

ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ		
Γενικός Βιοχημικός Έλεγχος (ΣΑΚΧΑΡΟ, ΟΥΡΙΑ, ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗ κλπ.)	10-12 ώρες νηστεία πριν την κάθε εξέταση	
Μέτρηση ασβεστίου (Ca):	Να αποφεύγεται η κατανάλωση γάλακτος μια ώρα πριν την αιμοληψία	
Μέτρηση Καλίου (Κ)	Να αποφεύγεται η κατανάλωση χυμού – πορτοκαλάδας και φρούτων 3-4 ώρες πριν την εξέταση	
Σίδηρος (Fe) ορού	Να αποφεύγεται η κατανάλωση κρέατος μια μέρα πριν την εξέταση	
Μέτρηση : • Γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη, • Τρανσαμινάσες (SGOT, SGPT, γ-GT), • Ταχύτητα καθίζησης Ερυθρών (ΤΚΕ), • Γενική Αίματος, • CRP	Δεν απαιτείται προετοιμασία	
CPK	Να αποφεύγεται η έντονη κόπωση και μυική άσκηση πριν την εξέταση	
Έλεγχος Πηκτικότητας	Εάν ο ασθενής λαμβάνει αντιπηκτική αγωγή καλό είναι την ημέρα της εξέτασης να μην πάρει το χάπι το πρωί. Ιδανικό είναι να έχει προηγηθεί 2ωρη νηστεία πριν την εξέταση	
ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΕΣ		
HBsAg, HCV, VDRL, HIV κλπ.	Δεν απαιτείται καμία προετοιμασία	
ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΕΣ		
Παραθορμόνη και Καλσιτονίνη	Πρωινή λήψη μετά από νηστεία 12 ωρών	
• FSH, • LH, • Οιστραδιόλη (E2):	Να γίνεται μεταξύ της 2 ^{ης} – 4 ^{ης} μέρας του κύκλου	
Προγεστερόνη	Να γίνεται την 21 ^η μέρα του κύκλου	
Δ4-Ανδροστενδιόνη	Πρωινή λήψη, ιδανικά τις 5 πρώτες ή τελευταίες 15 ημέρες του κύκλου	
Τεστοστερόνη	Πρωινή λήψη χωρίς να έχει προηγηθεί νηστεία	
Προλακτίνη:	Πρωινή λήψη, ιδανικά 2-3 ώρες μετά το πρωινό ξύπνημα και με την προϋπόθεση 2 ημέρες πριν την εξέταση να μην έχουν χορηγηθεί οιστρογόνα,	

ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
	αντιυπερτασικά, αμφεταμίνες	
Έλεγχος θυρεοειδούς (T3, T4, TSH, FT3, FT4 κλπ.)	Πρωινή αιμοληψία πριν την λήψη των αντιθυρεοειδικών φαρμάκων	
B-χοριακή γοναδοτροπίνη	Καλό είναι να γίνει μετά τη 2 ^η ημέρα καθυστέρησης, χωρίς ιδιαίτερη προετοιμασία	
Νεοπλασματικοί Δείκτες (CEA, CA19-9, CA125 κλπ.)	Η αιμοληψία μπορεί να πραγματοποιηθεί οποιαδήποτε ώρα της ημέρας χωρίς καμία προετοιμασία	
Καμπύλη Σακχάρου	Θα πρέπει 10-12 ώρες πριν την εξέταση να αποφεύγεται η κατανάλωση αλκοόλ, τροφής, καθώς και η έντονη άσκηση και το κάπνισμα. Καλό είναι τρεις μέρες πριν την εξέταση, η διατροφή του ασθενούς να είναι πλούσια σε υδατάνθρακες. Αν γίνεται λήψη φαρμάκων, να ενημερώνεται ο γιατρός. Η αιμοληψία να γίνεται πρωινές ώρες	
Γενική Εξέταση Ούρων	Πρέπει να λαμβάνονται τα πρώτα πρωινά ούρα μέσης ούρησης μετά από σχολαστική καθαριότητα της γεννητικής περιοχής (πλύσιμο με χλιαρό νερό και σαπούνι με ουδέτερο pH) σε ειδικό αποστειρωμένο δοχείο (ουροσυλλέκτη). Η μεταφορά στο εργαστήριο να γίνεται άμεσα.	
Συλλογή Ούρων 24ωρου	Ο ασθενής κατά την έναρξη της περιόδου 24 ωρών (π.χ. 8:00 π.μ το πρωί) αδειάζει την κύστη του χωρίς να συλλέξει τα πρώτα ούρα. Στη συνέχεια όλα τα επόμενα ούρα μαζί με την τελευταία ούρηση κατά το τέλος της χρονικής περιόδου (π.χ. 8:00 π.μ. της άλλης μέρας) συλλέγονται σε ειδικό δοχείο και διατηρούνται στο ψυγείο. Η μεταφορά στο εργαστήριο να γίνεται το συντομότερο δυνατόν	
Καλλιέργεια Κολπικού Επιχρίσματος	Η εξεταζόμενη την ημέρα της εξέτασης δεν πρέπει να πλυθεί εσωτερικά (ενδοκολπικά) και εξωτερικά στην περιοχή. Τρεις μέρες πριν την εξέταση δεν πρέπει να έχει επαφές και να βάλει ενδοκολπικά υπόθετα και αλοιφές	
Καλλιέργεια Ουρηθρικού	Ο ασθενής πρέπει να έχει πλυθεί	

ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
	αντιυπερτασικά, αμφεταμίνες	
Έλεγχος θυρεοειδούς (T3, T4, TSH, FT3, FT4 κλπ.)	Πρωινή αιμοληψία πριν την λήψη των αντιθυρεοειδικών φαρμάκων	
B-χοριακή γοναδοτροπίνη	Καλό είναι να γίνει μετά τη 2 ^η ημέρα καθυστέρησης, χωρίς ιδιαίτερη προετοιμασία	
Νεοπλασματικοί Δείκτες (CEA, CA19-9, CA125 κλπ.)	Η αιμοληψία μπορεί να πραγματοποιηθεί οποιαδήποτε ώρα της ημέρας χωρίς καμία προετοιμασία	
Καμπύλη Σακχάρου	Θα πρέπει 10-12 ώρες πριν την εξέταση να αποφεύγεται η κατανάλωση αλκοόλ, τροφής, καθώς και η έντονη άσκηση και το κάπνισμα. Καλό είναι τρεις μέρες πριν την εξέταση, η διατροφή του ασθενούς να είναι πλούσια σε υδατάνθρακες. Αν γίνεται λήψη φαρμάκων, να ενημερώνεται ο γιατρός. Η αιμοληψία να γίνεται πρωινές ώρες	
Γενική Εξέταση Ούρων	Πρέπει να λαμβάνονται τα πρώτα πρωινά ούρα μέσης ούρησης μετά από σχολαστική καθαριότητα της γεννητικής περιοχής (πλύσιμο με χλιαρό νερό και σαπούνι με ουδέτερο pH) σε ειδικό αποστειρωμένο δοχείο (ουροσυλλέκτη). Η μεταφορά στο εργαστήριο να γίνεται άμεσα.	
Συλλογή Ούρων 24ωρου	Ο ασθενής κατά την έναρξη της περιόδου 24 ωρών (π.χ. 8:00 π.μ το πρωί) αδειάζει την κύστη του χωρίς να συλλέξει τα πρώτα ούρα. Στη συνέχεια όλα τα επόμενα ούρα μαζί με την τελευταία ούρηση κατά το τέλος της χρονικής περιόδου (π.χ. 8:00 π.μ. της άλλης μέρας) συλλέγονται σε ειδικό δοχείο και διατηρούνται στο ψυγείο. Η μεταφορά στο εργαστήριο να γίνεται το συντομότερο δυνατόν	
Καλλιέργεια Κολπικού Επιχρίσματος	Η εξεταζόμενη την ημέρα της εξέτασης δεν πρέπει να πλυθεί εσωτερικά (ενδοκολπικά) και εξωτερικά στην περιοχή. Τρεις μέρες πριν την εξέταση δεν πρέπει να έχει επαφές και να βάλει ενδοκολπικά υπόθετα και αλοιφές	
Καλλιέργεια Ουρηθρικού	Ο ασθενής πρέπει να έχει πλυθεί	

ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Εκκρίματος	τοπικά. Μετά για 3 ώρες δεν πρέπει να ουρήσει και να προσέλθει στο εργαστήριο για τη λήψη	
Σπερμοδιάγραμμα	Απαιτείται αποχή από συνουσία ή αυνανισμό 3-4 ημέρες πριν τη λήψη του δείγματος καθώς και αποφυγή κατανάλωσης αλκοόλ. Η συλλογή γίνεται σε αποστειρωμένο δοχείο μετά από αυνανισμό. Η ιδανική θερμοκρασία μεταφοράς στο εργαστήριο είναι 24ο – 34ο C και μέχρι μια ώρα μετά τη λήψη.	