

ŽÁDANKA O LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

Příjmení:	
Jméno:	
Adresa pacienta:	
Datum narození:	Pohlaví: M / Z
Číslo pojištěnce:	
Kód pojišťovny:	Diagnóza:
Datum a čas odběru:	
Materiál: krev - plasma arteriální - venózní - kapilární	

CENTRÁLNÍ LABORÁTOŘ	
HEMATOLOGIE	
Razítko (včetně IČP) a podpis lékaře	
Odebral (razítko, podpis)	

Hematologie plná krev K3EDTA

KO	Krevní obraz
KO-O ⁶	Krevní obraz ostatní (punktát, ...)
KODIF	Krevní obraz + 5 - ti populační diferencíál
RETIC	Retikulocyty
DIFMAN	Manuálně diferencíál
AF	Alkalická fosfatáza
MORF.E	Morfologie erytrocytů
SCH	Schistocyty
WBC DIAL ⁶	Leukocyty dialyzát
PER ¹⁵	Myeloperoxidáza
FE ²⁴	Železo ze sternální punkce
PAS ¹⁵	PAS - reakce
SP ²⁴	Sternální punkce

Imunohematologie plazma - citrát sodný 3,2 %

KS	Krevní skupina
RH	Rh
PROT	Antierytrocytární protilátky
CHLAD ⁴⁶⁷	Chladové aglutininy
PAT KT	Přímý antiglobulinový test kvantitativně
PAT KL	Přímý antiglobulinový test kvalitativně
COOMT.T	Coombsův test

Koagulace plazma - citrát sodný 3,2 %

PT	Protrombinový test
APTT	Aktivovaný parciální tromboplastinový test
D-DI	D - dimery
AT	Antitrombin
TT	Trombinový test
FIB	Fibrinogen
DK ³	Doba krvácivosti
PROT-C ⁶⁸	Protein C
PROT-S ⁶⁸	Protein S
PROCGL ⁶⁸	Pro C Global
RETKO ⁶	Retrakce koagula
FBL ⁶	Fibrinolyza
FVIII ⁶⁸	Faktor VIII
LUPUS ⁶⁸	Screening protilátek lupus antikoagulans
a-Xa ⁹	Heparin anti-Xa
INHIB	Inhibitor, orientační metoda
vWf ⁶⁸	Von Willebrandův faktor
AGRE ⁶	Agregace trombocytů

Klinické informace o pacientovi

--

U prenatalního vyšetření uveďte

Transfuze (kdy)	
Kolikáté těhotenství	
Počet porodů	
Počet potratů	
Týden gravidity	
Výsledek předchozích serologických vyšetření	

Uveďte antikoagulační terapii

	kumariny (Warfarin, Lawarin, ...)
	UFH-nefrakcionovaný heparin (heparin)
	LMWH-nízkomolek. heparin (Clexane, Fragmin, ...)
	přímá antikoagulancia (Xarelto, Pradaxa, Eliquis, ...)

Uveďte antiagregační terapii

	kys. acetylsalicylová (Anopyrin, Godasal, Stacyl, ...)
	antagonisté P2Y12 (Clopidogrel, Trombex, ...)
	jiná antiagregancia (Apo-tic, Tagren, ...)
	kombinovaná antiagregancia (Aggrenox ...)

U agregace prosím uveďte typ

	samovolná
	po indukci kolagenem
	po indukci ADP
	po indukci kys. arachidonovou
	po indukci ristocetinem

¹ odběr z kostní dřeně či plné krve

² odběr z kostní dřeně (KD)

³ odběr na hematologické ambulanci (HA)

⁴ odběr na hematologické ambulanci či po domluvě s laboratoří

⁵ odběr z KD na HA či po domluvě s laboratoří

⁶ dodat do laboratoře ihned po odběru

⁷ dodat do laboratoře zabalené v buničité vatě

⁸ četnost vyšetření 1x za 3 měsíce

⁹ odběr za 3-4 hod po aplikaci (a-Xa)

Statimové vyšetření označit!

Mimo specifikovaných vzorky dodat do laboratoře do 2 hod. od odběru.

V případě koagulace nutno vyplnit antikoagulační terapii, u agregaci antiagregační terapii a typ agregace.