

ŽÁDANKA O BIOCHEMICKÉ A HEMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

NEMOCNICE HRANICE a.s.

NEMOCNICE HRANICE a.s.
Zborovská 1245, 753 01 Hranice, IČO 47677406
Zdravotnická laboratoř nemocnice Hranice
www.nemocnice-hranice.cz

**ČÁROVÝ KÓD
LABORATOŘE**

Identifikace pacienta:

ID: /

U pacientů bez rodného čísla (ID) uveďte datum narození.

. .

Pojišťovna: Dg:

Vzorek odebral, datum a čas odběru:

Vzorek přijal, datum a čas příjmu:

Pohlaví: MUŽ ŽENA STATIM:

Správně: → Vybranou metodu označte začerněním šedého políčka, nejlépe širokou černou fixou. Chybně:

Razítko oddělení a podpis lékaře:

Biochemie základní	KREV (sérum)
<input type="checkbox"/> UREA ^S _A MOČOVINA	
<input type="checkbox"/> KREA ^S _A KREATININ	
<input type="checkbox"/> CYS ^S CYSTATIN C (SÉRUM)	
<input type="checkbox"/> KM ^A KYSELINA MOČOVÁ	
<input type="checkbox"/> Na ^S _A SODÍK	
<input type="checkbox"/> K ^S _A DRASLÍK	
<input type="checkbox"/> Cl ^S _A CHLORIDY	
<input type="checkbox"/> Ca ^S _A VÁPŇÍK	
<input type="checkbox"/> P ^S _A FOSFOR	
<input type="checkbox"/> Mg ^A HOŘČÍK	
<input type="checkbox"/> BIL ^S BILIRUBIN CELKOVÝ	
<input type="checkbox"/> BILK ^S BILIRUBIN PŘÍMÝ	
<input type="checkbox"/> ALT ^S _A ALANINAMINOTRANSFERÁZA	
<input type="checkbox"/> AST ^S _A ASPARTÁTAMINOTRANSFERÁZA	
<input type="checkbox"/> GGT ^S _A GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA	
<input type="checkbox"/> ALP ^S ALKALICKÁ FOSFATÁZA	
<input type="checkbox"/> AMS ^S AMYLÁZA	
<input type="checkbox"/> AMSP ^S AMYLÁZA PANKREATICKÁ	
<input type="checkbox"/> LD ^S LAKTÁTDEHYDROGENÁZA	
<input type="checkbox"/> CK ^S _A KREATINKINÁZA	
<input type="checkbox"/> GLU ^S _A GLUKÓZA	
<input type="checkbox"/> CPEP ^S C PEPTID	
<input type="checkbox"/> CHOL ^A CELKOVÝ CHOLESTEROL	
<input type="checkbox"/> TG ^A TRIACYLGLYCEROLY	
<input type="checkbox"/> HDL ^S HDL - CHOLESTEROL	
<input type="checkbox"/> LDL ^S LDL - CHOLESTEROL	
<input type="checkbox"/> APOA ^S APOLIPOPROTEIN A	
<input type="checkbox"/> APOB ^S APOLIPOPROTEIN B	
<input type="checkbox"/> CB ^S _A CELKOVÁ BÍLKOVINA	
<input type="checkbox"/> ALB ^S ALBUMIN	
<input type="checkbox"/> RF ^S REVMATOIDNÍ FAKTOR	

Biochemie základní	KREV (sérum)
<input type="checkbox"/> CRP ^S C-REAKTIVNÍ PROTEIN	
<input type="checkbox"/> UCRP ^S ULTRASENZITIVNÍ CRP	
<input type="checkbox"/> OSM ^S OSMOLALITA	
<input type="checkbox"/> ETOH ^S ETHANOL	
<input type="checkbox"/> PTH ^S PARATHORMON	
<input type="checkbox"/> VIT D. ^S 25-OH VITAMIN D	
Kardiomarkery	KREV (sérum)
<input type="checkbox"/> CKMB ^S CKMB MASS	
<input type="checkbox"/> TROP ^S TROPONIN I	
<input type="checkbox"/> MYO ^S MYOGLOBIN	
<input type="checkbox"/> BNP ^S NATRIURETICKÝ PEPTID B (Jen K ₂ EDTA nebo Li plazma)	
Metabolismus železa	KREV (sérum)
<input type="checkbox"/> FE ^S ŽELEZO	
<input type="checkbox"/> Fe-VK ^S VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	
<input type="checkbox"/> TRF ^S TRANSFERIN	
<input type="checkbox"/> FER ^S FERITIN	
<input type="checkbox"/> B12 ^S VITAMIN B12	
<input type="checkbox"/> FOL ^S FOLÁT - KYS. LISTOVÁ	
Štítná žláza	KREV (sérum)
<input type="checkbox"/> FT3 ^S VOLNÝ T3	
<input type="checkbox"/> FT4 ^A VOLNÝ T4	
<input type="checkbox"/> TSH ^A THYREOIDÁLNÍ STIMULAČNÍ HORMON	
<input type="checkbox"/> aTG ^S ANTITHYREOGLOBULIN	
<input type="checkbox"/> aTPO ^S ANTITHYREOPEROXIDÁZA	
<input type="checkbox"/> TRAK ^S ANTI TSH REC.	
Léky	KREV (sérum)
<input type="checkbox"/> DIGO ^S DIGOXIN	

