


|                |   |  |  |                 |  |   |                       |   |   |  |      |     |  |  |  |  |
|----------------|---|--|--|-----------------|--|---|-----------------------|---|---|--|------|-----|--|--|--|--|
| Příjmení       | [ ] |  |  |                 |  |   |                       |   |   |  |      |     |  |  |  |  |
| Jméno          | [ ] |  |  |                 |  |   |                       |   |   |  |      |     |  |  |  |  |
| Rodné číslo    | [ ] |  |  |                 |  |   |                       |   |   |  | Žena | Muž |  |  |  |  |
| Narozen/a      | [ ] |  |  |                 |  |   | Dg.                   | [ ] |   |  |      |     |  |  |  |  |
| Kód pojišťovny | [ ] |  |  | Samoplátce: Ano |  | Ne  |                       |   |   |  |      |     |  |  |  |  |
| Datum odběru   | [ ] |  |  |                 |  |   | Susp. inf. onemocnění |   | [ ] |  |      |     |  |  |  |  |
| Čas odběru     | [ ] |  |  | Odebral         |  | [ ] |                       |   |   |  |      |     |  |  |  |  |

|  |   |  |  |  |                |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|----------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Číslo střediska                              | [ ] |  |  |  | Odbornost      | [ ] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno lékaře                                 | [ ] |  |  |  |                |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo lékaře                                 | [ ] |  |  |  | Číslo telefonu | [ ] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Razítko (včetně IČP) a podpis lékaře:</b> |   |  |  |  |                |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <p><b>Oddělení klinické biochemie</b><br/> <b>Fakultní Thomayerova nemocnice</b><br/> <b>Videňská 800, Praha 4 – Krč</b><br/> <b>Tel. 261 083 572</b></p>  <p><i>Tel. konzultace:</i><br/> MUDr. Bořecká: 261 082 487<br/> MUDr. Kainarová: 261 082 468<br/> Laboratoř: 261 083 744</p> | <p>číslo žádanky<br/>(vyplní OKB)</p> |
|--|---------------------------------------|

## ŽÁDANKA O VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU

### Klinické údaje (nutné vyplnit):

|                                 |          |   |   |   |          |
|---------------------------------|----------|---|---|---|----------|
| Punkce: lumbální                | komorová | Zasláno: 1  | 2 | 3 | zkumavek |
| Infúze glukózy před punkcí: ANO | NE       | Diabetes mellitus: ANO NE                           |   |   |          |
| Artef. krvácení při punkci: ANO | NE       | Měnil se vzhled likvoru v průběhu odběru (popište)? |   |   |          |

### Stručná epikríza:

### Požadovaná vyšetření (zaškrtněte):

(pro základní vyšetření dodat minimálně 2 ml likvoru, pro základní a speciální vyšetření likvoru 4 ml likvoru)

**I. 450 Základní vyšetření** (výsledek tentýž den) – lze žádat **STATIM**: ANO NE  
(obsahuje hodnocení vzhledu, vyšetření koncentrace celkové bílkoviny, glukózy a laktátu, výpočet koeficientu energetické bilance (KEB), počet mononukleárů, polynukleárů a erytrocytů v likvoru)

**II. 470 Nativní spektrofotometrie**  
Začátek klin. příznaků:                    hod. před odběrem likvoru  
Terapie antibiotiky (potencionální interference): ANO NE

**III. 460 Cytologie kvalitativní**  
Zhodnocení buněčné skladby v trvalém preparátu

**IV. 476 Funkce hematolikvorové bariéry = Q<sub>alb</sub>**  
Nutno dodat současně likvor i 4 ml srážlivé krve!

**V. Intrathekální syntéza dle Reibera**  
Nutno dodat současně likvor i 4 ml srážlivé krve!

- 443 IgA
- 478 IgG
- 463 IgM

### VI. zánětlivé parametry

- 468 transferin
- 469 beta-2-mikroglobulin
- 459 interleukin 6 (IL-6)
- 449 ADA (adenosindeamináza)

### VII. markery destrukce tkáně CNS

- 464 NSE
- 465 S100 B