

Žádanka na laboratorní vyšetření

ÚSTAV SOUDNÍHO LÉKAŘSTVÍ - TOXIKOLOGIE

FAKULTNÍ NEMOCNICE BULOVKA, Budínova 67/2, 180 81 Praha 8

Toxikologie: ☎ 26608 3431

Pacient	<input type="text"/>	Dg. základní	<input type="text"/>	Dg. vedlejší	<input type="text"/>
ID pacienta	<input type="text"/>	Odběr - datum	<input type="text"/>	Čas	<input type="text"/>
Kód ZP	<input type="text"/>	Samoplátce	<input type="text"/>	Odběr provedl	<input type="text"/>
Datum nar.	<input type="text"/>	Pohlaví	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	IČZ	<input type="text"/>
Ulice	<input type="text"/>	Odbornost	<input type="text"/>	_____ razítko a podpis lékaře telefon pro sdělení výsledku	
PSC - obec	<input type="text"/>	STATIM	<input type="checkbox"/>		
Druh primárního vzorku	<input type="text"/>				

ODEBRANÝ MATERIÁL

- krev 5 – 10 ml (plná zkumavka)
- pro stanovení COHb 1x zkumavka nesrážlivé krve
- moč min 50 -100 ml
- forsírovaná diuréza cca 400ml
- žaludeční výplach 1. podíl min 50 – 100 ml
- vlasy
- smolka
- jiný (léky pomůcky k aplikaci drog, nápoje, potrava..)

OKOLNOSTI PŘÍPADU

- | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INTOXIKACE | <input type="checkbox"/> ABUSUS DROG |
| <input type="checkbox"/> KONTROLA TERAPIE | <input type="checkbox"/> JINÉ... |

Terapie před odběrem (včetně chronické) _____

Doba od požití, aplikace: _____

Datum

Razítko pracoviště a podpis lékaře

POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ

- stanovení hladina ethanolu v krvi
- těkavé látky – průkaz v krvi
- (např. methanol, aceton, chloroform, toluen)
- drogy a léčiva – orientačně (skupinový záchyt v moči)
- budivé aminy
- opiáty
- kannabinoidy
- kokain
- benzodiazepiny
- barbituráty
- tricyklická antidepresiva
- buprenorfin
- methadon
- jiná léčiva, drogy – cílený průkaz (specifikovat)
- neznámá léčiva, drogy
- COHb – karbonyl hemoglobin v krvi
- ethylglukuronid v moči
- jiná vyšetření:

Materiál předal

jméno

podpis

Materiál převzal

jméno

podpis

Číslo toxikologického vyšetření

Poznámky:

02_F_SLE_008 Žádanka toxikologické vyšetření_verze 01, 05/2021_str 1z1