

**Bakteriologie, mykologie, parazitologie**info@vidia-diagnostika.cz
www.vidia-diagnostika.cz
VIDIADIAGNOSTIKAbakteriologie Praha – Černý Most
281 012 020 a 702 187 261

číslo pojištění		žena	<input type="checkbox"/>	pojišťovna		samoplátce	<input type="checkbox"/>	odběr provedl		razítko a podpis lékaře, vč. IČP a odbornosti
u cizinců datum naroz.		muž	<input type="checkbox"/>	diagnóza				datum odběru		
příjmení		výsledky osobně	ano <input type="checkbox"/>	ambulantní	<input type="checkbox"/>	hospitalizovaný	<input type="checkbox"/>	telefon na ošetřujícího lékaře	čas odběru	
jméno		ne <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kontakt na pacienta						

adresa bydliště pacienta	
--------------------------	--

Současná ATB terapie	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	druh ATB		dávka		vzorek přijal/a	
----------------------	------------------------------	-----------------------------	----------	--	-------	--	-----------------	--

místo pro datum a čas příjmu

Respirační trakt, oko, ucho

<input type="checkbox"/> výtěr z krku
<input type="checkbox"/> stěr z tonzily <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q
<input type="checkbox"/> výtěr z nosu <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q
<input type="checkbox"/> výtěr z nosohltanu
<input type="checkbox"/> výtěr z laryngu
<input type="checkbox"/> stěr z jazyka
<input type="checkbox"/> výtěr z dutiny ústní
<input type="checkbox"/> sputum vykašlané
<input type="checkbox"/> BAL
<input type="checkbox"/> sekret z DC/aspirát
<input type="checkbox"/> odsávací kanyla z DC
<input type="checkbox"/> punktát z paranaz. dutin
<input type="checkbox"/> ucho – středoušní tekutina <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q
<input type="checkbox"/> výtěr zevní zvukovod <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q
<input type="checkbox"/> stěr spojivka <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q
<input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i> – antigen z moči <input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> <i>Legionella pneumophila</i> – antigen z moči <input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> kultivace <i>Legionella</i> sp. <input type="checkbox"/> Ω druh vzorku:
<input type="checkbox"/> kultivace <i>Bordetella</i> sp. <input type="checkbox"/> Ω druh vzorku:
<input type="checkbox"/> jiný:

Urogenitální trakt

<input type="checkbox"/> moč spontánní zabraňte kontaminaci ze zevního genitálu, hygiena před odběrem nutná!
<input type="checkbox"/> moč spontánní – URICULT
<input type="checkbox"/> moč cévkovaná
<input type="checkbox"/> moč z PMK
<input type="checkbox"/> moč z nefrostomie
<input type="checkbox"/> moč z epicycystomie
<input type="checkbox"/> moč z:
<input type="checkbox"/> výtěr z pochvy
<input type="checkbox"/> výtěr z cervixu
<input type="checkbox"/> včetně kultivace <i>N. gonorrhoeae</i>
<input type="checkbox"/> IUD
<input type="checkbox"/> lochie
<input type="checkbox"/> plodová voda
<input type="checkbox"/> výtěr z uretry
<input type="checkbox"/> včetně kultivace <i>N. gonorrhoeae</i>
<input type="checkbox"/> ejakulát
<input type="checkbox"/> včetně kultivace <i>N. gonorrhoeae</i>
<input type="checkbox"/> prostatický sekret
<input type="checkbox"/> včetně kultivace <i>N. gonorrhoeae</i>
<input type="checkbox"/> kultivace <i>Trichomonas vaginalis</i> (C.A.T. souprava):
<input type="checkbox"/> výtěr z uretry (muž)
<input type="checkbox"/> výtěr z pochvy
<input type="checkbox"/> MOP 1 sklo <input type="checkbox"/> MOP 2 skla