Nádorové markery	KREV (sérum)
<input type="checkbox"/> CEA ^S KARCINOMEMBRIONÁLNÍ ANTIGEN	
<input type="checkbox"/> CA ^S CA 19.9	
<input type="checkbox"/> CA ^S CA 15.3	
<input type="checkbox"/> CA ^S CA 125	
<input type="checkbox"/> AFP ^S ALFAFETOPROTEIN	
<input type="checkbox"/> PSA ^S PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN	
<input type="checkbox"/> fPSA ^S VOLNÝ PSA	
Reprodukční hormony	KREV (sérum)
<input type="checkbox"/> TEST ^S TESTOSTERON	
<input type="checkbox"/> HCG ^S CHORIOGONADOTROPIN	
<input type="checkbox"/> FSH ^S FOLIKULOSTIMULAČNÍ HORMON	
<input type="checkbox"/> LH ^S LUTEINIZAČNÍ HORMON	
<input type="checkbox"/> PRL ^S PROLAKTIN	
<input type="checkbox"/> ESTD ^S ESTRADIOL	
Imunoglobuliny	KREV (sérum)
<input type="checkbox"/> IgA ^S IMUNOGLOBULIN A	
<input type="checkbox"/> IgG ^S IMUNOGLOBULIN G	
<input type="checkbox"/> IgM ^S IMUNOGLOBULIN M	
<input type="checkbox"/> IgE ^S IMUNOGLOBULIN E	
Acidobazická rovnováha (Odběrovka ABR nebo kapilára)	KREV (plazma)
<input type="checkbox"/> ABR ^S ASTRUP	
<input type="checkbox"/> LAKT ^S LAKTÁT	
<input type="checkbox"/> iCa ^S IONIZOVANÝ VÁPŇÍK	
<input type="checkbox"/> TXT ^S Popis ABR	
POPIS ABR: O PODROBNOU INTERPRETACI ACIDOBAZICKÉ ROVNÓVÁHY ŽÁDEJTE NA TEL. KL. 293 (URGENTNĚ JEN NA ZAVOLÁNÍ)	
Nezařazené metody	
<input type="checkbox"/> OGTT ^S ORÁLNÍ GLUKÓZOTOLERANČNÍ TEST (KREV: plazma, NaF špičky)	
<input type="checkbox"/> ELFO ^S ELEKTROFORÉZA BÍLKOVIN (KREV: sérum)	
<input type="checkbox"/> GHB ^S GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN (KREV: plná krev, K ₂ EDTA)	
<input type="checkbox"/> FOB ^S OKULTNÍ KRVÁCENÍ DO STOLICE (STOLICE)	



Určeno pro Envis® LIMS

verze: F2.7.

Hematologie		KREV (K ₂ EDTA)
<input type="checkbox"/>	KO	S A KREVNÍ OBRAZ
<input type="checkbox"/>	KO Dif	S A KREVNÍ OBRAZ S ROZPOČTEM LEUKOCYTŮ
<input type="checkbox"/>	KO Ret	S A KREVNÍ OBRAZ S RETIKULOCYTY
<input type="checkbox"/>	KO Dif + Ret	S A KREVNÍ OBRAZ S ROZPOČTEM LEU. A RETIKUL.
<input type="checkbox"/>	DIF	A NÁTĚR NA SKLO DIFF POČET LEU

Koagulace		KREV (citrát)
<input type="checkbox"/>	PT	S A PROTROMBINOVÝ ČAS
<input type="checkbox"/>	aPTT	S A AKTIVOVANÝ PARCIÁLNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST
<input type="checkbox"/>	Fbg	S A FIBRINOGEN
<input type="checkbox"/>	AT	S ANTITROMBIN
<input type="checkbox"/>	DD	S A D DIMERY
<input type="checkbox"/>	a-Xa	S Anti Xa aktivita (LMWH)

Údaje kliniků o léčbě		Uvedte, jaké léky pacient medikuje!
<input type="checkbox"/>	LMWH preventivní dávka	
<input type="checkbox"/>	LMWH terapeutická dávka	
<input type="checkbox"/>	Heparin	
<input type="checkbox"/>	Warfarin	
<input type="checkbox"/>	NOAC (Nová orální antikoagulancia)	

VYSVĚTLIVKY:

SÉRUM - srážlivá krev

PLAZMA - krev odebraná do citrátu, K₂EDTA nebo heparinu

S - možnost vyšetření na statin

A - akreditovaná metoda

LMWH - nízkomolekulární heparin

INFORMACE NA TELEFONNÍCH ČÍSLECH:

