

**ŽIADANKA
NA MIKROBIOLOGICKÉ VYŠETRENIE**
NsP Brezno, n.o.

		Dátum a čas odberu	Laboratórne číslo
Rodné číslo		Dg. hlavná Dg. iná	ATB ktoré žiadate dotešťovať:
Meno a priezvisko, titul			Adresa bydliska: NsP Brezno n.o.
		Poštovna	Pečiatka a podpis lekára / oddelenia Poznámka lekára

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"/> + anaeróbne	
<input type="checkbox"/> odsaté spútum		
<input type="checkbox"/> bronchoalveolárna laváž (BAL)		
<input type="checkbox"/> ster z orotrecheálnej kanyly (SOTI)		
<input type="checkbox"/> orotracheálna kanya (OTI)		
<input type="checkbox"/> moč	<input type="checkbox"/> + kvasinky	
<input type="checkbox"/> cievkovany 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"/> skríning <i>Str. agalactiae</i> v 35.-37.	
<input type="checkbox"/> cervix	týždňi gravidity	
<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"/> venózny	
<input type="checkbox"/> kanya (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, 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"/> mikroskopie		
Parazitologické vyšetrenie		
<input type="checkbox"/> <i>Trichomonas vaginalis</i>		
<input type="checkbox"/> perianálny zlep – 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, meningítidy)		
<input type="checkbox"/> <i>Neisseria gonorrhoeae</i> ¹		
<input type="checkbox"/> cervix	<input type="checkbox"/> pošva	<input type="checkbox"/> uretra
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> ¹		
<input type="checkbox"/> cervix	<input type="checkbox"/> uretra	<input type="checkbox"/> moč
<input type="checkbox"/> Respiračné vírusové infekcie – nazálny výter ¹ alebo nazofaryngeálny výplach, aspirát		
Influenza typ A 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 encefalítidy 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)		
anti-VCA IgM, anti-VCA IgG, anti-EBNA IgG		
<input type="checkbox"/> Varicella-zoster vírus (VZV) 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