

ŽÁDANKA O TOXIKOLOGICKÁ VYŠETŘENÍ (drogy, léčiva aj.)

Pro každý materiál je nutné mít vlastní žádanku.

STATIM

ANO

NE

STATIM vzorky je nutné doručit do laboratoře **do 5 hodin od odběru**.
Vzorky doručené po této době budou zpracovány v režimu rutina.

ID:	ŽADATEL:	
Příjmení:	Razítko zdravotnického zařízení:	
Jméno, titul:	Kontaktní telefon:	
Pohlaví <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena		
Pojišťovna: Diagnosa č.:	Jméno a podpis lékaře:	
Bydliště:		
Vzorek <input type="checkbox"/> krev <input type="checkbox"/> moč <input type="checkbox"/> jiný:		
Odebral: datum: čas:		
K dezinfekci kůže a nástrojů bylo použito:		
Okolnosti případu: <input type="checkbox"/> Kontrola terapie (rutina)	Klinický stav pacienta:	
<input type="checkbox"/> Intoxikace		
<input type="checkbox"/> Abusus drog		
<input type="checkbox"/> Jiné		
Medikace (chronická i podaná):		

- materiál k vyšetření je třeba doručit do laboratoře bezodkladně (příjem a zpracování materiálu v prac. dny 07-19 h, so + ne po tel. dohodě na č. 721 843 063)
- krev (červená zk. bez gelu, pokud není uvedeno jinak, min. 10 ml), moč (žlutá zk., jiná vhodná nádoba, min. 10 ml), žal. obsah, smolka, další mat. po dohodě
- v případě vyšetření jednotlivých skupin léčiv (budivé aminy, antidepresiva atd.) je výkon účtován pouze jedenkrát bez ohledu na počet stanovených látek
- Multiurinecup = budivé aminy, extase, opiáty, kokain, kanabinoidy, benzodiazepiny, barbituráty, tramadol, tricyklická antidepresiva, paracetamol, fentanyl, methadon
- účtováno vždy pouze 5 imunoanalýz; **Výsledek imunoanalýzy se vždy musí verifikovat chromatografickou metodou**

Těkové látky a ethylenglykol	<input type="checkbox"/> Ethanol	<input type="checkbox"/> Ethylenglykol
	<input type="checkbox"/> Methanol	<input type="checkbox"/> Další těkové látky (aceton, isopropanol, toluen)
Drogy a léčiva <i>(Imunanalýza pouze z moče, koncentrace pouze z krve)</i>	<input type="checkbox"/> Screen vše	
	<input type="checkbox"/> Budivé aminy	<input type="checkbox"/> Opiáty
	<input type="checkbox"/> Kannabinoidy	<input type="checkbox"/> Kokain
	<input type="checkbox"/> Benzodiazepiny	<input type="checkbox"/> Methadon
	<input type="checkbox"/> Ethylglukoronid	<input type="checkbox"/> Buprenorfin
	<input type="checkbox"/> Jiné: <i>(předem nutná tel. dohoda s lab.)</i>	
Kontrola terapie <i>(pouze z krve)</i>	Účel: <input type="checkbox"/> ambulance <input type="checkbox"/> hospitalizace	
	<i>Prosím, vypište konkrétní požadavek:</i>	
Cílené analýzy ostatní	<input type="checkbox"/> Methemoglobin <i>(Zkumavka s heparinem, zelený uzávěr)</i>	<input type="checkbox"/> Kys. Hippurová (moč)
	<input type="checkbox"/> Jiné: <i>(předem nutná tel. dohoda s lab.)</i>	<input type="checkbox"/> Kys. Δ-aminolevulová (moč)

Datum a čas příjmu vzorku v laboratoři: