böbrek hastalıkları gibi pek çok hastalıkta albümin değeri düşer.	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alı- nır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şart- lara uymayan numune redde- dilir.	Aynı gün	3 saat
10016	ALDOSTERON	Arttığı Haller: Primer aldosteronizm (Conn sendromu), pseudoprimer ald- osteronizm, sekonder aldosteronizm. Azaldığı Haller (hipertansiyon olmaksı- zın): Addison hastalığı, izole al- dosteron yetmezliği, renin yetmezliğine bağlı hi- poaldosteronizm sendromu. Azaldığı Haller (hipertansiyonla bir- likte): Deoksikortikosteron, kortikoste- ron, ve 18-deoksikortikosteronun aşırı sekresyonu, Turner sendromu, diyabet, akut alkol intoksikasyonu.	ELISA	Serum	Kan numunesi alınma- dan önce hasta 2 saat süreyle oturur po-siz- yonda durmalıdır. <i>Se- rumda</i> veya heparin, EDTA veya sitrat antiko- agulanları kullanılarak elde edilen <i>plazmada</i> analiz edilebilir. Numu- nedeki stabilitesi iyidir. – 20 C'da 2 yıl kadar sakla- nabilir. Yirmi dört saatlik idrarda analizi için idrar numunesi toplama ka- bına bir miktar borik asit koruyucu olarak katılır. Toplama süresi boyunca toplama kabı buzdolabı sıcaklığında tutulur. Ana- liz edileceği zaman idra- rın pH'sı 2-4'e ayarlanır. Hemen çalışılmaya- caksa –20 C'da saklana- bilir.	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şart- lara uymayan numune redde- dilir.	Çarşamba günleri	1-7 gün
10032	ALFA- FETO PROTEİN (AFP)	Hepatosellüler ve germ hücreli (nonseminom) karsinomlarda artar.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alı- nır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şart- lara uymayan numune redde- dilir.	Aynı gün	3 saat

10206	ALFA-1 ANTİT-RİPSİN	Arttığı Haller: Akut faz cevabı, östrojenlerin yükselmesi durumlarında (gebelik, östrojen tedavisi gibi) Azaldığı Haller: Genetik bozukluklar (amfizem, karaciğer hastalıkları), artmış kullanım halleri (respiratuvar distres sendromu, ciddi neonatal hepatit, pankreas hastalıkları), idrar yoluyla veya gastrointestinal yolla kayıplar (nefrotik sendrom, protein kaybettiren enteropatisler)	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10201	AAG (Alfa 1 asit glikoprotein)	Arttığı Haller: Akut faz cevabı Azaldığı Haller: Genetik bozukluklar	İMMÜNÖ-TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10101	ALKALEN FOSFATAZ	Patolojik yüksekliğinin en sık sebebi kemik ve hepatobilyer hastalıklardır. Ayırıcı tanıda 5'Nükleotidaz bakılır. Yüksekse hepatobilyer hastalık, değilse kemik hastalığı düşünülür. Pek çok ilaç ve kırık iyileşmesi, hiperparatiroidizm gibi artmış kemik oluşumu durumları da ALP düzeyini yükseltebilir. Fizyolojik olarak çocuklarda hızlı büyüme döneminde (kemik kaynaklı) ve gebelikte son trimesterde (plasenta kaynaklı) yükselir.	ENZ	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10146	ALKALEN FOSFATAZ (KEMİK SPESİFİK)	Kemik yapım belirteci	ENZ	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Cuma günleri	1-7 gün
10102	AMİLAZ	Akut pankreatitte, kronik pankreatitte, her hangi bir karın içi inflamatuvar olayda, parotitte, intestinal obstrüksiyon ve infarktta, ektopik gebelikte, safra yolu hastalıklarında, diyabetik ketoasidozda, pankreatik kist ve pseudokist durumlarında, peritonitte, makroamilazemide, renal yetmezlikte, ERCP sonrası, abdominal travma ve postoperatif durumlarda serum amilaz düzeyleri yüksek çıkar. Akut pankreatitte klinik semptomlardan 2-12 saat sonra yükselmeye başlar, 12-72 saatte pik yapar ve 3-5 günde normale döner.	ENZ	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat

10141	AMONYAK (NH3)	Amonyak entoksikasyonu. <i>Bazı doğuştan metabolizma bozuklukları, yeni-doğan geçici hiperamonemisi, ciddi karaciğer hastalığı</i> (akut hepatik nekroz, terminal siroz, hepatektomi), <i>karaciğer koması</i> (vakaların büyük bir kısmında amonyak artar. Ancak bu artış ensefaloptinin derecesiyle orantılı değildir.), <i>genitoüriner enfeksiyonlar, valproik asit tedavisi.</i>	COL	Total kan	Hemogram tüpüne 2ml kan alınır. 30 dk içinde gönderilmelidir.	Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	1 saat
10017	ANDROSTENEDION	Arttığı Haller: Polikistik over, hirsutizm, kojenital adrenal hiperplazi, Cushing sendromu, ektojik ACTH sentezleyen tümörler, over hiperplazisi. Azaldığı Haller: Böbreküstü bezi yetmezliği, over yetmezliği.	ELISA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	1-3 gün	1-4 gün
10178	AMH (Anti-Müllerian Hormon)	Yumurtalık Rezervi Değerlendirmesi ve Kontrollü Over Stimülasyonunda	ELISA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir	Haftada bir	1-7 gün
100174	ACE (Anjiyotensin konvertan enzim)	Sarkoidoz, tüberküloz ve diğer akciğer ve karaciğer hastalıkları	ENZ	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10179	ASO		fotometrik	serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10108	ASPARTAT TRANSAMİNAZ (AST)	Akut hepatitler, akut karaciğer hastalığı, miyokard enfarktüsü, perikardit, miyokardit ve iskelet kası hastalıklarında yükselir. Kas içi enjeksiyon, orta düzeyde egzersiz yapmak veya hepatotoksik pek çok ilaç serumda AST aktivitesinin yükselmesine neden olur. AST'ın aşırı yükselmesi hastalığın ağırlığını ve organ hasarını gösterir. Erişkinde karaciğere travma durumunda 24 saatte AST pik yapar, 4 gün içinde normale döner. Vitamin B6 eksikliğinde ve üremide azalabilir.	ENZ	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10815	BAKIR	Arttığı Haller: Addison hastalığı, hipopituitarizm, enfeksiyon, lenfomalar, karaciğer hastalığı, gebelik ve testosteron tedavisi.	fotometrik	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat

		Azaldığı Haller: Kwashiorkor, marasmus, malabsorbsiyon sendromları, malnütrisyon, malabsorbsiyon, prematüre, bazı herediter hastalıklar (Wilson).						
10204	BETA-2 MİK-ROGLOBULİN	Arttığı Haller: Renal yetmezlik, enflamasyon, neoplazi. BOS: Merkezi sinir sistemi tutulumu olan akut lösemi ve lenfomalar. Azaldığı Haller: Azaldığı her hangi bir klinik durum tanımlanmamıştır.	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10006	BETA-HCG	Gebelik, ektopik gebelik durumlarında, mol hidatiform, koryokarsinom ve germ hücreli tümörlerde artar.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10171	BNP	Arttığı Haller: Kalp yetmezliği	ECLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10043	C PEPTİT	Arttığı Haller: Açlık hipoglisemisi, insülin sekresyonunun uyarıldığı durumlar (glukagon veya glukoz stimülasyon testleri gibi). Azaldığı Haller: İnsülin enjeksiyonu	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10215	C3	Normal Olduğu Haller: <i>Böbrek Hastalıkları</i> (IgA-IgG nefropatisi, hızlı gelişen glomerulonefrit, antiglomerüler bazal membran hastalığı); <i>Sistemik Hastalıklar</i> (poliarteritis nodoza, hipersensitivite vaskuliti, Wegener granülomatosis, visceral abse.). Azaldığı Haller: <i>Artiritle ilişkili genel hastalıklar</i> (SLE, HBV hepatit, esansiyel miks kriyoglobulinemi); <i>vaskulitle ilişkili genel hastalıklar</i> (SLE, romatoid vaskulit, esansiyel miks kriyoglobulinemi); <i>nefritle ilişkili genel hastalıklar</i> (akut post streptokok-kal glomerulonefrit, membranoproliferatif glomerulonefrit, SLE, subakut bakteriyel endokardit, kriyoglobulinemi); ürtiker vaskülit; rekürren enfeksiyonlar.	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10216	C4	Normal Olduğu Haller: <i>Böbrek Hastalıkları</i> (IgA-IgG nefropatisi, hızlı gelişen glomerulonefrit, antiglomerüler bazal membran hastalığı); <i>Sistemik Hastalıklar</i>	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat

		(poliarteritis nodoza, hipersensitivite vaskuliti, Wegener granülomatosis, visseral abse.). Azaldığı Haller: <i>Artiritle ilişkili genel hastalıklar</i> (SLE, HBV hepatit, esansiyel miks kriyoglobulinemi); <i>vaskulitle ilişkili genel hastalıklar</i> (SLE, romatoid vaskulit, esansiyel miks kriyoglobulinemi); <i>nefritle ilişkili genel hastalıklar</i> (akut post streptokok-kal glomerulonefrit, membranoproliferatif glomerulonefrit, SLE, subakut bakteriyel endokardit, kriyoglobulinemi); ürtiker vaskülit; rekürren enfeksiyonlar.						
10023	CA-125	Over kanseri, endometriozis, fibromatozis, pelvik inflamatuvar hastalık, pankreatit, peritonit, gebelik durumlarında artar.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10024	CA-15-3	Meme kanserli hastalarda artar. Meme kanserinin cerrahi tedavi sonrası izlenmesinde değerlidir.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10025	CA-19-9	En çok pankreas kanseri olmak üzere tüm gastrointestinal sistem kanserlerinde, kistik fibrozda, safra yolları tıkanıklıklarında artar.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10819	CİVA (SPOT İDRAR, tam kan)		ICP-MS	Tam kan/İdrar			1 hafta	1 Hafta
10107	CK-MB	Akut miyokard enfarktüsü tanı ve takibinde kullanılır.	ENZ	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10212	CRP	Enfeksiyon belirteci	fotometrik	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10816	ÇİNKO	Malnütrisyonunda azalır.	Fotometrik	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10164	D-DİMER	Dissemine intravasküler koagülasyon, pulmoner emboli, arteriyel veya venöz tromboz, neoplastik hastalık, gebeliğin son dönemleri, testten iki gün öncesine	İmmüno-metrik	Sitratlı/EDTA'lı plazma			Aynı gün	2 saat

		kadarki bir ameliyat ve sekonder fibrinolitik; subaraknoid kanama (BOS'ta D-dimer yüksekliği).						
10015	DEHİDROEPI-ANDROSTERON SULFAT	Arttığı Haller: DHEA: Enzim defektine bağlı adrenogenital sendrom, hirsutizm, polikistik over sendromu, Cushing sendromu, ektopik ACTH üreten tümörler. DHEA-S: Hirsutizm, konjenital adrenal hiperplazi, adrenal korteks tümörleri, Cushing sendromu, polikistik over sendromu, ektopik ACTH üreten tümörler. Azaldığı Haller: DHEA: Hiperlipidemi, psikoz, psoriasis, gebelik. DHEA-S: Primer veya sekonder edrenal yetmezlik.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10066	DHT (5 alfa-Dehidro testosteron)	Adrenal hiperplazi, adrenokortikol tümörler, testiküler ferminizasyon idiyopatik hirsutizm ve virilizan over tümörlerinde total testosteron düzeyi artarken Down Sendromu, primer ve sekonder hipogonadizm, üremi, myotonik distrofi, karaciğer yetmezliği, kriptorşidizm ve puberte gecikmesin de ise total testosteron düzeyi düşer.	ELİSA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Haftada 1	1-7 gün
10137	DEMİR (Fe)	Anemi, aşırı demir alımı, pernisiyöz, aplastik ve hemolitik anemi, hemokromatozis, talasemi, akut lösemi gibi durumlarda serum demir seviyesi artar. Demir eksikliğinin en sık nedeni demir eksikliği anemisi dir. Enfeksiyonlar, menstruasyon, gebelik, enflamasyon, miyokard enfarktüsü ve malignite de diğer demir eksikliği sebepleridir.	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10138	Demir Bağlama Kapasitesi (unsature)	Anemi ayırıcı tanısı	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10128	DİREKT BİLİRUBİN	Hepatobiliyer tıkanıklık (taş veya tümör), Dubin Johnson ve Rotor Sendromunda artar.	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10015	DPD (DEOKSİPİRİDİNOLİN)	Kemik yıkım belirteci	CLIA	İdrar			Aynı gün	4 saat

