



ODBORNÝ LÉČEBNÝ ÚSTAV JEVÍČKO

## LABORATORNÍ PŘÍRUČKA MIKROBIOLOGICKÁ LABORATOŘ

Zpracoval:	MUDr. Erika Czyžová, manažer kvality MKB		
Schválil:	Mgr. Kristýna Vopařilová, vedoucí laboratoře		
Verze:	08		
Platnost od:	10. 1. 2022		
Počet stran:	39	Počet příloh:	2

Rozdělovník:	Umístění	Odpovědná osoba
Elektronická verze	PC MKB příjem	MUDr. Erika Czyžová
Elektronická verze	Manažer kvality MKB	MUDr. Erika Czyžová
Elektronická verze	Manažer kvality OLÚ	Bc. Naděžda Ivkovičová
Elektronická verze	<a href="http://www.olujevicko.cz">www.olujevicko.cz</a>	MUDr. Erika Czyžová
Elektronická verze	Interní počítačová síť OLÚ	MUDr. Erika Czyžová

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	LABORATORNÍ PŘÍRUČKA	Počet stran: 39

## Obsah

MIKROBIOLOGICKÁ LABORATOŘ.....	1
A. Seznam používaných zkratek.....	4
B. Úvod.....	5
C. Informace o laboratoři.....	5
C-1) Identifikace laboratoře a důležité údaje .....	5
C-2) Základní informace o laboratoři .....	5
C-3) Zaměření laboratoře, úroveň a stav akreditace pracoviště.....	5
C-4) Organizace laboratoře .....	6
C-5) Spektrum nabízených služeb .....	6
C-6) Manuál pro odběry primárních vzorků .....	7
C-7) Základní informace .....	7
C-8) Požadavkové listy (žádanky) .....	7
C-9) Ústní požadavky na vyšetření (dodatečná a opakovaná vyšetření) .....	7
C-10) Používaný odběrový systém .....	8
C-11) Manuál odběru vzorků.....	9
BAKTERIOLOGIE .....	9
<i>Horní cesty dýchací</i> .....	9
Výtěr z krku .....	9
Výtěr z nosohltanu .....	10
Výtěr z nosu .....	11
<i>Dolní cesty dýchací</i> .....	12
Sputum .....	12
Bronchiální výplach .....	14
<i>Urogenitální trakt</i> .....	15
Moč na kultivaci.....	15
<i>Gastrointestinální trakt</i> .....	17
Výtěr z konečníku .....	17
Průkaz antigenů a toxinů ze stolice.....	18
<i>Clostridium difficile</i> antigen a toxiny A, B .....	18
Antigen <i>Helicobacter pylori</i> .....	19
<i>Vyšetření výtěřů a stérů z míst osídlených rezidentní mikroflórou</i> .....	19
Jiný klinický materiál .....	20
MYKOBAKTERIOLOGIE .....	21
<i>Sputum</i> .....	22

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	<b>LP-MKB/OLÚ, verze 08</b>
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

<i>Laryngeální výtěr</i> .....	22
<i>Moč</i> .....	23
<i>Bronchiální výplach</i> .....	24
<i>Pleurální nebo jiný punktát</i> .....	24
<i>Výtěry a stěry z píštělí, ran a hnisavých procesů</i> .....	25
<i>Tkáně, sekční materiál, biopsie z uzliny</i> .....	25
<i>Žaludeční aspirát, laváž</i> .....	26
<i>Likvor</i> .....	26
<b>INFEKČNÍ SEROLOGIE</b> .....	27
<b>SEZNAM SEROLOGICKÝCH VYŠETŘENÍ</b> .....	28
C-12) Identifikace pacienta na žádance a označení vzorku .....	30
C-13) Vyšetření samoplátců .....	30
C-14) Nezbytné operace se vzorkem, stabilita .....	30
C-15) Základní informace k bezpečnosti při práci se vzorky .....	30
C-16) Informace k dopravě vzorků a k zajištění svozu vzorků .....	31
D. Preanalytické procesy v laboratoři .....	31
D-1) Příjem žádanek a vzorků .....	31
D-2) Kritéria pro odmítnutí dodaných vzorků .....	31
D-3) Postup při chybné nebo neúplné identifikaci pacienta na žádance .....	32
D-4) Postup při chybné identifikaci vzorku .....	32
D-5) Postup při nedodání vzorku do laboratoře .....	32
D-6) Vyšetřování smluvními laboratořemi .....	32
Seznam smluvních laboratoří .....	33
Národní referenční laboratoře .....	33
E. Vydávání výsledků a komunikace s laboratoří .....	34
E-1) Informace o formách vydávání výsledků, typy nálezů a laboratorních zpráv .....	34
E-2) Hlášení výsledků v kritických intervalech .....	34
E-3) Změny výsledků a nálezů .....	35
E-4) Intervaly od dodání vzorku k vydání výsledku .....	35
E-5) Způsob řešení stížností .....	35
E-6) Konzultační činnost laboratoře .....	36
F. Příloha č. 1: Stručný manuál odběru vzorků .....	37
G. Příloha č. 2: Seznam vykazovaných kódů MKB .....	38

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	<b>LP-MKB/OLÚ, verze 08</b>
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

