

Žádost o vyšetření krve

QuantIFERON[®] -TB test (1 zkumavka s Li-heparinem, min. objem 5 ml)

T-SPOT. TB test (2 zkumavky s Li-heparinem, min. objem 8 ml) (prosíme zaškrtnout)

Pacient: Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	(u cizích státních příslušníků uveďte prosím datum narození)
Pojišťovna:	Muž <input type="checkbox"/> / Žena <input type="checkbox"/>
Datum a hodina odběru: PROSÍME NEODEBÍRAT V PÁTEK A DEN PŘED SVÁTKEM! (Pokyny k odběru: viz druhá strana)	Základní diagnóza:
Důvod provedení testu:	
Kontakt s aktivní TBC: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Suspektní TBC: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
K vyloučení latentní TBC při imunosupresivní terapii: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
TBC v osobní anamnéze:	
<input type="checkbox"/> bakteriologicky ověřená:	<input type="checkbox"/> bakteriologicky neověřená
<input type="checkbox"/> histologicky ověřená	<input type="checkbox"/> mikroskopická pozitivita ART
<input type="checkbox"/> kultivačně (M. tuberculosis, M. bovis)	
<input type="checkbox"/> mykobakterií (M. kansasii, M. marinum, M. szulgai)	
<input type="checkbox"/> průkaz DNA/RNA komplexu M. tuberculosis	
Terapie základními antituberkulotiky: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Pokud ano, od kdy (datum):	její trvání:.....
Imunosupresivní terapie:	
Přípravek: od..... do.....	
BCG vakcinace: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Test Mantoux II: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
V posledním roce – datum: hodnota:	
Další informace důležité pro hodnocení výsledku testu: (např. jiná onemocnění, pracovní anamnéza – riziko TBC, TBC v rodinné anamnéze atp.)	
.....	

IČZ / odbornost:

Razítko a podpis lékaře:

- **Pokyny k odběru k vyšetření *QuantiFeron-TB Gold***

Krev je nutné odebrat do **jediné zkumavky** na odběr krve obsahující lithium heparin jako antikoagulancium. Jiná antikoagulancia narušují analýzu. Naplňte zkumavku pro odběr krve (**minimální objem 5 ml**) a jemně promíchejte několikrát obrácením dna vzhůru, aby se heparin rozpustil. Krev by se měla uchovávat při teplotě prostředí ($22^{\circ}\text{C} \pm 5^{\circ}\text{C}$). Inkubace se **musí** zahájit do 16 hodin od odběru krve.

PROSÍME NEODEBÍRAT V PÁTEK A DEN PŘED SVÁTKEM.

- **Pokyny k odběru vzorku k vyšetření *T-SPOT.TB test***

Krev je nutné odebrat do **dvou zkumavek** na odběr krve obsahující lithium heparin jako antikoagulancium. Jiná antikoagulancia narušují analýzu. Naplňte zkumavky pro odběr krve (**minimální objem 2 x 5 ml**) a jemně promíchejte několikrát obrácením dna vzhůru, aby se heparin rozpustil. Krev by se měla uchovávat při teplotě prostředí ($22^{\circ}\text{C} \pm 5^{\circ}\text{C}$).

Odběrové dny: pondělí a středa, transport do laboratoře max. do 6 hodin po odběru!

PROSÍME NEODEBÍRAT V PÁTEK A DEN PŘED SVÁTKEM.