Dörtlü TEST	Tarama	Gebelik takibi	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer. Hastaya ait Gerçekli bilgiler sisteme girilir	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4-48 saat
10007	ESTRADİOL	Puberte prekoks, amenore, ovulasyonu induksiyonun takibi ve erkeklerde jinekomastrinin değerlendirilmesi için kullanılır.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10163	ETANOL	Kan alkol düzeyini belirlemek	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	2 saat
10065	Eritropoietin	Anemi ayırıcı tanısı	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10044	FERRİTİN	Demir eksikliği anemisi, kronik hastalık anemisi, talasemi, hemokromatozis ve demir yüklenme tedavisinin takibinde kullanılır.ozukluğu tanısı	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10036	FOLAT	Folat eksikliğinin tanı ve tedavinin takibi ile megaloblastik anemilerin değerlendirilmesinde kullanılır.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10117	FOSFOR (P)	Böbrekte tübüler geri emilimin artması (hipoparatiroidi, orak hücreli anemi, hipertiroidi, D vitamini fazlalığı, büyüme hormone yüksekliği), aşırı hücre yıkımı (kemoterapi, yaralanmalar, hipertermi, hipoksi), aşırı fosfor yüklenmesi (kan transfüzyonu, hiperalbuminasyon, yüksek fosforlu maddelerin alınması), D vitamini eksikliği dışındaki bazı hipokalsemi durumları, renal yetmezlik, magnezyum eksikliği gibi durumlarda serum fosfor düzeyleri yükselir. Bağırsaktan absorpsiyon azalması (malabsorpsiyon, D vitamini eksikliği, malnutrisyon, ishal, kusma, fosfat bağlayıcı antiasid kullanımı), böbrek ve barsak yoluyla atılımının artması (diüretik kullanımı, renal tübüler defektler, hiperparatiroidizm, idiyomatik hiperkalsüri, hipokalemi, hipomagnezemi, diyaliz, primer hipofosfatemi, akut gut hastalığı), hücre içine fosfor kayması (insülin kullanımı, anabolik steroidler, androjenler, epinefrin	COL	Serum/İdrar	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat

		ve glukagon verilmesi, alkolizm, diyabet, asidoz, solunumsal alkaloz) gibi durumlarda serum fosfor düzeyi azalır.						
10008	FSH	Arttığı Haller: Primer gonad yetmezliği, Klinefelter sendromu, kastrasyon, alkolizm, menapoz. Azaldığı Haller: Ön hipofiz hipofonksiyonu, hipotalamus bozuklukları, gebelik, anoreksi nervoza, polikistik over sendromu.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10105	GAMMA GLUTAMİL TRANSFERAZ (GGT)	Akut hepatitlerde diğer enzimlerden daha az yükselir, ancak daha geç düşüşü için iyileşmeyi takipte kullanılır. Kronik aktif hepatitte diğer enzimlerden daha fazla yükselir. Siroz ve yağlı karaciğerde diğer enzimlerle paralel yükselir. Tıkanma sarılığında ise ALP den daha kısa sürede ve daha çok yükselir. Aşırı alkol kullanımının da hassas bir göstergesidir.	ENZ	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10020	GH (BÜYÜME HORMONU)	Büyüme anormallikleri teşhis için kullanılır.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10129	GLUKOZ	Arttığı Haller: Diyabetes mellitus (hemokromatoziz, Cushing sendromu, akromegali ve gigantizm); yüksek plazma katekolamin düzeyleri (adrenalin enjeksiyonu, feokromositoma, stres); akut pankreatit; bazı merkezi sinir sistemi hastalıkları; bazı ilaçların etkisi (kortikosteroidler, östrojenler, alkol, fenitoin, tiyazitler, propranolol, kronik hipervitaminoziz A). Azaldığı Haller: Pankreas hastalıkları (adacık tümörleri, hiperplazi, pankreatit, glukagon eksikliği); ekstrapankreatik tümörler (böbrek üstü bezi karsinomu, mide karsinomu, fibrosarkom vs.); karaciğer hastalıkları; endokrinolojik bozukluklar (hipopituitarizm, Addison hastalığı, hipotiroidi, adrenal medulla cevapsızlığı, erken diyabet); fonksiyonel bozukluklar (gastrektomi sonrası, gastroenterostomi, otonom sinir sistemi bozuklukları); pediatrik anomaliler (prematürite, diyabetik anne yenidoğanı,	ENZ	Serum/BOSis için kullanılır.	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	8-12 saatlik açlık olması Gerekir (açlık kan glukozu için). Serumunu ayrılmadan 30 dakikadan uzun beklemiş numune, hemoliz.	Aynı gün	3 saat

10232	IGA	Arttığı Haller: Gamma-A myeloma, karaciğer sirozu, kronik enfeksiyonlar, romatoid artirit, Sistemik lupus, sarkoidoz. Azaldığı Haller: herediter telanjiektazi, tip III disgammaglobulinemi, malabsorbsiyon, SLE, karaciğer sirozu, Still hastalığı, rekürren otit media, non-IgA myeloma, Waldenström makroglobulinemi, edinsel immün yetmezlik.	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10049	IGF-1		CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10050	IGFBP-3		CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10236	IGG	Arttığı Haller: Sarkoidoz, kronik karaciğer hastalığı, otoimmün hastalıklar, parazit hastalıkları, kronik enfeksiyon. Azaldığı Haller: Protein kaybettiren sendromlar, gebelik, non-IgG myeloma, Waldenström makroglobulinemi.	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10182	IL6	Sepsis, enfeksiyon	ECLIA	serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10233	IGM	Arttığı Haller: Karaciğer hastalığı, kronik enfeksiyonlar. Azaldığı Haller: Protein kaybettiren sendromlar, non-IgM myeloma.	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10301	İDRAR TETKİKİ	Mikroskopik analiz: Üriner enfeksiyon, ürolitiazis, hematüri değerlendirilmesinde yararlıdır. Kimyasal analiz: pH, glukozüri, proteinüri belirlemede kullanılır. Üriner enfeksiyon, ürolitiazis, hematüri, akut glomerulonefrit, Diabetes Mellitus tanı ve takibinde yararlıdır.	Laminar akım dijital görüntüleme	İdrar	Vakumlu idrar tüpüne alınmış 8-10 ml idrar, oda sıcaklığında transfer edilir.	Yetersiz numune, uzun süre beklemiş numune, kirli kaptaki gelmiş numune, numunenin menstruasyon zamanında verilmesi	Aynı gün	2 saat
10057	İKİLİ TEST	Tarama	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer. Hastaya ait Gereklilikler sisteme girilir	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4-24 saat

102059	İLAC DÜZEYİ (CYCLOSPORİN A)	Tedavi edici ve toksik dozu belirlemek	ECLIA	Serum	Hemogram tüpüne 3 ml kan alınır. Lab'a acil gönderilir.	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
102052	İLAC DÜZEYİ (Digoksin)	Tedavi edici ve toksik dozu belirlemek	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
102051	İLAC DÜZEYİ (FENİTOİN)	Tedavi edici ve toksik dozu belirlemek	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
102055	İLAC DÜZEYİ (FENOBARBITAL)	Tedavi edici ve toksik dozu belirlemek	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
102053	İLAC DÜZEYİ (KARBAMAZEPİN)	Tedavi edici ve toksik dozu belirlemek	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
102061	İLAC DÜZEYİ (METHOTREXATE)	Tedavi edici ve toksik dozu belirlemek	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
102058	İLAC DÜZEYİ (TAKROLİMUS)	Tedavi edici ve toksik dozu belirlemek	ECLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
102064	İLAC DÜZEYİ (Sirolimus)	Tedavi edici ve toksik dozu belirlemek	ECLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
102063	İLAC DÜZEYİ (Everolimus)	Tedavi edici ve toksik dozu belirlemek	ECLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
102054	İLAC DÜZEYİ (VALPROİK ASİT)	Tedavi edici ve toksik dozu belirlemek	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10042	İNSÜLİN	Arttığı Haller: İnsülinoma (kan glukozu düşük veya normal olmasına rağmen açlık kan insülin düzeyi >50 µU/ml'dir), tedavi edilmemiş obez orta derecede diyabetliler (açlık kan insülin düzeyi yük-	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat

		sek olabilir), akromegali (glukoz verilmesini müteakip), reaktif hipoglisemi (glukoz verilmesini müteakip insülin yüksebilir; özellikle diyabetik tipte bir GTT eğrisi vardır.). Azaldığı Haller: Ketosis ve kilo kaybı olan ciddi diyabet.						
10176	İNHİBİN B	Spermatogenez ve erkek infertilite takibi	ELİSA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Haftada 1	1-7 gün
10116	KALSİYUM (CA)	Hiperparatiroidizm, kemiğin malin hastalıkları (veya kemiğe metataz yapmış tümörler), diğer malin tümörler (akciğer squamöz hücreli karsinom, renal hücreli kanser, karaciğer safra kesesi, pankreas, özefagus kanserleri), polisitemia vera, feokromasitoma, sarkoidoz, D vitamini intoksikasyonu, tirotoksikoz, akromegali gibi durumlarda serum total kalsiyum düzeyi artar. İdiyopatik, cerrahi veya konjenital hipoparatiroidizm, pseudohipoparatiroidizm, D vitamini eksikliği, kronik böbrek yetmezliği, magnezyum eksikliği gibi durumlarda serum total kalsiyum düzeyi azalır. Serum kalsiyum konsantrasyonu 6 mg/dL'den aşağı düşerse tetani görülebilir. Serum total kalsiyum seviyesi normal olmasına rağmen hem solunumsal hem de metabolic alkalozda iyonize kalsiyum düzeyindeki azalmaya bağlı olarak tetani görülebilir	COL	Serum/İdrar	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10601	KAN GAZLARI ve PH	Doku oksijenasyonunu değerlendirmede ve kardiyopulmoner cerrahi müdahalelerin takibinde önemli.	ISE	Total kan	Özel kan gazı enjektörüne kan alınır; altüst edilir. En geç 15 dk içinde laboratuvara ulaştırılır.	Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune, pıhtılı numune reddedilir.	Aynı gün	15 dk
10130	KAN ÜRE AZOTU (BUN)	Akut-kronik böbrek yetmezliği, dehidratasyon, şok, kanama, konjestif kalp yetmezliği, glomerüler ve tübüler hastalıklar, üreter, mesane, üretra tıkanıklıkları, prostat hiperplazisi durumlarında artar. Aşırı kusma, ishal, düşük protein alımı ve şiddetli karaciğer hastalıklarında azalır.	COL	Serum/İdrar		Hemoliz, yetersiz numune, beklemiş numune, uygunsuz toplanmış idrar.	Aynı gün	3 saat

10064	Kalsitonin	Troid Meduller Karsinom	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında hızlı transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10031	KARSİNO- EMBRİYONİK ANTİJEN (CEA)	Kolon, rektum, akciğer, meme, karaciğer, pankreas, prostat, mide ve over benign ve malign tümörlerinde, inf-lamasyonda, aşırı sigara içimi ve alkolizmde artar.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10120	KLOR (Cl)	Dehidratasyon, renal tubuler asidoz (hiperkloremik metabolik asidoz), akut böbrek yetmezliği, diabetes insipidus, adrenokortikal hipofonksiyon, salisilat zehirlenmesi, respiratuvar alkaloz, diyetle fazla klor alımı, tedavi amacıyla aşırı serum fizyolojik verilmesi gibi durumlarda serum klor düzeyi yükselir. Tuz kaybettiren nefrit, metabolik asidoz, kusma, sürekli gastrik sekresyon, ekstrasellüler sıvı hacmi artması, yanık, aşırı terleme, Addison krizi gibi durumlarda serum klor düzeyi azalır.	ISE	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10113	KOLESTEROL	Ailesel hiperkolesterolemiler, koroner kalp hastalığı, obstrüktif karaciğer hastalığı, sekonder hiperkolesterolemi, primer biliyer siroz, nefrotik sendrom, kronik renal yetmezlik, Chushing sendromu, tip 2 diyabet, hipotiroidizm, obezite, gebelik, glikojen depo hastalıkları, kolesterolde zengin beslenme durumunda artar.	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10014	KORTİZOL	Arttığı Haller: Cushing sendromu, adrenal adenom, karsinom, gebeliğin geç dönemleri, stres, obesite, ektopik ACTH sendromu (en yüksek değerler). Azaldığı Haller: Addison hastalığı, konjenital adrenal hiperplazi, hipotiroidi.	CLIA	Serum/idrar	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10106	KREATİN Kİ- NAZ (CK)	<i>Kalp Kası Hastalıkları:</i> Akut miyokard enfarktüsü, kardiyoversiyon, miyokardit, kalp kateterizasyonu, anjiyo-plasti, kalp ameliyatları, konjestif kalp yetmezliği, taşikardi; <i>İskelet Kası Hastalıkları:</i> Kas distrofisi, kas travması, aşırı ekzersiz, yanıklar, aşırı ekzersiz, malign hipotermi, miyopatik bozukluklar; <i>Diğer Hastalıklar:</i> Reye sendromu, rabdomyoliz,	ENZ	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat

		hipotiroidi, geniş beyin enfarktı (hastaların yarısından fazlası yüksek serum CK düzeylerine sahiptir. >300 U/L değerleri prognozun kötü olduğunu gösterir.), bazı maligniteler (prostat, mesane, sindirim sistemi). Bahsedilen bu hastalıkların bazılarında bazı hastalarda normal düzeyler görülebilir.						
10131	KREATİNİN	Böbrek fonksiyon bozukluğu (keratin yüksekliği ancak böbrek fonksiyonunun %50'si bozulunca oluşur, hafif ve orta derecede böbrek yetmezliklerinde BUN/Kreatinin oranı daha anlamlıdır), kas hastalıkları, diyetle fazla kırmızı et tüketimi durumlarında artar.	COL	Serum/İdrar	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10110	LAKTİK DEHİDROGENAZ (LDH)	LDH tüm hücrelerde bulunduğu için akut miyokard enfarktüsü, konjestif kalp yetmezliği, kardiyovasküler cerrahi müdahale, miyokardit, musküler distrofi, kas travması, megaloblastik anemi, hemolitik hastalıklar ve karaciğer parankim hastalıkları gibi pek çok doku ve organ patolojisinde yükselebilir. AMI'nde 2. gün yükselmeye başlar, 7-12 gün sonra ancak normal seviyeye iner.	ENZ	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10115	LDL KOLESTEROL	Koroner arter hastalığı, lipid metabolizması bozuklukları, DM, obezite, hipertansiyon gibi hastalıkların takibinde önemlidir.	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10181	Lipaz	Akut pankreatitte, kronik pankreatitte, her hangi bir karın içi inflamatuvar olayda, parotitte, intestinal obstrüksiyon ve infarktta, ektopik gebelikte, safra yolu hastalıklarında, diyabetik ketoasidozda, pankreatik kist ve pseudokist durumlarında, peritonitte, makroamilazemide, renal yetmezlikte, ERCP sonrası, abdominal travma ve postoperatif durumlarda serum amilaz düzeyleri yüksek çıkar. Akut pankreatitte klinik semptomlardan 2-12 saat sonra yükselmeye başlar, 12-72 saatte pik yapar ve 3-5 günde normale döner.	Fotometrik	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat

10119	LİTYUM (Li)	T toksik düzeylerin takibiDM kapsamında tedavi edici v	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10009	LÜTEİNLEŞTİREN HORMON (LH)	Arttığı Haller: Primer gonad fonksiyon bozuklukları, polikistik over sendromu, menapoz sonrası, hipofiz adenomu. Azaldığı Haller: Hipofiz veya hipotalamus fonksiyon bozukluğu, anoreksi nervoza, ileri derecede stres, malnütrisyon.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10118	MAGNEZYUM	Arttığı Haller: Dehidrasyon, böbrek yetmezliği (kronik böbrek yetmezliğinde hiper-magnezemi ile böbreğin sağlam fonksiyonel olarak kalan kısmı arasında ters orantılı bir ilişki vardır.), diyabetik asidoz, diyabet koması, hipotiroidi, Addison hastalığı ve adrenalektomiden sonra, Azaldığı Haller: Malabsorbsiyon; kronik alkolizm, GIS yoluyla mayi kayıpları; böbrek hastalıkları (kronik glomerulonefrit, kronik pyelonefrit, renal tübüler asidoz, akut tübüler nekrozun diüretik dönemi, postobstrüktif diürez, ilaçlara bağlı harabiyet, tübüler kayıplar), malnütrisyon, laktasyon, malabsorbsiyon, akut pankreatit, hipotiroidi, aldosteronizm.	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10209	MİKROALBUMİN	Proteinüri	TURB	Serum/BOS	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10142	MİKROPROTEİN	Proteinüri	COL	İdrar/BOS			Aynı gün	3 saat
10160	MİYOGLOBİN	Kas hücresi harabiyeti durumlarında (AMI)	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	2 saat
10055	NSE (Nöron Spesifik Enolaz)	Malign durumlar, özellikle küçük hücreli akciğer kanseri ve nöroblastom olan hastalarda tedavi ve takipte kullanılır.	ECLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat

10060	OSTEOKALSİN	Kemik turnover'ı	ECLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10021	PARATHORMON (PTH)	Arttığı Haller: Sekonder hiperparatiroidi (kronik böbrek yetmezliği), primer hiperparatiroidi, familial hipokalsinürik hiperkalsemi, gebelik, nefrolitiazis. Normal Olduğu Haller: Hipoparatiroidi, hiperparatiroidiye bağlı olmayan hiperkalsemi.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında hızlı transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10133	POTASYUM (K)	Potasyumlu mayı infüzyonu, tümör lizis sendromu, tuz kaybettiren konjenital adrenal hiperplazi, diüretik kullanımı, böbrek yetmezliği, asidoz, Addison Hastalığı gibi total vücut kalsiyumunun arttığı durumlarda ve dehidratasyon, diyabetik ketoasidoz, hemolitik hastalık, aşırı kas faaliyeti, trombositoz, lokositoz, insülin eksikliği gibi hücre içi potasyumun hücre dışına kaydığı durumlarda serum potasyum düzeyleri artar. Diyabette insülin tedavisi ile hücre içine glukozla birlikte su ve potasyum girmesi sonucu, respiratuvar alkalozda ise H ⁺ iyonları hücreden dışarı çıkarken, K ⁺ iyonları hücre içine girdiği için serum potasyumunu azaltır. Kusma, ishal, barsak fistülleri, renal tübüler asidoz, diüretik tedavisi, aşırı terleme, kistik fibroz, geniş yanıklar gibi durumlarda da potasyum kaybı olduğu için serum potasyumu azalır.	ISE	Serum/İdrar	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10221	PREALBUMİN	Malnutrisyon	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10059	PROCALCİTONİN	Ağır enfeksiyonların teşhisi	ECLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10011	PROGESTERON	Ovulasyon, Corpus luteum fonksiyonları ve gebelik plasental fonksiyonların değerlendirilmesi, induksiyon takibi, progesteron tedavisi takibi ve erken abortus riski olan hastaların takibinde kullanılır.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat

10010	PROLAKTİN	PRL salgılayan tümörler, hipotalamopitüiter hastalıklar, primer hipotiroidizm, Anoreksia Nervosa, polikistik over sendromu, böbrek yetmezliği ve adrenal yetmezlikte serum PRL düzeyi artar. Sheehan sendromunda azalır.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10028	PROSTAT SPE-SİFİK ANTİJEN (PSA)	Arttığı Haller: Prostat kansinomu, benign prostat hipertrofisi, prostat müdahalesi sonrası (cerrahi müdahale, kate-ter yerleştirme, dijital masaj, biyopsi alımı) Azaldığı Haller: Düşük PSA düzeyleri için bir klinik önem rapor edilmemiştir.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10029	PSA (SERBEST)	Arttığı Haller: Prostat kansinomu, benign prostat hipertrofisi, prostat müdahalesi sonrası (cerrahi müdahale, kate-ter yerleştirme, dijital masaj, biyopsi alımı) Azaldığı Haller: Düşük PSA düzeyleri için bir klinik önem rapor edilmemiştir.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10177	Renin	Renal arter stenozu Primer aldosteronizm ve renovasküler hipertansiyon ayırımı Hipertansif hasta takibi	ELİSA	Plazma	Hemogram tüpüne kan alınır Oda sıcaklığında laboratuvara transfer	Uygun tüpe kan almam yetersiz numune	Haftada 1	1-7 gün
10019	SEKS HORMON BAĞLAYICI GLOBULİN (SHBG)		CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10003	SERBEST T3	Troid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılır.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10004	SERBEST T4	Tiroid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde TSH ile birlikte kullanılır. Hipertroidide artar	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10210	SERULOPLAZMİN	Arttığı Haller: Bakır toksisitesi, genetik faktörler, akut faz reaksiyonu, gebelik, östrojen kullanımı. Azaldığı Haller: Wilson hastalığı, diyet bakır eksikliği, MANKES	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat

10181	Spesifik IGE Karışımı Ağaç Allerjeni Karışımı	Allerjik Hastaalıklar	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10182	Çayır Allerjeni Karışımı							
10183	Epidermal Allerjeni Karışımı 1							
10184	Gıda Allerjeni Karışımı 1							
10185	Küf Allerjeni Karışımı							
10186	Narenciye Allerjeni Karışımı							
10187	Ot Allerjeni Karışımı							
10188	Toz Allerjeni Karışımı							
10089	Spesifik Ig E Aspergillus Fumigatus IGE Antikoru	Allerjik Hastaalıklar	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10090	Lateks IGE Antikoru							
10091	Bal IGE Antikoru							
	Buğday IGE Antikoru							
10093	Buğday Omega 5 Gliadin IGE Antikoru							
10094	Çikolata IGE Antikoru							
10095	Çilek IGE Antikoru							
	Domates IGE Antikoru							
10097	İnek sütü IGE Antikoru							
10098	Kakao IGE Antikoru							
10099	Yumurta IGE Antikoru							
10132	SODYUM (Na)	Terleme, kusma, hiperpne, ishal, ADH	ISE	Serum/İdrar	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat

		etkisizliği, ozmotik diürez gibi sıvı kaybı görülen durumlarda ve hiperaldosteronizm, Cushing Sendromu, aşırı serum fizyolojik verilmesi gibi sodyum fazlalığı durumlarında serum sodyumu artar. Aşırı terleme, uzun süreli kusma, ishal, tuz kaybettirici enteropatiler, uygunsuz diüretik kullanımı, Addison, metabolik asidoz, ozmotik diürez gibi sodyum kaybı durumlarında ve ödem, kalp yetmezliği, kontrolsüz diyabet, siroz, nefrotik sendrom, uygunsuz ADH sendromu gibi sıvı fazlalığı durumlarında serum sodyumu azalır.						
10180	RF	Romatizmal Hastalıklar	Fotometrik	serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10038	TİROGLOBULİN	Tiroit fonksiyon testi	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10127	TOTAL BİLİRUBİN	Karaciğer ve safra yolu hastalıklarında, hemolitik anemilerde, fizyolojik sarılıkta artar.	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10235	TOTAL IGE	Arttığı haller: Herediter eksiklikler, edinSEL immün yetmezlik, ataksia-telanjektazi, non-IgE myeloma. Azaldığı haller: Atopik hastalıklar, parazit hastalıkları.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10125	TOTAL PROTEİN	Dehidratasyon, monoklonal veya poliklonal gamapatilerde artar. Protein kaybının artması (Kanama, yanıklar, gastrointestinal sistem yoluyla kayıp, nefrotik sendrom), Protein yıkımının artması (yüksek ateş, enflamasyon, hipertiroidi, ronik hastalıklar, malignite), Protein sentezinin azalması (Diyette protein kısıtlaması, karaciğer hastalığı) gibi durumlarda azalır.	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10012	TOTAL TESTOSTERON	Adrenal hiperplazi, adrenokortikol tümörler, testiküler ferminizasyon idiyopatik hirsutizm ve virilizan over tümörlerinde total testosteron düzeyi artarken Down Sendromu, primer ve	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat

		sekonder hipogonadizm, üremi, myotonik distrofi, karaciğer yetmezliği, kriptorşidizm ve puberte gecikmesin de ise total testosteron düzeyi düşer.						
10225	TRANSFERRİN	Transferrin'in demir bağlama kapasite rezervini gösterir.	TURB	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10112	TRİGLİSERİD	Obezite, bozulmuş glukoz toleransı, tip 2 diabet, hiperürisemi, viral hepatit, alkolizm, biliyer siroz, biliyer obstrüksiyon, nefrotik sendrom, kronik renal yetmezlik, Cushing Sendromu, gebelik, glikojen depo hastalıkları, stres gibi durumlarda hipertrigliseridemi olur. Özellikle kadınlarda trigliserid yüksekliği kardiyovasküler hastalıklar için risk faktörüdür. Pankreatit ve karın ağrısının değerlendirilmesinde, belirli hiperlipidemilerin tanı ve tedavisinde TG ölçümü önemlidir. Klinik pratikte yüksek TG düzeyleri genellikle metabolik sendromun bir komponentidir.	COL	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10158	hsTROPONİN I veya T	Akut koroner sendromda 2-6 saat içerisinde serumda yükselir.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10005	TSH	Tiroid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde, konjenital hipotroidi taramasında kullanılır.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10047	ÜÇLÜ TEST (E3-HCG-AFP)	Prenatal tanı	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer. Hastaya ait Gerekli bilgiler sisteme girilir	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
10136	ÜRİK ASİT	Aşırı sentez (gut), nükleoprotein yıkımının artması (lösemi, multiple myelom, polisitemi, kemoterapi, hemolitik anemi), salisilat ve bazı ilaç kullanımı, metabolik asidoz, diyet, Lesch Nyhan sendromu gibi durumlarda artar.	COL	Serum/İdrar	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	3 saat
10172	Uyuşturucu Paneli Amfetaminler	Denetimli Serbestlik Madde Bağımlılığı İlaç Kullanımı	İmmüno-metrik	İdrar	İdrar bardağı-ıdrar tüpü. Oda sıcaklığında transfer	Bütünlüğü bozulmuş idrar	Aynı gün	2 saat

	Barbitüratlar Benzodiazepinler Ekstazi (MDMA) Kannabinoidler Kokain ve Metabolitleri Opiyatlar Sentetik Kannabinoidler							
10035	VİTAMİN B12	Kronik renal yetmezlik, konjestif kalp yetmezliği, diyabet, transkobalamin yüksekliği, myeloid lösemi, monositik lösemi, lokositoz, polisitemia vera, karaciğere metaztaz yapan bazı kanserler, hepatit, siroz, eritrolösemi, malnutrisyon serum B12 vitamini düzeyini artırır.B12 vitamin eksikliği tedavi edilmezse megaloblastik anemiye neden olur. En sık nedeni intrinsek faktör eksikliğidir. Intrinsic faktör eksikliğine total veya parsiyel gastrektomi, atrofik gastrit ve intrinsic faktör antikoru neden olabilir. Malabsorbsiyon, vejeteryanizm, orotik asidüri, transkobalamin eksikliği de diğer B12 vitamini eksikliği nedenleridir.		Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat

Uyarı Testleri

	<ol style="list-style-type: none">1. ACTH-CRH UYARI TESTİ (KORTİZOL,DHEAS-SO4,AND-ROSTENEDION, TESTESTERON,17-OH PROGESTERON2. Büyüme hormonu-İnsülin Uyarı Testi (GH)3. Kortizol-İnsülin Uyarı Testi (KORTİZOL4. Büyüme Hormonu-Klonidin/L-DOPA Uyan Testi (GH)5. Büyüme hormonu-Glukagon Uyarı Testi Büyüme hormonu-Glukagon Uyarı Testi (GH)6. C peptid-Glukagon Uyarı Testi (C PEPTİD)7. FSH-LHRH Uyarı Testi (FSH LH, kız çocuk: FSH, LH, ÖSTRODİOL)8. Prolaktin -TRH Uyarı Testi (PRL, TSH)9. TSH-TRH Uyarı Testi (TSH)10. Testosteron-HCG Uyarı Testi (TESTOSTERON, AND)11. Androstenedion-HCG Uyarı Testi (AND)12. 75g Glukoz Tolerans Testi (OGTT) (GLUKOZ, İNS. C PEPTİD)13. 75g OGTT Simültane İnsülin Testi (İNS)14. OGTT İle Büyüme Hormonu Baskılama Testi (GLUKOZ GH)15. Su Kısıtlama Testi (Susuzluk Testi) (İDRAR OZMOLARİTESİ)16. Deksametazon Baskılama Testi (KORTİZOL)17. IGF-1-Somatomedin Jenerasyon Testi (IGF-I, IGFBP-3)18. IGFBP-3-Somatomedin Jenerasyon Testi (IGFBP-3)19. Renin-NaCl İnfüzyon (Yükleme) Testi (RENİN)20. Aldosteron-NaCl İnfüzyon (Yükleme) Testi (ALDOSTERON)	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	4 saat
--	---	-------	---	---	----------	--------