## A. Seznam používaných zkratek

ART	Acidorezistentní tyčky
CLS JEP	Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně
EHEC	Enterohaemorhagické <i>Escherichia coli</i>
EHK	Externí hodnocení kvality
ELISA	Enzyme – linked imunosorbent assay
EPEC	Enteropatogenní <i>Escherichia coli</i>
FN	Fakultní nemocnice
CHPB	Chlazený přepravní box (4-20°C)
CHT	Chladničková teplota (2-8°C)
KHS	Krajská hygienická stanice
KPN	Karbapenemáza
LIS	Laboratorní informační systém (OpenLIMS)
MKB	Mikrobiologická laboratoř OLÚ
MRSA	Methicilin-rezistentní <i>Staphylococcus aureus</i>
NASKL	Národní autorizační středisko pro klinické laboratoře
NIS	Nemocniční informační systém (AKORD)
NRL	Národní referenční laboratoř
OLÚ	Odborný léčebný ústav Jevíčko
PAR	Parazitologická odběrová souprava s „lopatičkou“
PT	Pokojová teplota (15-30°C)
SP	Sterilní sputovka
ST	Sterilní stříkačka
SZÚ	Státní zdravotní ústav
TBC	Tuberkulóza
VRE	Vancomycin-rezistentní enterokoky
VT	Výtěrový tampon
VT-TP	Výtěrový tampon s transportní půdou Amies
ZK	Sterilní zkumavka
ZÚ	Zdravotní ústav

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	<b>LP-MKB/OLÚ, verze 08</b>
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

## B. Úvod

Tato laboratorní příručka obsahuje nabídku vyšetření a služeb mikrobiologické laboratoře (MKB) OLÚ Jevíčko. Laboratorní příručka je určena lékařům a sestrám, obsahuje informace o způsobu odběru, transportu a metodách vyšetření klinických vzorků. Je připravena v souladu s normou ČSN EN ISO 15189:2013.

## C. Informace o laboratoři

### C-1) Identifikace laboratoře a důležité údaje

Název organizace: Odborný léčebný ústav Jevíčko

Adresa: Léčebna 508, 569 43 Jevíčko

IČO: 00193976

DIČ: CZ00193976

Název laboratoře: Mikrobiologická laboratoř

Předmět činnosti: Laboratorní vyšetření v lékařské mikrobiologii

Adresa: Léčebna 508, 569 43 Jevíčko

Okruh působnosti laboratoře: lůžková a ambulantní oddělení OLÚ Jevíčko, spádové ambulance praktických a specializovaných lékařů, lůžková oddělení spádových nemocnic.

### C-2) Základní informace o laboratoři

Vedoucí laboratoře: Mgr. Kristýna Vopařilová, [voparilovak@olujevicek.cz](mailto:voparilovak@olujevicek.cz), tel. 461 550 751

Odborný garant, lékař mikrobiolog: MUDr. Erika Czyžová, [czyzovae@olujevicek.cz](mailto:czyzovae@olujevicek.cz),

JOP bioanalytik ve specializačním vzdělávání: Mgr. Lucie Káčeríková

Manažer kvality: MUDr. Erika Czyžová

Vedoucí laborantka: Martina Dračková, [drackovam@olujevicek.cz](mailto:drackovam@olujevicek.cz)

email: [mkb@olujevicek.cz](mailto:mkb@olujevicek.cz)

web: <http://www.olujevicek.cz/mikrobiologicka-laborator>

**telefon laboratoř: 461 550 778**

### C-3) Zaměření laboratoře, úroveň a stav akreditace pracoviště

Laboratoř provádí vyšetření humánního klinického materiálu v oblasti bakteriologické, mykobakteriologické a serologické diagnostiky.

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

Mykobakteriologická diagnostika zahrnuje mikroskopii, kultivaci klasickou a urychlenou (v BD BACTEC MGIT), následnou identifikaci *Mycobacterium tuberculosis* včetně stanovení citlivosti na základní řadu antituberkulotik. V oblasti identifikace a stanovení citlivosti netuberkulózních (atypických) mykobakterií spolupracuje s mykobakteriologickou laboratoří IFCOR Brno. Současně konfirmuje citlivost u všech testovaných kmenů V Národní referenční laboratoři pro mykobakterie Státního zdravotního ústavu v Praze.

Bakteriologická laboratoř je zaměřena na kultivaci biologických materiálů především od pacientů z lůžkových a ambulantních provozů OLÚ Jevíčko a okolních spádových ambulancí praktických a odborných lékařů. Cílem je kultivace původce onemocnění a stanovení jeho citlivosti na antibiotika. Laboratoř provádí i základní druhy vyšetření antiinfekční imunity ze séra metodou ELISA s důrazem na historii nálezu a komentář k jednotlivým nálezům.

Současně laboratoř slouží potřebám ústavu v oblasti mikrobiologické surveillance závažných patogenů, rutinního screeningu mechanismů rezistence na antibiotika a sledování výskytu infekcí spojených se zdravotní péčí v OLÚ.

Laboratoř je vedena v Registru klinických laboratoří NASKL při ČLS JEP, úspěšně opakovaně absolvovala *Audit II NASKL*.

