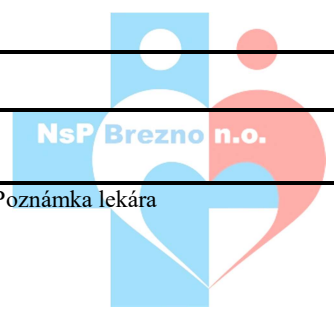


ŽIADANKA NA MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETRENIE

NsP Brezno, n.o.

Dátum a čas odberu	Laboratórne číslo										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											Dg. hlavná ATB ktoré žiadate dotestovať: Adresa bydliska:
Meno a priezvisko, titul	Dg. iná Pečiatka a podpis lekára / oddelenia Poznámka lekára										
Poist'ovňa											



Bakteriologické vyšetrenie – K + C	
<input type="checkbox"/> výter z tonzíl (TT)	<input type="checkbox"/> + kvasinky
<input type="checkbox"/> výter z nosa (TN)	<input type="checkbox"/> + kvasinky
<input type="checkbox"/> spútum <input type="checkbox"/> nepriama BAL (cez OTI)	
<input type="checkbox"/> tracheálny aspirát (cez OTI)	<input type="checkbox"/> + anaeróbne
<input type="checkbox"/> bronchoalveolárna laváž (BAL)	
<input type="checkbox"/> ster z orotrecheálnej kanyly (SOTI)	
<input type="checkbox"/> orotracheálna kanyla (OTI)	
<input type="checkbox"/> moč	<input type="checkbox"/> + kvasinky
<input type="checkbox"/> cievkovaný moč	<input type="checkbox"/> + anaeróbne
<input type="checkbox"/> moč z katétra (KATM)	
<input type="checkbox"/> výter z rekta (TR)	<input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> + kvasinky
<input type="checkbox"/> oko	<input type="checkbox"/> pravé <input type="checkbox"/> ľavé
<input type="checkbox"/> ucho	<input type="checkbox"/> pravé <input type="checkbox"/> ľavé
<input type="checkbox"/> pošva	<input type="checkbox"/> skrining <i>Str. agalactiae</i> v 35.-37. týždni gravidity
<input type="checkbox"/> cervix	
<input type="checkbox"/> vulva	
<input type="checkbox"/> Bartholiniho žľaza	
<input type="checkbox"/> uretra	<input type="checkbox"/> + <i>N. gonorrhoeae</i>
<input type="checkbox"/> ejakulát	<input type="checkbox"/> + anaeróbne
<input type="checkbox"/> intrauterinné teliesko (IUD)	<input type="checkbox"/> + anaeróbne
<input type="checkbox"/> likvor	
<input type="checkbox"/> hemokultúra	<input type="checkbox"/> centrálna <input type="checkbox"/> periférna <input type="checkbox"/> anaeróbna
<input type="checkbox"/> ster z katétra	
<input type="checkbox"/> rana (aká):	<input type="checkbox"/> + anaeróbne
<input type="checkbox"/> punktát (aký):	<input type="checkbox"/> + <i>N. gonorrhoeae</i>
<input type="checkbox"/> hnis (aký):	
<input type="checkbox"/> absces (aký):	
<input type="checkbox"/> ster (aký):	
<input type="checkbox"/> ster z ložiska (aký):	
<input type="checkbox"/> dialyzát	
<input type="checkbox"/> katéter:	<input type="checkbox"/> močový <input type="checkbox"/> venózný
<input type="checkbox"/> kanyla (aká):	
<input type="checkbox"/> drén (aký):	
<input type="checkbox"/> obsah drénu:	<input type="checkbox"/> + anaeróbne
<input type="checkbox"/> iný materiál (aký):	
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hominis</i> , <i>Ureaplasma urealyticum</i> ^{1,2}	
<input type="checkbox"/> cervix	<input type="checkbox"/> pošva <input type="checkbox"/> uretra
<input type="checkbox"/> moč	<input type="checkbox"/> iná tekutá vzorka:
Špeciálne požiadavky	
<input type="checkbox"/> stanovenie MIC	<input type="checkbox"/> + anaeróbne
<input type="checkbox"/> mikroskopia	
Parazitologické vyšetrenie	
<input type="checkbox"/> <i>Trichomonas vaginalis</i>	
<input type="checkbox"/> perianálny zlepenie – na sklíčku	
<input type="checkbox"/> vajíčka a cysty parazitov v stolici	
<input type="checkbox"/> iné:	

