

# BİYOKİMYA LABORATUVARI TEST REHBERİ

Bu rehber Sonomed Laboratuvarı'nda çalışılan testler hakkında genel bilgi vermek amacıyla hazırlanmıştır. Alfabetik

## A

### AKTİVE PARŞİYEL TROMBOPLASTİN ZAMANI

<b>Sinonim</b>	: Aptt; Parsiyel tromboplastin zamanı;PTT
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 1 saat
<b>Numune türü</b>	: Sitratlı plazma
<b>Numune miktarı</b>	: 500 u L
<b>Numune kabı</b>	: Mavi kapaklı tüp
<b>Numune alma</b>	: Numune alındıktan sonra plazma hemoliz edilmeden hemen ayrılmalı ve soğuk ortamda gönderilmelidir.
<b>Hastanın hazırlanması</b>	: Hasta heparin kullanıyorsa bir sonraki dozdan 1 saat önce numune alınmalıdır.Heparin uygulanan koldan kan alınmamalıdır.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Koagulometrik
<b>Kullanımı</b>	: İntrasek koagülasyon sisteminin değerlendirilmesi,heparin tedavisinin monitorize edilmesi,hemofili A ve B taraması, faktor II, V, VIII,IX,X,XI ve XII'nin konjenital eksikliklerinin tanınması, DIC,dış fibrinolitik aktivite, karaciğer yetmezliği, dolasean antikoagulanlar ve K vitamini yetersizliğinin değerlendirilmesinde kullanılır.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Pıhtılı,Hemoliz, heparinli numuneler, uygun olmayan kan/antikoagulan oranları

### ALANİN AMİNOTRANSFERAZ

<b>Sinonim</b>	: ALT; Serum glutamik piruvat transaminaz;SGPT
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün 16:00
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 300 ul
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Spektrofotometrik, kinetik
<b>Kullanımı</b>	: Karaciğer fonksiyon testlerinden biridir.Karaciğer hastalıkları, safra yolları obstrüksiyonu,kas zedelenmeleri, müsküler distrofiler, akut panarati, konjestif kalp yetmezliği böbrek yetmezliği ve hepatotoksik ilaçlar ALT düzeyinde artışa neden olur.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Hemoliz

### ALBUMİN

<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün 16:00
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 300 ul
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Spektrofotometrik
<b>Kullanımı</b>	:

Nutrisyonel durum ve kan onkotik basıncı hakkında bilgi verir. Dehidratasyon ve ampisilin kullanımı albumin yüksekliğine neden olurken, IV beslenme, hızlı hidrasyon, siroz ve diğer karaciğer hastalıkları, alkolizm, gebelik, nefrotik sendrom, malabsorbsiyon, malnutrisyon, neoplaziler, protein kaybettirici entropatiler (crohn hastalığı, ulseratif kolit), hipertiroidizm, yanıklar, uzamış immobilizasyon, kalp yetmezliği ve diğer kronik hastalıklarda albumin seviyesi düşer. IV sıvı tedavisi verilmiyor veya karaciğer ve böbrek hastalığı yoksa, serum albumin düzeyinin düşük olması vücuttaki protein rezervlerini azaldığını gösterir. Albumin, prealbumin ve transferrin ile birlikte negatif akut faz reaktanı olarak kabul edilir. Akut enflamatuvar olaylarda serum albumin düzeyi düşer.

## ALFA-FETOPROTEİN

<b>Sinonim</b>	: AFP
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesi gün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 400 u L
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	:

Hepatoselüler ve germ hücreli (nonseminomlar) karsinomlarda kullanılan bir tümör belirleyicisidir. Özellikle hepatoselüler karsinomlarda prognoz ve tedavinin etkinliğinin takibinde değerlidir. Germ hücreli karsinomların sınıflandırılması ve derecelendirilmesinde Hcg ile birlikte kullanılır. Diğer bazı kanserlerde de (ör. pankreas, mide, kolon akciğer vb.) AFP düzeyi yükselebilir. Ayrıca siroz, hepatit ve alkolik karaciğer hastalığı gibi bazı benign durumlarda da serum AFP seviyelerinde artış görülebilir. Gebelik sırasında maternal AFP düzeyinin ölçümü de önemlidir. Maternal AFP 12. haftadan itibaren artmaya başlar

<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Aşırı hemoliz ve lipemi
--	---------------------------

## ALKALEN FOSFATAZ

<b>Sinonim</b>	: ALP
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün 16:00
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 400 ul

<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Spektrofotometrik, enzimatik, kinetik
<b>Kullanımı</b>	: Karaciğer, safra kesesi ve kemik dokusuna bağlı hastalıkların değerlendirilmesinde kullanılır. Bilier obstruksiyon, bilier atrezi, siroz, osteitis deformans, hiperparatiriodizm. Paget hastalığı, infiltratif karaciğer hastalıkları, enfeksiyöz mononukleoz, metastatik kemik tümörleri, metabolik kemik hastalıkları, viral hepatitler, gebelik, konjestif kalp yetmezliği ve çocukların büyüme dönemlerinde ALP düzeyi artar.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Hemoliz

## AMİLAZ

<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynıgün 16:00
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 400 ul
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Spektrofotometrik, enzimatik, kinetik
<b>Kullanımı</b>	: Pankreas fonksiyon testlerinden biridir. Pankreatit, pankreatik kist ve pseudokistler, parotis bezi enfeksiyonları, intastinal obstrüksiyon ve enfarktüsler, ektojik, gebelik, dafra yoları hastalıkları, daibetik ketoasidoz, peritonit, makroamilazemi, bazı akciğer ve over tümörleri, böbrek yetmezliği, ERCP, abdominal travma, kafa travması, viral enfeksiyonlar ve alkol kullanımı serum amilaz düzeyini artırırken, pankreas yetmezliği, kistik fibrozis ağır karaciğer hastalıkları ve pankreatektomi sonrası amilaz düzeyi düşer ayrıca oddi sfinkterinde kasılmaya neden olan narkotik analjezikler vb. bazı ilaçlarda serum amilaz düzeyinde artışa neden olabilir. serum amilaz düzeyinde artışa neden olabilir.

## ANTI-TİROGLOBULİN (TG)

<b>Sınonim</b>	: Tiroglobülin antikorları
<b>Çalışma zamanı</b>	: Hergün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesi gün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 450 u L
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Otoimmum tiroid hastalıklarının değerlendirilmesinde kullanılır. TPO antikorları ile karşılaştırıldığında idiopatik miksodem, pernisiyoz anemi, SLE ve de Quervain subakut tiroiditinde anti-tiroglobülin antikor düzeyi yükselebilir. Normal populasyonun %10'unda düşük düzeyde yükseklik görülebilir. Ayrıca tiroglobülin düzeyi düşük olan hastalarda da anti-triglobülin düzeyine bakılmalıdır. Tiroglobülin antikorlarının varlığı, triglobülin ölçümünde interferansa neden olabilmektedir.

Numuneyi kabul etmeme nedenleri : Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

### **ANTI-TPO(Bk. TİROİD PEROKSİDAZ ANTİKORLARI**

#### **ASO (Kantitatif)**

**Çalışma yöntemi:** İmmünotürbidimetrik  
**Numune türü ve miktarı:** Serum 400 uL  
**Numune kabı:** Sarı kapaklı tüp  
**Numune alım ve transport koşulları:** Numune alındıktan hemen sonra en kısa süre  
**Numune red kriterleri:** Aşırı hemoliz, lipemi, İkter  
**Test Çalışma zamanı:** Her Gün  
**Sonuç verme süresi:** 2 Saat  
**Klinik kullanım :** Streptolizin O'ya karşı kanda dolaşan antikorlardır. A grubu beta hemolitik sprekokok enfeksiyonlarının tanısında ve takibinde kullanılır.

#### **ASPARTAT AMİNO TRANSFERAZ**

**Sinonim** : AST; GOT ; Serum glutamik oksalaasetik transaminaz  
**Çalışma zamanı** : Hergün  
**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün 16:00  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 450 u/L  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp  
**Çalışma yöntemi** : Spectrofotometril, kinetik  
**Kullanımı** :  
Bütün vücut dokularında bulunmakla beraber, karaciğer, kalp ve iskelet kası en çok bulunduğu dokulardır. Herhangi bir nedene bağlı karaciğer hücre zedelenmesi veya hasarı, kolestatik ve obstruktif sarılık, kronik hepatitler, enfeksiyöz mononukleoz, kalp veya iskelet kası inflamatuvar hastalıkları, akut MI, ağır egzersiz, kalp yetmezliği, ciddi yanıklar, hipotiroidizm, intestinal obstruksiyon, malığın hipertermi ve talesemi majorde serum AST düzeyi artar.

Numuneyi kabul etmeme nedenleri : Hemoliz

## **B**

#### **BETA HCG (KANTİTATİF)**

**Sinonim** :  $\beta$ -HCG - humman cortiko gonadotropin; gebelik testi  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : 2 saat sonra  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500  $\mu$ /L  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp  
**Çalışma yöntemi** : Kemilüminisens

**Kullanımı** : Gebeliğin teşhisi, ektopik gebelik şüphesinin değerlendirilmesi ve invitro fertilizasyon hastalarının takibinde kullanılır. Ayrıca molhidatiform, koryokarsinom, testis tümörü ve overin germ hücreli tümörlerinin değerlendirilmesi ve takibinde de kullanılır .

**Numune Kabul etmeme nedenleri** :

### **BETA HCG (idrar)**

**Sinonim** :  $\beta$ -HCG - humman cortiko gonadotropin; gebelik testi  
**Çalışma zamanı** : Hergün  
**Sonuç verme zamanı** : 30 dak  
**Numune türü** : Spot İdrar (sabah ilk idrar tercih edilir)  
**Numune miktarı** : 2 mL  
**Numune Alma** : Soğuk ortamda saklanmalı ve gönderilmelidir.  
**Çalışma yöntemi** : Strip  
**Kullanımı** : Gebeliğin teşhisinde kullanılır.

### **BİLURUBİN (Direk)**

**Sinonim** : Konjuge bilirubin  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500 ul  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp  
**Numune alma** : Numune alındıktan sonra direk ışıktan korunmalıdır.  
**Çalışma yöntemi** : Spektrofotometrik, kinetik  
**Kullanımı** : Karaciğer ve safra kesesi fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılır. İntrahepatik ve ekstrahepatik safra yolları tıkanıklıkları, hepatoseluler hasar, kolestazis, Dubin-Johnson sendromu ve Rotor sendromunda serum direk bilirubin düzeyi artar.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Hemoliz

### **BİLURUBİN (Total)**

**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500ul  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp  
**Numune alma** : Numune alındıktan sonra direk ışıktan korunmalıdır.  
**Çalışma yöntemi** : Spektrofotometrik,kinetik

<b>Kullanımı</b>	: Karaciğer ve safra kesesi fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılır. Hepatoselüler hasarlar (inflamatuar, toksik, neoplastik), intrahepatik ve ekstrahepatik safra yolları tıkanıklıkları, hemolitik hastalıklar, neonatal fizyolojik sarılık, Crigler-Najar sendromu, fruktoz intoleransı ve hipotiridizm serum direk bilirubin düzeyi artar.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Hemoliz

## C - Ç

### CA 125

<b>Sinonim</b>	: Kanser antijen 125
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesigün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500µL
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Numune alma</b>	: Ovulasyon ve menstruasyon dönemleri dikkate alınmalıdır.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Özellikle over malignitelerinin takibinde kullanılan bir tümör markeridir. Seröz, endometrial, şeffaf hücreli ve undiferansiye overkarsinomları, endometrium veya fallop tüplerinin adenokarsinomları, bazı nonjinekolojik malignitler ve bazı benign durumlarda (hamilelik, menstruasyon, peritoneal veya plevral inflamasyon, over kistleri, endometriozis) Ca-125 düzeyi artar. Ayrıca sağlıklı insanların %1 inde CA 125 düzeyleri yüksek olabilir. Bu nedenle normal bireylerde tarama amaçlı olarak kullanılmamalıdır.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

### CA 15-3

<b>Sinonim</b>	: Kanser antijen 15-3
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesigün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500µL
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Meme kanserli hastaların tanı, rekürrens ve tedavi takibinde kullanılır. Özellikle metastatik meme kanserlerinin %80 'inde CA15 - 3 düzeyi artar. Ayrıca diğer bazı maligniteler (pankreas, akciğer, over, karaciğer vb..) hepatit, sizroz, sarkoidoz, tüberküloz ve SLE 'de de CA15-3 düzeyi yüksek olabilir. Tarama testi olarak kullanılmamalıdır.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

### CA 19-9

<b>Sinonim</b>	: Kanser antijen 19-9 ; karbohidrat antijen 19-9
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesigün
<b>Numune türü</b>	: serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500µ/L
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Tüm gastrointestinal sistem kanserleri (pankreatit kanserler,kolanjiyokarsinomlar, kolon kanserleri vb) ve diğer adenokarsinomlarda CA19-9 düzeyi artar. Pankreatik kanserlerde sensitivitesi %70-80d,r. CA19-9 düzeyi ile tümör kitlesi arasında ilişki yoktur. CEA ile beraber kullanıldığında mide kanseri, rekürensinin tespititnde sensitivitesi %94 e kadar yükselir. Ayrıca kronik pankreatit koloanjit ve siroz gibi bazı bening durumlarda da CA19-9 seviyelerinde yükseklik görülebilir. Tarama testi olarak kullanılmamalıdır.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

## **CEA**

<b>Sinonim</b>	: Karsino embriyonik antijen
<b>Çalışma zamanı</b>	: Hergün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesigün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500 µ/L
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Kolon, rektumi akciğer, meme, pankreas, karaciğer, prostat, mide ve over kanserlerinde over düzeyi artar. Özellikle kolarektal kanserler ve ileri evre meme kanserlerinde takipte kullanılabilir. Bening karaciğer hastalıkları ülseratfi kolit ve polipozis gibi bazı benign gastrik ve intestinal durumlar, benign meme hastalıkları,pulmoner enfeksiyonlar, amfizem ve böbrek yetmezliklerinde de serum CEA düzeyi artabilir.Ayrıca sigara içenlerde CEA düzeyi hafif yüksektir. Bu nedenlerle tarama testi olarak kullanılmamalıdır.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

## **CRP (C reaktif protein )**

<b>Çalışma yöntemi:</b>	İmmünotürbidimetrik
<b>Numune türü ve miktarı:</b>	Serum 300 uL
<b>Numune kabı:</b>	Sarı kapaklı.tüp
<b>Numune red kriterleri:</b>	Aşırı hemoliz, lipemi, ikter
<b>Test Çalışma zamanı:</b>	Her gün
<b>Sonuç verme süresi:</b>	2 Saat

Nonspesifik bir akut faz reaktanıdır. Enfeksiyon ve enflamasyonların değerlendirilmesinde kullanılır. Viral ve spiroketal enfeksiyonlarda artmadığından özellikle bakteriyel enfeksiyon tanısında değerlidir. Yükseklięi koroner kalp hastalığı riskinin erken bir göstergesi olduğundan, koroner kalp hastalığı için risli taraması amacıyla da kullanılır.

#### Klinik kullanım :

## D

### DEMİR

<b>Sinonim</b>	: Fe
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün 16:00
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500µL
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Numune alma</b>	: Diurnal varyasyonu vardır. Serum demir düzeyi sabah saatlerinde en üst düzeyde bulunur.
<b>Hastanın hazırlanması</b>	: 10 saatlik açlık sonrasında numune alınması tercih edilir. Ayrıca sabah alınan örneklerdeki serum konsantrasyonu, öğleden sonra alınanlara göre daha yüksek olduğundan numunenin sabah alınmasına özen gösterilmelidir. Enfeksiyon varlığında serum demir düzeyinin geçici olarak düşebileceği de dikkate alınmalıdır.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kolorimetrik
<b>Kullanımı</b>	: Hertürlü anemi, demir eksikliği, talasemi, sideroplastik anemi ve demir zehirlenmesinin değerlendirilmesinde kullanılır. Pernisyöz anemi, aplastik ve hemolitik anemiler, hemakromatozis, akut lösemi, kurşun zehirlenmesi, akut hepatitler, vitamin B6 eksikliği, talasemi, tekrarlayan transfüzyonlar ve demir zehirlenmelerinde serum demir düzeyi yükselirken, demir eksikliği anemisi, akut ve kronik enfeksiyonlar, hipotroidizm ve postoperatif dönemde serum demir düzeyi düşer
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Hemoliz

### DEMİR BAęLAMA KAPASİTESİ

<b>Sinonim</b>	: TIBC; Total Iron binding Capacity
<b>Çalışma zamanı</b>	: Hergün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün 16:00
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500 µL
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Hastanın hazırlanması</b>	: 10 saatlik sabah açlığı tercih edilir
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kolorimetrik



<b>Kullanımı</b>	: Serum demir düzeyinin değerlendirilmesinde kullanılır. Hipokromik anemiler, akut hepatitler ve gebeliğin son dönemlerinde TIBC artarken, demir eksikliğine bağlı olmayan anemiler, kronik enfeksiyonlar maligniteler, siroz, hemakromatozis, renal hastalıklar ve talasemilerde TIBC düşer.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Hemoliz

## E

### ERİTROSİT SAYISI

<b>Sinonim</b>	: Kırmızı küre sayısı;RBC
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 1 saat
<b>Numune türü</b>	: EDTA'lı tam kan
<b>Numune miktarı</b>	: 1 m L
<b>Numune kabı</b>	: Mor kapaklı tüp
<b>Numune alma</b>	: Kan alma sırasında turnikenin uzun süre kalması yanlış, yüksek sonuçlara neden olabilir.
<b>Hastanın hazırlanması</b>	: Saat 17.00-07.00 arasında ve yemeklerden sonra eritrosit sayısında hafif düşüklük olabilir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Cell counter
<b>Kullanımı</b>	: Polistemi, ağır egzersiz, hemokonsantrasyon ve yüksek rakımda eritrosot sayısı artarken, anemiler ve hemolize neden olan bazı ilçlar eritrosit sayısını azaltabilir. Ayrıca soğuk aglutininlerin varlığında da eritrosit sayısının yanlış düşük çıkmasına veya otomatize hücre sayıcılarla sayılmamasına neden olabilir.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Numunenin pıhtılı olması

### ERİTROSİT SEDİMENTASYON HIZI

<b>Sinonim</b>	: Sedimentasyon; Westergren sedimentasyon hızı; ESR
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 30 dak
<b>Numune türü</b>	: Sitratlı kan
<b>Numune miktarı</b>	: 1 mL
<b>Numune kabı</b>	: Siyah kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kapalı sistem
<b>Kullanımı</b>	: İnflamatuvar hastalıklar, akut ve kronik enfeksiyonlar, doku nekrozu, temporal arterit, maligniteler, romatoid hastalıklar ve otoimmün hastalıkların tanı ve taibinde kullanılır.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Numunenin pıhtılı, hemolizli veya aşırı lipemik olması, uzun süre beklemesi, kan/sitrat oranının uyumsuz olması ve miktarın gerekenden az/çok olması.

### ESTRADIÖL

<b>Sinonim</b>	: E2; 17-β-estradiol
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesi gün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500 µ/L
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Vücuttaki en potent endojen östrojen'dir. Puberte, prekoks, amenore, ovulasyon indiksyonununun takibi ve erkeklerde jinekomastinin değerlendirilmesinde kullanılır.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

## F

### FERRİTİN

<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesi gün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500 µ/L
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: İmmunoturbidimetrik
<b>Kullanımı</b>	: Demir eksikliği anemisi, kronik hastalık anemisi, talasemi, hemakromatozisve demir yükleme tedavisinin takibinde kullanılır. Karaciğer hastalıklarının varlığında demir eksikliği olmasına rağmen ferriti normal düzeylerde bulunabilir. Ayrıca akut faz reaktanlarından biridir.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

### FİBRİNOJEN

<b>Sinonim</b>	: Faktör 1
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 2 saat
<b>Numune türü</b>	: Sıratlı plazma
<b>Numune miktarı</b>	: 500 ul
<b>Numune kabı</b>	: Mavi kapaklı tüp
<b>Numune alma</b>	: Numune alındıktan sonra plazma hemoliz edilmeden hemen ayrılmalı ve soğuk ortamda gönderilmelidir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Koagulometrik
<b>Kullanımı</b>	: Fibrinojen akut faz reaktanlarından biridir. Konjennital afibrinojenemi hipofibrinojemi, disfibrinojemi, yaygın damar içi pıhtılaşması, akut pulmoner emboli, sistemik fibrinliz, pankreatitve ağır karaciğer yetmezliğinde fibrinojen düzeyleri yükselir. Yüksek fibrinojen düzeyleri tromboz riskini arttırdığından kardiyovasküler hastalıklar ve inme riskinde artış gözlenir.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Uygun olmayan kan/antikoagulan oranları, pıhtılı, hemolizli ,heparinli numuneler

## **FOSFOR**

**Sinonim** : PO 4 ;P; İnorganik fosfar; Fosfat  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün 16:00  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500 µ L  
**Numune kabı** : Kırmızı kapaklı tüp  
**Hastanın hazırlanması** : Numune açlıkta alınmalı ve mümkün olduğunda çabuk serumu ayrılmalıdır.  
**Çalışma yöntemi** : Spektrofotometrik  
**Kullanımı** :  
Fosfor metabolizmasının ve kalsiyum- fosfor dengesinin değerlendirilmesinde kullanılır. Osteokalsın kemik metastazları, sarkoidozis,süt-alkali sendromu, vitamin D intoksikasyonu, böbrek yetmezliği,hipoparatiroidizm, pseudohipoparatiroidizm, akromegali, pulmoner embolizm, laktik asidoz ve respiratuvar asidozda ve respiratuvar asidozda serum fosfor düzeyi artarken, osteomalazi, steatore, renal tübüler asidoz, gram negatif bakteriyel septisemi, hipokalemi, vitamin D eksikliği, malnutrisyon, malabsorb siyon, malabsorbsiyon, ağır diare, kusma, primer hiperparatiroidizm, hiperkalsemi, salisilat zehirlenmesi, respiratuvar enfeksiyonlar, hiperinsulinemi, respiratuvar alkolaz, osteoblastik kemik metastazları ve renal tubüler defektlerde ise fosfor düzeyi düşer.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Hemoliz, lipemi, ikter

## **FOLLİKUL STİMÜLAN HORMON**

**Sinonim** : FSH; Follitropin; Pitüiter gonadotropin  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Ertesi gün  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500µL  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp  
**Çalışma yöntemi** : Kemilüminisens  
**Kullanımı** :  
Hipofiz fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılır. Özellikle primer ve sekonder over yetmezliğinin ayırıcı tanısında değerlendirilir. Primer gonadal yetmezlik, ovarien ve testikuler agenezis,Turner ve Kleinifelter sendromu, kastrasyon, alkolizm, menapoz ve orsit serum FSH düzeylerinde artışa neden olurken, anterior hipofiz hipofonksiyonu, hipotalemik hastalıklar, gebelik, anoreksia nervosa polikistik over sendromu ostrojen veya androjenlerle tedavi edilen hastalarda ise FSH düzeyi düşer.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Hemoliz, lipemi, ikter

## FOLİK ASİT

<b>Sinonim</b>	: Folat
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesi gün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500µ L
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Hastanın hazırlanması</b>	: Numune alınması için 10 saatlik sabah açlığı gereklidir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Folat eksikliğinin tanı ve tedavisinin takibi ile megaloblastik ve makrositik anemilerin değerlendirilmesinde kullanılır. Diyetle folat alımının azalması, hemodiyaliz malabsorbsiyon, gebelik, kronik alkolizm ve fenitoin vb. bazı ilaçlar serum folat düzeyini düşürürken, vejeteryan diyet ile serum folat düzeyi artar.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Hemoliz, İpemi, İkter

## G

## GAİTADA DİREK MİKROSKOBİK İNCELEME

<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 2 saat
<b>Numune türü</b>	: Gaita
<b>Numune kabı</b>	: Temiz, ağzı kapaklı kap
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Mikroskopik
<b>Kullanımı</b>	: Gaitada eritrosit, lokosit vb.hücrelerin varlığının araştırılması

## GAİTADA GİZLİ KAN ARAŞTIRILMASI

<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 30 dakika
<b>Numune türü</b>	: Gaita
<b>Numune kabı</b>	: Temiz, ağzı kapaklı kap
<b>Çalışma yöntemi</b>	: İmmunokromotografi
<b>Kullanımı</b>	: Gaitada kimyasal kanreaksiyonunun araştırılması

## GAİTA ANALİZİ (Tam)

<b>Test içeriği</b>	: Gaita mikroskopisi, parazit incelemesi, gaitada gizli kan, hazım testi ve Ph ölçümü
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün

Sonuç verme zamanı : Aynı gün saat 17:00  
Numune türü : Gaita  
Numune miktarı : Temiz, ağzı kapaklı kap

### GAİTADA ROTAVİRUS

Çalışma zamanı : Her gün  
Sonuç verme zamanı : 30 dakika  
Numune türü : Gaita  
Numune kabı : Temiz ağzı kapaklı kap  
Çalışma yöntemi : immunokromotografi  
Kullanımı : Rotavirus enfeksiyonu tanısı

### GAİTADA HELİKOBAKTER PYLORİ (HpSA)

Çalışma zamanı : Her gün  
Sonuç verme zamanı : 30 dakika  
Numune türü : Gaita  
Numune kabı : Temiz ağzı kapaklı kap  
Çalışma yöntemi : İmmunokromotografi  
Kullanımı : Helikobakter pilori enfeksiyonu tanısı

### GAMA GLUTAMİL TRANSFERAZ

Sinonim :  $\gamma$  - Glutamil transferaz; GGT; Gama GT; Gama glutamil transpeptidaz  
Çalışma zamanı : Her gün  
Sonuç verme zamanı : Aynı gün 16:00  
Numune türü : Serum  
Numune miktarı : 250 $\mu$ L  
Numune kabı : Sarı kapaklı tüp  
Çalışma yöntemi : Spektrofotometrik, kinetik  
Kullanımı : Karaciğer fonksiyon testlerinden biridir. Alkol ve ilaçların karaciğer üzerine toksik etkisini takip etmede kullanılır. Obstruktif sarılık, intrahepatik kolestazis pankreatit ve karaciğerdeki metastatik kansinomların tanısında da değerlendirilir. Serum GGT düzeyi, karaciğer hastalıklarında ALP ile paralel hareket ederken kemik hastalıklarında etmez.

### GLUKOHEMOGLOBİN

Sinonim : HbA1C; Hemoglobin A1C  
Çalışma zamanı : Her gün  
Sonuç verme zamanı : Ertesi gün  
Numune türü : EDTA'lı tam kan

<b>Numune miktarı</b>	: 2 m l
<b>Numune kabı</b>	: Mor kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: HPLC
<b>Kullanımı</b>	: Diabetes mellitusun uzun dönem takibinde kullanılır. Son 6-8 hafta içindeki ortalama kan glikoz konsantrasyonu gösterir. Kırmızı kürelerin yaşam süresinin kısaldığı unstabil hemoglobinlerin varlığı (Hb SS,Hb CC,Hb,SC vb.) ve diğer hemolitik anemiler yanlış düşük sonuçlara neden olabilirken,demir eksikliği kırmızı küre yaşam süresini uzatarak yanlış yüksek sonuç elde edilmesine neden olabilir.

## GLUKOZ

<b>Sinonim</b>	: Açlık kan şekeri; AKS
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 2 saat
<b>Numune türü</b>	: Serum,florid/oksalatlı plazma
<b>Numune miktarı</b>	: 500µL
<b>Numune kabı</b>	: Sarı veya gri kapaklı tüp
<b>Numune alma</b>	:
<b>Hastanın hazırlanması</b>	: Numune alınması için 8 saatlik sabah açlığı gereklidir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Spektrofotometrik, enzimatik, kinetik
<b>Kullanımı</b>	: Karbonhidrat metabolizmasının değerlendirilmesinde kullanılır.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Serumu ayrılmadan kırmızı kapaklı tüpe beklemiş kan

## GLUKOZ İDRAR

<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 2 saat
<b>Numune türü</b>	: Spektrofotometrik, enzimatik, kinetik
<b>Numune miktarı</b>	: 1 mL
<b>Numune kabı</b>	: Soğuk ortamda saklanmalı ve gönderilmeli. Borik asit üzerinde toplanan idrarlarda kabul edilir.
<b>Numune alma</b>	: 24 saatlik idrar miktarı belirtilmelidir.
<b>Kullanımı</b>	: Böbrek fonksiyonlarının değerlendirilmesi ve diabetes mellitus takibinde kullanılır.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: idrarın beş günden uzun süre buzdolabında saklanması.

## H

## HDL KOLESTEROL

<b>Sinonim</b>	: HDL-C
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün 16:00

<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500 m l
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Spektrofotometrik, enzimatik
<b>Kullanımı</b>	: Koroner kalp hastalığı riskinin değerlendirilmesinde kullanılır. 40 mg/d L'nin altındaki değerler koroner kalp hastalığı için bir risk faktörü iken, 60 mg/d L'nin üzerindeki değerlerde HDL kolesterol düzeyi yüksek olarak değerlendirilir.

## HEMOTOKRİT

<b>Sinonim</b>	: Hct
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 1 saat
<b>Numune türü</b>	: EDTA'lı tam kan
<b>Numune miktarı</b>	: 2 m L
<b>Numune kabı</b>	: Mor kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Cell counter
<b>Kullanımı</b>	: Anemi, kan kaybı, polistemi vb. durumların değerlendirilmesinde kullanılır. Polistem, egzersiz, hemokonsantrasyon (dehidratasyon, yanık, aşırı kusma, intestinal obstruksiyon vb.) ve yüksek rakım Hct'te artışa neden olurken anemi ve yatar pozisyonda Hct düşer. Saat 17:00-07:00 arasında ve yemeklerden sonra Hct düzeyinde %10'luk bir düşme olabilir. Ayrıca kan alırken turnikenin uzun süre kalması yanlış yüksek sonuçlara neden olabilir.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Numunenin pıhtılı olması

## HEMOGLOBİN

<b>Sinonim</b>	: Hb
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 1 saat
<b>Numune türü</b>	: EDTA'lı tam kan
<b>Numune miktarı</b>	: 2 m L
<b>Numune kabı</b>	: Mor kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Cell counter
<b>Kullanımı</b>	: Anemi, kan kaybı, polistemi vb. durumların değerlendirilmesinde kullanılır. Polistemi, egzersiz, hemokonsantrasyon (dehidratasyon, yanık, aşırı kusma, intestinal obstruksiyon vb.) ve yüksek rakım Hb'de artışa neden olurken, anemi ve yatar pozisyonda Hb düşer. Saat 17.00-07.00 arasında ve yemeklerden sonra Hb düzeyinde % 10'luk bir düşme olabilir. Ayrıca kan alınırken turnikenin uzun süre kalması yanlış yüksek sonuçlara neden olabilir.

**Numuneyi kabul etmeme nedeni** : Numunenin pıhtılı olması

## HEPATİT B s ANTİJENİ

(HBsAg)

KL.LAB.001

İlk Yay.Tarihi: 01.07.2015

<b>Çalışma yöntemi:</b>	Kemilüminisens
<b>Numune türü ve miktarı:</b>	Serum,500ul
<b>Numune kabı:</b>	Sarı kapaklı tüp
<b>Numune alım ve transport koşulları :</b>	
<b>Numune red kriterleri :</b>	
<b>Test Çalışma zamanı:</b>	Hergün
<b>Sonuç verme süresi:</b>	Ertesigün
<b>Klinik kullanım :</b>	Akut veya kronik hepatit enfeksiyonlarının ya da kronik taşıyıcılık durumlarının bulunup bulunmadığının belirlenmesi amacıyla kullanılır.

### **HEPATİT B s ANTİKORU**

<b>Çalışma yöntemi:</b>	(Anti-HBs)
<b>Numune türü ve miktarı:</b>	Kemilüminisens
<b>Numune kabı:</b>	Serum,500 ul
<b>Numune alım ve transport koşulları :</b>	<b>Sarı kapaklı tüp</b>
<b>Numune red kriterleri :</b>	
<b>Test Çalışma zamanı:</b>	Hergün
<b>Sonuç verme süresi:</b>	Ertesigün
<b>Klinik kullanım :</b>	Hepatit B virusuna karşı enfeksiyon yada aşılama yoluyla kazanılmış bağışıklığın bulunup bulunmadığını gösterdiğinden bağışıklık kontrolü amacıyla kullanılır.

### **HIV ANTİKORU+P24**

<b>Çalışma yöntemi:</b>	(Anti-HIV)
<b>Numune türü ve miktarı:</b>	Kemilüminisens
<b>Numune kabı:</b>	Serum,500 ul
<b>Numune alım ve transport koşulları :</b>	Sarı kapaklı tüp
<b>Numune red kriterleri :</b>	
<b>Test Çalışma zamanı:</b>	Hergün
<b>Sonuç verme süresi:</b>	Ertesigün
<b>Klinik kullanım :</b>	HIV enfeksiyonu taraması için kullanılır.

### **IgE (İmmünglobulin E)**

<b>Çalışma yöntemi:</b>	Kemilüminisens
<b>Numune türü ve miktarı:</b>	Serum,500 ul
<b>Numune kabı:</b>	<b>Sarı kapaklı tüp</b>
<b>Numune alım ve transport koşulları :</b>	
<b>Numune red kriterleri :</b>	Aşırı hemoliz,lipemi,ikter
<b>Test Çalışma zamanı:</b>	Hergün
<b>Sonuç verme süresi:</b>	Ertesigün
<b>Klinik kullanım :</b>	Allerjik reaksiyonlara yatkınlığın araştırılmasında ilk tarama testi olarak kullanılır



## İNFLUENZA A+B

Çalışma zamanı	Her gün
Sonuç verme zamanı	30 dakika
Numune türü	Burun sürüntüsü
Numune miktarı	
Numune kabı	
Hastanın hazırlanması	
Çalışma yöntemi	Nanopartikül kaplı membran teknoloji
Kullanımı	İnfluenza A ve B nin hızlı tanısı

## İNSULİN

Çalışma zamanı	: Her gün
Sonuç verme zamanı	: Aynı gün saat 17:00
Numune türü	: Serum
Numune miktarı	: 500µL
Numune kabı	: Sarı kapaklı tüp
Hastanın hazırlanması	: Klinisyenin isteğine göre açlık veya tokluk ile çalışılabilir. Açlık numunesi alınması için 8-12 saatlik açlık gereklidir. Ayrıca hasta oral hipoglisemik ilaç veya insulin kullanmamış olmalıdır.
Çalışma yöntemi	: Kemilüminisens
Kullanımı	: Tıp I ve II diabetes mellitus, hipoglisemi, insulinoma ve insulin rezistan diabetin değerlendirilmesinde kullanılır. Insulinoma, reaktif hipoglisemi, fazla insulin alınması, Cushing sendromu, tıp I diabetes mellitus, feokromasitoma ve akromegalide insulin düzeyi artarken. pankreasβ hücre harabiyetinde insulin düzeyi düşer. Açlık insulin testi ile beraber açlık kan şekeri testi istendiğinde insulin rezistansı için HOMA-IR değeri hesaplanarak verilir.

## K

## KALSİYUM

Sinonim	: Ca
Çalışma zamanı	: Her gün
Sonuç verme zamanı	: Aynı gün saat17:00
Numune türü	: Serum
Numune miktarı	: 500µL
Numune kabı	: Sarı kapaklı tüp
Hastanın hazırlanması	: Numune alınması için 10 saatlik sabah açlığı gereklidir .Numune alımı sırasında turnike 10 dakikadan uzun süre tutulmalıdır. Kan kalsiyum seviyesi 02:00-04:00 saatleri arasında en düşük saat 20:00'de ise en yüksek seviyede bulunur.
Çalışma yöntemi	: Spektrofotometrik

**Kullanımı** : Çeşitli endokrin ve metabolik bozuklukların değerlendirilmesinde kullanılır. Primer ve tersier hiperparatiroidizm, kemik metastazları, çeşitli maligniteler, polisitemia vera, feokromasitoma, sarkoidozis, vitamin D intoksikasyonu, süt- alkali sendromu, tirotoksikozis, akromegali ve dehidratasyona neden olan alkali sendromu, tirotoksikozis, akromegali ve dehidratasyona neden olan durumlarda serum Ca düzeyi artarken, hipoparatiroidizm, pseudohipoparatiroidizm, vitamin D eksikliği, kronik böbrek yetmezliği, magnezyum eksikliği, akut pankreatit hiperfosfatemi, sistinozis, osteomalazi, alkolizm, hepatik siroz ve hipoalbumunemi durumlarında serum Ca düzeyi azalır. Ayrıca total Ca düzeyi, kandaki protein konsantrasyonundan da etkilenir. Protein miktarı 1g/d L artarsa, kalsiyum miktarı yaklaşık 0.8 mg/d L azalır.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Aşırı hemoliz, uygun olmayan tüple numune alınması.