Dış Laboratuvar Testleri

10112	Desmoglein 1 antikor	Pemfigus vulgaris	Dış Lab	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Haftada 1	1-15 gün
10158	Desmoglein 3 antikor	Pemfigus vulgaris	Dış Lab	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Haftada 1	1-15 gün
10005	C1 esteraz inhibitör, kutle	Hereditör anjioödem, SLE, lenfoma, lenfoproliferatif hastalıklar	Dış Lab	Serum	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-15 gün
10047	C1 esteraz inhibitör aktivite, fonksiyonel	Hereditör anjioödem, SLE, lenfoma, lenfoproliferatif hastalıklar	Dış Lab	Serum	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-15 gün
	Eozinofil katyonik protein	Alerjik hastalıkların seyrinin ve tedavisinin takibinde kullanılır	Dış Lab	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-15 gün
	Retinol bağlayıcı protein (RBP) (idrara)	Negatif akut faz proteini	Dış Lab	İdrar	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-15 gün
	Amiloid A (Serum/Plazma)	Serum Amiloid A, inflamasyona yanıt olarak kan konsantrasyonu hızla yükselir ve yıkım ürünlerinin değişik organlarda Amiloid A fibrilleri şeklinde birikir	Dış Lab	serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer. Hastaya ait Gerçekli bilgiler sisteme girilir	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-15 gün
	Sistin (24 saatlik idrara)	Sistünürü	Dış Lab	24 saatlik idrara	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrara. 24 saatlik idrara veya spot idrara gereklidir. 24 saatlik idrara toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrara 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün

Sistin/Kreatinin (Spot idrar)	Sistünürü	Dış Lab	idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün
Beta-2-Mikroglobulin (İdrar)	Hücre turnoverının arttığı tüm durumlarda düzeyi artar. Amiloidozda ve renal diyaliz hastalarında	Dış Lab	idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün
Alfa-1-Mikroglobulin/Kreatinin (Spot idrar)	Renal tubuler fonksiyon göstergesi	Dış Lab	idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün
Alfa-1-Mikroglobulin (24 saatlik idrar)	Renal tubuler fonksiyon göstergesi	Dış Lab	24 saatlik idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün
Aminoasit profili, serum ve vücut sıvılarında, Tandem MS	Konjenital metabolizma bozuklukları	Dış Lab	Serum ve diğer vücut sıvıları	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer. Hastaya ait Gerekli bilgiler sisteme girilir	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-15 gün
Yenidoğan taraması (Kuru kan)	Konjenital metabolizma bozuklukları	Dış Lab	Topuk Kanı	Özel hazırlanmış kağıt üzerine emdirilmiş kan		Haftada 1	1-15 gün
Organik asit analizi (serum)	Genetik bazı hastalıkla	Dış Lab	Serum	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Haftada 1	1-15 gün
Organik asit analizi (idrar)	Genetik bazı hastalıklar	Dış Lab	idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve	Haftada 1	1-15 gün

						idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.		
	Katekolaminler (Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin)	Feokromositoma, nöroblastoma, ganglionöroma, ganglioblastoma.	Dış Lab	24h İdrar, Spot idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün
	Katekolamin metabolitleri (metanefrin, normetanefrin, HVA)	Feokromositoma, nöroblastoma, ganglionöroma, ganglioblastoma.	Dış Lab	24h İdrar, Spot idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün
	5-Hidroksi indol asetik asit (24 saatlik idrar)	Feokromositoma, nöroblastoma, ganglionöroma, ganglioblastoma, karsinoid tümörler.	Dış Lab	24h İdrar, Spot idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün
	5-Hidroksi indol asetik asit/Kreatinin (Spot idrar)	Feokromositoma, nöroblastoma, ganglionöroma, ganglioblastoma.	Dış Lab	24h İdrar, Spot idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün
	Vanil mandelik asit (VMA)/Kreatinin (Spot idrar)	Feokromositoma, nöroblastoma, ganglionöroma, ganglioblastoma.	Dış Lab	24h İdrar, Spot idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün
	Vanil mandelik asit (VMA) (24 saatlik idrar)	Feokromositoma, nöroblastoma, ganglionöroma, ganglioblastoma.	Dış Lab	24h İdrar, Spot idrar	Oda sıcaklığında transfer	Uygun toplanmamış idrar. 24 saatlik idrar veya spot idrar gereklidir. 24 saatlik idrar toplanırken 3 gün vanilyadan yoksun diyet uygulanmalı ve idrar 10 mL 6M'lık HCl asit üzerine toplanmalı.	Haftada 1	1-15 gün
10817	KURŞUN (Tam Kan)	Meslek hastalıkları çerçevesinde toksik düzeyleri belirlemek.	Dış Lab	Tam kan	Eser element tüpüne 5 ml kan alınır.		1 Hafta	1-7 gün

10817	Cıva (Tam Kan)	Meslek hastalıkları çerçevesinde toksik düzeyleri belirlemek.	Dış Lab	Tam kan	Eser element tüpüne 5 ml kan alınır.		1 Hafta	1-7 gün
10806	SELENYUM	Eser element düzeyi belirleme	Dış Lab	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	1 Hafta	1-7 gün

Testlerle ilgili notlar:

Testlerin aynı gün sonuçlandırılması, istenen testlerin çeşitlerine göre değişiklik gösterir. Numune laboratuvara ulaştıktan ve numune kabulü yapıldıktan sonra klinik kimya testleri istenmişse en geç üç saat içinde; hormon marker testleri istenmişse en geç 4 saat içinde; ilaç/spesifik protein testleri istenmişse en geç 4 saat içinde; tam idrar analizi istenmişse en geç 2 saat içinde; kan gazları istenmişse en geç 15 dakika içinde rapor edilir. Bir hastadan bu test gruplarının tümünden test talebinde bulunulmuş ise bu gruplar içindeki en uzun süre sonunda rapor edilir. Belirtilen bu süreler sistemlerde (analitik, preanalitik, LIS..) bir arıza olmadığı ve sistemin optimal çalıştığı durumlar için geçerlidir. Bir arıza olması durumunda ilgili birimlerle iletişime geçilir. Geç sonuçlanacak testler için yeni raporlama süreleri açıklanır. Böylece hastalar ve klinisyenler gecikme ile ilgili bilgilendirilir.

TIBBİ BİYOKİMYA LABORATUVARI ACİL TEST LİSTESİ

İstem kodu	TEST ADI	ENDİKASYON	ÇALIŞMA YÖNTEMİ	NUMUNE TÜRÜ	AÇIKLAMA	RED KRİTERİ	ÇALIŞMA ZAMANI	RAPORLAMA SÜRESİ (Numune kabulünden sonra)
10109	ALANİN AMİNOTRANSFERAZ (ALT)	Yükselmiş ALT düzeyleri daha çok obesiteden (özellikle erkeklerde) ve alkol kullanımından kaynaklanır. ALT, <i>body mass indexi</i> ile ilişkili olmasına rağmen abdominal yağ birikimi ile	ENZ	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk

		doğrudan ilişkilidir. Akut karaciğer hücre nekrozu, ağır şok, sağ kalp yetmezliği, akut anoksi (status astmatikus), karaciğere travma durumlarında da serum aktivitesi artar. Viral hepatitin kronikleşmesinin takibinde de kullanılır. Vitamin B6 eksikliğinde azalabilir.						
10126	ALBÜMİN	Karaciğer sirozu, malnutrisyon dediğimiz bir tür beslenme bozuklukları, kanser hastaları, bazı böbrek hastalıkları gibi pek çok hastalıkta albumin değeri düşer.	COL	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10141	AMONYAK (NH3)	Amonyak entoksikasyonu. <i>Bazı doğuştan metabolizma bozuklukları, yeni-doğan geçici hiperamonemisi, ciddi karaciğer hastalığı</i> (akut hepatik nekroz, terminal siroz, hepatektomi), <i>karaciğer koması</i> (vakaların büyük bir kısmında amonyak artar. Ancak bu artış ensefaloptinin derecesiyle orantılı değildir.), <i>genitoüriner enfeksiyonlar, valproik asit tedavisi.</i>	COL	Total kan	Hemogram tüpüne 2ml kan alınır. 30 dk içinde gönderilmelidir.	Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10108	ASPARTAT TRANSAMİNAZ (AST)	Akut hepatitler, akut karaciğer hastalığı, miyokard enfarktüsü, perikardit, miyokardit ve iskelet kası hastalıklarında yükselir. Kas içi enjeksiyon, orta düzeyde egzersiz yapmak veya hepatotoksik pek çok ilaç serumda AST aktivitesinin yükselmesine neden olur. AST'ın aşırı yükselmesi hastalığın ağırlığını ve organ hasarını gösterir. Erişkinde karaciğere travma durumunda 24 saatte AST pik yapar, 4 gün içinde de normale döner. Vitamin B6 eksikliğinde ve üremide azalabilir.	ENZ	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10006	BETA-HCG	Gebelik, ektopik gebelik durumlarında, mol hidatiform, koryokarsinom ve germ hücreli tümörlerde artar.	CLIA	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10107	CK-MB	Akut miyokard enfarktüsü tanı ve takibinde kullanılır.	ENZ	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10164	D-DİMER	Dissemine intravasküler koagülasyon, pulmoner emboli, arteriyel veya venöz tromboz, neoplastik hastalık, gebeliğin son dönemleri, testten iki gün öncesine	FIA	Sitratlı plazma			Aynı gün	45 dk

		kadarki bir ameliyat ve sekonder fibri- noliz; subaraknoid kanama (BOS'ta D- dimer yüksekliği).						
10128	DİREKT BİLİRÜ- BİN	Hepatobilyer tıkanıklık (taş veya tü- mör), Dubin Johnson ve Rotor Sendro- munda artar.	COL	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alı- nır. Oda sıcaklığında trans- fer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şart- lara uymayan numune red- dedilir.	Aynı gün	45 dk
10163	ETANOL	Kan alkol düzeyini belirlemek	COL	Serum			Aynı gün	45 dk
10117	FOSFOR (P)	Böbrekte tübüler geri emilimin artması (hipoparatiroidi, orak hücreli anemi, hi- pertiroidi, D vitamini fazlalığı, büyüme hormone yüksekliği), aşırı hücre yıkımı (kemoterapi, yaralanmalar, hipertermi, hipoksi), aşırı fosfor yüklenmesi (kan transfüzyonu, hiperalbumantasyon, yük- sek fosforlu maddelerin alınması), D vitamin eksikliği dışındaki bazı hipo- kalsemi durumları, renal yetmezlik, magnezyum eksikliği gibi durumlarda serum fosfor düzeyleri yükselir. Bağır- saktan absorpsiyon azalması (malab- sorpsiyon, D vitamini eksikliği, mal- nutrisyon, ishal, kusma, fosfat bağlayıcı antiasid kullanımı), böbrek ve barsak yoluyla atılımın artması (diüretik kulla- nımı, renal tübüler defektler, hiperpara- tiroidizm, idiopatik hiperkalsiüri, hipo- kalemi, hipomagnezemi, diyaliz, pri- mer hipofosfatemi, akut gut hastalığı), hücre içine fosfor kayması (insülin kul- lanımı, anabolik steroidler, androjenler, epinefrin ve glukagon verilmesi, alko- lizm, diyabet, asidoz, solunumsal alka- loz) gibi durumlarda serum fosfor dü- zeyi azalır.	COL	Serum/İdrar	RST tüpüne 2 ml kan alı- nır. Oda sıcaklığında trans- fer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şart- lara uymayan numune red- dedilir.	Aynı gün	45 dk
10105	GAMMA GLU- TAMİL TRANS- FERAZ (GGT)	Akut hepatitlerde diğer enzimlerden daha az yükselir, ancak daha geç düş- tüğü için iyileşmeyi takipte kullanılır. Kronik aktif hepatitte diğer enzimler- den daha fazla yükselir. Siroz ve yağlı karaciğerde diğer enzimlerle paralel yükselir. Tıkanma sarılığında ise ALP den daha kısa sürede ve daha çok yük- selir. Aşırı alkol kullanımının da hassas bir göstergesidir.	ENZ	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alı- nır. Oda sıcaklığında trans- fer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şart- lara uymayan numune red- dedilir.	Aynı gün	45 dk