581 - 679 - 291, 293 - lékař biochemik, primář OKBH

581 - 679 - 347, 358 - lékař hematolog

581 - 679 - 281 - analytik

581 - 679 - 283, 345 - laborantky bio., hemat., pohotovost

Poznámky:

Mozkomišní mok		LIKVOR
<input type="checkbox"/>	CSF	S KOMPLEXNĚ
<input type="checkbox"/>	Cl	S CHLORIDY
<input type="checkbox"/>	GLU	S GLUKÓZA
<input type="checkbox"/>	CB	S BÍLKOVINA
<input type="checkbox"/>	ALB	S ALBUMIN
<input type="checkbox"/>	PND	S PANDY
<input type="checkbox"/>	CYTO	S CYTOLOGIE

Punktát		VÝPOTEK
<input type="checkbox"/>	PUN	KOMPLEXNĚ
<input type="checkbox"/>	AMS	AMYLÁZA
<input type="checkbox"/>	CHOL	CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/>	GLU	GLUKÓZA
<input type="checkbox"/>	CRP	C-REAKTIVNÍ PROTEIN
<input type="checkbox"/>	LD	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA
<input type="checkbox"/>	CB	CELKOVÁ BÍLKOVINA
<input type="checkbox"/>	KM	KYSELINA MOČOVÁ
<input type="checkbox"/>	CYT	BUNIČKY

Frakční exkrece		KREV (sérum) + jednorázová MOČ
K VYŠETŘENÍ FRAKČNÍCH EXKRECÍ JE NUTNO SOUČASNĚ ODEBRAT SRÁŽLIVOU KREV (sérum):		
<input type="checkbox"/>	FE Na	FRAKČNÍ EXKRECE SODÍKU
<input type="checkbox"/>	FE K	FRAKČNÍ EXKRECE DRASLÍKU
<input type="checkbox"/>	FE Cl	FRAKČNÍ EXKRECE CHLORIDŮ
<input type="checkbox"/>	FE P	FRAKČNÍ EXKRECE FOSFORU
<input type="checkbox"/>	FE Ca	FRAKČNÍ EXKRECE VÁPNIKU
<input type="checkbox"/>	FE OSM	FRAKČNÍ EXKRECE OSMOLÁLNÍ

Jednorázový odběr moče		MOČ
<input type="checkbox"/>	M+S	S MOČ A SEDIMENT
<input type="checkbox"/>	AMS	S AMYLÁZA
<input type="checkbox"/>	GLU	S GLUKÓZA
<input type="checkbox"/>	OSM	S OSMOLALITA
<input type="checkbox"/>	ACR	ALBUMINURIE (ALBUMINKREATININOVÝ POMĚR)
<input type="checkbox"/>	ALB	ALBUMINURIE (Z JEDNORÁZOVÉHO ODBĚRU)
<input type="checkbox"/>	HAM	HAMBURGERŮV SEDIMENT (UVEĎTE OBJEM MOČE ZA 3 HODINY):
<input type="checkbox"/>	OBJ

Sbíraná moč za 24 hod.		MOČ ZA 24 HOD.
<input type="checkbox"/>	Na	SODÍK
<input type="checkbox"/>	K	DRASLÍK
<input type="checkbox"/>	Cl	CHLORIDY
<input type="checkbox"/>	Ca	VÁPNIK
<input type="checkbox"/>	P	FOSFOR
<input type="checkbox"/>	Mg	HOŘČÍK
<input type="checkbox"/>	CB	BÍLKOVINA
<input type="checkbox"/>	ALB	ALBUMIN
<input type="checkbox"/>	UREA	MOČOVINA
<input type="checkbox"/>	KREA	KREATININ
<input type="checkbox"/>	KM	KYSELINA MOČOVÁ
<input type="checkbox"/>	OBJ	UVEĎTE OBJEM MOČE ZA 24 HODIN:

Drogový screening		MOČ
DROGOVÝ SCREENING SLOUŽÍ POUZE PRO ZDRAVOTNÍ ORIENTACI A V ŽÁDNÉM PŘÍPADĚ NELZE POUŽÍT K SOUDNÍM NEBO PRÁVNÍM ÚČELŮM		
<input type="checkbox"/>	DRG	SCR - PRVNÍCH 10 LÁTEK
<input type="checkbox"/>	COC	KOKAIN
<input type="checkbox"/>	THC	MARIHUANA
<input type="checkbox"/>	BZD	BENZODIAZEPINY
<input type="checkbox"/>	MTD	METHADON
<input type="checkbox"/>	MOR	OPIÁTY (morfinové)
<input type="checkbox"/>	AMP	AMFETAMINY
<input type="checkbox"/>	BAR	BARBITURÁTY
<input type="checkbox"/>	MET	METAMFETAMINY
<input type="checkbox"/>	TCA	TRICYKlická ANTIDEPRESIVA
<input type="checkbox"/>	MDMA	EXTÁZE
<input type="checkbox"/>	PCB	FENCYKLIDIN
<input type="checkbox"/>	BUP	BUPRENORPHIN
<input type="checkbox"/>	TRA	TRAMADOL

