NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s. - LABORATOŘ KLINICKÉ CHEMIE
Boženy Němcové 54
PRACOVIŠTĚ CORE I tel.: **38 787 3515**
PŘÍJEM MATERIÁLU tel.: **38 787 3535**
www.nemcb.cz

VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU

R. Č.: **ZP:**

Příjmení, jméno: **Kontakt na lékaře:**

Oddělení: **Tel.:**

Dg.: **Vzorek přijat:**

ODBĚR

☐ LIKVOR (min. 4ml).....ml

☐ KREV .....ml

ČAS ODBĚRU .....

VYŠETŘENÍ

☐ **ZÁKLADNÍ BIOCHEMICKÉ A CYTOLOGICKÉ**
(Pandy, bílkovina, glukóza, laktát, elementy, mononukleáry, polynukleáry, erytrocyty)

☐ **SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ**

LIKVOR ČÍSLO:.....

SPECIÁLNÍ BIOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ

PROTEINOVÉ FRAKCE*
(Intratékální syntéza, fce hematoencefalické bariéry)
☐ ALBUMIN
☐ IgG

☐ DRASLÍK
☐ SPEKTROSKOPIE
.....
.....
***NUTNO SOUČASNĚ ODEBRAT SRÁŽLIVOU KREV**

KLINICKÉ INFORMACE

PRŮBĚH ONEMOCNĚNÍ:

KLINICKÝ OBRAZ:
☐ MENINGEÁLNÍ SYNDROM
☐ FEBRILNÍ STAV
☐ PORUCHA VĚDOMÍ
☐ PARAPARÉZA ☐ CHABÁ ☐ CENTRÁLNÍ
☐ HEMIPARÉZA
☐ KOŘENOVÝ SYNDROM
☐ EXTRAPYRAMIDOVÝ SYNDROM
☐ VESTIBULÁRNÍ SYNDROM
☐ MOZEČKOVÝ SYNDROM
☐ MOZKOVÉ NERVY
☐ ÚRAZ LBI V ANAMNÉZE
☐ STAV PO INTRATÉKÁLNÍ APLIKACI

TERAPIE:

DATUM, RAZÍTKO ODDĚLENÍ, PODPIS LÉKAŘE