## **KALSIYUM(IDRAR)**

**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : 2 saat  
**Numune türü** : 24 saatlik idrar, spot idrar  
**Numune miktarı** : 1 m L  
**Numune kabı** : Soğuk ortamda saklanmalı ve gönderilmelidir. 6N HCl, asetik asit veya borik asit üzerine toplanan idrarlar da kabul edilir.  
**Numune alma** : 24 saatlik idrar miktarı belirtilmelidir.  
**Çalışma yöntemi** : Spektrofotometrik  
**Kullanımı** : Kalsiyum metabolizmasının değerlendirilmesinde kullanılır. Hiperparatiroidizm, osteolitik kemik metastazları, myeloma, osteoporozis, vitamin D, intoksikasyonu, distal renal tübüler asidoz, idiopatik hiperkalsüri, tirotoksikozis, immobilizasyon ve sarokidozide idrar CA düzeyi artarken hiperparatiroidizm, pseudohipoparatiroidizm, rikets, akut nefrit, osteomalazi, serum Ca düzeyinin düşük olduğu durumlar, osteoplastik metastazlar, hipotroidizm ve celiac seprue hastalığında idrar Ca düzeyi düşer.

## **KANAMA ZAMANI**

**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : 30 dak.  
**Numune alma** : Labaratuvarında hasta oturu pozisyondayken ölçülür.  
**Hastanın Hazırlanması** : Ölçüm yapılacak bölgede deri bütünlüğü bozulmamış olmalı ve ödem bulunmamalıdır. Kol çok soğuk ise oda ısısına kadar beklenmelidir.  
**Kullanımı** : Kapiller fonksiyonlar ile trombositlerin sayı ve fonksiyonunun değerlendirilmesinde kullanılır. Ekimoz ve spontan kanamaların incelenmesinde yararlıdır. Aspirin sensitivitesi, glanzman ve von willebrand hastalıklarında kanama zamanı uzar. Ayrıca bernard-solier sendromu, üremi, konnektif doku hastalıkları, herediter, telanjektazi ve karaciğer hastalıklarında da kanama zamanı uzayabilir.

**KANSER ANTİJEN 15-3**  
**KANSER ANTİJEN 19-9**

**(Bk Ca 15-3)**  
**(Bk Ca 19-9)**

## **KOLESTEROL (TOTAL)**

<b>Sinonim</b>	: Total kolesterol
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün 16:00
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500 µL
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Hastanın hazırlanması</b>	: Sonbahar ve kış aylarında serum total kolesterol miktarı daha yüksektir. Ayrıca kan alma postürü, en son yenilen yemek emosyonel, stres ve menstrual siklus, serum total kolesterol miktarı üzerinde etkilidir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Spectrofotometrik , enzimatik
<b>Kullanımı</b>	: Hipolipidemi ve hiperlipidemini tanı ve aterosklerotik riskin değerlendirilmesinde kullanılır. Kolesterol düzeyinin yetişkinlerde 200 mg/dL, çocuklarda 170 mg/dL'nin altında olması istenir. Yine yetişkinler için 200-239 mg/dL sınırdadır yüksek, < 239 mg/dL ise yüksek olarak değerlendirilir. Boy ve kilo değerlerinde verilmesi durumunda vücut kitle indeksi (Body Mass Index) hesaplanarak verilir.

## **KORTİZOL**

<b>Sinonim</b>	: Hidrokortizon; Compound F
<b>Sinonim</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesi gün
<b>Numune türü</b>	: Serum veya EDTA'lı plazma
<b>Numune miktarı</b>	: 500µL
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp, mor kapaklı tüp
<b>Numune alma</b>	: Diurnal varyasyonu olduğundan kan alma zamanı önemlidir. Sabah saat 06:00-08:00'da ise minimum düzeydedir. Numunenin alındığı saat laboratuvara bildirilmelidir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Hipotalamus-hipofiz-adrenal korteks aşkının değerlendirilmesinde kullanılır. Cushing hastalığı, adrenal adenom ve karşinomlar, ektojik ACTH sendromu, gebelik ve eksteral östrojen kullanımı ile serum kortizol düzeyi artarken. Addison hastalığı konjenital adrenal hiperplazi ve hipopitüiterizmde kortizol düzeyi düşer. Akut stres, alkolizm, depresyon ve bazı ilaçlar normal diurnal varyasyonu bozarak bazal düzeyi etkileyebilir.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

## **KORTİZOL (İDRAR)**

<b>Sinonim</b>	: İdrarda serbest kortizol
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün

<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesigün
<b>Numune türü</b>	: 24 saatlik idrar
<b>Numune miktarı</b>	: 5 m L
<b>Numune alma</b>	: Borik asit üzerine toplanmalıdır. Asetik asit üzerine toplanan veya toplanma süresince soğuk ortamda saklanan idrarlar da kabul edilir. Soğuk ortamda gönderilmelidir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Cushing sendromunun tanısı için sensitivite ve spesifitesi en yüksek olan testtir. Ayrıca konjenital adrenal hiperplazi ve adrenal yetmezliklerin değerlendirilmesinde de kullanılır. Akut stres, alkolizm, depresyon ve bazı ilaçlar (kortizon ve antikonvulzanlar) diurnal varyasyonu bozarak bazal düzeyin yükselmesine ve süpresyon sitmulasyon testlerine cevabın azalmasına neden olur. Renal hastalıklarda düşük değerler elde edilirken, gebelikte normalden yüksek sonuçlar alınabilir. Ayrıca eksojen glukokortikoid kullanımı testte interferansa yol açabilir.

### **KREATİN FOSFOKİNAZ (Bk.KREATİN KİNAZ)**

### **KREATİN KİNAZ**

<b>Sinonim</b>	: CK; Total kreatin kinaz; CPK; Kreatin fosfokinaz
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500ul
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Spektrofotometrik, kinetik
<b>Kullanımı</b>	: İskelet ve kalp kasında dejenerasyona yol açan durumların değerlendirilmesinde kullanılır. AMI, progresif müsküler distrofi, polimyozit, yanıklar, travma, ağır egzersiz kullanılır. AMI, progresif müsküler distrofi, polimyozit, yanıklar, travma, ağır egzersiz status epileptikus, postoperatif dönem, yaygın beyin enfarktusu, gebeliğin son dönemleri ve doğum, malign hipertermi, IM enjeksiyonlar, konvulsiyonlar ve kardiyak defibrilasyon sonrasında CK düzeyi artar.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Hemoliz

### **KREATİNİN**

<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500 ul
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Skpektrofotometrik, kinetik

**Kullanımı** : Böbrek fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılır.

## **KREATİNİN (İDRAR)**

**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün 16:00  
**Numune türü** : 24 saatlik idrar, spot idrar  
**Numune miktarı** : 1 m L  
: Soğuk ortamda saklanmalı ve gönderilmelidir. 6N HCl veya borik asit üzerine toplanan idrarlar da kabul edilir.  
**Numune kabı** : 24 saatlik idrar miktarı belirtilmelidir.  
**Numune alma** : Spektrofotometrik, kinetik  
**Çalışma yöntemi** : Böbrek fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılır.  
**Kullanımı**

## **KREATİNİN KLİRENSİ**

**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün:1600  
**Numune türü** : Serum ve 24 saatlik idrar  
**Numune miktarı** : 500 µ L serum ve 1 m L idrar  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp ve 24 saatlik idrar kabı  
**Numune alma** : 24 saatlik idrar miktarı belirtilmelidir.  
**Çalışma yöntemi** : Spektrofotometri, kinetik  
**Kullanımı** : Böbrek fonksiyonlarının değerlendirilmesi ve böbrek hastalıklarının takibinde kullanılır. Glomeruler filtrasyon hızını azaltan her türlü böbrek hastalığı, şok, hipovolemi, nefrotoksik ilaçlar, konjestif kalp yetmezliği ve dehidratasyon kreatinin klirensinde düşmeye neden olur.

