



Izpolni laboratorij:  
Protokolna št.: \_\_\_\_\_  
Datum in ura sprejema: \_\_\_\_\_  
Sprejel: \_\_\_\_\_

## SPREMNI LIST ZA MIKROBIOLOŠKE PREISKAVE

Ime in naslov zdravstvene organizacije (žig) \_\_\_\_\_

### Podatki o preiskovancu

Priimek in ime \_\_\_\_\_  
Datum rojstva \_\_\_\_\_ Spol  M  Ž  
Naslov \_\_\_\_\_  
Številka ZZS \_\_\_\_\_  
EMŠO \_\_\_\_\_  
Občina \_\_\_\_\_

PROSTOR ZA NALEPKO ali ŽIG pošiljatelja

Kontaktna številka za urgentno sporočanje \_\_\_\_\_

### Začetek obolenja:

### Diagnoza:

### Zdravljenje z antibiotiki:

pred odvzemom kužnine:  po odvzemu:  v zadnjih 8 tednih:

Pojav obolenja:  sporadičen  sum na epidemijo/epidemija:  kontakt z:  
 potovanje v tujino:  kontrola:

### VZOREC (kjer je smiselno, dopiši mesto odvzema):

- |                                               |                                                   |                                              |                                                     |                                           |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bris nosa            | <input type="checkbox"/> urin - srednji curek     | <input type="checkbox"/> bris uretre         | <input type="checkbox"/> bris dekubitusa*           | <input type="checkbox"/> bris fistule*    |
| <input type="checkbox"/> bris žrela           | <input type="checkbox"/> urin s katetrom          | <input type="checkbox"/> bris cerviksa       | <input type="checkbox"/> bris ulkusa*               | <input type="checkbox"/> bris abscesa*    |
| <input type="checkbox"/> bris nazofarinksa    | <input type="checkbox"/> urin iz stalnega katetra | <input type="checkbox"/> bris vagine         | <input type="checkbox"/> bris površinske rane*      | <input type="checkbox"/> ostružek*        |
| <input type="checkbox"/> sputum               | <input type="checkbox"/> urin - MOB vrečka        | <input type="checkbox"/> bris vagine+rektuma | <input type="checkbox"/> bris globoke rane*         | <input type="checkbox"/> blato            |
| <input type="checkbox"/> bris sluhovoda*      | <input type="checkbox"/> urikult/uritest          | <input type="checkbox"/> bris kože           | <input type="checkbox"/> bris rane po operaciji*    | <input type="checkbox"/> perianalni odtis |
| <input type="checkbox"/> bris očesne veznice* | <input type="checkbox"/> urin - prvi curek        | <input type="checkbox"/> bris pustule        | <input type="checkbox"/> bris diabetičnega stopala* | <input type="checkbox"/> kri-serum        |

\*MESTO ODVZEMA: \_\_\_\_\_

drugi vzorci: \_\_\_\_\_

### PREISKAVA NA (najpogosteje naročene; za ostale glej platnico):

<input type="checkbox"/> patogene bakterije	<input type="checkbox"/> glive	<input type="checkbox"/> dermatofite	<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i>	Opomba: Nosečnost, teden _____
<input type="checkbox"/> patogene črevesne bakterije	<input type="checkbox"/> parazite	<input type="checkbox"/> <i>Treponema pallidum</i>	<input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi</i>	
<input type="checkbox"/> semikvantitativna urinokultura	<input type="checkbox"/> mikobakterije	<input type="checkbox"/> HBs antigen	<input type="checkbox"/> <i>S.agalactiae</i> (sk.B)	
<input type="checkbox"/> orientacijska preiskava seča - urikult	<input type="checkbox"/> PCR na:			

druga preiskava: \_\_\_\_\_ šifra iz platnice: \_\_\_\_\_

Datum odvzema: \_\_\_\_\_ Ura odvzema: \_\_\_\_\_ Odvzel: \_\_\_\_\_

Sporočilo zdravnika laboratoriju:

Kraj \_\_\_\_\_ Datum pošiljanja \_\_\_\_\_ Šifra zdravnika \_\_\_\_\_ Ime in priimek ter podpis zdravnika \_\_\_\_\_

**Primarno nacepil** (datum in podpis):

**Preiskavo zaključil** (datum in podpis):

**Izvid podpisal** (datum in podpis):



**NABOR DODATNIH PREISKAV ZA NAROČANJE, ki niso navedene na spremnem listu.**

Ob naročanju navedite **ime** preiskave (pod □ druga preiskava) in **šifro** (šifra iz platnice).

