

## Žádanka na laboratorní vyšetření

## BIOCHEMIE + HEMATOLOGIE

Fakultní nemocnice Bulovka, 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	Samoplátce	Odběr provedl			
Datum nar.		Pohlaví	M	Ž	IČZ
Ulice		Odbornost			
PSC - obec		STATIM			
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"/> IGF-1
<input type="checkbox"/> AMS	<input type="checkbox"/> hs-Troponin I	<b>Krev (K<sub>2</sub>EDTA)</b>	<b>Krev NaF + EDTA</b>
<input type="checkbox"/> Lipáza	<input type="checkbox"/> Myoglobin	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Glukóza
<input type="checkbox"/> Žlučové kyseliny	<input type="checkbox"/> CK-MB mass	<input type="checkbox"/> BNP	<input type="checkbox"/> OGTT
<input type="checkbox"/> ACE <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Digoxin	<input type="checkbox"/> Homocystein <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> OGTT - těhotné ženy
<input type="checkbox"/> Osmolalita	<input type="checkbox"/> Teofylin	<input type="checkbox"/> Parathormon	<input type="checkbox"/> Laktát <sup>®</sup>
<input type="checkbox"/> Cystatin C			

### Krev nesrážlivá (K<sub>2</sub>EDTA)

<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 1:9)

Koagulační testy (1 zkumavka)	
<input type="checkbox"/> Protrom. test (QUICK)	
<input type="checkbox"/> APPT <sup>®</sup>	
<input type="checkbox"/> Trombinový test <sup>®</sup>	
<input type="checkbox"/> D-dimery	
<input type="checkbox"/> Fibrinogen	
<input type="checkbox"/> Antitrombin	
<input type="checkbox"/> FDP <sup>®</sup>	

### 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			

### Uvedte antikoagulační léčbu:

Speciální koagulace (2x4 ml) <sup>®</sup> <sup>®</sup>	
<input type="checkbox"/> Protein C	
<input type="checkbox"/> Protein S	
<input type="checkbox"/> APC rezistence	
<input type="checkbox"/> Faktor VIII	
<input type="checkbox"/> Faktor IX	
<input type="checkbox"/> Faktor XII	
<input type="checkbox"/> Lupus antikoagulans	

### Koagulační testy (1 zkumavka)<sup>®</sup>

LMWH	UFH
Rivaroxaban	Apixaban
Arixtra	
<b>Krev srážlivá (samostatná zk.)</b>	
<input type="checkbox"/> KS + Rh faktor	
<input type="checkbox"/> Screening protilátek <sup>®</sup>	
<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 APPT, TT při léčbě vysokomolekulárním heparinem (UFH) dopravit do laboratoře do jedné hodiny po odběru!
- ② Dopravit do laboratoře do jedné hodiny po odběru!
- ③ Pro posouzení správného efektu (vztaženo k nejvyšší dosažené hladině) odebírejte:

LMWH (nízkomolekulární heparin)	3-4 hodiny po aplikaci	Do laboratoře dopravit max. do jedné hodiny po odběru!!!
UFH (vysokomolekulární heparin)	u kontinuální intravenózní infúze - kdykoli po 4 hodinách léčby u diskontinuální subkutánní nebo intravenózní infúze - uprostřed mezi dvěma injekcemi	
Arixtra (fondaparinux)	2-3 hodiny po aplikaci	
Rivaroxaban (xarelto)	2-4 hodiny po poslední dávce rivaroxabanu	
Apixaban (eliquis)	3-4 hodiny po poslední dávce apixabanu	

- ④ Screening protilátek - uveďte anamnézu:

Transfúze v minulosti  ANO  NE  
 Těhotenství  ANO  NE  
 Potraty  ANO  NE

Týden gravidity:   aplikace anti-D:  ANO datum:   .   .