

Kloriid (S,P-Cl)

Kliinilise keemia osakond, tel. 731 8316
Lastekliiniku osakond, tel. 731 9591

Kloriidioon on organismi tähtsaim anioon. Koos naatrium- ja kaaliumiooniga tagab ta organismi osmoregulatsiooni, rakkude normaalse membraanipotentsiaali, happe-aluse tasakaalu; omab tähtsust vedelikvahetuses raku ja rakuvälise ruumi vahel ning mitmete biomolekulide imendumisel. Kasutatakse soolhappe sünteesil maos. Saadakse rohkesti toidus sisalduva keedusoolaga. Imendub peensooles, eritub peamiselt neerude kaudu, aga ka soole kaudu ja higiga.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Katsuti	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (kollane kork) või geeliga LH-katsuti (heleroheline kork); LH-süstal või LH-kapillaar (happe-aluse tasakaalu uuringu raames määramisel)
Säilivus	Seerum/plasma toatemperatuuril ja +4 °C üks nädal, -20 °C pikemat aega; veri LH-süstlas toatemperatuuril 30 minutit

Analüüsi tegemise aeg: tööpäeviti

Analüüsimeetod: ioonselektiivsed elektroodid, direktne ja indirektne meetod

Referentsväärtused

1 p - < 7 k	97-108 mmol/L	1 a - < 18 a	97-107 mmol/L
7 k - < 1 a	97-106 mmol/L	≥ 18 a	98-107 mmol/L

Näidustus ja kliiniline tähendus

Hüperkloreemia kaasneb tavaliselt hüpernatreemiaga, v.a erineva geneesiga happe-aluse tasakaalu muutuste puhul, kus kloriidiooni kontsentratsioon võib olla normaalne, suurenenud või vähenenud. Hüperkloreemiaga kulgevad renaalne tubulaarne atsidoos, vesinikkarbonaatide kaotusest tingitud metaboolne atsidoos (nt pikaajalise kõhulahtisuse puhul) ning atsidoos mõningatest ravimimürgistustest (salitsülaadid, glaukoomi ravim atsetasolamiid). Hüperkloreemia põhjustajaks on ka hüperparatüreoos, magediabeet, soolefistlid.

Hüpokloreemia põhjuseks võib olla kloriidide kaotus mao-sooltrakti (nt nasogastraalsond, kauakestev oksendamine, pülorostenooos) või neerude kaudu (nt diureetikumide pikaajaline tarvitamine, tuubuluste funktsioonihäired, neerupealise koore alatalitus). Samuti põhjustavad hüpokloreemiat krooniline respiratoorne atsidoos, primaarne hüperaldosteronism, põletused ja ravimid (furosemiid, tiasiidid, pikaajaline lahtistite tarvitamine, kortikosteroidid).

Kaja Kallion