V rámci externí kontroly kvality diagnostiky se průběžně účastní všech cyklů Externího hodnocení kvality (EHK) organizovaných Státním zdravotním ústavem v Praze. Jako potvrzení kvalitní práce obdržela *Certifikát správné diagnostiky*.

#### C-4) Organizace laboratoře

Provozní doba laboratoře: po-pá 6:00 – 14:00, so 8:00 – 12:00

Příjem materiálu: po celou pracovní dobu

Umístění laboratoře: areál OLÚ Jevíčko, přízemí budovy S

Materiál k vyšetření je do laboratoře průběžně dodáván personálem jednotlivých oddělení OLÚ, některé vzorky si vyzvedávají zaměstnankyně laboratoře osobně. Materiál z ostatních mimoústavních zařízení je doručován ústavní svozovou službou nebo jinou svozovou službou, malou částí vzorků obdrží laboratoř osobně od pacientů spolu se žádankou vyplněnou ošetřujícím lékařem.

#### C-5) Spektrum nabízených služeb

- rutinní bakteriologická diagnostika
- rutinní mykobakteriologická (TBC) diagnostika
- vyšetření antiinfekční imunity ze séra metodami ELISA
- konzultační činnost pro lékaře
- logistické služby související s vyšetřením (svoz materiálu, expedice výsledkových listů, dodání odběrových souprav odebírajícím lékařům)
- elektronické zasílání výsledků vyšetření lékařům registrovaným v programu MISE, výsledky jsou podepsány elektronickým podpisem s platným certifikátem
- komplexně zajištěný přístup k datům, jejich bezpečná ochrana a vhodné zpracování v

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

laboratorním informačním systému

## C-6) Manuál pro odběry primárních vzorků

### C-7) Základní informace

Laboratoř nemá vlastní odběrovou místnost, odběry biologického materiálu neprovádí. Zpracovává klinický materiál odebraný lékaři z OLÚ a ambulantními specialisty ze spádové oblasti.

### C-8) Požadavkové listy (žádanky)

Žádanky jsou průběžně aktualizovány podle typů vyšetření, která laboratoř aktuálně provádí, všechna vyšetření uvedená na žádankách jsou dostupná.

Laboratoř na požádání zasílá žádanky odebírajícím lékařům, nebo je možné stažení PDF souboru na stránkách <http://www.olujevice.cz/mikrobiologicka-laborator>

Jednu žádanku lze použít pouze pro jednoho pacienta.

Na požadavkovém listu musí být povinně vyplněny základní identifikační znaky:

- **Číslo pojištěnce-pacienta** (rodné číslo, číslo pojistky u cizích státních příslušníků)
- **Kód pojišťovny**
- Základní a další **diagnózy** pacienta
- Datum narození a pohlaví pacienta v případě, že tato data nejsou jednoznačně určena číslem pojištěnce
- **Datum a čas odběru** (datum a čas přijetí vzorku laboratoří jsou automaticky evidovány programem LIS po přijetí žádanky)
- **Identifikace objednavatele** (podpis a razítka, které musí obsahovat jméno lékaře, název zdravotnického zařízení, IČP a odbornost lékaře)
- Kontakt na objednavatele – adresa, telefon (pokud není na razítce)
- **Bydliště pacienta** (především u požadavku vyšetření stolice na střevní patogeny a vzorků na TBC diagnostiku)
- Urgentnost dodání výsledků
- **Požadovaná vyšetření** k dodanému vzorku, resp. vzorkům
- Předchozí, případně současná terapie antibiotiky (má význam pro správnou interpretaci nálezu, stanovení citlivosti a konzultační činnost)
- Upřesňující údaje – např. upřesnění místa odběru, návrat z ciziny apod.

Aktuální žádanka viz. *Příloha č. 3 LP*

### C-9) Ústní požadavky na vyšetření (dodatečná a opakovaná vyšetření)

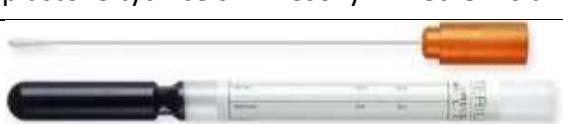
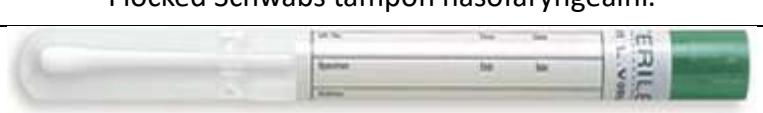
Ze vzorků již doručených do laboratoře je možno provádět dodatečná vyšetření na základě telefonického požadavku. Tato možnost je omezena typem vzorku a jeho stabilitou. V praxi

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

mikrobiologické laboratoře se jedná především o požadovaná serologická vyšetření, která lze doobjednat do 4 týdnů, což je doba, po kterou skladujeme sérum pacienta. Vždy je nutná telefonická domluva s personálem laboratoře, zda je požadované vyšetření možno provést. Pokud ano, je nutné buď **doplnit** elektronickou **žádanku** u ústavních pacientů, nebo zaslat **novou tištěnou žádanku** pro dodatečné vyšetření u těch pacientů, kteří neměli žádanku zaslанou elektronicky přes centrální příjem. Laboratoř nemůže sama doplňovat dodatečná vyšetření do žádanek. V závislosti na urgenci buď provede vyšetření ihned po telefonickém doobjednání, nebo počká na dodatečnou žádanku. Výsledek lékař obdrží až po zaslání žádanky do laboratoře.

## C-10) Používaný odběrový systém

Laboratoř sama odběry neprovádí, ale na **požádání dodává zdarma** tyto odběrové soupravy:

	Tampon na plastové tyčince s Amiesovým médiem s aktivním uhlím
	Tampon na drátku s Amiesovým médiem s aktivním uhlím
	Sterilní kontejner se šroubovacím uzávěrem – „sputovka“
	Sterilní plastová zkumavka s víčkem.
	Flocked Schwabs tampon nasofaryngeální.
	Flocked Schwabs tampon minitip.

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	LABORATORNÍ PŘÍRUČKA	Počet stran: 39

Doporučené odběrové soupravy pro jednotlivá vyšetření viz *C-5 Manuál odběru vzorků*.

**Způsob objednání souprav:**

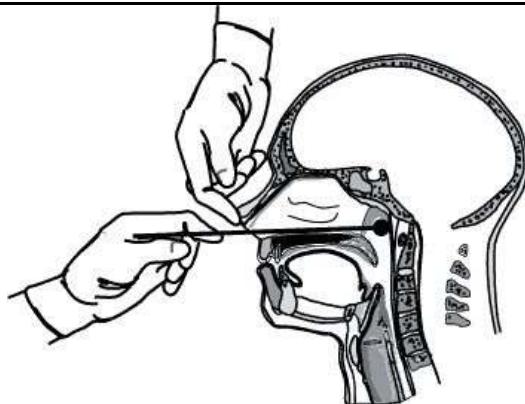
- Telefonicky (požadujeme následně elektronickou nebo písemnou objednávku)
- E-mailem na adresu [mkb@olujevicek.cz](mailto:mkb@olujevicek.cz)
- Písemně doručit objednávku do laboratoře (např. svozovou službou s materiélem)
- Osobně v laboratoři

## C-11) Manuál odběru vzorků

<b>BAKTERIOLOGIE</b>	
<i>Horní cesty dýchací</i>	
<b>Výtěr z krku</b>	
<b>Účel vyšetření</b>	Záchyt primárních patogenů, případně potenciálně patogenních mikroorganismů, stanovení citlivosti na antibiotika, orientační hodnocení kvantity mikroba ve vzorku (hodnotíme škálou ojediněle, +, ++, +++). Kvantita mikroba ve vzorku může být ovlivněna způsobem odběru a délkom transportu do laboratoře, případně podmínkami skladování vzorku. Významný je nález v čisté kultuře (bez přítomnosti běžné flóry).  Pokud má lékař podezření na výskyt patogenních korynebakterií ( <i>Corynebacterium diphtheriae</i> , <i>Corynebacterium ulcerans</i> ), je nutno tento požadavek vyznačit na žádanku nebo telefonicky kontaktovat laboratoř!  Tento materiál <b>není validní</b> pro vyšetřování infekcí dolních cest dýchacích ani infekce způsobené <i>Bordetella pertussis</i> a <i>Bordetella parapertussis</i> .
<b>Příprava před odběrem</b>	Doporučujeme odebírat ráno nalačno před provedením hygieny dutiny ústní nebo 2-3 hodiny po jídle. Nedoporučujeme před odběrem ani pít, kouřit nebo používat antiseptika k výplachu dutiny ústní.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 Tampon na plastové tyčince s Amiesovým médiem s aktivním uhlím
<b>Způsob odběru</b>	Sterilním odběrovým tamponem setřít valivým pohybem povrch obou tonsil, případně hnisavých ložisek, čepů, ulcerací. Dále je vhodné setřít patrové oblouky a zadní stěnu hltanu. Je nutné vyhnout se okolní bukální sliznici a kořeni jazyka z důvodu kontaminace běžnou bakteriální flórou. Doporučujeme přitlačit jazyk špachtlí a vyzvat pacienta k vyslovení dlouhého „á“. Ihned po odběru zasuneme tampon do transportní půdy.

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	<b>LP-MKB/OLÚ, verze 08</b>
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