Gastrointestinální trakt

<input type="checkbox"/> výtěr z rektu – střevní patogeny V záhlaví uveďte adresu a tel. pacienta!
<input type="checkbox"/> žluč
<input type="checkbox"/> <i>Clostridium difficile</i> ag+toxiny (tekutá stolice 1–2 ml) <input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/> v případě positivity toxinů stanovení citlivosti
<input type="checkbox"/> biopsie: kultivace <i>Helicobacter pylori</i> <input type="checkbox"/> Ω
Cizorodý materiál
<input type="checkbox"/> CŽK (centrální žilní katetr)
<input type="checkbox"/> PŽK (periferní žilní katetr)
<input type="checkbox"/> arteriální kanyla
<input type="checkbox"/> kanyla z:
<input type="checkbox"/> drén z:
<input type="checkbox"/> jiný:

Ostatní infekce – výtěr/stěr

<input type="checkbox"/> rána
<input type="checkbox"/> stěr z kůže/morfy
<input type="checkbox"/> absces
<input type="checkbox"/> bércový vřed <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Q
<input type="checkbox"/> dekubitus
<input type="checkbox"/> ložisko
<input type="checkbox"/> píštěl
<input type="checkbox"/> jiný:
SCREENING zaměřený na:
<input type="checkbox"/> MRSA výtěr krk
<input type="checkbox"/> MRSA výtěr nos
<input type="checkbox"/> MRSA jiný:
<input type="checkbox"/> GBS (<i>Str. agalactiae</i>) pochva
<input type="checkbox"/> GBS (<i>Str. agalactiae</i>) rektum

Ostatní infekce – tekutý mat./tkáň

<input type="checkbox"/> hnis
<input type="checkbox"/> sekret
<input type="checkbox"/> obsah drénu
<input type="checkbox"/> punktát
<input type="checkbox"/> likvor
<input type="checkbox"/> tkáň
<input type="checkbox"/> kost
<input type="checkbox"/> jiný:
Výroba autovakcíny <input type="checkbox"/> π
<input type="checkbox"/> perorální
<input type="checkbox"/> nasální
<input type="checkbox"/> parenterální
kmeny požadované do vakcíny:
tel. kontakt pro vyzvednutí vakcíny:

Další možné požadavky

<input type="checkbox"/> druh vzorku:
<input type="checkbox"/> Mykologické vyšetření vzorku
druh vzorku:
<input type="checkbox"/> mikroskopie
<input type="checkbox"/> kultivace
<input type="checkbox"/> citlivost na antimykotika
Vyšetření na Mycobacterium
druh vzorku:
<input type="checkbox"/> mikroskopie
<input type="checkbox"/> kultivace <input type="checkbox"/> π
<input type="checkbox"/> citlivost <input type="checkbox"/> π
<input type="checkbox"/> PCR MTBkplex <input type="checkbox"/> π
Parazitologické vyšetření
<input type="checkbox"/> perianální otisk – roupi viz Pozn. 1
<input type="checkbox"/> stolice základní <input type="checkbox"/> π viz Pozn. 1
<input type="checkbox"/> stolice po návratu z tropů a subtropů <input type="checkbox"/> π viz Pozn. 1 navštívená země:
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium, kokcidie <input type="checkbox"/> π
<input type="checkbox"/> určení zaslaného parazita (<input type="checkbox"/> π)
<input type="checkbox"/> jiný:

Vysvětlivky ke značkám v tabulce:

▶ uveďte přesnější určení odběru vzorku jako např. lokalizaci a typ rány, popis místa odběru (z hloubky, z povrchu, z okraje, P/L, pořadí a místo odběru HK, ...) | ► uveďte jinou možnost

Ω provádíme po telefonické domluvě | E průkaz přítomnosti antigenu mikrobiálního agensu v materiálu

π vyšetření provádí smluvní laboratoř

Pozn. 1: počet perianálních otisků/stolic
a data jejich odběrů uveďte na druhou stranu