## **L**

## **LAKTAT DEHİDROGENAZ**

**Sinonim** : LDH; LD; Laktik asit dehidrogenaz  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün 16:00  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500 ul  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp  
**Çalışma yöntemi** : Spektrofotometrik, kinetik

**Kullanımı** : Kalp ve karaciğer hastalıklarının tanısında kullanılır .AMI, megaloplastik ve pernisiyoz anemi, karaciğer hastalıkları, şok, hipoksi, siroz, obstrüktif, sarılık, böbrek hastalıkları kas hastalıkları, neoplastik hastalıklar, konjestik kalp yetmezliği, lösemi, hemolitik anemi, orak hücreli anemi, lenfoma, renal enfarktüs ve akut pankreatite LDH düzeyi artar.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Hemoliz

## LİPAZ

**Sinonim** : Triasilgliserol acilhidrolaz

**Çalışma zamanı** : Her gün

**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün 16:00

**Numune türü** : Serum

**Numune miktarı** : 500 ul

**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp

**Çalışma yöntemi** : Kolorimetrik

**Kullanımı** : Pankreas fonksiyon testlerindedir. Pankreatitler, safra kesesi koliti, strangule veya enfarkte bağırsak, pankreas kist veya pseudokistleri ve peritonitlerde serum lipaz düzeyi artar. Akut pankreatitte serum lipaz aktivitesi, serum amilazından daha uzun süre yüksek kalır. Ayrıca akut pankreatit için lipazın sensitivite ve spesifitesi amilazdan daha yüksektir. Pankreatitlerde ascite sıvısındaki lipazda yükselebilir. Akciğer tümörlerine bağlı olarak gelişen plevral transudalarda da nadiren lipaz düzeyi artar. ERCP, oddi sfinkterinde spazma neden olan narkotik analjezikler ve heparin de serum lipaz düzeyinin yükselmesine neden olabilir.

## LÖKOSİT

**Sinonim** : Beyaz küre sayısı; WBC

**Çalışma zamanı** : Her gün

**Sonuç verme zamanı** : 30 dakika

**Numune türü** : EDTA'LI tam kan

**Numune miktarı** : 1 m L

**Numune kabı** : Mor kapaklı tüp

**Çalışma yöntemi** : Cell counter

**Kullanımı** : Kandaki beyaz küre sayısının değerlendirilmesinde kullanılır.

## LÜTEİNİZAN HORMON

**Sinonim** : LH;Lutotropin

**Çalışma zamanı** : Her gün

**Sonuç verme zamanı** : Ertesigün

**Numune türü** : Serum

**Numune miktarı** : 400µL

**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp

<b>Hastanın hazırlanması</b>	: Diurnal varyasyonu vardır. Özellikle pubertede uykuda salınan LH miktarı daha fazladır.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Hipotalamik ve pitüiter fonksiyonların değerlendirilmesinde ve primer sekonder gonadal yetmezlik ayırıcı tanısında kullanılır. Primer, gonadal diskfonksiyonlar, PKOS ve post menopozda LH düzeyi artarken, pitüiter veya hipo telamik zedelenme,Kallman senduromu (izole, gana ,dotropik yetmezlik) anoreksia nervoza, sters, malmutrisyon ve kronik hastalık durumlarında LH düşer.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Aşırı hemoliz,lipemi,ikter

## M

### MAGNEZYUM

<b>Sinonim</b>	: Mg
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün 16:00
<b>Numune türü</b>	: serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500 µ/L
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Hastanın hazırlanması</b>	: Numune alınması için hasta aç olmalıdır.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Spektrofotometrik
<b>Kullanımı</b>	: Magnezyum metabolizması ve elektrolit dengesinin değerlendirilmesi ile preeklemsi tedavisi uygulanan hastaların takibinde kullanılır. Serum magnezyum konsantrasyonu genellikle BOS ve eritrositlerdeki ile paralel hareket eder. Dehidratasyon, böbrek yetmezliği, adrenokortikal yetmezlik, addison hastalığı, travma, hipotroidizm, multl myelomada serum magnezyum düzeyi artarken, diyetle magnezyum alımının azalması, akut pankreatit, hipoparatroidizm, kronik alkolizm, delirium, tramen, kronik glomerulnolefrit, hipealdosteronizm, diyabetik ketoasidoz ile gebelikte ise magnezyum düşer.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Hemoliz

### MAGNEZYUM (İDRAR)

<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Aynı gün saat 17:00
<b>Numune türü</b>	: 24 saatlik idrar
<b>Numune miktarı</b>	: 5 mL
<b>Numune kabı</b>	: Soğuk ortasmda saklamalı ve gönderilmelidir. 6N HCL, asetik asit veya borik asit üzerine toplanan idrarlarda kabul edilir.
<b>Numune alma</b>	: 24 saatlik idrar miktarı belirtilmelidir.
<b>Calisma yontemi</b>	: Spektrofotometrik

**Kullanımı** : Magzeyum metabolizması ve elektrolit dengesinin değeriendirilmesinde kullanılır. Diyetle alınan magnezyum miktarı idrarla atılan miktarı etkiler. Ayrıca alkol kullanımı, diüretikler, Varter sendromu, kortikosteroidler ve cisplatin idrarla atılan magnezyum miktarını artırır.

## P

### PARATİROİD HORMON (İNTAKT)

**Sinonim** : PTH; Parathyrin; Parathormon  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Ertesi gün  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500 µ/L  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp  
**Çalışma yöntemi** : Kemilüminisens  
**Kullanımı** : Sadece biyolojik olarak intakt olan PTH molekülleri ölçülür. Primer hiperparatroidizm ile malignite kaynaklı hiperkalsemin ayırıcı tanısında kullanılır. İyonize CA tarafından regüle edilmektedir.  
**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Aşırı hemoliz, lipemi, ikter ve numunenin 1 saattten fazla oda sıcaklığında beklemesi

### PARSİYEL TROMBOPLASTİN ZAMANI (Bk. AKTİVE PARSİYEL TROMBOPLASTİN ZAMANI)

### PIHTILAŞMA ZAMANI

**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : 1 saat  
**Numune türü** : Düz kan  
**Numune miktarı** : 2 mL  
**Numune kabı** : Beyaz kapaklı tüp  
**Çalışma yöntemi** : Tüp  
**Kullanımı** : Kanama bozukluklarına yol açan hastalıkların değeriendirilmesinde kullanılır.  
**Numuneyi kabul etmememe nedenleri** : Laboratuvar dışında alınan numunler kabul edilmez.

### PROLAKTİN

**Sinonim** : PRL  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Ertesi gün  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500µL  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp



<b>Hastanın hazırlanması</b>	: Uyku, stres, egzersiz, gebelik ve koitus sonrasında prolaktin düzeyi artar. Sabahları prolaktin düzeyi en üst seviyede bulunur. Bu nedenle hasta uyandıktan 3 - 4 saat sonra örnek alınmalıdır. Ayrıca aç olması tercih edilir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Prolaktin salgılayan tümörler, hipotalamo - pitüiter hastalıklar, primer hipotiroidizm anoreksia nervosa, polikistik over sendromu, böbrek yetmezliği, insülin kaynaklı hipoglisemi ve adrenal yetmezliklerde serum prolaktin düzeyi artarken, Sheehan sendromunda prolaktin düzeyi azalır. Prolaktin salgılayan tümörlerde tedavi takibinde değerlidir.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

## **PROSTAT - SPESİFİK ANTİJEN**

<b>Sinonim</b>	: PSA; f/t PSA; Serbest/total PSA
<b>Test içeriği</b>	: Total ve serbest PSA ile birbirlerine oranları
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesi gün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500µL
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Numune alma</b>	: Rektal muayene ve sonda uygulamalarından sonra numune alınması için 72 saat beklenmelidir.
<b>Hastanın hazırlanması</b>	: PSA değerleri günden güne değişebilir ve yaşla birlikte artar. Ayrıca supin pozisyon PSA değerlerini düşürürken, prostat manipulasyona PSA düzeyinde artışa neden olabilir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Prostat hastalıklarının (özellikle prostat kansinömları benign prostat hiperplazisi) tanı ve takibinde kullanılır. Laboratuvarımızdaki mevcut veri birikimi, F/T PSA oranları değerlendirilirken %15'in altında malign vakaların yol aldığı, %15-23 arasında malign ve benign vakaların çakıştığı ve %23'ün üzerinde ise benign vakaların yer aldığı bölge olarak kabul edilebileceğini göstermektedir.

**PTT (Bk. AKTİVE PARSİYEL TROMBOPLASTİN ZAMANI)**

## **R**

## **REDÜKTAN MADDE (İDRAR)**

<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: 1 saat
<b>Numune türü</b>	: Spot idrar
<b>Numune miktarı</b>	: 1 m L
<b>Numune kabı</b>	: Soğuk ortamda saklanmalı ve gönderilmelidir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kimyasal

KL.LAB.001

İlk Yay.Tarihi: 01.07.2015

**Kullanımı** : İdararda redüktan madde varlığının değerlendirilmesinde kullanılır. Glokozuri, gebeliğin son dönemleri, laktasyon, galaktozemi, esansiyel pentozuri, musküler distrofi ve infantlarda idrarla redüktan madde görülebilir.