	U pacienta po tonsilektomii stíráme zadní stěnu hltanu.
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	V ideálním případě je vhodné vzorek transportovat ihned. Pokud to není možné, je možno ponechat vzorek při <b>pokojové teplotě maximálně 24 hodin</b> – s prodlužujícím se časem od odběru klesá záchrana ciliivých patogenů a zároveň dochází k přerůstání gramnegativními tyčkami. <b>Transport při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C)– pokud možno do 2 hod</b>
<b>Standardní kultivace, výsledky, doba odezvy</b>	Aerobní a mikroaerofilní, celkem <b>48 hodin</b> (první odečítání po 24 hodinách). Pokud je přítomna pouze běžná bakteriální flóra, je vyšetření po 48 hod uzavřeno s výsledkem „ <i>Běžná bakteriální flóra</i> “. Jestliže je nutno provádět další izolace patogena, případně diagnostické testy a stanovení citlivosti, může být doba odezvy až <b>5 pracovních dnů</b> .
<b>Výtěr z nosohltanu</b>	
<b>Účel vyšetření</b>	Tento způsob odběru vzorku je validní pro průkaz původce černého kaše <i>Bordetella pertussis</i> a <i>Bordetella parapertussis</i> , také pro průkaz nosičství <i>Neisseria meningitidis</i> . <b>Požadavek na kultivaci nutno předem telefonicky konzultovat s laboratoří a vyznačit na žádance!</b>
<b>Příprava před odběrem</b>	Doporučujeme odebírat ráno nalačno před provedením hygieny dutiny ústní nebo 2-3 hodiny po jídle. Nedoporučujeme před odběrem ani pít, kouřit nebo používat antiseptika k výplachu dutiny ústní.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 Tampon na drátku s Amiesovým médiem s aktivním uhlím
<b>Způsob odběru</b>	<b>Nosem:</b> odběrový tampon na drátku se ohne o vnitřní okraj odběrové zkumavky (sterilně!) do tupého úhlu (cca 120°) ve vzdálenosti cca 3 cm od konce. Před odběrem je vhodné se pacienta dotádat na pocit ucpaného nosu, odebírat z nosního průduchu, který pacient vnímá jako lépe průchodný. Tampón jemně zasouváme přes nosní průduch těsně podél nosní přepážky a po spodní stěně nosní dutiny až k zadní stěně nasofaryngu (pro představu - délka zasunuté části drátku přibližně odpovídá vzdálenosti nosní křídlo - tragus). Několikrát jemně pootočíme a tampón vytáhneme. U dětí je nutná fixace, odběr je velmi nepříjemný. Poté se tampon vyjmeme, ohne se zpět do rovné polohy o okraj zkumavky a zanoří do transportního média. Tento způsob odběru má nejvyšší výtěžnost.



**Ústy:** odběrový tampon na drátku se ohne o vnitřní okraj odběrové zkumavky (sterilně!) do pravého úhlu (cca 90°) ve vzdálenosti cca 3 cm od konce. Opatrně se zavede za patrové oblouky tak, aby nedošlo ke kontaktu se sliznicí ústní dutiny a jazyka. Pro snazší provedení odběru se použije špátla, kterou se stlačí kořen jazyka. Konec tamponu se poté otočí vzhůru a provede se stěr ze zadní stěny nosohltanu. Následně se tampon (opět bez dotyku s okolní sliznicí) vymočí, ohne se zpět do rovné polohy o okraj zkumavky a zanoří se do transportního média.

<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Delší uchovávání se nedoporučuje z důvodu velké citlivosti patogenů, transport do laboratoře je nutno naplánovat ihned po odběru. Transportuje se při pokojové teplotě do 2 hod.
<b>Standardní kultivace, výsledky, doba odezvy</b>	Kultivace na speciálním kultivačním médiu, prodloužená. Výsledek za 7 pracovních dní.

### Výtěr z nosu

<b>Účel vyšetření</b>	Odběr má největší význam v diagnostice nosičství bakteriálních kmenů, především <b>Staphylococcus aureus</b> nebo <b>MRSA</b> . Výsledek vyšetření není validní v diagnostice zánětů vedlejších nosních dutin ani zánětů horních cest dýchacích.
<b>Příprava před odběrem</b>	Nedoporučujeme před odběrem kapat do nosu kapky s obsahem antibiotik.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 Tampon na plastové tyčince nebo drátku (podle velikosti nosního průduchu) s Amiesovou půdou a aktivním uhlím.
<b>Způsob odběru</b>	Sterilní tampon zavedeme postupně do nosního průduchu cca 1-2 cm hluboko a rotačním pohybem setřeme povrch nosní sliznice v dolní části nosního průduchu. Po vytáhnutí tamponu šikmo nahoru setřeme i střední část nosní dutiny. Po odběru zasuneme tampon do zkumavky s transportní půdou.