BAKTERIOLOŠKE PREISKAVE	DOLOČANJE ANTIGENOV IN PROTITELES
<b>B027</b> Preiskava na <i>Neisseria gonorrhoeae</i> <b>B031</b> Preiskava na aktinomocete <b>B036</b> Preiskava na salmonele in šigele <b>B037</b> Preiskava na črevesne <i>E. coli</i> <b>B038</b> Preiskava na kampilobakter <b>B039</b> Preiskava na salmonelo <b>B040</b> Preiskava na jersinijo <b>B041</b> Preiskava na šigelo <b>B045</b> Preiskava na <i>Clostridium difficile</i> – vsebuje kulturo in toksin (PCR)	<b>S001</b> <i>Bartonella henselae</i> - IgM ali IgG (IIF) <b>S002</b> <i>Bartonella quintana</i> - IgM ali IgG (IIF) <b>S007</b> <i>Chlamydia pneumoniae</i> - IgM ali IgG ali IgA (IIF) <b>S008</b> <i>Chlamydia psittaci</i> - IgM ali IgG ali IgA (IIF) <b>S009</b> <i>Chlamydia trachomatis</i> - IgM ali IgG ali IgA (IIF) <b>S015</b> Virus ošpic (Morbillivirus) - IgM ali IgG (ELISA) <b>S045</b> Ošpice IgG (ELISA) <b>S023</b> Virus varičela zostra (VZV) - IgM ali IgG (ELISA) <b>S039</b> Virus varičela zostra (VZV) - IgG (ELFA) <b>S042</b> Virus rdečk (Rubivirus) - IgM ali IgG (ELFA) <b>S032</b> Virus klopnega meningoencefalitisa - IgM ali IgG <b>S034</b> <i>Helicobacter pylori</i> - IgG ali IgA (ELISA) <b>S035</b> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> - IgM ali IgG (ELISA) <b>S036</b> Citomegalovirus (CMV) - IgG - avidnost (ELFA) <b>S037</b> Citomegalovirus (CMV) - IgM ali IgG (ELFA) <b>S049</b> Virus Epstein-Barr (EBV) - VCA IgG ali IgM (ELISA) <b>S050</b> Virus Epstein-Barr (EBV) - EA IgG ali IgM (ELISA) <b>S051</b> Virus Epstein-Barr (EBV) - EBNA IgG (ELISA) <b>S053</b> Virus herpesa simpleksa tip 1 in 2 - IgM ali IgG (ELISA) <b>S047</b> <i>Treponema pallidum</i> IgG ali IgM (ELISA) <b>S046</b> TORCH (RL) – presejalni test IgM ali IgG (imunoblot) <b>AG06</b> Določitev antigenov <i>Helicobacter pylori</i> v blatu <b>AG25</b> Antigen <i>Legionella pneumophila</i> v urinu <b>AG26</b> Antigen <i>Streptococcus pneumoniae</i> v urinu ali likvorju <b>AG21</b> Preiskava na <i>Cryptosporidium</i> spp. in <i>Giardia</i> spp (DIF)
PARAZITOLŠKE PREISKAVE	
<b>MI04</b> Preiskava na jajčeca črevesnih parazitov <b>MI05</b> Preiskava na ciste črevesnih parazitov <b>MI06</b> Preiskava na jajčeca <i>Enterobius vermicularis</i> s perianalnim odtisom <b>MI09</b> Preiskava na <i>Trichomonas vaginalis</i> <b>MI10</b> Identifikacija odraslega črevesnega parazita	
MOLEKULARNE PREISKAVE	
<b>M002</b> <i>Chlamydia pneumoniae</i> <b>M004</b> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> <b>M005</b> <i>Legionella pneumophila</i> <b>M006</b> <i>Bordetella pertussis</i> in <i>B. parapertussis</i> <b>M007</b> HHV-6 (Human Herpesvirus 6) <b>M008</b> EBV (virus Epstein-Barr) <b>M009</b> CMV (Citomegalovirus) <b>M012</b> Humani adenovirusi <b>M023</b> Humani enterovirusi* <b>M025</b> Virusi influence tip A in B <b>M031</b> MPV (humani metapneumovirus) <b>M032</b> RSV (respiratorni sincicijski virus)	<b>M039</b> <i>Chlamydia trachomatis</i> in <i>Neisseria gonorrhoeae</i> <b>M046</b> Povzročitelje okužb dihal (respiratorni patogeni)** <b>M049</b> HSV tip 1, tip 2 in VZV (Herpes simplex in Varicella zoster virus) <b>M071</b> Povzročitelji okužb prebavil (črevesni patogeni)** <b>M076</b> Črevesni virusi (norovirusi, rotavirusi, adenovirusi, astrovirusi in sapovirusi) <b>M084</b> Povzročitelji spolno prenosljivih okužb**** <b>M110</b> Parvovirus B19 (novo)
* - vključeni so enterovirusi: skupine A (coxsackie A, E71), B (coxsackie B, E69, echovirusi), C (coxsackie A) in D (EV68, EV70) ter poliovirusi tipa 1, 2 in 3. ** - vključeni so virusi: virusi influence A, virusi influence A/H1, virusi influence A/H1-2009, virusi influence A/H3, virusi influence B, respiratorni sincicijski virus, človeški metapneumovirus, virusi parainfluence 1, virusi parainfluence 2, virusi parainfluence 3, virusi parainfluence 4, adenovirusi, človeški rino/enterovirusi, koronavirus HKU1, koronavirus NL63, koronavirus 229E, koronavirus OC43 in bakterije: <i>Bordetella pertussis</i> , <i>Chlamydia pneumoniae</i> , <i>Mycoplasma pneumoniae</i> *** - vključeni so virusi: adenovirusi F40/41, astrovirusi, norovirusi GI/GII, rotavirusi A, sapovirusi (I, II, IV, V); bakterije: <i>Campylobacter</i> ( <i>C. jejuni</i> , <i>C. coli</i> , <i>C. upsaliensis</i> ), <i>Clostridium difficile</i> , <i>Plesiomonas shigelloides</i> , toksin A/B, <i>Salmonella</i> , <i>Yersinia enterocolitica</i> , <i>Vibrio</i> ( <i>V. parahaemolyticus</i> , <i>V. vulnificus</i> ), <i>Vibrio cholerae</i> , <i>E. coli</i> enteroagregativne (EAEC), <i>E. coli</i> enteropatogene (EPEC), <i>E. coli</i> enterotoksigene (ETEC), <i>E. coli</i> "Shiga-like toxin"-producirajoče (STEC oz. VTEC), <i>E. coli</i> O157, <i>Shigella</i> / <i>E. coli</i> enteroinvazivne (EIEC) in paraziti <i>Cryptosporidium</i> , <i>Cyclospora cayentanensis</i> , <i>Entamoeba histolytica</i> , <i>Giardia lamblia</i> . **** - vključene so bakterije: <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i> , <i>Mycoplasma hominis</i> , <i>Ureaplasma urealyticum</i> , <i>Ureaplasma parvum</i> in parazit <i>Trichomonas vaginalis</i> .	