Dôkaz antigénu alebo toxínu (výsledok do 2 hodín)
<input type="checkbox"/> <i>Clostridium difficile</i> GDH, toxín A a B v stolici
<input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> v stolici
<input type="checkbox"/> Antigény vírusov v stolici:
<input type="checkbox"/> Rotavírusy, adenovírusy, astrovírusy, norovírusy 1/2
<input type="checkbox"/> Enterovírusy (Coxsackie, ECHO, enterovirus 71 ...)
<input type="checkbox"/> <i>Campylobacter</i> spp. v stolici
<input type="checkbox"/> <i>Yersinia enterocolica</i> v stolici
<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> spp. v stolici
<input type="checkbox"/> <i>Shigella</i> spp. v stolici
<input type="checkbox"/> <i>Listeria monocytogenes</i> v stolici
<input type="checkbox"/> <i>Giardia lamblia</i> a <i>Cryptosporidium parvum</i> v stolici
<input type="checkbox"/> <i>Legionella pneumophila</i> v moči
<input type="checkbox"/> <i>Str. pneumoniae</i> v moči (dg pneumónie, meningitídy)
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> ¹
<input type="checkbox"/> cervix <input type="checkbox"/> uretra <input type="checkbox"/> moč
<input type="checkbox"/> Respiračné vírusy – nazálny výter ¹ alebo nazofaryngo-geálny výplach (Influenza A/B, RSV, adenovírusy)
<input type="checkbox"/> Coronavírus SARS-CoV 2 <input type="checkbox"/> výter z nosa <input type="checkbox"/> hrdla
Sérologické vyšetrenia (odber krvi do bielej skúmavky)
<input type="checkbox"/> IM (Infekčná mononukleóza) – heterofilné protilátky
<input type="checkbox"/> anti- <i>Treponema pallidum</i> (RPR, TPHA) – dg syfilisu
<input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i> IgM, IgG <input type="checkbox"/> likvor
<input type="checkbox"/> Vírus kliešťovej encefalitídy IgM, IgG <input type="checkbox"/> likvor
<input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis</i> toxin IgA, IgG
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> IgA, IgG
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i> IgA, IgM, IgG
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> IgA, IgM, IgG
Herpetické vírusy:
<input type="checkbox"/> Herpes simplex vírus (HSV) 1, 2 IgM, IgG
<input type="checkbox"/> Cytomegalovírus (CMV) IgM, IgG
<input type="checkbox"/> Epstein-Barrovej vírus (EBV)
<input type="checkbox"/> Varicella-zoster vírus (VZV) IgM, IgG
<input type="checkbox"/> Parvovírus B19 IgM, IgG
<input type="checkbox"/> Parotitis (mumps) IgM, IgG
<input type="checkbox"/> Morbilli (osýpky) IgM, IgG
<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> IgM, IgG
<input type="checkbox"/> anti-Rubeolla IgM, IgG
<input type="checkbox"/> anti-HIV typ 1,2
<input type="checkbox"/> Hepatitída A (anti-HAV IgM, IgG)
<input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> + anti-HBs <input type="checkbox"/> + všetky markery
<input type="checkbox"/> Hepatitída C (anti-HCV)
<input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (anti-TBC IgM, IgG)
<input type="checkbox"/> <i>Leptospira</i> IgM, IgG
<input type="checkbox"/> anti-SARS-CoV 2 (COVID-19) IgM, IgG
Predoperačná analýza
<input type="checkbox"/> HBsAg, HIV, RPR, TPHA
<input type="checkbox"/> HBsAg, HIV, RPR, TPHA, HCV

1 špeciálny tampón – na požiadanie dodá laboratórium
2 transportné médium na požiadanie dodá laboratórium