<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	V ideálním případě je vhodné vzorek transportovat ihned. Pokud to není možné, je možno ponechat vzorek při <b>pokojové teplotě maximálně 24 hodin</b> . <b>Transport při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C) – pokud možno do 2 hod</b>
<b>Standardní kultivace, výsledky, doba odezvy</b>	Aerobní a mikroaerofilní, celkem <b>48 hodin</b> (první odečítání po 24 hodinách). Pokud je přítomna pouze běžná bakteriální flóra, je vyšetření po 48 hod uzavřeno s výsledkem „ <i>Běžná bakteriální flóra</i> “. Pokud je přítomen kolonizující kmen, případně patogen, je dourčen, v indikovaných případech (čistá kultura, diagnóza, hospitalizace....) je určena citlivost na antibiotika volby. V tom případě je výsledek k dispozici za <b>2-4 pracovní dny</b> .
<b>Dolní cesty dýchací</b>	
<b>Sputum</b>	
<b>Účel vyšetření</b>	<p>Dobře odebraný vzorek sputa může být příносem v diagnostice zánětů dolních cest dýchacích (bronchitis acuta s bakteriální superinfekcí, akutní exacerbace CHOPN, bronchopneumonie, pneumonie).</p> <p>Nejčastějším původcem <u>komunitní pneumonie</u> je <i>Streptococcus pneumoniae</i>, ale úspěšnost kultivace bývá většinou nízká z důvodu velké citlivosti mikroba na vnější podmínky a dlouhý transport. Odebraný vzorek může být významně ovlivněn přítomnou mikroflórou dutiny ústní, stejně jako přeruštáním gramnegativními tyčkami při dlouhodobějším transportu. Proto je třeba výsledek vyšetření vždy interpretovat s ohledem na klinický stav, kvalitu odběru a délku transportu.</p> <p><u>Pneumonie u hospitalizovaných pacientů</u> mohou být vyvolány poměrně velkým spektrem původců v závislosti na základní a přidružených diagnózách (CHOPN, předchozí onemocnění virem chřipky, cystická fibróza, diabetes mellitus, terapie kortikosteroidy.....), zásadním rizikovým faktorem je mechanická ventilace pacienta.</p> <p>Hodnocení nálezu u hospitalizovaného pacienta by mělo být vždy individuální s ohledem na konkrétní stav, ideální je konzultace s laboratoří. Důležité je zhodnocení mikroskopického vyšetření sputa barveného dle Grama, které se provádí u každého vzorku. Podle přítomnosti dlaždicových epiteli a leukocytů je možno usuzovat na kvalitu odebraného materiálu a výpovědní hodnotu výsledku kultivace.</p>
<b>Příprava před odběrem</b>	Pacient by měl vypláchnout ústa důkladně čistou vodou, případně si vyčistit zuby, vyjmout zubní protézu – cílem je co největší snížení počtu kontaminující mikroflóry z dutiny ústní. Pokud není pacient schopen spontánního vykašláni, je možné vyzkoušet odběr <b>indukovaného sputa</b> . Toto se odebírá po předchozí inhalaci 25ml 3-10% roztoku NaCl.

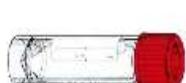


<b>Doporučený odběrový systém</b>		Sterilní kontejner se šroubovacím uzávěrem – „sputovka“.
<b>Způsob odběru</b>		<p>Správně provedený odběr je naprosto zásadní pro výtěžnost vyšetření! Pokud je to možné, odběr by se měl provádět <b>před nasazením terapie antibiotiky</b>, probíhající léčba antibiotiky může výrazně negativně ovlivnit výsledek kultivačního vyšetření.</p> <p>Odběr provádíme ráno, pokud je to možné. Pacient se zhluboka nadechne a zakaše. Vykašlané sputum zachytí do sterilní odběrové nádobky. Sputum by mělo být vazké a obsahovat hnisavé vločky, <b><u>slny nebo hlen nejsou k vyšetření vhodné.</u></b> <b><u>Objem odebraného materiálu cca 1ml.</u></b></p> <p>Při odběru indukovaného sputa se vykašlání provádí po skončení inhalace.</p>
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>		<p>Je-li to možné, je ideální okamžitý transport do laboratoře, aby byla šance úspěšně vykultivovat i citlivé původce (<i>Streptococcus pneumoniae</i>, <i>Haemophilus spp.</i>). Jako bezpečná doba z hlediska přežití patogenů je stanoveno uchovávání po dobu cca <b>2 hodin při pokojové teplotě</b>. Pokud je transport zpozděný, maximální doba od odběru vzorku k doručení do laboratoře je <b>24 hodin</b>, v tom případě je vhodnější skladování při <b>chladičkové teplotě</b>. Transport by měl proběhnout při <b>chladičkové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C)</b> do 2 hodin. Sputovky musí být pevně zašroubovány tak, aby nemohlo během transportu dojít k rozlití vzorku a kontaminaci odběrové nádoby. Žádanky musí být uloženy bezpečně mimo tak, aby nemohly být potřísněny, nejlépe zvlášť v nepropustném igelitovém sáčku.</p> <p><b><u>Rozlití vzorku a potřísnění žádanek může být důvodem k odmítnutí zpracování vzorku!</u></b></p>
<b>Standardní kultivace, výsledky, doba odezvy</b>		<p>Standardně provádíme aerobní a mikroaerofilní kultivaci a barvení mikroskopického preparátu ze vzorku dle Grama.</p> <p>Mikroskopický preparát je velmi důležitý pro celkový obraz o kvalitě odebraného materiálu. Pokud převažují leukocyty a nejsou přítomny (případně pouze v malé kvantitě) dlaždicové epitelie z horních dýchacích cest, jedná se o správně odebrané sputum. Pokud jsou v převaze dlaždicové epitelie a leukocyty chybí nebo jsou jen ojediněle, nejedná se pravděpodobně o validně odebraný vzorek a je nutno k tomu přihlížet při interpretaci výsledku kultivace. Někdy jsou v preparátu viditelné mikroorganismy, které kultivačně nezachytíme – pravděpodobně se jedná o mrtvé nebo velmi oslabené bakterie (důsledek ATB léčby, dlouhého transportu, nevhodných podmínek skladování).</p> <p>Množství mikroorganismů ve sputu hodnotíme <b>kvantitativně</b>. Sputum homogenizujeme, ředíme a vyhodnocujeme růst v jednotlivých ředěních. Kvantita patogenu může být ale ovlivněna předchozí antibiotickou terapií,</p>



	<p>přerůstáním kontaminující mikroflórou, případně kvalitou odběru. Ve výsledku uvádíme kvantitu mikroorganismu a růst v ředění <math>10^{-3}, -5, -7</math>.</p> <p>Čím delší byla doba od odběru k doručení do laboratoře, tím je pravděpodobnější, že nezachytíme původce onemocnění, ale přerůstající mikroby, především gramnegativní tyčinky a kvasinky. Interpretace takového nálezu musí být opatrná a tento kultivační nález rozhodně není vždy indikací k terapii antibiotiky.</p> <p><b>Hodnocení nálezu podle kvantity mikroorganismů:</b></p> <p><b>Růst v ředění <math>10^{-3}</math>:</b> pravděpodobně se nejedná o infekci DCD</p> <p><b>Růst v ředění <math>10^{-5}</math>:</b> pravděpodobně se jedná o infekci DCD</p> <p><b>Růst v ředění <math>10^{-7}</math>:</b> jedná se o infekci DCD</p> <p>Délka základní kultivace je <b>48 hodin</b>, to je nejkratší možná doba, kdy je uvolněn výsledek vyšetření. Pokud jsou prováděny izolace a testy citlivosti, může být doba odezvy až <b>5 pracovních dnů</b>.</p>
--	--

### Bronchiální výplach

<b>Účel vyšetření</b>	Toto vyšetření poskytuje kvalitnější materiál při diagnostice původce infekce dolních cest dýchacích, díky způsobu odběru není ovlivnění kontaminující mikroflórou z horních cest dýchacích tak významné.
<b>Příprava před odběrem</b>	Pacient se připravuje dle metodiky pro bronchoskopické vyšetření.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 Sterilní kontejner se šroubovacím uzávěrem – „sputovka“.
<b>Způsob odběru</b>	Materiál se získává při bronchoskopii, kdy je po zavedení bronchoskopu aspirováno malé množství fyziologického roztoku vstříknutého do dýchacích cest. Požadované množství vzorku není specifikováno, upřednostňujeme větší množství (plnou sputovku, pokud je to technicky možné). Šance na záchyt patogena se tím zvýší. Odběr na výtěrovku není příliš vhodný, jednak není možno provést mikroskopii vzorku, a také distribuce patogena ve vzorku nemusí být rovnoměrná. Pokud nelze jinak (odběr o víkendu), potom je nutná transportní půda Amies s aktivním uhlím.
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Uchovávání podobně jako u sputa nedoporučujeme, v rámci ústavu vyžadujeme okamžitý transport do laboratoře, kde je vzorek neprodleně zpracován. Pokud není možné doručení ihned, do <b>2 hodin</b> po odběru je možné skladování při <b>pokojové teplotě</b> , delší skladování (max. <b>24 hodin</b> ) při <b>chladičkové teplotě</b> . <b>Transport při pokojové teplotě nebo v chlazeném</b>



	<p><b>přepravním boxu (4-20°C) – pokud možno do 2 hod.</b></p> <p>Pokud je vzorek výjimečně uchováván na výtěrovce s transportní půdou, maximální doba skladování je 48 hodin, v tomto případě při pokojové teplotě.</p>
<b>Standardní kultivace, výsledky, doba odezvy</b>	<p>Standardně kultivujeme aerobně a mikroaerofilně, v případě podezření na aspirační pneumonii doporučujeme i kultivaci anaerobní. V tom případě je nutno tento požadavek napsat na žádanku. Stejně tak požadavek kultivace na plísň musí být vyznačen na žádance, protože je nutno kultivaci prodloužit.</p> <p>Laboratoř provádí mikroskopické a kultivační vyšetření vzorku po centrifugaci s následným kvantitativním vyhodnocením kultivačního nálezu.</p> <p>Jako signifikantní kvantita nálezu je stanovenno množství</p> <p><b><math>10^5</math>CFU/ml</b></p> <p>Pokud se vyskytuje mikrob v této kvantitě, ideálně v čisté kultuře, je pravděpodobné jeho etiologické působení.</p> <p>Výsledek kultivace je uvolněn za <b>2-5 pracovních dnů</b> podle charakteru nálezu. Pokud je požadavek na <b>anaerobní kultivaci</b>, může být uzavřen až za <b>7 dnů</b>. Kultivace <b>na plísň</b> prodlužujeme až na <b>14 dnů</b> – pokud není ještě nález plísň v době uzavírání bakteriologické kultivace, tak toto vyšetření uzavřeme, na žádanku poznačíme, že mykologická kultivace je prodloužena na 14 dnů a případný pozitivní nález zašleme. Jestliže je vykultivován kmen plísň, po dohodě s odebírajícím lékařem zasláme kmen k bližšímu určení do smluvní mykologické laboratoře ve FN Olomouc (viz. kap. <i>D-6 Seznam smluvních laboratoří</i>).</p>

