

CENTRUM ONKOLOGII W BYDGOSZCZY
ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
INFORMACJA DLA PACJENTA

	IN-204-008	Edycja 4
	Tytuł: DOBOWA ZBIÓRKA MOCZU – OZNACZANIE KATECHOLAMIN, METOKSYKATECHOLAMIN	Strona 1 z 2
Obowiązuje od dnia:	08.09.2025	

DOBOWA ZBIÓRKA MOCZU – OZNACZANIE KATECHOLAMIN, METOKSYKATECHOLAMIN

Dieta: 3-4 dni przed rozpoczęciem zbiórki nie należy spożywać w dużych ilościach następujących produktów spożywczych: kawy, herbaty czarnej, napojów gazowanych, soków owocowych, czerwonego wina, wszystkich rodzajów orzechów, bananów, czarnej i czerwonej porzeczki, śliwki, agrestu, melonów, mirabelek, bakłażanu, awokado, pomidorów, fasoli, ziemniaków, ciast, czekolad, serów żółtych oraz curry. Dodatkowo ograniczyć stres, aktywność fizyczną, przebywanie w hałasie oraz w miarę możliwości wysypiać się. Również używki takie jak alkohol, papierosy oraz narkotyki wpływają na wynik.

Leki mogące wpływać na wynik stężenia oznaczanych parametrów, podano poniżej. **Zalecane jest odstawienie leków na tydzień przed rozpoczęciem DZM ale po uprzedniej konsultacji z lekarzem !!!**

Wymienione leki mogą podwyższać stężenie katecholamin:

Trójcykliczne leki przeciwdepresyjne, leki przeciw arytmiczne np. lidokaina, gazy wziewne np. halotan, leki rozszerzające naczynia krwionośne, benzodiazepiny, opioidy, diuretyki, kontrasty stosowane w radiologii, syntetyczny hormon antydiuretyczny, inhibitor monoaminooksygenazy, antagoniści receptorów alfa-adrenergicznych, lewodopa, karbidopa, nitrogliceryna, teofilina, tetracyklina, rezerpina oraz alfa-metylo-p-tyrozyna.

Wymienione leki mogą podwyższać stężenie metoksykatecholamin:

Trójcykliczne leki przeciwdepresyjne, labelatol, sotalol, inhibitor monoaminooksygenazy, antagoniści receptorów alfa-adrenergicznych, lewodopa, karbidopa, nitrogliceryna, teofilina, tetracyklina, rezerpina oraz alfa-metylo-p-tyrozyna.

DOBOWA ZBIÓRKA MOCZU – OZNACZANIE KATECHOLAMIN, METOKSYKATECHOLAMIN

Przed rozpoczęciem dobowej zbiórki moczu z zastosowaniem jako konserwantu 6N HCl należy:

- przygotować pojemnik o objętości 3 l z podziałką i szczelnym zamknięciem, **pojemnik A**
- przygotować pojemnik o objętości co najmniej 500 ml do zbierania pojedynczych porcji moczu (w trakcie zbiórki przelewanych do naczynia o objętości 3 l), **pojemnik B**
- pojemnik do odlania próbki DZM
- zapoznać się z ostrzeżeniem związanym z użyciem 6N HCl jako konserwantu.

MOCZ NALEŻY ZBIERAĆ PRZEZ 24 GODZINY I W TRAKCIE ZBIÓRKI PRZECHOWYWAĆ W CHŁODNYM MIEJSCU:



Pojemnik do odlania
próbki DZM

- Dobową zbiórkę rozpoczyna się rano. Pierwszą poranną porcję moczu należy oddać do toalety (zbiórka DZM rozpoczyna się od drugiej porcji moczu oddanej w danym dniu).
- Drugą porcję moczu należy oddać do pojemnika B (mały) a następnie przelać zawartość do pojemnika A (duży). Do pojemnika A wlać zawartość jednej próbki otrzymanej w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej (10 ml 6N HCl). **(Uwaga ! Nie wolno zmieniać kolejności, najpierw należy wlać mocz, następnie kwas solny).**
- Każdą następną porcję moczu należy oddać do pojemnika B, a następnie bardzo ostrożnie przelewać do pojemnika A . Gdy zebrana objętość moczu przekracza 1 l, do naczynia należy wlać zawartość kolejnej próbki