### **REDUKTAN MADDE (Gaita)**

**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : 1 saat  
**Numune türü** : Taze gaita  
**Numune miktarı** : 1 g  
**Numune kabı** : Temiz, ağzı kapaklı kap  
**Çalışma yöntemi** : Kimyasal

### **RF (ROMATOİD FAKTÖR)**

**Çalışma yöntemi:** Türbidimetrik  
**Numune türü ve miktarı:** Serum, 500 uL  
**Numune kabı:** Sarı kapaklı tüp  
**Numune alım ve transport koşulları:**  
**Numune red kriterleri :** Aşırı hemoliz  
**Test Çalışma zamanı:** Her gün  
**Sonuç verme süresi:** 2 saat

IgG'ye karşı kanda dolaşan antikorlardır. Romatoid artrit, miks bağ dokusu hastalığı, Sjögren sendromu, skleroderma, dermatomyozit, SLE gibi otoimmün hastalıklar, enfeksiyöz mononükleoz gibi bazı viral hastalıklar ve bazı akut iltihabi hastalıklarda serum RF düzeyi artar.

**Klinik kullanım amacı :**

### **RSV**

**Çalışma zamanı** : Hergün  
**Sonuç verme zamanı** : 30 dakika  
**Numune türü** : Burun sürüntüsü  
**Numune miktarı** :  
**Numune kabı** :  
**Çalışma yöntemi** : Nanopartikül kaplı membran teknoloji  
**Kullanımı** : Respiratuvar sinsisyal virusun etken olduğu üst solunum yolu enfeksiyonlarının hızlı tanısı

### **STREP A TESTİ**

**Çalışma zamanı** : **Hergün**  
**Sonuç verme zamanı** : 30 dakika  
**Numune türü** : Boğaz sürüntüsü  
**Numune miktarı** :  
**Numune kabı** :  
**Çalışma yöntemi** : Sandwich immunassay

**Kullanımı** Beta hemolitik streptokok enfeksiyonlarının hızlı tanısı

## SEMEN ANALİZİ

**Sinonim** : Spermiyogram  
**Çalışma zamanı** : Hergün saat 14:00 e kadar  
**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün saat 18:00  
**Numune türü** : Taze semen 30 dakika içinde getirilmelidir.  
**Numune miktarı** : Tamamı  
**Numune kabı** : Temiz ve ağzı kapaklı kap  
**Çalışma yöntemi** : Mikroskopik  
**Kullanımı** : Erkek infertilitesinin değerlendirilmesinde kullanılır.

## SERBEST T3

**Sinonim** : FT3; Serbest tiriyodotronin  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Ertesi gün  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500 ul  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp  
**Çalışma yöntemi** : Kemilüminisens  
**Kullanımı** : Troit fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılır. Hipertroidizm ve T3 tirotoksikozunda serum FT3 düzeyi artarken, hipotroidizmde azalır. Ayrıca kronik hastalığı olan veya uzun süre hastanede yatmış olan kişiler otitroid olsalar bile FT3 düzeyi düşük bulunabilir. Total T3'ün yaklaşık %0,2-0,5'i FT3'tür.  
**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

## SERBEST T4

**Sinonim** : Free T4; Serbest tiroksin  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Ertesi gün  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500 ul  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp  
**Çalışma yöntemi** : Kemilüminisens  
**Kullanımı** : Troid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılır. Hipertroidizmde serum FT4 düzeyi artarken, hipotroidizmde azalır. Total T4'ün yaklaşık % 0,02 - 0,04'ü FT4'tür.  
**Numuneyi kabul etmeme nedeneri** : Aşırı hemoliz, lipemi , ikter

**SERUM GLUTAMİK OKSALAASETİK TRANSAMİNAZ** (Bk. ASPARTAT AMİNOTRANSFERAZ)

**SERUM GLUTAMİK PİRUVAT TRANSMAİNAZ** (Bİ. ALANİN AMİNO TRANSFERRAZ)

KL.LAB.001

İlk Yay.Tarihi: 01.07.2015

SGOT  
SGPT

(Bk. ASPARTAT AMİNOTRANSFERAZ)  
(Bk. ASPARTAT ALANİNTRANSFERAZ)

**T**

**T 3 (Bk. TOTAL T3,; SERBEST T3)**

**T 4 (Bk. TOTAL T4,; SERBEST T4)**

### **TAM İDRAR TAHLİLİ**

Sinonim	: TİT
Çalışma zamanı	: Her gün
Sonuç verme zamanı	: 1 saat
Numune türü	: Spot idrar (orta idrar tercih edilir.)
Numune miktarı	: 10 m L
Çalışma yöntemi	: Strip + mikroskopik inceleme
Kullanımı	: İdrarda patolojik bulgulara neden olan hastalıkların tanı ve takibinde kullanılır.
Numuneyi kabul etmeme nedenleri	: Numunenin menstruasyon dönemde verilmesi, uzun süre beklemesi ve kirli kapla getirilmesi.

### **TAM KAN SAYIMI**

Sinonim	: Comple Blood Count ; CBC; Hemogram
Çalışma zamanı	: Her gün
Sonuç verme zamanı	: 1 saat
Numune türü	: EDTA'lı tam kan
Numune miktarı	: 2 mL
Numune kabı	: Mor kapaklı tüp
Çalışma yöntemi	: Cell counter
Kullanımı	: Hematolojik hastalıklar, akut ve kronik hastalıklar, ameliyat öncesi ve benzer durumlarda kullanılır. Hastanın genel sağlık durumu hakkında bilgi verir.
Numuneyi kabul etmeme nedenleri	: Numunenin pıhtılı olması

### **TİROİD PEROKSİDAZ ANTİKORLARI**

Sinonim	: TPO antikorları; Anti-TPO
Çalışma zamanı	: Hafta içi hergün
Sonuç verme zamanı	: Ertesi gün
Numune türü	: Serum
Numune miktarı	: 500 ul
Numune kabı	: Sarı kapaklı tüp
Çalışma yöntemi	: Kemilüminisens

**Kullanımı** : Otoimmün tiroid hastalıkların (Hashimoto tiroiditi, idiopatik miksodem, Graves hastalığı vb.) tanısında kullanılır. Otoimmün tiroid hastalığı olan kişilerde, TPO konsantrasyonu hastalığın şiddeti ile korelasyon gösterir. Ayrıca diğer bazı otoimmün hastalıklarda da (Addison hastalığı, pernisiyoz anemi, I diabetes mellitus vb.) pozitif sonuçlar elde edilir.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

### **TİROGLOBULİN ANTİKORLARI (Bk.ANTİ-TİROGLOBULİN)**

## **TİROİD-STİMÜLATING HORMON**

**Sinonim** : TSH; s-TSH; Tirotropin

**Çalışma zamanı** : Her gün

**Sonuç verme zamanı** : Ertesi gün

**Numune türü** : Serum

**Numune miktarı** : 500 ul

**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp

**Hastanın hazırlanması** : Diurnal ritmi vardır. Saat 02:00-04:00 arasında maksimum, 17:00-18:00 arasında ise minimum düzeydedir.

**Çalışma yöntemi** : Kemilüminisens

**Kullanımı** : Tiroid fonksiyonların değerlendirilmesi ve tedavi takibinde kullanılır. Hipotiroidizm, Hashimoto tiroiditi, ektopik TSH salgılanan durumlar, subakut tiroidit hormon rezistansında serum TSH düzeyi artarken, hipotolamik ve hiperfizer hipotiroidizm ile hipertiroidizmde ise TSH düzeyi azalır.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri** : Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

### **TOTAL KOLESTEROL(Bk. KOLESTEROL - TOTAL)**

## **TOTAL PROTEİN**

**Sinonim** : TP

**Çalışma zamanı** : Her gün

**Sonuç verme zamanı** : Aynıgün 16:00

**Numune türü** : Serum

**Numune miktarı** : 500 ul

**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp

**Numune alma** : Turnikenin uzun süre bağlı kalmasına bağlı oluşan venoz, staz ve ayakta durmak serum total protein düzeyini yükseltirken gebeliğin son trimesteri ve uzamış yatak istirahati total protein düzeyini düşürür.

**Çalışma yöntemi** : Kolorimetrik

**Kullanımı**

: Nutrisyonel durumun değerlendirilmesi ile böbrek ve karaciğer hastalıklarının takibinde kullanılır. Hiperimmunglobulinemi, poliklonal veya monoklonal gammopatiler ve aşırı dehidratasyonda serum protein düzeyi artarken, protein kaybettiren gastroenteropatiler, yanıklar, nefrotik sendrom, kronik karaciğer hastalıkları, malabsorbsiyon, malnutrisyon ve agamaglobulenemilerde ise protein düzeyi düşer.

