

<i>Plný název analytu</i>	<b>Kalium; K</b>
<i>Jednotky</i>	mmol/L
<i>Vyšetřovaný biologický materiál</i>	sérum
<i>Odebírá se</i>	krev
<i>Druh odběru</i>	venózní srážlivá krev
<i>Odběr</i>	vhodný ráno nalačno
<i>Příprava pacienta před odběrem</i>	není nutná
<i>Skladování před transportem</i>	do 1 hodiny po odběru by mělo být sérum odděleno od krvinek
<i>Referenční interval</i>	<p><b>děti:</b></p> <p>1 – 7 dní: 3,2 – 5,5 mmol/L</p> <p>7 dní – 1 měsíc: 3,4 – 6,0 mmol/L</p> <p>1 – 6 měsíců: 3,5 – 5,6 mmol/L</p> <p>6 měsíců – 1 rok: 3,5 – 6,1 mmol/L</p> <p>1 rok – 18 let: 3,3 – 4,6 mmol/L</p> <p><b>dospělí:</b></p> <p>18 – 110 let: 3,6 – 4,8 mmol/L</p> <p><i>Zdroj: Thomas L., Clinical Laboratory Diagnostics (1998), 307</i></p>
<i>Interpretace</i>	<p><b>zvýšení:</b></p> <p>snížené vylučování ledvinami při chronické renální insuficienci, přestup kalia z buněk do séra po rozpadu tkáně (popáleniny, úraz,..). diabetická acidóza, masivní parenterální přívod kalia, primární a sekundární insuficience kůry nadledvin,..</p> <p><b>snížení:</b></p> <p>enterální ztráty kalia, chronický abuzus projímadel, zvracení, píštěle střevní a žlučnickové, renální ztráty kalia, nedostatečná výživa, anorexie, infúze chudé obsahem kalia</p>
<i>Poznámka</i>	<b>interference:</b> hemolýza
<i>Dostupnost vyšetření</i>	rutinní