Hemokultury – 1. sada

čas odběru sady	
<input type="checkbox"/> aerobní	místo pro štítek HK
<input type="checkbox"/> anaerobní	místo pro štítek HK
<input type="checkbox"/> stěr z kůže před odběrem sady HK	

Hemokultury – 2. sada

čas odběru sady	
<input type="checkbox"/> aerobní	místo pro štítek HK
<input type="checkbox"/> anaerobní	místo pro štítek HK
<input type="checkbox"/> stěr z kůže před odběrem sady HK	

Hemokultury – 3. sada

čas odběru sady	
<input type="checkbox"/> aerobní	místo pro štítek HK
<input type="checkbox"/> anaerobní	místo pro štítek HK
<input type="checkbox"/> stěr z kůže před odběrem sady HK	

Epikríza (stručně) popř. kontakt s přenosným onemocněním, návrat z ciziny apod.
příp. **Pozn. 1 z první strany**

Co je obsahem bakteriologického vyšetření vzorků v naší laboratoři?

Mikrobiologické kultivační vyšetření zahrnuje, dle povahy dodaného materiálu, **mikroskopii, aerobní kultivaci, popř. anaerobní kultivaci.**

U patogenních mikrobů stanovujeme citlivost k antimikrobním preparátům.

Způsob odběru vzorků

- tekutý materiál, tkáň: sterilní zkumavka, kontejner
- hnis, punkáty atd. s předpokládanou anaerobní florou: optimálně ponechat v injekční stříkačce bez vzduchu se zajištěným konusem
- stěry/výtěry: tampon v transportní půdě

Další vyšetření nabízíme prostřednictvím žádanek:

- A** biochemie, hematologie
- B** infekční sérologie a přímý průkaz agens

Na vyžádání zašleme (nebo je najdete ke stažení na www.vidia-dagnostika.cz)

Kontakty na laboratoře

Sídlo společnosti
VIDIA-DIAGNOSTIKA,
spol. s r. o.
Poliklinika Černý Most
Generála Janouška 902
198 00 Praha 9

+420 281 911 908–10
+420 604 265 116

info@vidia-dagnostika.cz
www.vidia-dagnostika.cz

Laboratoře **Černý Most – Poliklinika Parník**
Generála Janouška 902
198 00 Praha 9
+420 281 911 908–10
+420 604 265 116

Laboratoře **Jabloňová – Poliklinika Zahradní Město**
Jabloňová 8 | 106 00 Praha 10
+420 267 295 345
+420 267 295 278

Pracoviště **Rehabilitační klinika Malvazinky**
(detašované pracoviště Laboratoře Jabloňová)
U Malvazinky 5 | 150 00 Praha 5
+420 251 116 682

Pracoviště **Nemocnice Neratovice**
Alšova 462 | 277 11 Neratovice
+420 315 637 303

Pracoviště **Nemocnice Sedlčany**
Tyršova 161 | 264 01 Sedlčany
+420 318 841 574

Kontakty na odběrová místa

Praha

Vinohrady, Maceškův palác
Budečská 2165/33, Praha 2

Poliklinika Modřany
Soukalova 3355/3, Praha 4

Rehabilitační klinika Malvazinky
U Malvazinky 5, Praha 5

Poliklinika Parník, Černý Most
Generála Janouška 902, Praha 9

Poliklinika Zahradní Město
Jabloňová 8, Praha 10

Neratovice

Nemocnice Neratovice
Alšova 462, Neratovice
Poliklinika Kojetická
Kojetická 1021, Neratovice

Brandýs nad Labem

OM Brandýs nad Labem
Výletní 2307, Brandýs nad Labem

Poděbrady

OM Poděbrady
Jiráskova 252, Poděbrady

Sedlčany

Nemocnice Sedlčany
Tyršova 161, Sedlčany

Příbram

Poliklinika RAVAK
Čechovská 57, Příbram VIII