



Sprawozdanie z bada laboratoryjnych

Miotke Robert

PESEL: 13240508492

Data urodzenia: 05-04-2013

Ident. pacjenta: 017141/13

Płe : m czyzna

Nr/data w ksi dze prac. diagn.: 282 / 06-07-2017

Zleceniodawca: ALAB Punkt pobra gotówka, CZD

Miejsce odesłania wyniku: Zleceniodawca

Lekarz zlecaj cy: Brak

Data i godz. rejestracji zlecenia: 06-07-2017 11:02

Data wykonania badania: 06-07-2017

Hematologia

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny
Materiał: Krew ylna pełna (EDTA), data i godz. pobrania: 06-07-2017 11:15, data i godz. przyj cia: 06-07-2017 11:59		
Morfologia (C55)		
Leukocyty	6,8 K/μl	4,5 — 13,0
Erytrocyty	4,36 M/μl	4,3 — 5,5
Hemoglobina	13,9 g/dl	10,9 — 14,2
Hematokryt	40,8 %	34,0 — 41,0
MCV	↑ 94,0 fl	72,0 — 87,0
MCH	31,9 pg	27,0 — 34,0
MCHC	34,1 g/dl	32,0 — 36,0
RDW	13,7 %	
Płytki krwi	245 K/μl	150 — 350
PCT	0,21 %	
PDW	15,8 fl	
MPV	8,7 fl	
Rozmaz automatyczny		
NEU%	35,6 % (2,43)	35,0 — 55,0
NEU	2,43 tys/μl	1,50 — 7,50
LYMPH%	54,3 % (3,71)	40,0 — 60,0
LYMPH	3,71 tys/μl	1,50 — 8,00
MON%	↑ 8,5 % (0,58)	2,0 — 7,0
MON	0,58 tys/μl	0,30 — 2,00
EOS%	↓ 1,2 % (0,08)	1,0 — 5,0
EOS	0,08 tys/μl	0,10 — 0,60
BASO%	0,4 %	0,0 — 1,0
BASO	0,030 tys/μl	0,015 — 0,060

RKZ

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny
Materiał: Krew ylna, data i godz. pobrania: 06-07-2017 11:15, data i godz. przyj cia: 06-07-2017 12:01		
Równowaga kwasowo-zasadowa (O29) (Krew ylna)		
• PH	7,361	7,350 — 7,430
• PCO2	↓ 40,3 mmHg	45,0 — 50,0
• PO2	↓ 30,5 mmHg	33,0 — 53,0
• HCO3	↓ 21,3 mmol/l	22,0 — 26,0
• SBE	-2,3 mmol/l	-3,0/+2,0
• SO2	↓ 51,0 %	54,4 — 69,2
CtCO2(P)	23,5 mmol/l	23,0 — 27,0

Badania biochemiczne

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny
Materiał: Krew ylna, surowica, data i godz. pobrania: 06-07-2017 11:15, data i godz. przyj cia: 06-07-2017 12:06		
Cholesterol całkowity	181 mg/dl	110 — 217
Triglicerydy	91 mg/dl	< 150
Cholesterol HDL	50 mg/dl	> 40



5246834191

Sprawozdanie z bada laboratoryjnych - c.d.

Miotke Robert

PESEL: 13240508492

Data urodzenia: 05-04-2013

Ident. pacjenta: 017141/13

Płe : m czyzna

Nr/data w ksi dze prac. diagn.: 282 / 06-07-2017

Zlecniodawca: ALAB Punkt pobra gotówka, CZD

Miejsce odesłania wyniku: Zlecniodawca

Lekarz zlecaj cy: Brak

Data i godz. rejestracji zlecenia: 06-07-2017 11:02

Data wykonania badania: 06-07-2017

Badania biochemiczne - c.d.

Nazwa badania	Wynik badania	Zakres referencyjny
Cholesterol LDL - wyliczany	113 mg/dl	
Nie-HDL	131 mg/dl	

St enie cholesterolu LDL w surowicy wyliczane jest wg równania Friedewalda. St enie triglicerydów powy ej 400 mg/dl (4,52 mmol/l) uniemo liwia wyliczenie cholesterolu LDL. Wskazane jest wówczas powtórzenie badania na czczo lub badanie cholesterolu LDL metod bezpo redni .

Wytyczne PTL/KLRwP/PTK post powania w zaburzeniach lipidowych dla lekarzy rodzinnych 2016. Lek Rodz 2016; 6 (suplement): 1-57.

Ogólne ryzyko małe lub umiarkowane sercowo-naczyniowe <5% wg Pol-SCORE (2015)

LDL-C <115 mg/dl (<3 mmol/l)

nie-HDL-C <145 mg/dl (<3,8 mmol/l)

Ogólne ryzyko du e sercowo-naczyniowe >=5% i <10% wg Pol-SCORE (2015) lub

1. silny pojedynczy czynnik ryzyka (rodzinna dyslipidemia, ci kie nadci nienie t tnicze)
2. cukrzyca typu 1 i typu 2 bez dodatkowego czynnika ryzyka lub uszkodzenia narz dowego
3. umiarkowane stadium przewlekłej choroby nerek (GFR: 30-59 ml/min/1,73 m²)

LDL-C <100 mg/dl (<2,6 mmol/l)

lub redukcja o >=50%, je li wyj ciowa warto wynosi 100-190 mg/dl (2,6-4,9 mmol/l)

nie-HDL-C <130 mg/dl (<3,3 mmol/l)

Ogólne ryzyko bardzo du e sercowo-naczyniowe >=10% wg Pol-SCORE (2015) lub

1. rozpoznana choroba sercowo-naczyniowa
2. cukrzyca typu 1 i typu 2 z >=1 czynnikiem ryzyka lub uszkodzeniem narz dowym (np. mikroalbuminuria)
3. ci ka przewlekła choroba nerek (GFR <30 ml/min/1,73 m²)

LDL-C <70 mg/dl (<1,8 mmol/l)

lub redukcja o >=50%, je li wyj ciowa warto wynosi 70-135 mg/dl (1,8-3,5 mmol/l)

nie HDL-C <100 mg/dl (<2,6 mmol/l)*

REKOMENDACJE:

1. Cholesterol LDL-C jest rekomendowany jako najwa niejszy cel leczenia
2. Oznaczenie cholesterolu nie-HDL-C nale y rozwa y jako drugorz dowy cel terapii, szczególnie u pacjentów z wysokim st eniem TG
3. Ze wzgl du na porównywaln do LDL-C predyktywno nie-HDL uwzgl dnienie warto ci nie-HDL rekomendowane jest we wszystkich pomiarach profilu lipidowego, zwłaszcza za u pacjentów du ego i bardzo du ego ryzyka sercowo-naczyniowego z osi gni tym celem LDL-C.

Wykonali

a - Dorota Szreniawska
b - Turkot Agata
c - Bogumiła Damentka

Zatwierdzili

1 - Turkot Agata

Niniejszy wydruk jest informacj o sprawozdaniu z badania laboratoryjnego. Sprawozdanie zostało sporz dzone w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym

autoryzował: diagnosta laboratoryjny Dorota Walecka-Makulec nr PWZDL 04759 specjalista laboratoryjnej diagnostyki medycznej.

Bez pisemnej zgody Laboratorium sprawozdanie z bada nie mo e by powielane inaczej jak tylko w cało ci. Wyniki bada odnosz si wył cznie do próbki, której rodzaj, miejsce i czas pobrania s identyczne w niniejszym sprawozdaniu.