

Plný název analytu **Protrombinový čas; Quick (INR)**

Vyšetřovaný biologický materiál plazma

Odebírá se krev

Druh odběru venózní nesrážlivá krev

Odběr **nesrážlivá** venózní krev s **citrátem** (1 díl citrátu + 9 dílů krve), nepoužívat krev odebranou na sedimentaci ani krev s EDTA, nepoužívat krev kontaminovanou heparinem z i.v. katetrů

Je prováděn za standardních podmínek s minimálním zatažením paže, s jehlou o standardním průměru. Vpich jehlou do žíly musí být hladký, přímý, bez zbytečné manipulace v tkáních a násilné aspirace krve do injekční stříkačky.

Doporučení: Odběr na koagulační vyšetření by měl být prováděn samostatně, ne jako součást odběru většího množství krve a následného rozdělení do odběrových zkumavek. Odebraný vzorek řádně promíchat!

Příprava pacienta před odběrem není nutná

Skladování před transportem Ihned po odběru **dobře promíchat** citrát s krví – prevence mikrotrombů.

Test provést **optimálně do 2 hodin po odběru.**

Transport a uchování vzorků při teplotě místnosti (cca 20 °C) – **ne do chladničky!**

Vzorky nevystavovat třepání a změnám teplot.

Referenční interval *neléčení pacienti* 0,8 – 1,4

pacienti léčení dikumariny – každý lékař si volí cílovou hodnotu INR při antikoagulační léčbě u každého pacienta individuálně podle diagnózy a míry rizika tromboembolických komplikací

Interpretace **zkrácení koagulačního času**

aktivace hemostatického systému

hyperkoagulační stavy (trombóza, plicní embolie, AIM)

gravidita

prodloužení koagulačního času

léky – terapie kumarinovými antikoagulancii (warfarin), salicyláty

těžká jaterní onemocnění (např. intoxikace, hepatitida, cirhóza)

deficit vitamínu K v potravě, porucha absorpce tuků a tím
i vitamínu K (např. obstrukční ikterus, střevní píštěl, sprue,
steatorhea, celiakie, kolitis, chronické průjmy)

Dostupnost vyšetření rutinní