**TOTAL T3****Sinonim**

: Total triiodothyronine; TT3

**Çalışma zamanı**

: Her gün

**Sonuç verme zamanı**

: Ertesi gün

**Numune türü**

: Serum

**Numune miktarı**

: 500 ul

**Numune kabı**

: Sarı kapaklı tüp

**Çalışma yöntemi**

: Kemilüminisens

**Kullanımı**

: Troid fonksiyonlarının kullanılmasında kullanılır. Hipotroidide azalır. Kronik hastalığı olan veya uzun süre hastanede yatmış olan hastalar troid olsalar bile TT3 düzeyi düşük bulunabilir. Ayrıca TBG'nin artışına neden olan durumlarda (oral kontraseptif kullanımı, gebelik vb..) serum TT3 düzeyi yükselirken, TBG'nin azaldığı durumlarda (genetik TBG düşüklüğü, nefrotik sendrom vb..) TT3 düzeyi düşebilir, T3 otoantikörlerinin bulunduğu durumlarda ise TT3 yüksek TT4 normal çıkabilir.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri**

: Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

**TOTAL T4****Sinonim**

: Total Tiroksin ; TT4

**Çalışma zamanı**

: Her gün

**Sonuç verme zamanı**

: Ertesi gün

**Numune türü**

: Serum

**Numune miktarı**

: 500 ul

**Numune kabı**

: Sarı kapaklı tüp

**Çalışma yöntemi**

: Kemilüminisens

**Kullanımı**

: Troid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılır, Hipertroidide artarken, hipotroidide azalır. Tiroksin deplasman tedavisi alan kişilerde TT4 yüksek bulunabilir. Ayrıca TBG'nin artışına neden olan durumlarda (oral kontraseptif kullanımı, gebelik vb..) Serum TT4 düzeyi yükselebilirken TBG'nin azaldığı durumlarda (genetik TBG düşüklüğü, nefrotik sendrom vb..) TT4 düzeyi düşebilir. T4 otoantikörlerinin bulunduğu durumlarda TT4 yüksek TT3 normal çıkabilir.

**Numuneyi kabul etmeme nedenleri**

: Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

**TP (Bk. TOTAL PROTEİN)**

**TPO ANTİKORLARI (Bk. TROİTD PEROKSİDAZ ANTİKORLARI)**

**TRİAÇİLGLİSEROL AÇILHİDOLAZ (Bk. LİPAZ)**

## TRİGLİSERİD

**Sinonim** : TG  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün 16:00  
**Numune türü** : Serum  
**Numune miktarı** : 500 ul  
**Numune kabı** : Sarı kapaklı tüp  
**Hastanın hazırlanması** : Numune alınması için 12 saatlik sabah açlığı gereklidir.  
**Çalışma yöntemi** : Spectrofotometrik, enzimatik  
**Kullanımı** : Hiperlipideminin tanısında kullanılır.

## TROMBOSİT SAYISI

**Sinonim** : Platalet sayısı  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : 1 saat  
**Numune türü** : EDTA'lı tam kan ve periferik yayma preparatı  
**Numune miktarı** : 2 ml  
**Numune kabı** : Mor kapaklı tüp  
**Çalışma yöntemi** : cell counter + mikroskopik,  
**Kullanımı** : Koagülasyon sistemi ve hemostaz bozukluklarının değerlendirilmesinde kullanılır. Maligniteler ve myeloproliferatif hastalıklar, splenektomi sonrası romatoid artrit, demir eksiliği anemisi ve akt enfeksiyonlarda trombosit sayısı artarken ITP lösemiler aplastik ve pernisiyöz anemi, hipersplenizm, trombotiktrombositopenik purpura, masif kan transfüzyonları, bazı enfeksiyonlar kemik iliğinin basıklanması ile trombosit sayısı düşer.

**TSH (Bk. TROİD STİMULATİNG HORMON)**

## U - Ü

**URAT(Bk.URİK ASİT)**

## ÜRE NİTROJENİ

**Sinonim** : BUN; Ure  
**Çalışma zamanı** : Her gün  
**Sonuç verme zamanı** : Aynı gün 16:00

Numune türü	: Serum
Numune miktarı	: 500 ul
Numune kabı	: Sarı kapaklı tüp
Çalışma yöntemi	: Spektrofotometrik,enzimatik,kinetik
Kullanımı	: Böbrek fonksiyon testlerinden biridir. Protein metobolozmasının değerlendirilmesinde kullanılır. Yaş ve diyetteki protein içeriği arttıkça BUN düzeyi artar. Renal perfüzyonun azaldığı durumlar, akut ve kronik intrensek böbrek hastalığı, posteranal obsitruksiyon ve yüksek proteinli diyet serum BUN düzeyini yükseltirken düşük proteinli diyet gebeliğin son dönemleri, akremegali ağır karaciğer hastalıkları ve celiac sprueda BUN düzeyi düşer.

## ÜRE NİTROJENİ (İdrar)

Çalışma zamanı	: Her gün
Sonuç verme zamanı	: Aynı gün 16:00
Numune türü	: 24 saatlik idrar
Numune miktarı	: 10 m L
Numune kabı	: Soğuk ortamda saklanmalı ve gönderilmelidir.
Numune alma	: 24 saatlik idrar miktarı belirtilmelidir.
Çalışma yöntemi	: Spektrofotometrik, enzimatik, kinetik
Kullanımı	: Böbrek fonksiyon testlerinden biridir. Diyetle fazla protein alınması, hipertiroidizm ve postoperatif dönemde idrar BUN miktarı yüksekken, infant ve çocuklar, gebelik, düşük proteini diyet, karaciğer hastalığı, toksemi ve böbrek hastalıklarında BUN miktarı düşüktür.

## ÜRİK ASİT

Sinonim	: Urat; UA
Çalışma zamanı	: Her gün
Sonuç verme zamanı	: Aynı gün16:00
Numune miktarı	: 500µL
Numune kabı	: Sarı kapaklı tüp
Çalışma yöntemi	: Spektrofotometrik, enzimatik
Kullanımı	: Gut ve diğer purin metobolizma bozukluklarının tanı ve takibinde kullanılır. Gut, böbrek yetmezliği, lösemi, multiple myeloma, polistemi, lenfoma, gebelik toksemisi, pseriazis, polikistik böbrek hastalığı, purinden zengin diyet (karaciğer, böbrek vb.) ve ağır egzersizde serum ürik asit düzeyi yükselirken, wilson hastalığı, fanconi sendromu, kesentınurı ve dusuk purin içeren diyetle beslenmede ise ürik asit düzeyi düşer.

## ÜRİK ASİT (İdrar)

Çalışma zamanı	: Her gün
Sonuç verme zamanı	: 2 saat



<b>Numune türü</b>	: 24 saatlik idrar
<b>Numune miktarı</b>	: 5 m L
<b>Numune kabı</b>	: Soğuk ortamda saklanmalı ve gönderilmelidir.
<b>Numune alma</b>	: 24 saatlik idrar miktarı belirtilmelidir.
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Spektrofotometrik, enzimatik
<b>Kullanımı</b>	: Böbrek taşı olan hastaların değerlendirilmesi ve takibinde kullanılır. İdrarla atılan urik asit miktarının artması genelde artmış plazma urik asit düzeyleri ile beraberdir.

## V

### VİTAMİN B12

<b>Sinonim</b>	: Siyanokobalamin
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesi gün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500 µ L
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: Hematopozis ve normal fonksiyonlar için Vit B12 gereklidir.Kronik böbrek yetmezliği, konjenital kalp yetmezliği, diabetes mellitus, AML, KML, lökositoz, polistemina vera, karaciğer hastalıkları ve protein malnutrisyonunda serum Vit B12 düzeyi yüksekken, intrensek faktör eksikliği, malabsorbsiyon ve vejeteryanlarda Vit B12 düzeyi düşüktür.
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Aşırı hemoliz, lipemi, ikter

### VİTAMİN D3

<b>Sinonim</b>	: 25-Hidroksi kolekalsiferöl;25(OH) Kalsiferöl; Kalsiferöl
<b>Çalışma zamanı</b>	: Her gün
<b>Sonuç verme zamanı</b>	: Ertesi gün
<b>Numune türü</b>	: Serum
<b>Numune miktarı</b>	: 500 µ L
<b>Numune kabı</b>	: Sarı kapaklı tüp
<b>Çalışma yöntemi</b>	: Kemilüminisens
<b>Kullanımı</b>	: D vitamini eksiklik ve fazlalıklarının araştırılması
<b>Numuneyi kabul etmeme nedenleri</b>	: Aşırı hemoliz, lipemi ikter

### TEST YÖNTEMLERİ İLE İLGİLİ KISALTMALAR

<b>AAS</b>	: Atomik Absorbsiyon Spektrofotometrik
<b>E</b>	: Enzimatik
<b>ECLIA</b>	: Elektro kemiluminesas immunoassey
<b>EF</b>	: Elektroforez

<i>EiA</i>	: Enzim immunoassey
<i>ELFA</i>	: Enzyme linked fluorescense assay
<i>ELİSA</i>	: Enzyme linked immuno sorbent assay
<i>F</i>	: Fotometrik
<i>FC,DC</i>	: Flow Cytometry/Direct current
<i>FPIA</i>	: Floresans polarizasyon immunassay
<i>İA</i>	: İmmunassey
<i>İB</i>	: İmmunblotting
<i>İFT</i>	: İmmun fluoresan test
<i>İHA</i>	: İmmun hemaglutinesyon
<i>İLMA</i>	: İmmuno lüminometrik assey
<i>İRMA</i>	: İmmunoradyometrikassay
<i>İSE</i>	: İyon selektif elektrod
<i>Kinetik</i>	: Enzim kinetik assay
<i>KOAG</i>	: Koagulometrik
<i>Mik</i>	: Mikroskopi
<i>NEF</i>	: Nefelometrik
<i>OIA</i>	: Optik immunoassey
<i>Oto</i>	: Otoanalizar
<i>Turb</i>	: Turbidimetrik

**Test listemizde bulunmayan herhangi bir test için lütfen laboratuvarımızı arayınız. Test listemizde bulunmayan herhangi bir test**