


Číslo pojištěnce: _____ Pohlaví: muž ___ žena ___ Příjmení: _____ Jméno: _____ Plátce/typ pojištění: _____ Diagnóza 1: _____ Diagnóza 2: _____ Nákladové středisko: Oddělení: IČZ (IČP): _____ Odbornost: _____ Razítko zařízení: Jmenovka lékaře: Podpis lékaře: Datum a čas odběru: Den Měsíc Rok _____ _____ _____ Hodina Minuta _____ _____ Odběr provedl/a: Pro vyšetření značená číslem je nutný speciální odběr (viz druhá strana žádanky)	 Akutní biochemické vyšetření - STATIM Oddělení klinické biochemie Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně Pekařská 53, 602 00, Brno, tel.: +420 543 183 179											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th style="background-color: #FFD700;">Krev</th> <th style="background-color: #ADD8E6;">Likvor</th> <th style="background-color: #FFFF00;">Moč</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="background-color: #FFD700;"> <input type="checkbox"/> ABR - kapilární (1) <input type="checkbox"/> ABR - venózní (2) <input type="checkbox"/> ABR - arteriální (2) <input type="checkbox"/> Vápník ionizovaný (2) <input type="checkbox"/> OGTT (3) <input type="checkbox"/> Glukóza DM (4) <input type="checkbox"/> Laktát (5) </td> <td style="background-color: #ADD8E6;"> <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> ft4 <input type="checkbox"/> HCG <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Teofylin <input type="checkbox"/> Vankomycin <input type="checkbox"/> Gentamicin Další údaje k terapii ATB Režim terapie Režim odběru krve <input type="checkbox"/> Cyklosporin A (9) <input type="checkbox"/> Tacrolimus (9) </td> <td style="background-color: #FFFF00;"> <input type="checkbox"/> Základní vyš. (10) <input type="checkbox"/> Glukóza (11) <input type="checkbox"/> Laktát <input type="checkbox"/> Chloridy <input type="checkbox"/> Chemicky + morfologicky <input type="checkbox"/> Akantocyty (12) <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Močovina <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Osmolalita <input type="checkbox"/> Na, K, Cl <input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> Kreatininová clearance (13) <input type="checkbox"/> Renální soubor (TPL) (14) </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #FFFF00; text-align: center;">Doplňující informace</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Množství moče _____ ml Doba sběru _____ hod Tělesná hmotnost _____ kg Tělesná výška _____ cm </td> </tr> </tbody> </table>	Krev	Likvor	Moč	<input type="checkbox"/> ABR - kapilární (1) <input type="checkbox"/> ABR - venózní (2) <input type="checkbox"/> ABR - arteriální (2) <input type="checkbox"/> Vápník ionizovaný (2) <input type="checkbox"/> OGTT (3) <input type="checkbox"/> Glukóza DM (4) <input type="checkbox"/> Laktát (5)	<input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> ft4 <input type="checkbox"/> HCG <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Teofylin <input type="checkbox"/> Vankomycin <input type="checkbox"/> Gentamicin Další údaje k terapii ATB Režim terapie Režim odběru krve <input type="checkbox"/> Cyklosporin A (9) <input type="checkbox"/> Tacrolimus (9)	<input type="checkbox"/> Základní vyš. (10) <input type="checkbox"/> Glukóza (11) <input type="checkbox"/> Laktát <input type="checkbox"/> Chloridy <input type="checkbox"/> Chemicky + morfologicky <input type="checkbox"/> Akantocyty (12) <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Močovina <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Osmolalita <input type="checkbox"/> Na, K, Cl <input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> Kreatininová clearance (13) <input type="checkbox"/> Renální soubor (TPL) (14)	Doplňující informace			Množství moče _____ ml Doba sběru _____ hod Tělesná hmotnost _____ kg Tělesná výška _____ cm	
Krev	Likvor	Moč										
<input type="checkbox"/> ABR - kapilární (1) <input type="checkbox"/> ABR - venózní (2) <input type="checkbox"/> ABR - arteriální (2) <input type="checkbox"/> Vápník ionizovaný (2) <input type="checkbox"/> OGTT (3) <input type="checkbox"/> Glukóza DM (4) <input type="checkbox"/> Laktát (5)	<input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> ft4 <input type="checkbox"/> HCG <input type="checkbox"/> Digoxin <input type="checkbox"/> Teofylin <input type="checkbox"/> Vankomycin <input type="checkbox"/> Gentamicin Další údaje k terapii ATB Režim terapie Režim odběru krve <input type="checkbox"/> Cyklosporin A (9) <input type="checkbox"/> Tacrolimus (9)	<input type="checkbox"/> Základní vyš. (10) <input type="checkbox"/> Glukóza (11) <input type="checkbox"/> Laktát <input type="checkbox"/> Chloridy <input type="checkbox"/> Chemicky + morfologicky <input type="checkbox"/> Akantocyty (12) <input type="checkbox"/> Glukóza <input type="checkbox"/> Močovina <input type="checkbox"/> Kreatinin <input type="checkbox"/> Osmolalita <input type="checkbox"/> Na, K, Cl <input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> Kreatininová clearance (13) <input type="checkbox"/> Renální soubor (TPL) (14)										
Doplňující informace												
Množství moče _____ ml Doba sběru _____ hod Tělesná hmotnost _____ kg Tělesná výška _____ cm												

