

INTERPRETACJA BADAŃ LEKARSKICH DLA ZAWODÓW PARAMEDYCZNYCH

REGUŁY OGÓLNE:

- Nigdy zamiast ... medycyny, lekarza !!!
- Nie wolno się narzucać !
- Dyplomowany energoterapeuta sojusznikiem lekarza !
- Lepiej zapobiegać niż leczyć / uzdrawiać !
- Podstawowa znajomość zasadniczych badań lekarskich i ich interpretacja kanonem wiedzy i kultury energoterapeuty !

Podstawowe grupy badań lekarskich

Morfologia krwi (obwodowej)

Biochemia krwi

Oznaczenie cukru **we krwi**

Serologia

Wymazy, posiewy, cytologia

Oznaczenie hormonów

Badanie moczu

Badanie kału

Biochemia krwi cd.9 - markery

- **To związki (substancje), których obecność we krwi potwierdza zachodzący proces nowotworowy.** Tą metodą jednak nie da się wykryć wszystkich nowotworów, tylko niektóre (np. **HCG** w ciążyowej próbie trofoblastycznej czyli nowotworze łożyska, **HCG i AFP** w zarodkowych nowotworach jądra i jajników, czy **PSA** w nowotworze prostaty).
- Pozostałe markery są mniej czułe. Nie są użyteczne w profilaktyce, ale są pomocne w ocenie skuteczności leczenia, albo czy w całości operacyjnie usunięto zmiany nowotworowe.
- **HCG** – opisane wyżej n. ciążyowe
- **HCG i AFP** – diagnostyka i monitorowanie n. jądra i jajnika
- **CYFRA 21.1** - -"- płaskonabłonkowego raka płuc
- **PSA** - -"- raka stercza (prostaty)
- **NSE** - -"- drobnokomórkowego raka płuc
- **CEA**- -"- prognozowanie raka jelita grubego i monitorowanie ryzyka nawrotu.

Normy na wydruku. **Zaciemnia ocenę poziomu markerów zła praca nerek i wątroby.**

Poziom cukru

- Źródłem energii dla procesów biochemicznych zachodzących w komórkach żywego organizmu są węglowodany – najprostszy, to cukier prosty / gronowy – glukoza. Cukry złożone są rozkładane do tej postaci i z krwią transportowane do komórek i tam spalane/ oksydacja. Poziom cukru we krwi reguluje insulina poprzez magazynowanie glukozy w postaci zapasowej tzw. glikogenu, który gromadzony jest w wątrobie i tkance mięśni, a w razie potrzeby ponownie rozkładany do postaci glukozy (c. prosty) i przetwarzany na energię.
- **Cukier we krwi** – glikemia bez obciążenia, **norma: <110mg/dl** – nieprawidłowa glikemia na czczo:>110-126 mg/dl. Powyżej 100mg/dl to hiperglikemia, zagrożenie chorobą wieńcową i podejrzenie cukrzycy. Niezbędny dodatkowo lipidogram. Powyżej „**150-180**” cukier pojawia się w moczu, a powyżej „**400**” może dojść do śpiączki! Hipoglikemia (niedocukrzenie)- powodem przedawkowanie insuliny, wielki wysiłek, znaczne spożycie alkoholu.
- Podczas leczenia cukrzycy bada się **hemoglobinę glikowaną** – ilość cz. hemoglobiny połączonych z glukozą – glikacja! Groźna, przebiega powoli i prawie nieodwracalnie! **Norma:<6,1%**.
- **Test doustnego obciążenia glukozą.** Pierwsza próba na czczo. Potem 75g glukozy w 300ml wody w spoczynku!. Po 2 godz. odczyt: **norma <140 mg/dl; upośledzona tolerancja glukozy > 140-200 mg/dl; cukrzyca:> 200 mg/dl!**
- **Dobowy profil glikemii** (cukru). Wielokrotne badanie glukometrem, rano na czczo, potem przed posiłkiem, i 2 h po posiłku, przed snem, o 24 i w nocy 2-4 nad ranem. Norma: <110mg/dl na czczo i <140mg/dl po posiłku.

Całą prezentację

- Można nabyć :
 - **Uczestnicząc** w kursie stacjonarnym lub indywidualnym, rzemieślniczym przygotowaniu do zawodu - organizowanych przez Autora niniejszej prezentacji;
 - **Zabiegając o licencję** autoryzowanego przez Autora wykładowcy zawodu (**know how**);
 - **Podnosząc wiedzę i doskonaląc umiejętności** jako **samokształcenie z konsultacją** Autora.

Kontakt: 601 805 111 (pon-pt, godz.17-18)

www.jmackiewicz.pl; jmackiewicz@onet.