

**Izpolni laboratorij:**

Protokolna št.: _____

Datum in ura sprejema: _____

Sprejel: _____

SPREMNI LIST ZA MIKROBIOLOŠKE PREISKAVE

Ime in naslov zdravstvene organizacije (žig) _____

PROSTOR ZA NALEPKO ali ŽIG pošiljatelja

Podatki o preiskovancu

Priimek in ime _____Datum rojstva _____Spol M Ž

EMŠO _____

Številka ZZS _____

Naslov _____Občina _____

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 in ura odvzema: _____

Odvzel: _____

Zdravnikovo sporočilo laboratoriju: _____

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	
B026	Preiskava na <i>Streptococcus pyogenes</i> (betahemolitični streptokok sk. A)	AG01	Preiskava na adenoviruse v blatu
B027	Preiskava na <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	AG02	Preiskava na astroviruse v blatu
B045	Preiskava na <i>Clostridium difficile</i> (encim GDH, toksin A/B, kultura)	AG06	Določitev antigenov <i>Helicobacter pylori</i> v blatu
B036	Preiskava na salmonele in šigele	AG23	Preiskava na rotaviruse v blatu
B039	Preiskava na salmonele	AG34	Določanje heterofilnih protiteles pri infektivni mononukleozi (hitri imunokromatografski test)
B041	Preiskava na šigele	S054	Virus Epstein-Barr (EBV) - VCA, EA, EBNA - IgG in IgM (Imunoblot)
B038	Preiskava na kampilobakte	S043	VDRL test
B037	Preiskava na črevesne <i>E. coli</i>	S044	Treponemski test TPPA
B040	Preiskava na jersinije	050	Antistreptolizinski test –AST (aglutinacijski test z lateksom)
B042	Preiskava na vibrije	051	Revma faktor: Waaler Rose test (pasivna hemaglutinacija)
B044	Preiskava na <i>Bacillus cereus</i>	052	Revma faktor: Lateks RF (aglutinacijski test z lateksom)
PARAZITOLŠKE PREISKAVE			
MI04	Preiskava na jajčeca črevesnih parazitov		
MI05	Preiskava na ciste črevesnih parazitov		
MI07	Preiskava na mikrosporidije (barvanje po Ziehl Neelsen)		
MI06	Preiskava na jajčeca <i>Enterobius vermicularis</i> s perianalnim odtisom		
MI10	Identifikacija odraslega parazita		
B043	Preiskava na amebe		
MI08	Preiskave na krvne parazite – razmaz krvi ali gosta kaplja		
MOLEKULARNE PREISKAVE			
M039	PCR na <i>Chlamydia trachomatis</i> in <i>Neisseria gonorrhoeae</i>		
M036	PCR v realnem času na noroviruse genska skupina GI in GII		
M042	PCR na gene toksinov <i>Clostridium difficile</i>		
M046	PCR v multipleksu - preiskava na povročitelje okužb dihal*		
M050	PCR na virus RSV, virus influence tip A in tip B		
M071	PCR v multipleksu - preiskava na povročitelje okužb prebavil**		
<p>* 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></p> <p>**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> toksin A/B, <i>Plesiomonas shigelloides</i>, <i>Salmonella</i> spp., <i>Yersinia enterocolitica</i>, <i>Vibrio</i> (<i>V. parahaemolyticus</i>, <i>V. vulnificus</i>, <i>V. cholerae</i>), <i>E. coli</i> enteroagregativne (EAE), enteropatogene (EPEC), enterotoksigene (ETEC) in verotoksične (VTEC), <i>E. coli</i> O157, <i>Shigella</i> spp. oz. enteroinvazivne <i>E. coli</i> (EIEC) in paraziti <i>Cryptosporidium</i> spp., <i>Cyclospora cayatanensis</i>, <i>Entamoeba histolytica</i> in <i>Giardia lamblia</i>.</p>			

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, kampilobakte, jersinije, črevesne *E. coli* in redko prisotne patogene (aeromonas, plesiomonas, *B. cereus*, enterotoksični *S. aureus*)

Glive: preiskava vključuje glive kvasovke in hitro rastoče plesni.

Paraziti: preiskava vključuje ciste *Giardia duodenalis*, spore mikrosporidijev ter oociste kriptosporidijev in jajčeca črevesnih parazitov.

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).

SPLOŠNA MIKROBIOLOGIJA	ČREVESNA MIKROBIOLOGIJA	SEROLOŠKI LABORATORIJ	Naročanje brisov in druge embalaže	Naročanje spremnih listov
05 33 086 14	05 33 086 13	05 33 086 40	05 33 086 36	05 96 896 08