

ŽÁDANKA NA MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

**ODDĚLENÍ KLINICKÉ
MIKROBIOLOGIE**
**NEMOCNICE
PÍSEK**

Nemocnice Písek, a.s. Karla Čapka 589 397 01 Písek www.nemopisek.cz 382 77 2166 ☎ 382 77 2162
Antibiotické konzultace - 382 77 2161 (602 493 952 mimo pracovní dobu)
Pracovní doba: Po – Pá 6:30 – 15:00 So 7:00 – 12:00 Ne 9:00 – 11:00



Identifikační číslo: /		Pohlaví: ☐ Ž ☐ M	Datum odběru:
			Čas odběru:
Příjmení:	Pojišťovna:	Odebral:	
Jméno:	Samoplátce: ☐	Razítko a podpis lékaře:	
Diagnóza:	Datum a čas příjmu:		
Adresa:			
ATB terapie:	Počátek terapie:	Přijal:	

MOČOVÝ TRAKT	GASTROINTESTINÁLNÍ TRAKT	UROGENITÁLNÍ TRAKT	OSTATNÍ MATERIÁL
☐ moč ^a ☐ Uricult ^a ☐ cévkovaná moč ^a ☐ močový katetr ^a ☐ základní bakt. vyšetření 1, 7 ☐ mykologie 1, 7 ☐ MRSA screening 1, 7 ☐ Legionella průkaz Ag 7 ☐ Str. pneumoniae Ag 7 ☐ autovakcína 7 ☐ jiné: _____	☐ rektum – výtěr ^a ☐ stolice ^a ☐ návrat z tropů / subtropů ☐ ČR ☐ jiné: _____ ☐ základní bakt. vyšetření ^a 3, 6 ☐ základní parazit. vyšetření ^a 6 ☐ virologické vyšetření 6 ☐ kombinovaná stolice ^a 6 ☐ cílená kultivace – Salmonella spp. ^a ☐ cílená kultivace – Campylobacter spp. ^a 3 ☐ MRSA screening 3 ☐ Campylobacter spp. Ag 6 ☐ Dyspeptické E. coli ^a 3 ☐ Salmonella spp. průkaz Ag 6 ☐ Vibrio cholerae 6 ☐ Helicobacter pylori průkaz Ag 6 ☐ Adenoviry průkaz Ag 6 ☐ Astroviry průkaz Ag 6 ☐ Enteroviry průkaz Ag 6 ☐ Rotaviry průkaz Ag 6 ☐ Noroviry průkaz Ag 6 ☐ Clostridium difficile – toxin + průkaz Ag 6 ☐ Clostridium perfringens toxin 6 ☐ Cryptosporidia 6 ☐ identifikace parazita 9 ☐ vyšetření na roupy ^a 11 ☐ autovakcína ☐ jiné: _____	☐ vagina – výtěr ☐ IUD ☐ cervix – stěr ☐ vulva – stěr ☐ uretra – výtěr ☐ ejakulát ☐ Bartholin. žláza – výtěr ☐ prostat. sekret – výtěr / obsah ☐ základní bakt. vyšetření 3, 4 ☐ Screening GBS 3, 4 ☐ aktinomykóza 3, 4 ☐ mykologie 3, 4 ☐ anaeroby 7 ☐ Chlamydia trachomatis průkaz Ag 2 ☐ Neisseria gonorrhoeae 12** ☐ autovakcína ☐ jiné: _____ MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ ☐ MOP ☐ vyšetření na přítomnost acidorezistentních tyčků (TBC, aj.) Odběrový materiál 1 uricult 2 odběrový tampon na chlamydie 3 odběrový tampon s transportní půdou 4 odběrový tampon suchý 5 hemokultivační nádoba 6 stolice v kontejneru 7 zkumavka sterilní 8 náter na sklíčko 9 kontejner 10 kapilára 11 nálepky 12 plotna a akreditovaná metoda * hlásit den předem ** materiál nedávat do lednice	☐ exsudát – výtěr / obsah ^a ☐ katétr ☐ dekubitus – výtěr ^a ☐ bércový vřed – výtěr ^a ☐ dialyzát – výtěr / obsah ☐ ucho – výtěr L / P ☐ spojivkový vak – výtěr L/P ☐ hemokultura ^a ☐ mozkomíšni mok ^a ☐ nebiologický mat. ☐ hnís – výtěr / obsah ^a ☐ drén – výtěr / obsah ☐ pištěl – výtěr ^a ☐ kanyla ☐ absces – výtěr / obsah ^a ☐ punktát – výtěr / obsah ^a ☐ rána – výtěr ^a ☐ tekutina: _____ ^a ☐ stěr: _____ ^a ☐ tkáň: _____ ^a ☐ základní bakter. vyšetření 3, 4 ☐ mykologie 3, 4 ☐ anaeroby 9, 7 ☐ aktinomykóza 3 ☐ MRSA screening 3, 4 ☐ Neisseria gonorrhoeae 12** ☐ Chlamydia průkaz Ag (spojivkový vak) 2 ☐ autovakcína ☐ jiné: _____ Doplnující údaje:
RESPIRAČNÍ TRAKT ☐ citlivost ☐ <u>bez</u> citlivosti ☐ krk – výtěr ^a ☐ nos – výtěr ^a ☐ jazyka – stěr ☐ larynx – výtěr ^a ☐ sputum ☐ tonsily – stěr ^a ☐ dutina ústní – výtěr ☐ punktát dutin – výtěr / obsah ☐ odsátí dutin – výtěr / obsah ☐ peritonsilární hlíza – výtěr ☐ jiné: _____ ☐ základní bakt. vyšetření 3, 4 ☐ mykologie 3, 4 ☐ MRSA screening 3, 4 ☐ Neisseria gonorrhoeae (tonsila) 12** ☐ Neisseria meningitis 3** ☐ Corynebacterium diphtheriae (krk) 3, 4 ☐ Bordetella pertussis, parapertussis 3** ☐ autovakcína ☐ jiné: _____			

Prosíme na každý soubor vyšetření novou žádanku

OKM 08