10129	GLUKOZ	<p>Arttığı Haller: Diyabetes mellitus (hemokromatoziz, Cushing sendromu, akromegali ve gigantizm); yüksek plazma katekolamin düzeyleri (adrenalin enjeksiyonu, feokromositoma, stres); akut pankreatit; bazı merkezi sinir sistemi hastalıkları; bazı ilaçların etkisi (kortikosteroidler, östrojenler, alkol, fenitoin, tiyazitler, propranolol, kronik hipervitaminoziz A).</p> <p>Azaldığı Haller: Pankreas hastalıkları (adacık tümörleri, hiperplazi, pankreatit, glukagon eksikliği); ekstrapankreatik tümörler (böbrek üstü bezi karsinomu, mide karsinomu, fibrosarkom vs.); karaciğer hastalıkları; endokrinolojik bozukluklar (hipopituitarizm, Addison hastalığı, hipotiroidi, adrenal medulla cevapsızlığı, erken diyabet); fonksiyonel bozukluklar (gastrektomi sonrası, gastroenterostomi, otonom sinir sistemi bozuklukları); pediatrik anomaliler (prematürite, diyabetik anne yenidoğanı, ketotik hipoglisemi, Zetterstrom sendromu, idiopatik lösin hassasiyeti, bebeklerde görülen spontan hipoglisemi); bazı enzim defektleri; eksojen insülin; oral hipoglisemik ilaç tedavisi; lösin hassasiyeti; malnütrisyon; hipotalamus lezyonları; alkolizm.</p>	ENZ	Serum/BOSis için kullanılır.	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	8-12 saatlik açlık olması Gerekir (açlık kan glukozu için). Serumunu ayırmadan 30 dakikadan uzun beklemiş numune, hemoliz.	Aynı gün	45 dk
10114	HDL KOLESTEROL	Koroner arter hastalığı, lipid metabolizması bozuklukları, DM, obezite, hipertansiyon gibi hastalıkların takibinde önemlidir.	COL	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10301	İDRAR TETKİKİ	Mikroskopik analiz: Üriner enfeksiyon, ürolitiazis, hematüri değerlendirilmesinde yararlıdır. Kimyasal analiz: pH, glukozüri, proteinüri belirlemede kullanılır. Üriner enfeksiyon, ürolitiazis, hematüri, akut glomerulonefrit, Diabetes Mellitus tanı ve takibinde yararlıdır.	REFL	İdrar	Vakumlu idrar tüpüne alınmış 8-10 ml idrar, oda sıcaklığında transfer edilir.	Yetersiz numune, uzun süre beklemiş numune, kirli kapta gelmiş numune, numunenin menstruasyon zamanında verilmesi	Aynı gün	30 dk
10116	KALSİYUM (CA)	Hiperparatiroidizm, kemiğin malin hastalıkları (veya kemiğe metataz yapmış tümörler), diğer malin tümörler (akciğer squamöz hücreli karsinom,	COL	Serum/İdrar	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk

		renal hücreli kanser, karaciğer safra kesesi, pankreas, özefagus kanserleri), polisitemia vera, feokromasitoma, sarkoidoz, D vitamini intoksikasyonu, tirotoksikoz, akromegali gibi durumlarda serum total kalsiyum düzeyi artar. İdiyopatik, cerrahi veya konjenital hipoparatiroidizm, pseudohipoparatiroidizm, D vitamini eksikliği, kronik böbrek yetmezliği, magnezyum eksikliği gibi durumlarda serum total kalsiyum düzeyi azalır. Serum kalsiyum konsantrasyonu 6 mg/dL'den aşağı düşerse tetani görülebilir. Serum total kalsiyum seviyesi normal olmasına rağmen hem solunumsal hem de metabolik alkalozda iyonize kalsiyum düzeyindeki azalmaya bağlı olarak tetani görülebilir						
10601	KAN KAZLARI ve PH	Doku oksijenasyonunu değerlendirmede ve kardiyopulmoner cerrahi müdahalelerin takibinde önemli.	ISE	Total kan	Özel kan gazı enjektörüne kan alınır; altüst edilir. En geç 15 dk içinde laboratuvara ulaştırılır.	Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune, pıhtılı numune reddedilir.	Aynı gün	15 dk
10130	KAN ÜRE AZOTU (BUN)	Akut-kronik böbrek yetmezliği, dehidratasyon, şok, kanama, konjestif kalp yetmezliği, glomerüler ve tübüler hastalıklar, üreter, mesane, üretra tıkanıklıkları, prostat hiperplazisi durumlarında artar. Aşırı kusma, ishal, düşük protein alımı ve şiddetli karaciğer hastalıklarında azalır.	COL	Serum/İdrar		Hemoliz, yetersiz numune, beklemiş numune, uygunsuz toplanmış idrar.	Aynı gün	45 dk
10120	KLOR (Cl)	Dehidratasyon, renal tubuler asidoz (hiperkloremik metabolik asidoz), akut böbrek yetmezliği, diabetes insipidus, adrenokortikal hipofonksiyon, salisilat zehirlenmesi, respiratuvar alkaloz, diyetle fazla klor alımı, tedavi amacıyla aşırı serum fizyolojik verilmesi gibi durumlarda serum klor düzeyi yükselir. Tuz kaybettiren nefrit, metabolik asidoz, kusma, sürekli gastrik sekresyon, ekstrasellüler sıvı hacmi artması, yanık, aşırı terleme, Addison krizi gibi durumlarda serum klor düzeyi azalır.	ISE	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10113	KOLESTEROL	Ailesel hiperkolesterolemiler, koroner kalp hastalığı, obstrüktif karaciğer hastalığı, sekonder hiperkolesterolemi, primer biliyer siroz, nefrotik sendrom,	COL	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk

		kronik renal yetmezlik, Chushing sendromu, tip 2 diyabet, hipotiroidizm, obezite, gebelik, glikojen depo hastalıkları, kolesterolden zengin beslenme durumlarında artar.						
10106	KREATİN KİNAZ (CK)	<i>Kalp Kası Hastalıkları:</i> Akut myokard enfarktüsü, kardiyoversiyon, myokardit, kalp kateterizasyonu, anjiyo-plasti, kalp ameliyatları, konjestif kalp yetmezliği, taşikardi; <i>İskelet Kası Hastalıkları:</i> Kas distrofisi, kas travmamsı, aşırı eksersiz, yanıklar, aşırı eksersiz, malign hipotermi, myopatik bozukluklar; <i>Diğer Hastalıklar:</i> Reye sendromu, rabdomyoliz, hipotiroidi, geniş beyin enfarktı (hastaların yarısından fazlası yüksek serum CK düzeylerine sahiptir. >300 U/L değerleri prognozun kötü olduğunu gösterir.), bazı ma-ligniteler (prostat, mesane, sindirim sistemi). Bahsedilen bu hastalıkların bazılarında bazı hastalarda normal düzeyler görülebilir.	ENZ	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	30 dk
10131	KREATİNİN	Böbrek fonksiyon bozukluğu (keratin yüksekliği ancak böbrek fonksiyonunun %50'si bozulunca oluşur, hafif ve orta derecede böbrek yetmezliklerinde BUN/Kreatinin oranı daha anlamlıdır), kas hastalıkları, diyetle fazla kırmızı et tüketimi durumlarında artar.	COL	Serum/İdrar	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10162	KÜTLE CK - MB	Akut myokard enfarktüsünde CK-MB; prostat ve küçük hücreli akciğer karsinomunda CK-BB artar. CK-MB'nin kalp kası nekrozunun olduğu her klinik durumda az da olsa artabileceğini unutmamak gerekir.	CLIA	Serum	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	30 dk
10110	LAKTİK DEHİDROGENAZ (LDH)	LDH tüm hücrelerde bulunduğu için akut miyokard enfarktüsü, konjestif kalp yetmezliği, kardiyovasküler cerrahi müdahale, miyokardit, musküler distrofi, kas travması, megaloblastik anemi, hemolitik hastalıklar ve karaciğer parankim hastalıkları gibi pek çok doku ve organ patolojisinde yükselebilir. AMI'nde 2. gün yükselmeye başlar, 7-12 gün sonra ancak normal seviyeye iner.	ENZ	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk

10115	LDL KOLESTEROL	Koroner arter hastalığı, lipid metabolizması bozuklukları, DM, obezite, hipertansiyon gibi hastalıkların takibinde önemlidir.	COL	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10160	MİYOGLOBİN	Kas hücresi harabiyeti durumlarında (AMI)	CLIA	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	30 dk
10133	POTASYUM (K)	Potasyumlu mayi infüzyonu, tümör lizis sendromu, tuz kaybettiren konjenital adrenal hiperplazi, diüretik kullanımı, böbrek yetmezliği, asidoz, Addison Hastalığı gibi total vücut kalsiyumunun arttığı durumlarda ve dehidratasyon, diyabetik ketoasidoz, hemolitik hastalık, aşırı kas faaliyeti, trombositoz, lokositoz, insülin eksikliği gibi hücre içi potasyumun hücre dışına kaydığı durumlarda serum potasyum düzeyleri artar. Diyabette insülin tedavisi ile hücre içine glukozla birlikte su ve potasyum girmesi sonucu, respiratuvar alkalozda ise H ⁺ iyonları hücreden dışarı çıkarken, K ⁺ iyonları hücre içine girdiği için serum potasyumunu azaltır. Kusma, ishal, barsak fistülleri, renal tübüler asidoz, diüretik tedavisi, aşırı terleme, kistik fibroz, geniş yanıklar gibi durumlarda da potasyum kaybı olduğu için serum potasyumu azalır.	ISE	Serum/İdrar	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10003	SERBEST T3	Troid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılır.	CLIA	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10004	SERBEST T4	Tiroid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde TSH ile birlikte kullanılır. Hipertroidide artar	CLIA	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10132	SODYUM (Na)	Terleme, kusma, hiperpne, ishal, ADH etkisizliği, ozmotik diürez gibi sıvı kaybı görülen durumlarda ve hiperaldosteronizm, Cushing Sendromu, aşırı serum fizyolojik verilmesi gibi sodyum fazlalığı durumlarında serum sodyumu artar. Aşırı terleme, uzun süreli kusma, ishal, tuz kaybettirici enteropatiler, uygunsuz diüretik kullanımı, Addison,	ISE	Serum/İdrar	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk

		metabolik asidoz, ozmotik diürez gibi sodyum kaybı durumlarında ve ödem, kalp yetmezliği, kontrolsüz diyabet, siroz, nefrotik sendrom, uygunsuz ADH sendromu gibi sıvı fazlalığı durumlarında serum sodyumu azalır.						
10127	TOTAL BİLİRUBİN	Karaciğer ve safra yolu hastalıklarında, hemolitik anemilerde, fizyolojik sarılıkta artar.	COL	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10125	TOTAL PROTEİN	Dehidratasyon, monoklonal veya poliklonal gamapatilerde artar. Protein kaybının artması (Kanama, yanıklar, gastrointestinal sistem yoluyla kayıp, nefrotik sendrom), Protein yıkımının artması (yüksek ateş, enflamasyon, hipertiroidi, ronik hastalıklar, malignite), Protein sentezinin azalması (Diyette protein kısıtlaması, karaciğer hastalığı) gibi durumlarda azalır.	COL	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10112	TRİGLİSERİD	Obezite, bozulmuş glukoz toleransı, tip 2 diabet, hiperürisemi, viral hepatit, alkolizm, biliyer siroz, biliyer obstrüksiyon, nefrotik sendrom, kronik renal yetmezlik, Cushing Sendromu, gebelik, glikojen depo hastalıkları, stres gibi durumlarda hipertrigliseridemi olur. Özellikle kadınlarda trigliserid yüksekliği kardiyovasküler hastalıklar için risk faktörüdür. Pankreatit ve karın ağrısının değerlendirilmesinde, belirli hiperlipidemilerin tanı ve tedavisinde TG ölçümü önemlidir. Klinik pratikte yüksek TG düzeyleri genellikle metabolik sendromun bir komponentidir.	COL	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10158	hsTROPONİN I	Akut koroner sendromda 2-6 saat içerisinde serumda yükselir.	CLIA	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	30 dk
10005	TSH	Tiroid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde, konjenital hipotroidi taramasında kullanılır.	CLIA	Serum	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk
10136	ÜRİK ASİT	Aşırı sentez (gut), nükleoprotein yıkımının artması (lösemi, multiple myelom, polisitemi, kemoterapi, hemolitik anemi), salisilat ve bazı ilaç kullanımı,	COL	Serum/İdrar	RST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemoliz, yetersiz numune. Açıklamada belirtilen şartlara uymayan numune reddedilir.	Aynı gün	45 dk

		metabolik asidoz, diyet, Lesch Nyhan sendromu gibi durumlarda artar.						
10172	Uyuşturucu Paneli Amfetaminler Barbitüratlar Benzodiazepinler Ekstazi ((MDMA) Kannabinoidler Kokain ve Metabolitleri Opiyatlar Sentetik Kannabinoidler	Denetimli Serbestlik Madde Bağımlılığı İlaç Kullanımı	İmmüno-metrik	İdrar	İdrar bardağı-ıdrar tüpü. Oda sıcaklığında transfer	Bütünlüğü bozulmuş idrar	Aynı gün	2 saat

Acil testlerle ilgili notlar:

1- Testlerin aynı gün sonuçlandırılması, istenen testlerin çeşitlerine göre değişiklik gösterir. Numune laboratuvara ulaştıktan ve numune kabulü yapıldıktan sonra klinik kimya testleri istenmişse en geç 45 dk. içinde; hormon testleri istenmişse en geç 1 saat içinde; kardiyak markerlar istenmişse en geç 30 dk. içinde; tam idrar analizi istenmişse en geç 30 dk. içinde; kan gazları istenmişse en geç 10 dk. içinde rapor edilir. Bir hastadan bu test gruplarının tümünden test talebinde bulunulmuş ise bu gruplar içindeki en uzun süre hangi test grubunun ise o süre sonunda rapor edilir. Belirtilen bu süreler sistemlerde (analitik, LIS..) bir arıza olmadığı ve sistemin optimal çalıştığı durumlar için geçerlidir. Acil hastaların testleri acil analitik sistemlerin arızalanması halinde alternatif sistemlerde çalışılarak raporlama süresi uzatılmamaya gayret edilir. Bir arıza olması durumunda ilgili birimlerle iletişime geçilir. Geç sonuçlanacak testler için yeni raporlama süreleri açıklanır. Böylece hastalar ve klinisyenler gecikme ile ilgili bilgilendirilir. Yukarıdaki listede belirtilen testler için numune kabulü 7 gün 24 saat yapılır ve belirtilen süreler içinde rapor edilir.

HEMATOLOJİK TESTLER

İstem kodu	TEST ADI	ENDİKASYON	ÇALIŞMA YÖNTEMİ	NUMUNE TÜRÜ	AÇIKLAMA	RED KRİTERİ	ÇALIŞMA ZAMANI	RAPORLAMA SÜRESİ (Numune kabulünden sonra)
12127	AKTİVE PARSIYEL TROMBOPLASTİN ZAMANI (aPTT)	İntrensek koagülasyon yolunun (factor (XII,XI,VIII, IX) taranmasında kullanılan genel bir koagülasyon testidir. Heparin tedavisinin takibi, hemofili A, B taramasında kullanılır. Eğer PT normal ise Faktör VIII, IX, XI ve XII'de bozukluk görülebilir. Bu faktörlerde normal ise prekallikrein ve HMW kininojen bozukluğu ve dolaşımında inhibitör olabilir. Uzamış aPTT; heparin ve antikoagülan kullanımı, faktör eksikliği, lupus antikoagülan ve dolaşan inhibitörler nedeniyle olabilir.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat
12159	AKTİVE PROTEİN C REZİSTANSI (APC-R)	APC trombin ile protein C nin proteolitik aktivasyonundan üretilir. APC-resistansı APC ilavesini takiben hasta plazmasının düşük antikoagülan cevabı ile karakterizedir. Başlıca faktör V Leiden mutasyonuna bağlı olarak gelişen APC resistansının araştırılmasında tarama testi olarak kullanılır. Venöz ve arteryel tromboembolik hastalık hikayesi olan kişilerin değerlendirilmesinde kullanılır. Güvenilir bir APC-R testi için hastanın aPTT düzeyleri normal olmalıdır. Lupus antikoagülan varlığında, F VIII yüksekliği, gebelik ve oral kontraseptif kullanımında yalancı APC resistansı görülmektedir.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat
12144	ANTİTROMBİN III (AT III, Heparin Kofaktör)	Pıhtılaşma sisteminde trombin, faktör IXa, Xa, XIa ve XIIa'yı inhibe eder. Etkisi heparinle ve heparin sülfatla artar. Eksikliği tromboza neden olmaktadır. Homozigot eksikliği nadir olup yaşarla bağdaşmaz. İki tip eksikliği vardır. Tip I (kanditatif), Tip II a, b, c (kalitatif). Akut trombozda tüketime bağlı olarak	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat

		düşük bulunabilir. Karaciğer hastalığında, nefrotik sendromda, DIC, L-asparajinaz, heparin kullanımında ATIII düzeyi düşük bulunur. Kişisel veya ailesel trombolitik hastalık hikayesi olanlarda heparin tedavisi yetersizliğinde ATIII seviyesine bakılır. Trombozdan sonraki akut dönemde tüketime bağlı olarak düşük bulunur. Bu nedenle akut dönem geçtikten sonra ölçülmelidir.						
12132	FAKTÖR IX	Karaciğerde sentezlenen K vitaminine bağımlı bir serumproteinidir. Konjenital eksikliğinde X'e bağlı resesif geçişli hemofili B hastalığına neden olur. aPTT uzar, PT normaldir. Akkiz FIX eksikliği ise oral antikoagülan kullanımı, şiddetli karaciğer hastalığı ve K vitamin eksikliğinde görülebilir. Risk değerlendirilmesi yapıldıktan sonra kumadin türevi antikoagülan kullanan hastalarda 2 hafta, heparin tedavisinde ise testten 2 gün önce kesilmelidir.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1 gün	1-7
12129	FAKTÖR V	Faktör V karaciğerde ve retiküloendotelial sistemin hisitiositlerinde sentezlenir. Faktör V eksikliğinde PT ve aPTT testlerinde uzama olur. Gebelikte Faktör V düzeyi artabilir. Akut karaciğer yetmezliğinde azalmış senteze, DIC te ise artmış tüketime bağlı olarak Faktör V düzeyi düşük bulunabilir. Faktör V düzeyi karaciğer hastalığı ile K vitamini eksikliğinin ayırıcı tanısında da olarak kullanılabilir. Faktör V proteolitik inaktivasyonu çok duyarlıdır ve ölçümlerde yalancı düşüklükler görülür.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-7 gün
12131	FAKTÖR VIII	Karaciğerde ve endotelde sentezlenir. İntrinsek yolun bileşenidir ve dolaşımında VWF bağlı dolaşır. Konjenital eksikliğinde X'e bağlı resesif geçişli hemofili A hastalığına neden olur. aPTT uzar, PT normaldir. Faktör VIII akut faz reaktanı da olup, Östrojen kullanımı, diabetes millitus, stres ve egzersiz durumlarında yükselir. Risk	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-7 gün

		değerlendirilmesi yapıldıktan sonra heparin tedavisi testten 2 gün önce kesilmelidir.						
12133	FAKTÖR X	Karaciğerde sentezlenen K vitaminine bağımlı bir serum proteinidir. Konjenital eksikliğinde X'e bağlı otozomal resesif geçiş göstermektedir; aPTT, PT uzamıştır. Akkız FX eksikliği ise primer amiloidozis ile ilişkilidir. Ayrıca oral antikoagülan ve K vitamini eksikliğinde Faktör X düzeyi azalır. Risk değerlendirilmesi yapıldıktan sonra kumadin türevi antikoagülan kullanan hastalarda 2 hafta, heparin tedavisinde ise testten 2 gün önce kesilmelidir.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-7 gün
12196	FAKTÖR XI	Karaciğerde sentezlenir. Homozigot faktör XI eksikliği olan hastalarda aPTT uzar. PT, trombosit sayısı ve trombosit fonksiyon testleri normaldir. Kazanılmış hastalık karaciğer hastalıkları ve inhibitörlerle ilişkilidir. Risk değerlendirilmesi yapıldıktan sonra kumadin türevi antikoagülan kullanan hastalarda 2 hafta, heparin tedavisinde ise testten 2 gün önce kesilmelidir.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-7 gün
12134	FAKTÖR XIII	Faktör XIII eksikliği otozomal resesif geçiş gösterir. Hastalarda ilk kanama bulgusu göbük kordonu ayrıldıktan sonra gözlenir. Bu hastalarda genel hemostaz testleri normal iken travma sonrası oluşan yaralar geç iyileşir. Risk değerlendirilmesi yapıldıktan sonra kumadin türevi antikoagülan kullanan hastalarda 2 hafta, heparin tedavisinde ise testten 2 gün önce kesilmelidir.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-7 gün
12135	FİBRİNOJEN (Faktör 1)	Fibrinojen, trombin tarafından fibrine dönüştürülen bir plazma proteinidir. Karaciğerde sentezlenir ve akut faz reaktanıdır. Fibrinojen eksikliğinde PT, aPTT testlerinde uzama olur.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat
12112 12113	İNVİTRO KANAMA ZAMANI (Kollojen Epinefrin/Kollojen-ADP Cronolog)	İntrinsik nedenlere bağlı platelet disfonksiyonunda (glykoprotein Ib, glykoprotein IIb/IIIa), vonWillebrand hastalığında ve trombosit inhibe edici ajanların takibinde tarama testi olarak	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat

		kullanılır. Testin yapılabilmesi için hastanın trombosit sayısının >100.000 olmalıdır.						
12197	İMMÜNÖFİKSASYON ELEKTROFOREZİ	Multiple myeloma ve Waldenström makroglobulinemisi gibi immünproliferatif hastalıklar ve immün yetmezliklerin tanı ve takibinde kullanılır.	Serum/idrar	Elektroforetik	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemolizli ve lipemik numuneler reddedilir	4 hasta biriktiğinde	1-7 gün
121104	KOAGÜLASYON FAKTÖR İNHİBİTÖR TAYİNİ (Her faktör)	Faktör replasman tedavisi alanlarda veya spontan olarak (doğum sonrası, immünolojik hastalıklar, antibiyotik kullanımı, maligniteler, ileri yaş) faktör inhibitörü gelişmekte ve ilgili faktörleri inhibe etmektedir. Bu teste yaygın olarak faktör VIII, IX inhibitörleri bakılmaktadır.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Haftada 1	1-7 gün
121105 12187	LUPUS ANTİKOAGÜLAN (TARAMA + DOĞRULAMA)	Lupus antikorları trombotik olaylar, tekrarlayan fetal kayıplar, trombositopeni ve çeşitli nörolojik bozukluklarla ilgilidir. Diğer otoimmün hastalıklar, maligniteler, enfeksiyonlar, bazı ilaçların kullanımı sırasında da (fenotiazinler, kardiyak antiritmik ilaçlar) lupus antikoagülanları bulunabilir. Bu hastalarda aPTT gibi fosfolipide bağımlı in vitro pıhtılaşma testlerinde uzama olabilir.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat
12114	OSMOTİK FRAJİLİTE	Hereditör sferositoz, hereditör stomasitozis, hemolitik anemiler, mekanik travmalar (ör.prostetik kalp kapakçığı) ve enzim eksikliklerinde ozmotik fragilite artar. Hipokromik –mikrositik anemilerde (ör.demi eksikliği anemisi, talasemiler), karaciğer hastalıkları polistemia vera, splenektomi sonrası ve leptospirozisde ise ozmotik fragilite azalır.	Heparinize total kan	Flowsitometrik	Heparinize enjektöre alınır ve lab'gönderilir. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat
12109	PERİFERİK YAYMA BOYAMA	Eritrosit, Lökosit ve Trombosit morfolojisinin değerlendirilmesinde kullanılır. Formül Lökosit elde edilir	Wright boyama	EDTA'lı kan	Mor kapaklı EDTA'lı tüp, tüpteki işaretli yere kadar kan alınmalıdır. Altüst edilmeli. Direkt parmak ucu uygulaması ile de kan alınabilir. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	2 saat
12137	PROTEİN C AKTİVİTESİ	Protein C, K vitaminine bağlı olarak karaciğerde sentezlenir. Endotel yüzeyindeki trombomodülün ile trombinin birleşmesi sonucu protein C, aktive	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat

		<p>protein C'ye dönüşür. Aktive protein C, Protein S yardımıyla F Va ve FVIII a'nın prokoagülan aktivitelerini inhibe ederek koagülasyonun düzenlenmesine rol oynar. Tip I (kantitatif) ve Tip II (kalitatif) eksikliği mevcuttur. Eksikliği tromboza neden olur. Akut trombozda tüketime bağlı olarak düşük bulunur. Vitamin K eksikliği, oral antikoagülan tedavi, karaciğer hastalıkları, Dissemine intravasküler koagülasyonda Protein C düzeyi düşer.</p> <p>Trombozdan sonraki akut dönemde tüketime bağlı olarak düşük bulunur. Bu nedenle akut dönem geçtikten (6 ay sonra) ölçülmelidir. Faktör VIII yüksekliğinde, FV Lieden mutasyonunda hatalı olarak düşük bulunur. Lupus antikoagülan varlığında ise hatalı olarak yüksek bulunur.</p>						
12138	PROTEİN S AKTİVİTESİ	<p>K vitaminine bağlı olarak karaciğerde sentezlenir. Aktive PC nin kofaktörüdür. % 60 C4b'ye bağlı, %40 'ı serbest dolaşır. Aktif olan formu serbesttir. Sadece serbest olan PS antikoagülan aktiviteye sahiptir. Konjenital PS eksikliği olan hastalarda tromboz riski artar. Lupus antikoagülan varlığında, F VIII yüksekliğinde, Protein S hatalı olarak düşük bulunur.</p> <p>Akut trombozda tüketime bağlı olarak düşük bulunur. Vitamin K eksikliği, oral antikoagülan tedavi, heparin ve östrojen kullanımında, karaciğer hastalıklarında,</p> <p>DIC ve cerrahi operasyonlarda Protein S düzeyi azalır. Trombozdan sonraki akut dönemde tüketime bağlı olarak düşük bulunur. Bu nedenle akut dönem geçtikten (6 ay sonra) ölçülmelidir. Faktör VIII yüksekliğinde, FV Lieden mutasyonunda hatalı olarak düşük bulunur. Lupus antikoagülan varlığında ise hatalı olarak yüksek bulunur.</p>	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edil-meli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şart-lara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat
12140	PROTEİN EL-EKTROFOREZİ	<p>İnflamasyon, protein kaybı, gammapateiler ve diğer disproteinemiler için sık kullanılan bir tarama testidir. Serum proteinlerinin elektriksel ortamda tasdikları farklı yüklere göre</p>	serum	Elektroforetik	SST tüpüne 2 ml kan alınır. Oda sıcaklığında transfer	Hemolizli ve lipemik numuneler reddedilir	Her 13 numune biriktğinde	1-7 gün

		migrasyonları sonucunda serumda azalan veya artan farklı protein grupları belirlenir						
12126	PROTROMBİN ZAMANI (PT-INR)	Ekstrinsik koagülasyon yolunun taranmasında kullanılır. Temel olarak faktör VIIa ve doku faktöründen faktör Xa oluşturabilme kapasitesini ölçmektedir. Genellikle oral antikoagülan tedavisinin izlenmesinde kullanılır. Uzamış PT değerlerine yol açan faktörler: Faktör II, V, VII ve X eksikliği, K vitamini antagonistleri ile tedavi, yenidoğanda hemorajik hastalık, intestinal reabsorbsiyon bozuklukları, karaciğer hastalığı, fibrinoliz, disfibrinogenemi, DIC, dolaşımdaki inhibitörler. Uzamış PT: oral antikoagülan kullanımı, faktör eksikliği, dolaşımdaki inhibitörler nedeniyle olabilir. Eğer PT uzaması vitamin K eksikliğine bağlı ise vitamin K yüklenmesinden 12- 24 saat sonra PT normal veya daha düşük seviyelere iner. PT uzamasının kazanılmış nedenleri kalıtsal nedenlerden daha yaygındır. Karaciğer disfonksiyonu, vitamin K eksikliği, varfarin kullanımı, DIC, heparin, hüridin, spesifik faktör inhibitörleri ve lupus antikoagülanları kazanılmış neden iken FVII,II,V,X, veya fibrinojen eksikliği herediter nedenler arasında yer alır.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat
12111	RETİKÜLOSİT BOYAMA	Retikülositler, kemik iliğinden periferik dolaşıma salınmış immatür çekirdeksiz eritrositlerdir. Eritropoezin artırdığı durumlar ve anemilerin tedavisi sırasında retikülosit sayısı artarken, aplastik anemi, renal hastalıklar, kronik hastalık anemisi, megaloblastik ve demir eksikliği anemisinde retikülosit sayısı düşer.	Brillan Krezil Blue ile vital boyama	EDTA'lı kan	Mor kapaklı EDTA'lı tüp, tüpteki işaretli yere kadar kan alınmalıdır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	2 saat
12113	SEDİMENTASYON (ESR)	İnflamatuar hastalıklar, akut ve kronik enfeksiyonlar, temporal arterit, maligniteler, romatoid hastalıklar, otoimmün hastalıkların tanı ve takibinde kullanılır.	EDTA'lı kan	Western green	Mor kapaklı EDTA'lı tüp, tüpteki işaretli yere kadar kan alınmalıdır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	2 saat

	RETİKÜLOSİT SAYIMI (Cihazla otomatik sayım)	Hematolojik hastalıklar; eritropoez indikatörü	EDTA'lı kan	Flöresan flowcytometry	Mor kapaklı EDTA'lı tüp, tüpteki işaretli yere kadar kan alınmalıdır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	2 saat
12101	TAM KAN SAYIMI (CBC, Hemogram)	Hematolojik hastalıklar, hemorajiler, akut ve kronik enfeksiyonlar, ameliyat öncesi vb. durumlarda kullanılır. Hastanın genel sağlık durumu hakkında bilgi verir.	EDTA'lı kan	Laser flow sitometrik	Mor kapaklı EDTA'lı tüpe en az 2 ml kan alınır. Tüpteki işaretli yere kadar kan alınmalıdır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	2 saat
12143	TROMBİN ZAMANI (TT)	Plazmaya trombin ekleyerek pıhtı oluşumuna kadar geçen süre ölçülmektedir. Hipofibrinojenemi, disfibrinojenemi benzeri fibrinojen bozukluklarında, heparin benzeri antikoagülanların varlığının belirlenmesi ve streptokinaz tedavisinin takibinde kullanılır.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat
12166	TROMBOSİT AGREGASYONU	Trombositlerin fonksiyon bozukluklarının ayrıntılı incelenmesinde kullanılan testtir. Bernard Soulier sendromu (GP Ib/IX Eksikliği) Glanzmann trombastenisi (GPIIb-IIIa eksikliği), Sekresyon bozuklukları "Release" bozuklukları ve granül bozuklukları, von Willebrand Hastalığı tespitinde kullanılır. Hasta mümkünse 10-14 gün içinde herhangi bir ilaç (özellikle aspirin gibi trombositlerin agregasyonunu bozan ilaçlardan) kullanmaması gerekir. Kullandıysa test 10 gün sonra yapılır. Sabah aç kan verilmesi daha uygundur. Testin yapılabilmesi için hastanın trombosit sayısının >100.000 olmalıdır.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat
12139	VON WILLEBRANT FAKTÖR (ANTİJENİK+RİCOF)	VWF faktör plazmada VIII ile kompleks yapmış olarak bulunan multimerik yapıda bir proteindir. Endotel hücresi ve megakaryositler tarafından sentezlenir. Primer hemostazdaki fonksiyonu yanında faktör VIII 'I stabilize ederek sekonder hemostaza da destek olmaktadır. Eksikliğinde mukutanöz kanamalar görülür. Kalıtsal eksikliğide üç tipi tarif edilmiştir. Tip I	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat

		(kantitatif), TipII (yapısal), TipIII (Kalitatif). Multiple myeloma, lenfoma ve hipotroidizm de kazanılmış VWF eksikliği görülebilir. Aynı zamanda akut faz reaktandır.						
12404-12474	Flow Cytometry Tüm lösemi lenfoma immüno-fenotiplenmesinde kullanılan mono-clonal antikorlar Lenfosit im-müno-fenotipleme Kök hücre sayımı)	Lösemi-Lenfoma İmmüno-fenotiplenmesi Lenfosit alt grup analizleri Hematolojik diğer Malignansiler	EDTA'lı tam kan	Flowcyto-metry	EDTA'lı tüpe kan yada kemik iliği alınır laboratu-vara gönderilir	Açıklama kısmındaki şart-lara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numune-ler reddedilir.	Her gün	6 saat

ACİL HEMATOLOJİK TESTLER

İstem kodu	TEST ADI	ENDİKASYON	ÇALIŞMA YÖNTEMİ	NUMUNE TÜRÜ	AÇIKLAMA	RED KRİTERİ	ÇALIŞMA ZA-MANI	RAPORLAMA SÜRESİ (Nu-mune kabulün-den sonra)
12127	AKTİVE PARSİYEL TROMBO-PLASTİN ZA-MANI (aPTT)	İntrensek koagülasyon yolunun (factor (XII,XI,VIII, IX) taranmasında kullanılan genel bir koagülasyon tes-tidir. Heparin tedavisinin takibi, hemo-fili A, B taramasında kullanılır. Eğer PT normal ise Faktör VIII, IX, XI ve XII'de bozukluk görülebilir. Bu faktörlerde normal ise prekallikrein ve HMW kininojen bo-zukluğu ve dolaşımında inhibitör olabilir. Uzamış aPTT; heparin ve antikoagülan kullanımı, faktör eksikliği, lupus an-tikoagülan ve dolaşan inhibitörler nedeniyle olabilir.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulomet-rik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şart-lara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numune-ler reddedilir.	Her gün	2 saat
10164	D Dimer	Tüm trombofili nedenleri	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	İmmüno-met-rik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şart-lara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numune-ler reddedilir.	Her gün	2 saat
12135	FİBRİNOJEN (Faktör 1)	Fibrinojen, trombin tarafından fibrine dönüştürülen bir plazma proteindir. Karaciğerde sentezlenir ve akut faz-reaktandır. Fibrinojen eksikliğinde PT, aPTT testlerinde uzama olur.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulomet-rik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şart-lara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numune-ler reddedilir.	Her gün	2 saat
121112 121113	İN-VİTRO KANAMA ZA-	İntrinsik nedenlere bağlı platelet dis-fonksiyonunda (glykoprotein Ib, glyko-	Sitratlı tam kandan elde	Koagulomet-rik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst	Açıklama kısmındaki şart-lara uymayan numuneler,	Her gün	3 saat

	MANI (Kollojen-Ep-inefrin/Kollojen-ADP) Cronolog	protein Iİb/IIIa), vonWillebrand hastalığında ve trombosit inhibe edici ajanların takibinde tarama testi olarak kullanılır. Testin yapılabilmesi için hastanın trombosit sayısının >100.000 olmalıdır.	edilen plazma		edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.		
12109	PERİFERİK YAYMA BO-YAMA	Eritrosit, Lökosit ve Trombosit morfolojisinin değerlendirilmesinde kullanılır. Formül Lökosit elde edilir	Wright boyama	EDTA'lı kan	Mor kapaklı EDTA'lı tüp, tüpteki işaretli yere kadar kan alınmalıdır. Altüst edilmeli. Direkt parmak ucu uygulaması ile de kan alınabilir. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	2 saat
12126	PROTROMBİN ZAMANI (PT-INR)	Ekstrinsik koagülasyon yolunun taranmasında kullanılır. Temel olarak faktör VIIa ve doku faktöründen faktör Xa oluşturabilme kapasitesini ölçmektedir. Genellikle oral antikoagülan tedavisinin izlenmesinde kullanılır. Uzamış PT değerlerine yol açan faktörler: Faktör II, V, VII ve X eksikliği, K vitamini antagonistleri ile tedavi, yenidoğanda hemorajik hastalık, intestinal reabsorbsiyon bozuklukları, karaciğer hastalığı, fibrinoliz, disfibrinogenemi, DIC, dolaşımdaki inhibitörler. Uzamış PT: oral antikoagülan kullanımı, faktör eksikliği, dolaşımdaki inhibitörler nedeniyle olabilir. Eğer PT uzaması vitamin K eksikliğine bağlı ise vitamin K yüklenmesinden 12- 24 saat sonra PT normal veya daha düşük seviyelere iner. PT uzamasının kazanılmış nedenleri kalıtsal nedenlerden daha yaygındır. Karaciğer disfonksiyonu, vitamin K eksikliği, varfarin kullanımı, DIC, heparin, hüridin, spesifik faktör inhibitörleri ve lupus antikoagülanları kazanılmış neden iken FVII, II, V, X, veya fibrinojen eksikliği herediter nedenler arasında yer alır.	Sitratlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitratlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat
12111	RETİKÜLOSİT BOYAMA	Retikülositler, kemik iliğinden periferik dolaşıma salınmış immatür çekirdeksiz eritrositlerdir. Eritropoezi artırdığı durumlar ve anemilerin tedavisi sırasında retikülosit sayısı artarken, aplastik anemi, renal hastalıklar, kronik hastalık	Brillan Krezil Blue ile vital boyama	EDTA'lı kan	Mor kapaklı EDTA'lı tüp, tüpteki işaretli yere kadar kan alınmalıdır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	2 saat

		anemisi, megaloblastik ve demir eksikliği anemisinde retikülosit sayısı düşer.						
12113	SEDİMENTASYON (ESR)	İnflamatuvar hastalıklar, akut ve kronik enfeksiyonlar, temporal arterit, maligniteler, romatoid hastalıklar, otoimmün hastalıkların tanı ve takibinde kullanılır.	EDTA'lı kan	PHOTOM.	Mor kapaklı EDTA'lı tüpe en az 2 ml kan alınır. Tüpteki işaretli yere kadar kan alınmalıdır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	2 saat
12101	TAM KAN SAYIMI (CBC, Hemogram)	Hematolojik hastalıklar, hemorajiler, akut ve kronik enfeksiyonlar, ameliyat öncesi vb. durumlarda kullanılır. Hastanın genel sağlık durumu hakkında bilgi verir.	EDTA'lı kan	Laser flow sitometrik	Mor kapaklı EDTA'lı tüpe en az 2 ml kan alınır. Tüpteki işaretli yere kadar kan alınmalıdır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	2 saat
12143	TROMBİN ZAMAN (TT)	Plazmaya trombin ekleyerek pıhtı oluşumuna kadar geçen süre ölçülmektedir. Hipofibrinojenemi, disfibrinojenemi benzeri fibrinojen bozukluklarında, heparin benzeri antikoagülanların varlığının belirlenmesi ve streptokinaz tedavisinin takibinde kullanılır.	Sitrathlı tam kandan elde edilen plazma	Koagulometrik	Sitrathlı mavi kapaklı tüpe 2 ml kan alınır. Altüst edilmeli. Oda sıcaklığında transport.	Açıklama kısmındaki şartlara uymayan numuneler, pıhtılı ve yetersiz numuneler reddedilir.	Her gün	3 saat

HEMATOLOJİ PARAMETRELERİ (REFERANS DEĞERLER)

Test	Örnek	Kapak	Metot	Çalışma Günü	Referans Değerler
Hemogram parametreleri	EDTAlı Tam kan	Mor	Tam kan sayımı	Her gün	Sonuç formatında laboratuvarımıza ait referans aralıklar mevcut
Antitrombin-III(AT-III)	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	%75-125
APC Rezistansı	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	0.86-1.10
aPTT	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	23-35 sn
Faktör V	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	%70-120
Faktör VII	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	% 70-120
Faktör VIII	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	% 70-150
Faktör IX	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	% 70-120
Faktör X	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	% 70-120

Faktör Xa	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	0 IU/ ml
Fibrinojen	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	180-350 mg/dL
Protein C Aktivitesi	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	%70-140
Protein S Aktivitesi	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	%60-130
Protrombin zamanı (PT)	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	10.1-14.9sn
Retikülosit	Tam kan (EDTA)	Mor	Brillant krezil Blue bo- yama	Her gün	Erkek <%2 Kadın<%3
Retikülosit sayımı	Tam kan (EDTA)	Mor	Laser flow	Her gün	%0.5-2.5
Sedimentasyon hızı (ESR)	Tam kan (EDTA)	Siyah	Western green	Her gün	3-20/h
Trombin zamanı	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	14-21 sn
Trombosit Agregasyonu	Sitrathlı plazma	Mavi	Agregasyon	Her gün	ADP % :69-88 Kollajen % :70-94 Epinefrin % :78-88 Ristocetin % :87-102
Von Willebrant F (Ri- cof)	Sitrathlı plazma	Mavi	COAG	Her gün	Ricof % : >40



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA HASTANESİ LABORATUVAR TEST LİTESİ

BİYOKİMYA PARAMETRELERİ (REFERANS DEĞERLER)



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA HASTANESİ LABORATUVAR TEST LİTESİ

Test Adı		Referans Değer		Birim
		ALT	ÜST	
NORADRANALİN	≥1yaş:	0	10	µg/gün
	1yaş:	1	17	
	2-3yaş:	4	29	
	4-9yaş:	8	45	
	10-15yaş:	13	65	
	16≥:	15	80	
17-HİDROKSİPROGESTERON	Erkek:	0,5	2,4	ng/mL
	Kadın: FF:	0,15	1,1	
	LF:	0,7	3,1	
	Menopoz son- rası:	0,08	1,3	
25-HİDROKSİ VİTAMİN D		5	47	ng/mL
5-HİAA		2,0	7,0	mg/gün
ACTH		0	46	pg/mL
ADRENALİN	0-11ay:	0	375	µg adra- nalin/g kreatin
	1-4 yıl:	0	82	
	4-10 yıl:	5	93	
	10-18yıl:	3	58	
	18≥yıl:	1	44	
ADRENALİN	≥1yaş:	0	2,5	µg/gün
	1yaş:	0	3,5	
	2-3yaş:	0	6,0	
	4-9yaş:	0,2	10	
	10-15yaş:	0,5	20	
	16≥:	0	20	
ADRENALİN	Sırt üstü:		≤100	Pg/mL
	Ayakta:		≤140	
ALANİN AMİNOTRANSFERAZ (ALT)	Erkek:	0	45	U/L
	Kadın:	0	34	
	Yenidoğan:	13	45	
	Bebek:	13	45	
ALBÜMİN		3,5	5,2	g/dL
	Yenidoğan:	2,8	4,4	
ALBÜMİN		0,1	3,0	g/L



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA HASTANESİ LABORATUVAR TEST LİTESİ

ALDOSTERON	İstirahat halinde: Ayakta hareket halinde:	10 5	60 300	pg/mL
ALFA- FETO PROTEİN (AFP)		0	5,8	IU/mL
ALFA-1 ANTİTRİPSİN		0,9	2,0	g/L
ALFA-1 ASİTGLİKOPROTEİN		5	12	g/L
ALFA-2 MAKROGLOBULİN		1,3	3	g/L
ALKALEN FOSFATAZ	Erişkin Erkek: 1-30 gün: 30g-1 yaş: 1-3 yaş: 4-6 yaş: 7-9 yaş: 10-12 yaş: 13-15 yaş: Erişkin Kadın: 1-30 gün: 30g-1 yaş: 1-3 yaş: 4-6 yaş: 7-9 yaş: 10-12 yaş: 13-15 yaş:	30 75 82 104 93 86 42 74 48 124 108 96 69 51 50	120 316 383 345 309 315 362 390 406 341 317 297 325 332 162	U/L
ALKALEN FOSFATAZ (KEMİĞE SPESİFİK)				
AMİLAZ		22	80	U/L
AMONYAK (NH3)		0	75	µg/dL
ANDROSTENEDION	Erkek: Kadın:	0,3 0,1	2,63 2,99	ng/dL
ASPARTAT TRANSAMİNAZ (AST)	Erkek: Kadın: Yenidoğan: Bebek:	0 0 25 15	35 31 75 60	U/L
ACE		8	52	U/L
AMH	Ekek: Kadın:	1,3 0	14,8 12,6	Ng/mL



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA HASTANESİ LABORATUVAR TEST LİTESİ

BAKIR		20	70	µg/dL
	≤3ay:	85	190	
	4ay-5yaş:	80	160	
	6-15yaş:	80	155	
	≥15yaş:	≤60		µg/24h
	İdrar:			
BETA-2 MİKROGLOBULİN		0,9	1,8	g/L
BETA-HCG		0	5,3	mIU/mL
C PEPTİT		1,1	4,4	
C3		0,1	0,4	g/L
C4		1,7	3,7	g/L
CA-125		0	35	U/mL
CA-15-3		0	25	U/mL
CA-19-9		0	39	U/mL
CİVA (SPOT İDRAR, tam kan)	Tam kan:	0	10	µg/L
	İdrar:	0	50	µg/24h
CK-MB		0	25	U/L
CRP				
ÇİNKO	≤1ay:	50	125	µg/dL
	1ay-15yaş:	60	135	
	≥15yaş:	70	150	
D-DİMER				
DEHİDROEPIANDROSTERON SULFAT	Erkek:	80	560	ug/dL
	Kadın:	35	430	
DHT		250	990	Pg/mL
DEMİR (Fe)		60	180	µU/dL
DİREKT BİLİRUBİN		0,1	0,2	mg/dL
DOPAMİN	Sırt üstü ve ayakta:		≤30	Pg/mL
DPD (DEOKSİPİRİDİNOLİN)				
ESTRADİOL	FF:	0	160	
	LF:	27	246	mIU/mL



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA HASTANESİ LABORATUVAR TEST LİTESİ

	Erkek:	0	56	
ETANOL				
FENİLALANİN	≤31gün:	38 31 26 35	137 71 91 85 ≤121	μmol/L
	≤25ay:			
	≤19yıl:			
	19yıl:			
	Yetişkin:			
FERRİTİN	Erkek: Kadın:	30 13	400 150	ng/mL
FOLAT		3,1	17,5	ng/mL
FOSFOR (P)	Erişkin: Çocuk:	2,5 4,0	4,5 7,0	mg/dL
FSH	Erkek: Kadın FF: LF: OvF: Postmenapo- zal:	1,5 3,5 1,7 4,7 26	12,4 12,5 7,7 21,5 135	mIU/mL
GAMMA GLUTAMİL TRANSFERAZ (GGT)	Erkek: Kadın:	0 0	55 38	U/L
GH (BÜYÜME HORMONU)	Erkek: Kadın:		≤1 ≤10	ng/mL
GLUKOZ		75	110	mg/dL
HAPTOGLOBİN		2,0	3,6	g/L
HbA _{1c}		4,3	6,5	
HDL KOLESTEROL		40	60	mg/dL
HEMOGLOBİN VARYAN TLARI	HbA: HbA2: HbF:	95 0 0,1	97 3,5 0,8	
HIGH SENSİTİF CRP				



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA HASTANESİ LABORATUVAR TEST LİTESİ

HOMOSİSTEİN	Erkek:			µmol/L
	12-19yaş:	4,3	9,9	
	20-39yaş:	5,2	11,4	
	40-59yaş:	5,7	12,9	
	60yaş≥:	5,4	15,3	
	Kadın:			
	12-19yaş:	3,3	7,2	
	20-39yaş:	3,4	10,4	
40-59yaş:	4,1	10,2		
60yaş≥:	4,9	11,6		
HVA	3-6yaş:	1,4	4,3	mg/gün
	6-10yaş:	2,1	4,7	
	10-16yaş:	2,4	8,7	
	16-83yaş:	1,4	8,8	
HVA	0-3ay:	11,3	35	mgVMA /g kretin
	3-12ay:	8,4	44,9	
	1-2yıl:	12,2	31,8	
	2-5yıl:	3,4	32	
	5-10yıl:	6,8	23,7	
	10-15yıl:	3,2	13,6	
	15≥yıl:	3,2	9,6	
IGA		0,4	2,3	g/L
IGF-1				ng/mL
IGFBP-3				
IGG		0	0,01	µg/L
IGM	Yetişkin:	0	100	IU/mL
	Yenidoğan:		<1,5	
	Bebekler:		<15	
	1-5 yaş:		<60	
	6-9 yaş:		<90	
İDRAR TETKİKİ				
İKİLİ TEST				
İLAÇ DÜZEYİ (CYCLOSPORİN A)		100	400	ng/dL
İLAÇ DÜZEYİ (FENİTOİN)		10	25	mg/mL
İLAÇ DÜZEYİ (FENOBARBİTAL)		15	45	mg/mL
İLAÇ DÜZEYİ (KARBAMAZEPİN)		4	12	mg/mL
İLAÇ DÜZEYİ (METHOTREXATE)				



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA HASTANESİ LABORATUVAR TEST LİTESİ

İLAÇ DÜZEYİ (TAKROLİMUS)		5	20	ng/dL
İLAÇ DÜZEYİ (VALPROİK ASİT)		50	100	mg/mL
İNSÜLİN		2,6	24,9	µU/mL
KALSİYUM (CA)	Erişkin: 0-10 gün: 2-12 yaş:	8,8 7,6 8,8	10,8 10,4 10,8	mg/dL
KAN GAZLARI ve PH				
KAN ÜRE AZOTU (BUN)	Yenidoğan: Çocuk:	6 4 5	22 19 18	mg/dL
KARSİNOEMBRYONİK ANTİJEN (CEA)		0	3,4	ng/mL
KLOR (Cl)		95	105	mmol/L
KOLESTEROL		120	200	mg/dL
KORTİZOL	Sabah: (07-10 arası): Öğle: (16-20 arası):	6,2 2,3	19,4 11,9	ug/dL
KREATİN KİNAZ (CK)	Erkek: Kadın:	0 0	190 169	U/L
KREATİNİN	Erkek: 50 yaş altı: 50 yaş üstü: Kadın: Bebek: Çocuk:	0,84 0,81 0,66 0,31 0,31	1,25 1,44 1,09 1,0 0,7	mg/dL
KURŞUN (Tam Kan)		0	30	µg/dL
KÜTLE CK - MB		0	500	ng/ml
LAKTİK DEHİDROGENAZ (LDH)	Erişkin: 0-4gün: 4-10 gün: 10gün-24 ay: 24ay-12 yaş:	0 290 545 180 110	250 775 2000 430 295	U/L
LDL KOLESTEROL		0	130	mg/dL



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA HASTANESİ LABORATUVAR TEST LİTESİ

LİTYUM (Li)		0,6	1,2	mmol/L
LÜTEİNLEŞTİREN HORMON (LH)	Erkek: FF: SO: LF:	0,8 1,1 17 0	7,6 11,6 77 14,7	mIU/mL
MAGNEZYUM		1,8	2,6	mg/dL
METANEFİRİNLER	0-3ay: 4-6ay: 7-9ay: 10,12ay: 1,2yaş: 2,6yaş: 6,10yaş: 10-16yaş: 16yaş≥: Erkek: Kadın:	5,9 6,1 12 8,5 6,7 11 54 39 59 39	37 42 41 101 52 99 138 243 394 256	µg/gün
MİKROALBUMİN		0,2	0,4	g/L
MİKROPROTEİN		0	30	mg/dL
MİYOGLOBİN				
NORADRANALİN	0-11ay: 1-4 yıl: 4-10 yıl: 10-18yıl: 18≥yıl:	25 25 27 4 9	310 290 108 105 112	µg adrenalın/g kreatin
NORADRENALİN	Sırt üstü: Ayakta:	40 200	750 1700	Pg/mL
NORMETANEFİRİNLER	0-3ay: 4-6ay: 7-9ay: 10,12ay: 1,2yaş: 2,6yaş: 6,10yaş: 10-16ya: 16yaş≥: Erkek: Kadın:	47 37 42 23 32 50 47 53 128 92	156 111 109 103 118 111 176 290 934 604	µg/gün



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA HASTANESİ LABORATUVAR TEST LİTESİ

NSE (Nöron Spesifik Enolaz)		15.7	17.0	ng/mL
OSTEOKALSİN				
PARATHORMON (PTH)		15	65	pg/mL
POTASYUM (K)		3,5	5,5	mmol/L
PREALBUMİN	6-12 ay: 1-7 yaş: 7 yaş üstü:	0,33 0,24 0,18	0,43 0,56 0,45	g/L
PROCALCİTONİN				ng/mL
PROGESTERON	Erkek: Kadın: FF: LF: OvF: Postmenapo- zal:	0,2 0,2 1,7 0,8 : 0,1	1,4 1,5 27 3,0 0,8	ng/mL
PROLAKTİN	Erkek: Kadın:	4,04 4,79	15,2 23,3	ng/mL
PROSTAT SPESİFİK ANTİJEN (PSA)		0	4	ng/mL
PSA (SERBEST)		0	1,012	ng/mL
Renin		0,8	16,5	Pg/mL
SEKS HORMON BAĞLAYICI GLOBULİN (SHBG)	Erkek (17- 65yaş): Kadın (17-50 yaş):	14,5 26,1	48,4 110	noml/L
SELENYUM	≤2yaş: 2-4yaş: 4-16yaş: 16yaş≥:	16 40 55 63	171 103 134 160	µg/L
SERBEST T3		2,0	4,4	pg/mL
SERBEST T4		0,93	1,7	ng/dL
SERULOPLAZMİN				
SODYUM (Na)		135	145	mmol/L
TİROGLOBULİN		1,4	78	
TOTAL BİLİRUBİN		0,3	1,2	mg/dL



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ARAŞTIRMA HASTANESİ LABORATUVAR TEST LİTESİ

TOTAL LGE		7	16	g/L
TOTAL PROTEİN	Yenidoğan: Çocuk:	6,6 4,1 5,7	8,8 6,3 8,0	g/dL
TOTAL TESTESTERON	Erkek 20-50 yaş: Erkek 50 yaş üstü: Kadın 20-50 yaş: Kadın 50 yaş üstü:	218 132 3,5 0	905 899 51,3 2,5	nd/dL
TRANSFERRİN		0,7	4,0	g/L
TRİGLİSERİD		40	200	mg/dL
Hs TROPONİN I		0	17,5	ng/L
TSH		0,27	4,2	µIU/mL
ÜÇLÜ TEST (E3-HCG-AFP)				
ÜRİK ASİT	Erkek: Kadın:	2,4 3,5 2,6	7,0 7,2 6,0	mg/dL
VMA	3-6yaş: 6-10yaş: 10-16yaş: 16-83yaş:	1 2,6 2,3 1,4	2,6 3,2 5,2 6,5	mg/gün
VMA	0-3ay: 3-12ay: 1-2yıl: 2-5yıl: 5-10yıl: 10-15yıl: 15≥yıl:	5,9 8,4 7,9 2,9 5,8 1,6 2,8	37 43,8 23 23 18,7 10,6 8,3	mgVMA /g kreatin
Uyuşturucu paneli				