

KAALIUM ÖÖPÄEVASES URIINIS

Lühend	dU-K
Mõiste	Kaalium eritab organismist peamiselt neerude kaudu, filtreerub vabalt neerupäsmakestes ja reabsorbeerub proksimaalsetes tuubulites ja Henle lingus. Kaaliumi eritumine sõltub neerude funktsioonist, happe-aluse tasakaalust ja mineraalkortikoidide kontsentratsioonist.
Näidustused	<ul style="list-style-type: none"> hüpo- või hüperkaleemia diferentsiaaldiagnostika
Proovivõtu vahendid	Uriini kogumismõõdu (ööpäevauriin)
Materjali säilivus ja transport	Uriin: 15–25 °C 14 päeva
Teostamise aeg ja koht	Argipäeviti, kliinilise keemia labor, Ravi 18
Mõõtmismeetod	Ioonselektiivne elektrood, indirektnel mõõtmine
Referentsvahemikud	25–125 mmol/d
Tõlgendus	<p>dU-K↑ Hüperkaliuria</p> <ul style="list-style-type: none"> primaarne ja sekundaarne aldosteronism, Cushingi sündroom neerude kahjustus, Fanconi sündroom, Bartteri sündroom diabeetiline atsidoos metaboolne alkaloos <p>Segavad tegurid: ravimid (steroidid, diureetikumid, antibiootikumid jt)</p> <p>dU-K↓ Hüpokaliuria</p> <ul style="list-style-type: none"> Addisoni tõbi püelonefriit, glomerulonefriit, äge neerupuudulikkus gastrointestinaalsond, gastrointestinaalfistul, diarröa, malabsorptsioonisündroom <p>Segavad tegurid: ravimid (anesteetikumid, dekstroos, kasvuhormoon, indometatsiin, kaaliumit säästavad diureetikumid jt)</p>
Konsultatsioon	Vaike Viia, Svetlana Norman,
HK hinnakirja koodid	66107
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none"> Fischach FT, Dunning MB (2004) A manual of laboratory and diagnostic tests, Lippincott Williams & Wilkins: 232–234 Bishop ML, Fody EP, Schoeff L (2005) Clinical chemistry, Lippincott Williams & Wilkins: Clinical Chemistry: 322–324 Marks V, Cantor T, Mesko D (2002) Differential diagnosis by laboratory medicine, Springer-Verlag: 272 - 273
Koostaja	Eleonora Ellervee