

Harmonogram okresowych badań obowiązkowych pacjentów leczonych hemodializami (2024r)

Badania należy wykonywać w **pierwszym pełnym** tygodniu danego miesiąca (środa/czwartek) – chyba że zaznaczono inaczej:

BADANIA	Miesiąc	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	Dzień	10-11	7-8	6-7	10-11	8-9	5-6	3-4	7-8	4-5	9-10	6-7	4-5
Przed HD: morfologia (z Hb), mocznik, Na, K, Ca, P		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Po HD: mocznik		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
AspAt, ALAT, AP (fosfataza alkaliczna)			X			X			X			X	
Albumina			X			X			X			X	
Fe, TSAT, TIBC			X			X			X			X	
Ferrytyna (proszę nie podawać Fe na tydzień przed badaniem)			X			X			X			X	
PTH			X			X			X			X	
Antygen HBs (HBsAg)			X						X				
anty-HBs			X						X				
anty-HCV – tylko wcześniej ujemni									X				
anty-HIV – tylko zgłoszeni do Tx			X						X				
HCV-PCR			X										
anty-HBc – total (u pacjentów dotychczas ujemnych)			X										

Uwaga: pacjenci **naturalnie uodpornieni**, **HBsAg (-)** i **anty-HBs (+)** i **anty-HBc (+)** nie wymagają powtarzania innych testów HBV poza **HBsAg**.

Pacjenci **rozpoczynający leczenie** powinni mieć zlecone:

- Hb (aby w dniu pierwszej HD wynik był dostępny i wpisany),
- HBsAg, anty-HBc, anty-HBs,
- anty-HCV, HCV-PCR,
- anty HIV