**POJASNILO K PREISKAVAM, KI SO NAVEDENE NA SPREMNEM LISTU**

**Patogene bakterije:** glede na vzorec (npr. razjeda goleni) na aerobne in anaerobne bakterije, kadar je kultivacija anaerobnih bakterij smiselna (npr. globoka rana).

**Patogene črevesne bakterije:** preiskava vključuje salmonele, šigele, kampilobaktrije in jersinije.

**Glive:** preiskava vključuje kvasovke in plesni. **Dermatofiti:** preiskava na keratofilne glive.

**Paraziti:** preiskava vključuje ciste in jajčeca črevesnih parazitov in oociste kriptosporidija.

**Toxoplasma gondii:** preiskava vključuje IgG (ELFA) in IgM (ELFA) po potrebi tudi IgG – avidnost (ELFA)

**Borrelia burgdorferi:** preiskava vključuje IgG (ELFA) in IgM (ELFA) po potrebi tudi IgG (IB) oz. IgM (IB)

**HBs Ag:** ELFA + nevtralizacijski potrditveni test

**Treponema pallidum:** preiskava vključuje Netreponemski test VDRL – (RPR) in Treponemski test (TPPA)

**Preiskava na mikobakterije (TBC)** iz sklopa *M.tuberculosis* (zajema tudi netuberkulozne mikobakterije) - direktni preparat in kultivacija. **Dodatno** lahko naročite amplifikacijski test (molekularna diagnostika PCR).

BAKTERIOLOŠKE IN MIKOLOŠKE PREISKAVE	PARAZITOLŠKE PREISKAVE
Laboratorij za diagnostiko patogenih črevesnih bakterij in parazitov <b>02 45 00 173</b>	Laboratorij za diagnostiko bakterijskih okužb respiratornega trakta <b>02 45 00 108</b>
Laboratorij za hemokulture in diagnostiko bakterijskih okužb likvorjev in površinskih ran <b>02 45 00 109</b>	Laboratorij za diagnostiko glivnih okužb in okužb genitalnega trakta <b>02 45 00 345</b>
Laboratorij za diagnostiko okužb sečil <b>02 45 00 123</b>	Laboratorij za diagnostiko bakterijskih okužb punktativ, tkiv in globokih ran <b>02 45 00 129</b>
Laboratorij za diagnostiko mikobakterij <b>02 45 00 131</b>	
	MOLEKULARNE PREISKAVE
	Laboratorij za klinično molekularno diagnostiko <b>02 45 00 269</b>
	DOLOČANJE ANTIGENOV IN PROTITELES
	Laboratorij za serološko diagnostiko <b>02 45 00 122</b>