

Žádanka na laboratorní vyšetření

MIKROBIOLOGIE

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

☎ 266 08 + linka Bakteriologie: 2323 TBC: 2525 Parazitologie: 4303

Pacient	<input type="text"/>
ID pacienta	<input type="text"/>
Kód ZP	<input type="text"/> Samoplátce <input type="text"/>
Datum nar.	<input type="text"/> Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
Ulice	<input type="text"/>
PSČ - obec	<input type="text"/>
Druh primárního vzorku	<input type="text"/>

Dg. základní	<input type="text"/>	Dg. vedlejší	<input type="text"/>
Odběr - datum	<input type="text"/>	Čas	<input type="text"/>
Odběr provedl	<input type="text"/>		
IČZ	<input type="text"/>	Odbornost	<input type="text"/>
STATIM	<input type="checkbox"/>		
	<input type="text"/> razítko a podpis lékaře <input type="text"/> telefon pro sdělení výsledku		

BAKTERIOLOGIE

☎ 266 08 2323

GASTROINTESTINÁLNÍ TRAKT
<input type="checkbox"/> výtěr z rektu na střevní patogeny
<input type="checkbox"/> výtěr z rektu na Campylobacter species
<input type="checkbox"/> stolice na Clostridium difficile
<input type="checkbox"/> stolice na průkaz rotavirů, adenovirů, norovirů
<input type="checkbox"/> stolice na průkaz Helicobacter sp.
<input type="checkbox"/> výtěr na cholera (po dohodě)
<input type="checkbox"/> jiné
RESPIRAČNÍ TRAKT
<input type="checkbox"/> výtěr z krku
<input type="checkbox"/> výtěr z nosu
<input type="checkbox"/> výtěr z nosohltanu
<input type="checkbox"/> stěr sliznice dutiny ústní
<input type="checkbox"/> obsah paranasálních dutin
<input type="checkbox"/> obsah peritonzilárního abscesu
<input type="checkbox"/> sputum
<input type="checkbox"/> BAL
<input type="checkbox"/> aspirát
<input type="checkbox"/> stěr z tracheostomie
<input type="checkbox"/> hrudní punktát
<input type="checkbox"/> Bordetella pertussis
<input type="checkbox"/> CAP- multiplex PCR původců komunitních pneumonií (Streptococcus pneumoniae, Hemophilus influenzae, Chlamydia pneumoniae, Legionella pneumophila, Mycoplasma pneumoniae, Bordetella pertussis a parapertussis)
<input type="checkbox"/> moč na průkaz antigenu Legionella pneumophilla
<input type="checkbox"/> moč na průkaz antigenu Streptococcus pneumoniae
<input type="checkbox"/> jiné
KREVŇÍ ŘEČIŠTĚ
<input type="checkbox"/> hemokultura do systému BACTEC Odběr z: <input type="checkbox"/> periferie <input type="checkbox"/> cévní katetr
lahvička: <input type="checkbox"/> aerobní <input type="checkbox"/> anaerobní <input type="checkbox"/> mykotická <input type="checkbox"/> pediatrická
po nasazení ATB - terapie: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> stěr z kůže před odběrem
<input type="checkbox"/> cévní katetr <input type="checkbox"/> arteriální <input type="checkbox"/> CŽK <input type="checkbox"/> jiný
CIZORODÝ MATERIÁL
<input type="checkbox"/> dren <input type="checkbox"/> redon <input type="checkbox"/> kanyla <input type="checkbox"/> jiné:

CNS	
<input type="checkbox"/> mozkomíšni mok	
<input type="checkbox"/> mozkomíšni mok v BACTEC	
<input type="checkbox"/> PCR multiplex původců bakteriálních meningitid	
MOČOVÝ TRAKT	UCHO
<input type="checkbox"/> moč střední proud	<input type="checkbox"/> výtěr ze zevního zkuvodu
<input type="checkbox"/> moč z nefrostomie	<input type="checkbox"/> obsah středouší
<input type="checkbox"/> moč z epicystostomie	<input type="checkbox"/> jiné
<input type="checkbox"/> moč z permanentního katetru	OKO
<input type="checkbox"/> moč cévkovaná	<input type="checkbox"/> výtěr ze spojivky <input type="checkbox"/> levé <input type="checkbox"/> pravé
<input type="checkbox"/> jiné:	<input type="checkbox"/> výtěr z rohokovového vředu
	<input type="checkbox"/> stěr ze spojivky na chlamydie PCR
	<input type="checkbox"/> jiné
UROGENITÁL A STI (zvolte materiál i vyšetření)	
<input type="checkbox"/> výtěr z vagíny	
<input type="checkbox"/> výtěr z uretry	
<input type="checkbox"/> výtěr z cervixu	
<input type="checkbox"/> výtěr z rektu	
<input type="checkbox"/> vaginorektální výtěr na GBS	
<input type="checkbox"/> MOP (nátěr na 2 skla)	
<input type="checkbox"/> nátěr na skle - kapavka mikroskopicky	
<input type="checkbox"/> výtěr na urogenitální mykoplasmata	
<input type="checkbox"/> prostatický sekret	
<input type="checkbox"/> Bartoliniho žláza <input type="checkbox"/> výtěr <input type="checkbox"/> punktát	
<input type="checkbox"/> IUD <input type="checkbox"/> stěr <input type="checkbox"/> tělísko	
<input type="checkbox"/> jiné	
<input type="checkbox"/> Kultivace	
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis <input type="checkbox"/> mikroskopie <input type="checkbox"/> PCR	
<input type="checkbox"/> PCR na Chlamydia trachomatis (zvolte materiál)	
<input type="checkbox"/> PCR na Neisseria gonorrhoeae (zvolte materiál)	
<input type="checkbox"/> PCR multiplex STI (zvolte materiál) (Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum, Trichomonas vaginalis)	
<input type="checkbox"/> PCR multiplex - urogenitální vřed (zvolte materiál) (Treponema pallidum, Haemophilus ducreyi, LGV, Herpes simplex virus 1,2, Varicella-zoster virus, Cytomegalovirus)	
<input type="checkbox"/> PCR HPV (LR / HR typy) z cervixu	

Poznámku pro laboratoř uveďte na druhé straně žádanky.

