



Harmonogram okresowych badań obowiązkowych pacjentów leczonych hemodializami | 2025

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	8–9	5–6	5–6	9–10	7–8	4–5	9–10	6–7	3–4	8–9	5–6	3–4
Przed HD: morfologia (z Hb), mocznik, Na, K, Ca, P		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
Po HD: mocznik		×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
AspAt, ALAT, AP (fosfataza alkaliczna)			×			×			×			×	
Albumina			×			×			×			×	
Fe, TSAT, TIBC			×			×			×			×	
Ferrytyna (proszę nie podawać Fe na tydzień przed badaniem)			×			×			×			×	
PTH			×			×			×			×	
Antygen HBs (HBsAg)			×						×				
Anty-HBs			×						×				
Anty-HCV – tylko wcześniej ujemni									×				
Anty-HIV – tylko zgłoszeni do Tx			×						×				
HCV-PCR			×										
Anty-HBc – total (u pacjentów dotychczas ujemnych)			×										



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