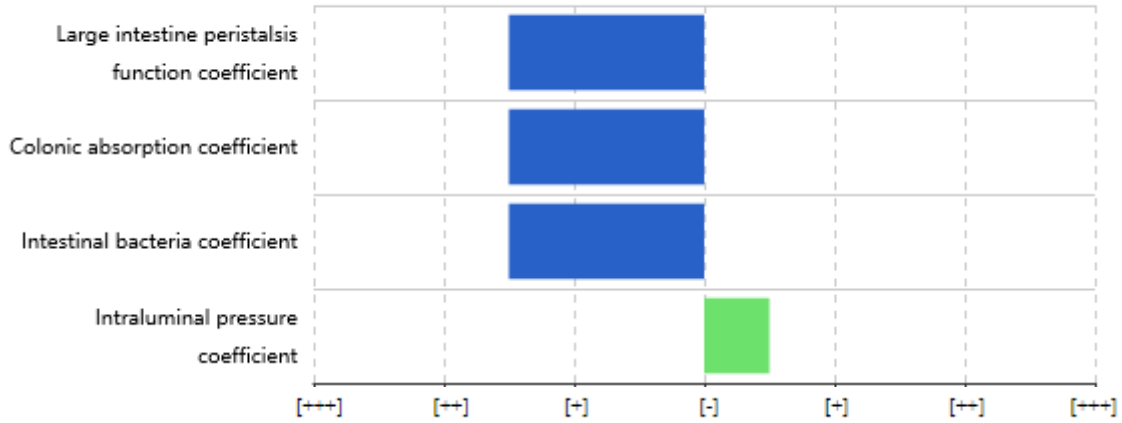
(Tjocktarmsfunktion) Analys

Namn: Leif Rehnvall | Kön: Man | Ålder: 81

Figur: 168cm, 54kg | Testtidpunkt: 2026-07-08 10:45



Tjocktarmsfunktion testresultat

Testobjekt	Normalintervall	Faktiskt mätvärde	Testresultat
Tjocktarmens peristaltikfunktionskoefficient	4.572 - 6.483	3,6	
Kolonabsorptionskoefficient	2.946 - 3.815	2,463	
Tarmbakteriekoefficient	1.734 - 2.621	1,611	
Intraluminal tryckkoefficient	1.173 - 2.297	2,253	

Normal(-) | Lätt onormal(+)

Referens Standard: | Måttligt Onormalt. (++) | Allvarligt. Abnorma (+++)

Tjocktarmens peristaltik funktionskoefficient:
4.572-6.483(-) | 3.249-4.572(+)
2.031-3.249(++) | <2.031(+++)

Kolonabsorptionskoefficient:
2.946-3.815(-) | 1.775-2.946(+)
0.803-1.775(++) | <0.803(+++)

Tarmbakteriekoefficient:
1.734-2.621(-) | 1.046-1.734(+)
0.237-1.046(++) | <0.237(+++)

Intraluminal tryckkoefficient:
1.173-2.297(-) | 2.297-3.341(+)
3.341-4.519(++) | >4.519(+++)

Parameterbeskrivning
Tjocktarmens peristaltikfunktionskoefficient: Tjocktarmen har liknande segmentrörelse och peristaltik som tunntarmen, men dess frekvens är långsammare, vilket gör att tjocktarmen främst är en funktion av att absorbera vatten och tillfällig lagring av gödsel. Om tarmens peristaltikhastighet är för långsam, avföringsfukt är för mycket upptag och orsakar förstoppning, är dess huvudsakliga effekt: minskning av avföringsfrekvens, viktminskning, torr avföring, avföringsansträngning.
Koefficient för kolonabsorption: Absorptionsfunktionen för tjocktarmen är absorptionen av vatten och elektrolyter, och kan justera elektrolytkoncentrationen. Vissa av fetthydrolysprodukterna kan också vara tjocktarmen, särskilt absorptionscellen i den uppåtgående tjocktarmen, bildningen av kylomikroner i cellerna, som frigörs till lamina propria. Varje del av tjocktarmens absorptionsförmåga är av olika storlek, höger (L) den maximala absorptionskapaciteten för tjocktarm, tvärgående tjocktarm och fallande tjocktarm. Patologiska faktorer som kolit minskar upptaget av vatten och natriumjoner i tjocktarmen.
Koefficient för tarmbakterier: Tarmbakterier kan orsaka en sur tarmmiljö, vilket främjar tillväxten av deras egen, samtidigt som de kontrollerar tillväxten av skadliga bakterier och upprätthåller en gynnsam tarmhälsa. I en normal människokropp kan nyttiga och skadliga bakterier balansera, och när sjukdomen väl är ur balans väntar den i kulisserna. Vid patienter med kyla, diarré, förstoppning, magsår och skrumplever kan man hitta fenomenet att tarmbakterierna minskar och skadliga bakterier är relativt starkare.
Intraluminal tryckkoefficient: Tarmflatulens kan orsakas av följande: 1) matfermentering under normala omständigheter finns det ett stort antal bakterier i nedre ileum och tjocktarm, om kymusen i tarmen av någon anledning kan lång vistelsetid under bakteriepåverkan orsaka chymusjäsning och producera stora mängder gas, orsaka bukutspänning. 2) inandad luft 3) tarmgasabsorptionsbarriär, under normala omständigheter större delen av gasen i bukhålan, tarmens vaskulära absorption, lungorna in vitro. Vissa sjukdomar, blodcirkulationsstörningar i tarmen, effekt av intraluminal gasabsorption, vilket orsakar uppblåsthet. 4) Av någon anledning försvagas eller försvinner tarmens gasutblåsningshinder, så gasen från tarmens lumenrad är inte in vitro, vilket orsakar utspänning i buken.

Testresultaten är endast referens och inte som en diagnostisk slutsats.