

Žádanka na laboratorní vyšetření

BIOCHEMIE + HEMATOLOGIE

Nemocnice Na Bulovce, Budínova 67/2, 180 81 Praha 8

Biochemie ☎ 266 08 2000

Hematologie ☎ 266 08 2374

Transfúze ☎ 266 08 2373

Pacient		Dg. základní		Dg. vedlejší	
ID pacienta		Odběr - datum		Čas	
Kód ZP		Odběr provedl			
Samoplátce		IČZ		Odbornost	
Datum nar.					
Pohlaví	M Ž				
Ulice		STATIM			
PSČ - obec					
Druh primárního vzorku					

razítko a podpis lékaře

telefon pro sdělení výsledku

Krev (srážlivá)

<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> AFP	<input type="checkbox"/> anti-TSH receptor
<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> Cholesterol	<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/> Kortizol
<input type="checkbox"/> Chloridy	<input type="checkbox"/> HDL-cholesterol	<input type="checkbox"/> CA 15-3	<input type="checkbox"/> Estradiol
<input type="checkbox"/> Vápník celkový	<input type="checkbox"/> LDL-cholesterol	<input type="checkbox"/> CA 19-9	<input type="checkbox"/> Progesteron
<input type="checkbox"/> Fosfor	<input type="checkbox"/> Triacylglyceroly	<input type="checkbox"/> CA 125	<input type="checkbox"/> Prolaktin
<input type="checkbox"/> Hořčík	<input type="checkbox"/> Apolipoprotein A1	<input type="checkbox"/> CA 72-4	<input type="checkbox"/> LH
<input type="checkbox"/> Glukóza	<input type="checkbox"/> Apolipoprotein B	<input type="checkbox"/> hCG + beta	<input type="checkbox"/> FSH
<input type="checkbox"/> Urea	<input type="checkbox"/> Lipoprotein (a)	<input type="checkbox"/> PSA celkový	<input type="checkbox"/> Testosteron
<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> Celková bílkovina	<input type="checkbox"/> PSA volný	<input type="checkbox"/> DHEA-S*
<input type="checkbox"/> Kyselina močová	<input type="checkbox"/> Albumin	<input type="checkbox"/> SCCA	<input type="checkbox"/> SHBG*
<input type="checkbox"/> Bilirubin	<input type="checkbox"/> Beta-2-mikroglobulin	<input type="checkbox"/> S100B	<input type="checkbox"/> Inzulin
<input type="checkbox"/> Bilirubin konjugovaný	<input type="checkbox"/> Prealbumin	<input type="checkbox"/> NSE*	<input type="checkbox"/> C-peptid
<input type="checkbox"/> AST	<input type="checkbox"/> Transferin	<input type="checkbox"/> TSH	<input type="checkbox"/> 25-OH Vitamin D
<input type="checkbox"/> ALT	<input type="checkbox"/> Saturace transferinu	<input type="checkbox"/> T4 celkový	<input type="checkbox"/> Fenobarbital
<input type="checkbox"/> ALP	<input type="checkbox"/> Feritin	<input type="checkbox"/> T3 celkový	<input type="checkbox"/> Fenytoin
<input type="checkbox"/> GGT	<input type="checkbox"/> Železo	<input type="checkbox"/> T4 volný	<input type="checkbox"/> Karbamazepin
<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> Vazebná kapacita železa	<input type="checkbox"/> T3 volný	<input type="checkbox"/> Kyselina valproová
<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> Vitamin B12	<input type="checkbox"/> anti-TG	<input type="checkbox"/> Lithium
<input type="checkbox"/> CHES	<input type="checkbox"/> Folát	<input type="checkbox"/> anti-TPO	
<input type="checkbox"/> AMS	<input type="checkbox"/> hs-Troponin I	Krev (K₃EDTA)	Krev NaF + EDTA
<input type="checkbox"/> Lipáza	<input type="checkbox"/> Myoglobin	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Glukóza
<input type="checkbox"/> ALP isoenzymy	<input type="checkbox"/> CK-MB mass	<input type="checkbox"/> BNP	<input type="checkbox"/> OGTT
<input type="checkbox"/> ACE [Ⓞ]	<input type="checkbox"/> Digoxin	<input type="checkbox"/> Homocystein [Ⓞ]	<input type="checkbox"/> OGTT - těhotné ženy
<input type="checkbox"/> Osmolalita	<input type="checkbox"/> Teofylin	<input type="checkbox"/> Parathormon*	<input type="checkbox"/> Laktát [Ⓞ]
<input type="checkbox"/> Cystatin C			

Krev nesrážlivá (K₃EDTA)

<input type="checkbox"/> Krevní obraz (KO)
<input type="checkbox"/> KO + dif. analyzátor
<input type="checkbox"/> KO + retikulocyty
<input type="checkbox"/> KO + dif. + retikulocyty
<input type="checkbox"/> Diferenciál mikroskopicky
<input type="checkbox"/> Trombocyty mikroskopicky
<input type="checkbox"/> Schistocyty

Moč - jednorázová

<input type="checkbox"/> Moč chemicky + morfologicky
<input type="checkbox"/> Amyláza
<input type="checkbox"/> CB/Kreatinin
<input type="checkbox"/> Albumin/Kreatinin (ACR)
<input type="checkbox"/> Osmolalita
<input type="checkbox"/> Beta-2-mikroglobulin

Krev nesrážlivá - (citrát sodný)

Koagulační testy (1 zkumavka)

<input type="checkbox"/> Protrom. test (QUICK)
<input type="checkbox"/> APTT
<input type="checkbox"/> Trombinový test
<input type="checkbox"/> D-dimery
<input type="checkbox"/> Fibrinogen
<input type="checkbox"/> Antitrombin
<input type="checkbox"/> Anti-Xa [Ⓞ] <input type="checkbox"/> Arixtra [Ⓞ]

Sbíraná moč

Objem	Čas sběru	Výška	Váha
<input type="checkbox"/> Na, K Cl		<input type="checkbox"/> Celková bílkovina	
<input type="checkbox"/> Vápník		<input type="checkbox"/> Urea	
<input type="checkbox"/> Fosfor		<input type="checkbox"/> Kreatinin	
<input type="checkbox"/> Hořčík		<input type="checkbox"/> Kortizol volný	
<input type="checkbox"/> Glukóza			

Speciální koagulace (2x4 ml)[Ⓞ]

<input type="checkbox"/> Protein C
<input type="checkbox"/> Protein S
<input type="checkbox"/> Lupus antikoagulans
<input type="checkbox"/> APC-rezistence
<input type="checkbox"/> Faktor VIII
<input type="checkbox"/> Faktor IX
<input type="checkbox"/> Faktor XII

Uveďte antikoagulační léčbu:

<input type="checkbox"/> KS + Rh faktor
<input type="checkbox"/> Screening protiláték [Ⓞ]
<input type="checkbox"/> Přímý Coombsův test
Stolice
<input type="checkbox"/> Okultní krvácení (FOB)

*odesíláme do smluvní laboratoře

Žádanka na laboratorní vyšetření

BIOCHEMIE + HEMATOLOGIE

Vysvětlivky:

- ① ACE, Homocystein, Laktát: dopravit do laboratoře do jedné hodiny od odběru!
- ② Speciální koagulace: dopravit do laboratoře do jedné hodiny od odběru!
- ③ Anti-Xa: hladiny pro posouzení správného efektu LMWH (nízkomolekulární heparin) jsou vztaženy k nejvyšší dosažené hladině, která je při podkožním podání dosažena za 3 - 4 hodiny po aplikaci. Odběry v jiném časovém odstupu od aplikace vedou k zavádějícímu výsledku. Dopravit do laboratoře do jedné hodiny od odběru!

Arixtra: odběr 2-3 hodiny po aplikaci. Dopravit do laboratoře do jedné hodiny od odběru!

- ④ Screening protilátek - uveďte anamnézu:

Transfúze v minulosti ANO NE

Těhotenství ANO NE

Potraty ANO NE

Týden gravidity: aplikace anti-D: ANO datum: