

ŽÁDANKA NA BIOCHEMICKÉ, IMUNOLOGICKÉ A SÉROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Jméno a příjmení pacienta:				Záznamy laboratoře:			
Rodné číslo pacienta:		Kód zdravotní poj.:					
Diagnóza:		Razítko a podpis lékaře:					
Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena							
Datum a čas odběru:							
Odběr provedl:							

**Oddělení
klinických
laboratoří**



**Oddělení klinické biochemie (OKB)
Oddělení klinické mikrobiologie
a imunologie (OKMI)**

Uherskohradištská nemocnice a. s.
J. E. Purkyně 365
686 68 Uherské Hradiště
www.nemuh.cz

Konzultace:
572 529 773 ... biochemie
(nepřetržitý provoz)
572 529 843 ... imunologie, alergologie,
virologie, sérologie
(Po-Pá: 7.00 - 15.30 hod.)

*Svoz materiálu, objednávání odběrových
souprav a žádanek:*
800 900 155 ... bezplatná telefonní linka

BIOCHEMICKÁ STANOVENÍ

RUTINA
<input type="checkbox"/> UREA
<input type="checkbox"/> KREATININ
<input type="checkbox"/> KYSELINA MOČOVÁ
<input type="checkbox"/> BILIRUBIN
<input type="checkbox"/> CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/> HDL CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/> LDL CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/> TRIACYGLYCEROLY
<input type="checkbox"/> GLUKÓZA (žilní)
<input type="checkbox"/> CELKOVÁ BÍLKOVINA
<input type="checkbox"/> ALBUMIN
<input type="checkbox"/> SODÍK
<input type="checkbox"/> DRASLÍK
<input type="checkbox"/> CHLORIDY
<input type="checkbox"/> VÁPŇÍK
<input type="checkbox"/> VÁPŇÍK (korigovaný)
<input type="checkbox"/> HOŘČÍK
<input type="checkbox"/> FOSFOR
<input type="checkbox"/> ŽELEZO
<input type="checkbox"/> ALT
<input type="checkbox"/> AST
<input type="checkbox"/> ALP
<input type="checkbox"/> GMT
<input type="checkbox"/> LDH
<input type="checkbox"/> CK
<input type="checkbox"/> CHOLINESTERÁZA
<input type="checkbox"/> AMS (sérum)
<input type="checkbox"/> LIPAZA
<input type="checkbox"/> HOMOCYSTEIN
<input type="checkbox"/> CYSTATIN C (GF cysC)
<input type="checkbox"/> OSMOLALITA (sérum)
<input type="checkbox"/> Žluč. kyseliny - TBA

DIABETOLOGIE
<input type="checkbox"/> OGTT (1)(2)
<input type="checkbox"/> C-PEPTID
<input type="checkbox"/> Autoprot. proti GAD (2)(3)
<input type="checkbox"/> GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN (5)
<input type="checkbox"/> GLUKÓZA (kapilární) (6)(9)
<input type="checkbox"/> LAKTÁT (5)

PROTEINY
<input type="checkbox"/> C-REAKTIVNÍ PROTEIN
<input type="checkbox"/> IL 6
<input type="checkbox"/> ELFO PROTEINU
<input type="checkbox"/> VOLNÉ LEHKÉ ŘETĚZCE
<input type="checkbox"/> ELFO + IgG, IgA, IgM
<input type="checkbox"/> IgA
<input type="checkbox"/> IgG
<input type="checkbox"/> IgM
<input type="checkbox"/> PREALBUMIN
<input type="checkbox"/> ALFA-1-ANTITRYPSIN
<input type="checkbox"/> HAPTOGLOBIN
<input type="checkbox"/> C3 - složka komplementu
<input type="checkbox"/> C4 - složka komplementu
<input type="checkbox"/> CERULOPLASMIN
<input type="checkbox"/> FERRITIN
<input type="checkbox"/> TRANSFERIN
<input type="checkbox"/> TYPIZACE PARAPROTEINU

ANEMIE
<input type="checkbox"/> SAT. TRF - saturace transferinu
<input type="checkbox"/> vitamín B12 + FOLÁTY (4)
<input type="checkbox"/> CVK - celk. vazeb. kapacita Fe

KARDIÁLNÍ MARKERY
<input type="checkbox"/> TROPONIN T
<input type="checkbox"/> MYOGLOBIN
<input type="checkbox"/> NT-proBNP

ENDOKRINOLOGIE
<input type="checkbox"/> TSH
<input type="checkbox"/> FT4
<input type="checkbox"/> FT3
<input type="checkbox"/> Autoprot. proti peroxidáze
<input type="checkbox"/> Autoprot. proti thyreoglob.
<input type="checkbox"/> Autoprot. proti recept TSH (TRAK)
<input type="checkbox"/> HCG + beta podjednotka
<input type="checkbox"/> FSH
<input type="checkbox"/> LH
<input type="checkbox"/> ESTRADIOL
<input type="checkbox"/> PROLAKTIN
<input type="checkbox"/> PROGESTERON
<input type="checkbox"/> 17-OH PROGESTERON (2)(7)
<input type="checkbox"/> TESTOSTERON + SHBG (Free testosterone index)
<input type="checkbox"/> SHBG globul. vázající sex. horm.
<input type="checkbox"/> ACTH (2)(3)(5)
<input type="checkbox"/> KORTISOL (sérum)
<input type="checkbox"/> KORTISOL (sliny) (9)
<input type="checkbox"/> DHEA-S
<input type="checkbox"/> IGF - 1
<input type="checkbox"/> ALDOSTERON (sérum) (7)(11)
<input type="checkbox"/> RENIN (2)(4)(5)(7)(8)

OSTATNÍ VYŠETŘENÍ
<input type="checkbox"/> FOB (KVANT. Hb ve stolici)(9)
<input type="checkbox"/> anti SARS-CoV 2 (IgM / IgG)
<input type="checkbox"/> DROGOVÝ SCREENING - MOČ

SCREENING VVV + pREEKLAM
<input type="checkbox"/> Free beta HCG
<input type="checkbox"/> PAPP-A
<input type="checkbox"/> PLGF
<input type="checkbox"/> SFlt-1

TUMOROVÉ MARKERY
<input type="checkbox"/> PSA + PSA free (4)
<input type="checkbox"/> pro PSA, PHI
<input type="checkbox"/> CEA
<input type="checkbox"/> TPA
<input type="checkbox"/> AFP
<input type="checkbox"/> CA 19-9
<input type="checkbox"/> CA 15-3
<input type="checkbox"/> CA 125
<input type="checkbox"/> CA 72-4
<input type="checkbox"/> HE4
<input type="checkbox"/> CYFRA 21-1
<input type="checkbox"/> FERRITIN
<input type="checkbox"/> HCG + beta podjednotka
<input type="checkbox"/> PYRUVÁTKINÁZA (5)
<input type="checkbox"/> NSE
<input type="checkbox"/> SCC
<input type="checkbox"/> pro GRP
<input type="checkbox"/> BETA-2-MIKROGLOBULIN
<input type="checkbox"/> THYREOGLOBULIN
<input type="checkbox"/> KALCITONIN (2)(3)

OSTEOLOGIE
<input type="checkbox"/> PARATHORMON (4)(7)
<input type="checkbox"/> CTx - B (beta crosslaps)
<input type="checkbox"/> TELOPEPTID - P1NP
<input type="checkbox"/> OSTEOKALCIN
<input type="checkbox"/> OSTEAZA (kostní ALP)
<input type="checkbox"/> VITAMIN D3

OSTATNÍ VYŠETŘENÍ Z KRVE
<input type="checkbox"/> ASTRUP (2)(3)(7)(9)
<input type="checkbox"/> KARBONYLHEMOGLOBIN (5)
<input type="checkbox"/> METHEMOGLOBIN (5)
<input type="checkbox"/> AMONIAK (3)(5)

ATEROSKLERÓZA
<input type="checkbox"/> CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/> TRIACYGLYCEROLY
<input type="checkbox"/> HDL CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/> LDL CHOLESTEROL
<input type="checkbox"/> APOLIPOPROTEIN A1
<input type="checkbox"/> APOLIPOPROTEIN B
<input type="checkbox"/> Lp(a)

LÉČIVA
<input type="checkbox"/> DIGOXIN (10)
<input type="checkbox"/> GENTAMICIN
<input type="checkbox"/> FENYTOIN (10)
<input type="checkbox"/> KARBAMAZEPIN (10)
<input type="checkbox"/> VALPROAT (10)
<input type="checkbox"/> TEOFYLIN (10)
<input type="checkbox"/> AMIKACIN

- POZNÁMKY**
- (1) termín odběru konzultujte s OKB
 - (2) odběr doporučujeme provést na OKB
 - (3) dopravit na OKB na ledu do 30 minut
 - (4) dopravit na OKB do 2 hodin
 - (5) plasma, odběr do EDTA (zkumavka na KO)
 - (6) plasma, odběr do NaF + EDTA
 - (7) konzultujte na tel.: 572 529 775
 - (8) pacient musí být 30 minut před odběrem v klidu, obvykle v leže
 - (9) speciální odběrový materiál
 - (10) odběr před podáním léků
 - (11) doporučujeme provádět současně vyšetření aldosteronu a reninu

ŽÁDANKU VYPLŇUJTE ČITELNĚ A JEDNOZNAČNĚ!