



ÚSTAV KLINICKÉ MIKROBIOLOGIE

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská tř. 581, 500 05 Hradec Králové
tel.: 495 833 142, fax: 495 832 019, www.fnhk.cz
e-mail: ukm@fnhk.cz

Průvodní list mikrobiologického vyšetření - BAKTERIOLOGIE

tel.: 495 832 305, 495 833 285

Vyplní žadatel:

Jméno:	
Příjmení, titul:	
Rodné číslo:	
Adresa pobytu v ČR:	
Pojišťovna:	Dg.:

Vyplní laboratoř

Přijal:	Číslo protokolu:
Dne:	Čas:
Poznámka laboratoře:	

Odebráno dne:	Čas:
Odesláno dne:	Čas:
Druh ATB terapie, její začátek, popř. jiné poznámky:	
Datum prvních příznaků infekčního onemocnění:	
Statim <input type="checkbox"/>	

Razítko odesílatele včetně IČZ/IČP a odbornosti:

Podpis:

POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ

<input type="checkbox"/>	aerobní K+C*
<input type="checkbox"/>	aerobní i anaerobní K+C*
<input type="checkbox"/>	latexaglutinace bakteriálních antigenů
<input type="checkbox"/>	mikroskopie (statim**)

TBC

<input type="checkbox"/>	mykobakterie K+C*
<input type="checkbox"/>	PCR průkaz TBC komplexu
<input type="checkbox"/>	PCR průkaz rod <i>Mycobacterium</i>
<input type="checkbox"/>	mikroskopie Ziehl-Neelsen

<input type="checkbox"/>	jiné vyšetření (MIC**, autovakcína...):
--------------------------	-----------------------------------------

BLIŽŠÍ SPECIFIKACE VZORKU

<input type="checkbox"/>	likvor
--------------------------	--------

Krev

<input type="checkbox"/>	hemokultivace aerobní
<input type="checkbox"/>	hemokultivace anaerobní
<input type="checkbox"/>	hemokultivace dětská
<input type="checkbox"/>	hemokultivace mykologická
<input type="checkbox"/>	2 stěry z kůže k hemokultuře

Dýchací trakt

<input type="checkbox"/>	krk, krční mandle
<input type="checkbox"/>	nos
<input type="checkbox"/>	dutina ústní
<input type="checkbox"/>	vedlejší nosní dutiny
<input type="checkbox"/>	nasopharyng, nosohltan
<input type="checkbox"/>	laryng, hrtan
<input type="checkbox"/>	sputum
<input type="checkbox"/>	BAL – bronchoalveolární laváž
<input type="checkbox"/>	výplach dolních cest dýchacích
<input type="checkbox"/>	TAS – tracheální aspirát
<input type="checkbox"/>	tracheální kanyla – výtěr
<input type="checkbox"/>	kanyla – dýchací cesty, odsávka
<input type="checkbox"/>	pleurální výpotek
<input type="checkbox"/>	K* – <i>Legionella pneumophila</i>
<input type="checkbox"/>	K* – <i>Bordetella pertussis/parapertussis</i> **

Urogenitální trakt

<input type="checkbox"/>	moč (střední proud)
<input type="checkbox"/>	moč cévkovaná
<input type="checkbox"/>	moč z permanentního katetru
<input type="checkbox"/>	moč z ...
<input type="checkbox"/>	uretra, močová trubice
<input type="checkbox"/>	vagina, pochva
<input type="checkbox"/>	cervix, čípek děložní
<input type="checkbox"/>	plodová voda
<input type="checkbox"/>	lochie, očišky
<input type="checkbox"/>	ejakulát, sperma
<input type="checkbox"/>	prostatický sekret
<input type="checkbox"/>	K+C* rodu <i>Mycoplasma / Ureaplasma</i>
<input type="checkbox"/>	screening <i>Str. agalactiae</i> (sk. B)
<input type="checkbox"/>	moč - Ag <i>Str. pneumoniae</i>
<input type="checkbox"/>	moč - Ag <i>Leg. pneumophila</i>

GIT

<input type="checkbox"/>	žaludeční laváž
<input type="checkbox"/>	žaludeční sliznice (<i>Helicobacter pylori</i>)
<input type="checkbox"/>	žluč
<input type="checkbox"/>	rektum, anální výtěr
<input type="checkbox"/>	rektum – návrat z ciziny
<input type="checkbox"/>	stolice – toxin <i>Clostridium difficile</i>
<input type="checkbox"/>	stolice – antigen <i>Helicobacter pylori</i>
<input type="checkbox"/>	rektum - screening pro JIP

Cizorodý materiál

<input type="checkbox"/>	centrální žilní katetr
<input type="checkbox"/>	arteriální katetr
<input type="checkbox"/>	dialyzační kanyla
<input type="checkbox"/>	drén ...
<input type="checkbox"/>	kanyla močová
<input type="checkbox"/>	kanyla jiná ...

Ostatní

spojivky	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	L
oko	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	L
zvukovod	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	L
střední ucho	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	L

<input type="checkbox"/>	ascites, výpotek
<input type="checkbox"/>	tekutina z ...
<input type="checkbox"/>	punktát z ...
<input type="checkbox"/>	hnis z ...
<input type="checkbox"/>	absces ...
<input type="checkbox"/>	píštěl ...
<input type="checkbox"/>	dialyzát
<input type="checkbox"/>	tkáň ...
<input type="checkbox"/>	uzlina
<input type="checkbox"/>	kůže ...
<input type="checkbox"/>	rána ...
<input type="checkbox"/>	pupek
<input type="checkbox"/>	dekubit, proleženina
<input type="checkbox"/>	bércový vřed

<input type="checkbox"/>	krk	screening MRSA **
<input type="checkbox"/>	nos	
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	jiný vzorek ...	

* K+C – kultivace, citlivost

** po předchozí telefonické domluvě

*** MIC – minimální inhibiční koncentrace