



POTASYUM (İDRAR)

Kısaltma: İdrar K.

Kullanım amacı: Hiperkalemi veya hipokalemi gibi durumlarda, kan potasyum konsantrasyonundaki değişikliğin sebebinin araştırılması amacıyla kullanılır.

Genel bilgiler:

- Potasyum ile ilişkili fizyolojik ve klinik bilgiler için Bk. POTASYUM (SERUM).

Test sonucunun yorumu:

- Oligüri, anüri ve asidozis ile seyreden ve herhangi bir nedene bağlı olarak gelişen akut renal yetmezliklerde ve oligüri ile seyreden son safha renal yetmezlikte idrarla atılan potasyum miktarı azalır. Açlığın başlangıç döneminde idrarla atılan miktar artmakla birlikte ileri safhalarda belirgin derecede azalır. Kronik potasyum yetersizliklerinde, Addison hastalığında, idrar akımında yavaşlamaya neden olan renal hastalıklarda ise idrarla atılan potasyum miktarında azalma meydana gelir.
- Cushing sendromu, primer ve sekonder aldosteronizm, primer renal hastalık, renal tubüler asidoz, Albright tipi renal tubüler hastalıklar, ACTH, hidrokortizon ve testosteron tedavisi, hiperglisemide olduğu gibi osmotik diürez, alkalozis, diabetik ketoasidozda glukoneogenezis safhasında olunması idrarla atılan potasyum miktarının artmasına neden olur.

Numune: 24 saatlik idrar, koruyucu kullanılmadan toplanmalıdır. Laboratuvara en az 1 mL idrar gönderilmeli ve 24 saatlik idrar hacmi bildirilmelidir.

Çalışma yöntemi: ISE

Referans aralığı:

Yaş	Erkek	Kadın
<10	15 - 55 mEq/gün	8 - 40 mEq/gün
11-14	20 - 60mEq/gün	18 - 60 mEq/gün
>15	25 - 125 mEq/gün	25 - 125 mEq/gün