CENTRUM ONKOLOGII W BYDGOSZCZY
ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
INFORMACJA DLA PACJENTA

	IN-204-008	Edycja 4
	Tytuł: DOBOWA ZBIÓRKA MOCZU – OZNACZANIE KATECHOLAMIN, METOKSYKATECHOLAMIN	Strona 2 z 2
Obowiązuje od dnia:		08.09.2025

otrzymanej w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej (10 ml 6N HCl). Mocz zbierać aż do następnego dnia rano, łącznie z pierwszą poranną porcją moczu oddaną drugiego dnia.

- Po zakończeniu zbiórki zmierzyć całkowitą objętość zebranego moczu korzystając z podziałki na pojemniku.
- Mocz wymieszać i porcję około 50 ml odlać do jednorazowego pojemnika (50-100 ml). Pozostałą część zebranego moczu wylać do toalety.
- Jednorazowy pojemnik z moczem opisać imieniem i nazwiskiem pacjenta, numerem PESEL lub datą urodzenia, zapisać godziny zbiórki i objętość moczu zebranego w ciągu 24 h oraz oznaczyć symbolem DZM + HCl i niezwłocznie dostarczyć do Punktu Pobierania Krwi.

SEKCJA 4: Środki pierwszej pomocy

4.1 Opis środków pierwszej pomocy

Informacje ogólne

Usunąć poszkodowanego ze strefy zagrożenia. Nie należy pozostawiać poszkodowanych bez nadzoru. Wymienić zabrudzoną, nasączoną odzież.

Po wdechu

Osoby poszkodowane wynieść na świeże powietrze, trzymać w ciepłym, spokojnym miejscu. W przypadku utraty świadomości ułożyć poszkodowanego w stabilnej pozycji bocznej i zasięgnąć porady lekarza. We wszystkich przypadkach budzących wątpliwości lub jeśli istnieją objawy, zasięgnąć porady lekarza.

W przypadku kontaktu ze skórą

Zanieczyszczoną odzież zdjąć i wyprać przed ponownym użyciem. Zanieczyszczoną skórę natychmiast przemyć dużą ilością wody i mydła. W przypadku reakcji skórnych zasięgnąć porady lekarza.

Jeśli nastąpił kontakt z oczami:

Ostrożnie płukać wodą przez kilka minut. Wyjąć soczewki kontaktowe, jeżeli są i można je łatwo usunąć. Nadal płukać. W przypadku utrzymywania się działania drażniącego na oczy: Zasięgnąć porady/zgłosić się pod opiekę lekarza.

W przypadku połknięcia

Natychmiast przepłukać jamę ustną i obficie popić wodą. Osobie nieprzytomnej lub w przypadku skurczy nie należy nigdy podawać czegokolwiek doustnie. Zasięgnąć porady/zgłosić się pod opiekę lekarza.

Samoochrona udzielających pierwszej pomocy

Pierwsza pomoc: stosować samoochronę!

4.2 Najważniejsze ostre i opóźnione objawy oraz skutki narażenia

Działanie drażniące i żrące: Działa drażniąco na oczy. Działa drażniąco na skórę. Może powodować podrażnienie dróg oddechowych. Kaszel. Dusznosc. W przypadku połknięcia istnieje niebezpieczeństwo perforacji przewodu pokarmowego i żołądka (silne działanie żrące).

Fragment karty charakterystyki produktu hydrochloric acid 6 mol/l; nr produktu: 85401; nr CAS: 7647-01-0

Dokument zarejestrowany w MDL na formularzu F-204-501-003 pod numerem 20/2025

Niniejszy dokument stanowi własność Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy.

Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone.

Zabrania się dokonywania zmian treści,
a także kopiowania i rozpowszechniania dokumentu bez zgody wydawcy.