BAKTERIOLOGIE

☎ 266 08 2323

NEONATOLOGIE	PATOLOGIE	SCREENING ■ MRSA ■ VRE ■ ESBL	KONTROLA STERILITY
<input type="checkbox"/> plodová voda	<input type="checkbox"/> játra	<input type="checkbox"/> krk	<input type="checkbox"/> otisk rukou
<input type="checkbox"/> stěr z pupku	<input type="checkbox"/> tenké střevo	<input type="checkbox"/> nos	<input type="checkbox"/> aeroskop
<input type="checkbox"/> obsah žaludku	<input type="checkbox"/> uzlina	<input type="checkbox"/> moč	<input type="checkbox"/> stěr z prostředí - specifikujte:
<input type="checkbox"/> ucho novorozence	<input type="checkbox"/> slezina	<input type="checkbox"/> vlasová hranice	
<input type="checkbox"/> axilla	<input type="checkbox"/> tlusté střevo	<input type="checkbox"/> perineum	
<input type="checkbox"/> jiné	<input type="checkbox"/> žaludek	<input type="checkbox"/> rána	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> jiné	<input type="checkbox"/> jiné	

TBC - MYKOBAKTERIOLOGIE

☎ 266 08 2525

PŘÍMÝ PRŮKAZ MYKOBAKTÉRIÍ	NEPŘÍMÁ DIAGNOSTIKA (SÉROLOGIE)
<input type="checkbox"/> mikroskopie (automaticky je prováděna u materiálů k tomu vhodných)	<input type="checkbox"/> QuantiFERON-TB Gold Plus
<input type="checkbox"/> klasická kultivace (zakládána vždy)	<input type="checkbox"/> T-SPOT - pouze po telefonické dohodě
<input type="checkbox"/> MGIT - zrychlená kultivace v automatickém systému	<input type="checkbox"/> TBC protilátky
<input type="checkbox"/> kultivace na atypická mykobakteria - prodloužená na 12 týdnů	<input type="checkbox"/> identifikace kmene metodou PCR
<input type="checkbox"/> PCR Mycobacterium TBC komplex	
<input type="checkbox"/> PCR Mycobacterium species	

MYKOLOGIE

☎ 266 08 2323

<input type="checkbox"/> dermatofita: <input type="checkbox"/> kožní šupina <input type="checkbox"/> nehty <input type="checkbox"/> vlasy
<input type="checkbox"/> systémové mykózy (specifikujte materiál):

PARAZITOLOGIE

☎ 266 08 4303

pacient - anamnéza:

profylaxe: ano / ne jaká:

terapie: ano / ne čím:

zahraničí: ano / ne kde (od-do):

<input type="checkbox"/> malárie	<input type="checkbox"/> průkaz antigenu a mikroskopie	<input type="checkbox"/> PCR
	<input type="checkbox"/> rychlý test proveden s výsledkem:	
<input type="checkbox"/> améboza	<input type="checkbox"/> mikroskopie	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> protilátky
<input type="checkbox"/> pneumocystóza	<input type="checkbox"/> mikroskopie + PCR	
<input type="checkbox"/> leishmanióza	<input type="checkbox"/> mikroskopie	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> protilátky
<input type="checkbox"/> schistosomóza z moči	<input type="checkbox"/> mikroskopie	
<input type="checkbox"/> Chagasova nemoc	<input type="checkbox"/> mikroskopie	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> protilátky
<input type="checkbox"/> spavá nemoc	<input type="checkbox"/> mikroskopie	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> protilátky
<input type="checkbox"/> eneterbióza (mikroskopie na roupy z otisku perianálních řas)		
<input type="checkbox"/> svrab (mikroskopie seškrabu z kůže)		
<input type="checkbox"/> stolice na parazity - základní vyšetření - mikroskopie		
<input type="checkbox"/> stolice na parazity - rozšířené vyšetření (po návratu z tropů a subtropů) - mikroskopie		
<input type="checkbox"/> PCR multiplex ze stolice (Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium spp., Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis, Cyclospora cayetanensis)		
<input type="checkbox"/> mikroskopie krve (babesióza, filarióza, leishmanióza, atd.)		
<input type="checkbox"/> akantamébová keratitida (seškrab rohovky, kontaktní čočky, roztok)		
<input type="checkbox"/> granulomatózní amébová encefalitida - z likvoru / biopsie (Acanthamoeba, Balamuthia)		
<input type="checkbox"/> primární amébová meningoencefalitida - z likvoru / biopsie (Naegleria)		
<input type="checkbox"/> vyšetření makroskopického objektu		
<input type="checkbox"/> mikroskopické vyšetření jiného biologického materiálu (specifikujte):		

Poznámka pro laboratoř: