



Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem

IČ: 71009361 DIČ: CZ71009361 www.zuusti.cz

Oddělení lékařské mikrobiologie Praha a Kladno

Pracoviště: Praha

Adresa: Sokolovská 60, 186 00 Praha

Tel.: +420 224 815 938

Provozní doba: Po - Pá 7.00 - 15.30 hod. (poslední příjem materiálu do 15:00)

Pracoviště: Kladno

Adresa: Františka Kloze 2316, 272 01 Kladno

Tel.: +420 312 292 187, +420 312 292 188 (výjimečně 606 276 911)

Provozní doba: Po - Pá 7.00 - 18.00 hod. / So 7.00 - 12.00 hod.

platnost od 1.9. 2022

číslo žádanky

ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

Pacient:

Ul./č.p.:

R.č./č.poj.:

Obec:

Pojišťovna:

Bez pojištění:

DG zákl.:

DG vedl.:

Odběr dtm/čas:

Druh materiálu:

Odběr provedl.:

Další sdělení:

(ATB, ostatní terapie, očkování, předoper. vyšetř.) (pokousání zvířetem, návrat z tropů/subtropů, gravidita, začátek onem.)

Razítko lékaře:

podpis

IČZ:

odbornost:

Muž:

Žena:

Bakteriologie, +420 312 292 187-188 (výjimečně 606 276 911)

● Gastrointestinální trakt

- výtěr z recta
- výtěr z recta na *Campylobacter* sp.
- výtěr z recta - návrat z tropů
- výtěr z recta na *Yersinia enterocolitica*
- stolice na adeno - rota - noro - astroviry (RT)
- stolice na toxin a antigen *Clostr. difficile* (RT)
- stolice na *Helicobacter* sp. (RT)
- žaludeční sliznice na mikroskopii *Helicobacter* sp.

● Respirační ústrojí

- výtěr z krku výtěr z nosu
- výtěr z nosohltanu sputum
- dutina ústní
- peritonzilární absces
- bronchiální aspirát
- endotracheální aspirát
- bronchoalveolární laváž
- výtěr z tracheostomie
- obsah paranazální dutiny
- hrudní punktát

● Pohybový aparát

- punktát * absces *

● Močové ústrojí

- moč - střední proud moč - cévkovaná
- moč - permanentní katétr moč - nefrostomie
- moč - urikult
- moč na mykopl./ ureapl.
- moč na Chlam. trachomatis (RT)
- výtěr z uretry
- výtěr z uretry na mykopl./ ureapl.
- výtěr z uretry na Chlam. trachomatis (RT)

● Pohlavní ústrojí

- výtěr z pochvy
- výtěr z pochvy - GBS screening
- výtěr z cervixu
- výtěr z cervixu na mykopl./ ureapl.
- výtěr z cervixu na Chlam. trachomatis (RT)
- mikrobiní obraz poševní (MOP)
- Bartholiniho žláza
- intrauterinní tělísko (IUD)
- prostatický sekret
- ejakulát

● Oko

- výtěr ze spojivky L P
- seškrab z rohovky

● Ušní ústrojí

- výtěr ze zevního ucha L P
- tekutina ze středouší L P

● Kůže a měkká tkáň

- stěr z kůže
- výtěr z rány - decubitus
- výtěr z rány - gangréna
- výtěr z rány *
- výtěr z defektu *
- absces *

● Cizorodý materiál

- drén * kanyla *

● Jiné:

- vyšetření na ACTINOMYCES (délka kultivace 14 dní)
- vyšetření vzorku na MRSA + kompletní vyšetření kultivace vz. pouze na MRSA
- zhotovení AUTOVAKCÍN

Jiné požadavky:

Vysvětlivky:

RT = RAPID TEST – rychlá imunochromatografická reakce (ně PCR)

* specifikace lokality

datum a hodina převzetí: _____

vzorek převzal a revidoval: _____



Mykologie, tel.: 234 118 505-6**● Mikroskopická a kultivační vyšetření** Fluorescenční mikroskopické vyšetření Kultivační vyšetření**● Sérologická vyšetření** Průkaz panfungálního antigenu (1,3) β -D glukanu (Včetně průkazu antigenu r. *Candida*) Průkaz antigenu r. *Aspergillus* (galaktomannan) Průkaz antigenu r. *Cryptococcus neoformans* Průkaz protilátek proti r. *Candida* Průkaz protilátek proti r. *Aspergillus***● Molekulárně genetická vyšetření** Průkaz DNA r. *Aspergillus***● Ostatní** *Chlamydia antigen* (rychlá imunochromatografie)**NRL pro antimykotika, tel.: 234 118 506** Stanovení citlivosti standardizovanou metodikou podle EUCAST-AFST (kvasinky, vláknité houby, dermatofyty) Uveďte hodnoty MIC testovaného kmene a metodu, kterou byly získány (popř. velikost zóny disku/metodu), popř. jiné klinicky relevantní údaje Izolát pro epidemiologické účely NRL Jiné**Parazitologie, tel.: 286 591 542, 224 815 940****● Mikroskopická a kultivační vyšetření** Standardní parazitologické vyšetření stolice Specializované parazitologické vyšetření stolice (pobyt v rizikových oblastech) Vyšetření na enterobiózu (perianální stěr dle Grahama) Vyšetření stolice na kryptosporidíu a cyklosporózu Mikrobiální obraz poševní (MOP) Kultivace *Trichomonas vaginalis* a kvasinek Malárie mikroskopicky (tlustá kapka, krevní nátěr) Přímá diagnostika parazit. objektu (nativní preparát)**● Sérologická vyšetření** *Borrelia* sp. - směsný Ag (ELISA IgG, IgM) V případě positivity doplnit WB *Borrelia* sp. - směsný Ag (WB IgG, IgM) *Borrelia afzelii* (WB IgG, IgM) *Borrelia garinii* (WB IgG, IgM) *Borrelia burgdorferi sensu stricto* (WB, IgG, IgM) Multiplex LB + KE (WB IgG, IgM) Toxoplasmóza (ELISA IgG, IgM, IgA, avidita IgG) Leptospiroza (MAT reakce, 8 antigenů) Larvální toxokaróza (ELISA IgG, avidita IgG) *Echinococcus granulosus + multilocularis* (WB, IgG)**● Rychlé imunochromatografické reakce** Průkaz antigenu *Giardia intestinalis* ze stolice Průkaz antigenu *Cryptosporidium* sp. ze stolice Průkaz antigenu *Entamoeba* ze stolice Průkaz antigenu *Rota-Adeno-Norovirus* ze stolice Průkaz antigenu *Campylobacter* ze stolice Průkaz antigenu *Enterovirus* ze stolice Průkaz antigenu *Salmonella* ze stolice**NRL pro diagnostiku střevních parazitóz, tel.: 286 889 229** Standardní parazitologické vyšetření Specializované parazitologické vyšetření Přímá diagnostika parazitárního objektu Vyšetření na enterobiózu (perianální stěr dle Grahama) Vyšetření stolice na kryptosporidíu a cyklosporózu**Mykobakteriologie, tel.: 222 312 000****● Fluorescenční mikroskopické vyšetření** Kultivační vyšetření na BK Zrychlená kultivační vyšetření metabol. metodou MGIT Mikroskopie Identifikace Stanovení citlivosti na 5 základních AT Stanovení rozšířené citlivosti**● Sérologická vyšetření** Protilátky proti *Mycobacterium tuberculosis* (ELISA IgG, IgM, IgA) Quantiferon (po předchozí domluvě)**● Molekulárně genetická vyšetření** PCR - průkaz ze vzorku (*Mycobacterium tuberculosis* komplex, atypická mykobacteria) Genotype - genotypizace z kultury (*Mycobacterium tuberculosis* komplex, atypická mykobacteria)**Veterinární problematika a problematika prostředí****● MYKOLOGIE** Fluorescenční mikroskopické vyšetření Kultivační vyšetření**● PARAZITOLOGIE** Standardní parazitologické vyšetření stolice-veterinární vzorky (kůň, pes,...) Přímá diagnostika parazitárního objektu Vyšetření vodních plžů na cercárie rodu *Trichobilharzia* Vyšetření půdy a písků na přítomnost geohelminthů**● MYKOBACTERIOLOGIE** Identifikace mykobakterií z vody

datum a hodina převzetí: _____

vzorek převzal a revidoval: _____