Seznam metod s referenčními mezemi a preanalytickými doporučeními je k dispozici na Intranetu FN (Laboratoře → OKB → Seznam metod OKB).

- (1) Nesrážlivá krev (heparinizovaná kapilára BH LABOR, kat. č. 101120). Krev v kapiláře musí být zcela bez bublin. Po naplnění kapiláry vložit drátek, kapiláru uzavřít a pomocí magnetu krev promíchat. Okamžitý transport do laboratoře v chlazeném boxu nebo v ledové lázni. Součástí vyšetření bude i vápník ionizovaný.
- (2) Nesrážlivá krev (Li-heparin, SARSTEDT kat.č. 05.1147.020 nebo Radiometer 1,5 ml, kat.č. 956-522). Po odběru okamžitě odstranit vzduchové bubliny, stříkačku pevně uzavřít zátkou nebo speciálním uzávěrem a pomalým nakláněním stříkačky krev promíchat. Okamžitý transport do laboratoře v chlazeném boxu nebo v ledové lázni. U požadavků na ABR bude součástí vyšetření i vápník ionizovaný.
- (3) Telefonicky objednat na tel. č. 543 183 179, požadavek na formuláři NIS-žádanka o vyšetření/ošetření.
- (4) Určeno pouze pro stanovení diagnózy diabetes mellitus. Nesrážlivá krev, K-EDTA+NaF, okamžitý transport do laboratoře, SARSTEDT kat.č. 04.1918. Musí být odebrána plná zkumavka a ihned po odběru dobře promíchána jemným otáčením.
- (5) Nesrážlivá krev, K-EDTA+NaF, okamžitý transport do laboratoře v ledové lázni, SARSTEDT kat. č. 04.1918. Musí být odebrána plná zkumavka a ihned po odběru dobře promíchána jemným otáčením.
- (6) U pacientů 15-18 let je nutné pro výpočet GF zadat výšku.
- (7) Nesrážlivá krev (Li-heparin - gel), okamžitý transport do laboratoře v ledové lázni. Musí být odebrána plná zkumavka.
- (8) Musí být odebrána plná zkumavka.
- (9) Nesrážlivá krev, K-EDTA, SARSTEDT, kat. č. 05.1167.
- (10) Základní vyšetření likvoru zahrnuje: vzhled, celkové bílkoviny, elementy.
- (11) S likvorem dodat současně i srážlivou krev.
- (12) Telefonicky objednat na tel. č. 543 183 179, požadavek na formuláři NIS-žádanka o vyšetření/ošetření. Bude provedeno vyšetření moče chemicky i morfologicky.
- (13) Dodat současně krev a vzorek moče po promíchání nasbíraného množství. Uvést celkové množství moče (s přesností na 10 ml), dobu sběru, tělesnou hmotnost a výšku pacienta.
- (14) Dodat současně krev a vzorek moče po promíchání nasbíraného množství. Uvést celkové množství moče (s přesností na 10 ml), dobu sběru, tělesnou hmotnost a výšku pacienta. Budou provedena tato vyšetření: glukóza v plazmě a vyšetření močoviny, kreatininu, Na, K současně v plazmě i v moči.