### ***Urogenitální trakt***

#### **Moč na kultivaci**

<b>Účel vyšetření</b>	Identifikace původce infekce močových cest, stanovení jeho kvantity a citlivosti na antibiotika.
<b>Příprava před odběrem</b>	<p>Před odběrem je <u>nutno pacienta poučit o správné technice odběru</u>, ta je naprosto zásadní pro validní výsledek!!</p> <p>Muž: po přetažení předkožky důkladně omýt glans penis a ústí uretry vodou a mýdlem, osušit buničinou.</p> <p>Žena: důkladné omytí zevního genitálu a oblasti uretry vodou s mýdlem, osušení buničinou.</p> <p>Pokud není provedeno omytí genitálí, většinou dojde ke kontaminaci vzorku rezidentní flórou a není možno hodnotit výsledek (nejčastěji se jedná o směs mikrobů ve velké kvantitě).</p>



<b>Doporučený odběrový systém</b>			Sterilní kontejner se šroubovacím uzávěrem – větší kontejner vhodnější pro odběr u žen, nebo <u>sterilní</u> plastová zkumavka s víčkem. Pozn. Vyvařené lékovky a podobné odběrové nádoby nejsou považovány za sterilní.
<b>Způsob odběru</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Moč střední proud:</b> Odebírá se první ranní moč, pacient se vymočí do sterilní nádobky s nálevkou tak, že první porci vymočí do toaletní mýsy, střední proud do nádobky a poslední porci opět do toalety. Moč potom přelije do sterilní odběrové nádobky. U ženy je důležité oddálení labií při močení, aby nedošlo ke kontaminaci slizniční flórou. Doporučené množství <b>5ml</b> moči, minimálně 2ml.</li><li><b>Cévkovaná moč:</b> Po pečlivém omytu zevního genitálu vodou a mýdlem se asepticky zavádí močová cévka do močového měchýře. Aseptické podmínky jsou velmi důležité, touto technikou může dojít k zavlečení infekce do močových cest! Je možné odebrat moč i z nově zavedeného permanentního katetru. Po zavedení cévky se nechá první porce moči (cca 10-15ml) odtéct a následně odebereme do sterilní zkumavky nebo kontejneru vzorek ke kultivaci.</li><li><b>Permanentní močový katétr:</b> Odběr z permanentně zavedeného močového katetru provádíme po rozpojení uzavřeného drenážního systému přímo z katétru. Moč z katétru se odebírá sterilní jednorázovou jehlou na jednorázové stříkačce, která je zavedena do katétru po předchozí desinfekci jeho vstupu 70% alkoholem. Není možné zasílat moč ze sběrného sáčku! Při rozpojení a následném spojení drenážního systému dbáme na minimalizaci kontaminace z vnějšího prostředí, především rukama personálu – desinfekce rukou před i po odběru. Pro diagnózu infekce močových cest není odběr z permanentního katetru vhodný kvůli masívní kolonizaci mikroflórou a nemožnosti kvantifikace nálezu. Validní je pouze odběr <b>z nově zavedeného permanentního katetru</b>-informaci o délce doby zavedení katetru pište prosím na žádanku.</li></ul>		
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Delší uchovávání se nedoporučuje, vzorek by měl být doručen do laboratoře <b>do 2 hodin po odběru</b> . Pokud je to nutné, <b>skladovat maximálně 24 hodin</b> při chladničkové teplotě. <b>Transport při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C)</b> – pokud možno do 2 hod.  <u>Pokud je moč skladována delší dobu, dochází k významnému zkreslení kvantity</u>		



	mikrobů a výsledek není validní.
<b>Standardní kultivace, výsledky, doba odezvy</b>	Z každé moče provádíme nátěr na sklíčko a barvíme dle Grama. Pokud jsou přítomny leukocyty a bakterie, je pravděpodobná infekce močových cest. Standardní kultivace je aerobní, doba kultivace je <b>24 hodin</b> – po této době jsou uzavírány výsledky „Sterilní“. Většinou také uzavíráme nález směsi mikrobů (3 a více), který je nejčastěji způsoben chybným odběrem nebo dlouhodobým skladováním. U nálezu patogena provádíme další izolace, identifikace a stanovení citlivosti, výsledek bývá většinou k dispozici do 4 pracovních dnů.
<b>Gastrointestinální trakt</b>	
<b>Výtěr z konečníku</b>	
<b>Účel vyšetření</b>	Průkaz bakteriálních střevních patogenů – <i>Salmonella spp.</i> , <i>Campylobacter spp.</i> , <i>Shigella spp.</i> , <i>Yersinia enterocolitica</i> . U dětí do 2 let rutinně provádíme kultivaci a diagnostiku zaměřenou na <i>enteropatogenní (dyspeptické) E. coli</i> . Případný požadavek na vyšetření kvasinkové dysmikrobie nutno vyznačit na žádanku zvlášť, stejně tak požadavek na kultivaci <i>Clostridium difficile</i> a enterohaemorhagické <i>E.coli O157</i> . Návraty z ciziny je vhodné vždy telefonicky konzultovat s laboratoří.
<b>Příprava před odběrem</b>	Není speciální příprava.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 Tampon na plastové tyčince s Amiesovým médiem s aktivním uhlím
<b>Způsob odběru</b>	Odběr výtěru z rekta, nejlépe u pacienta klečícího nebo ležícího na boku. Výtěrový tampon zasuneme do konečníku 2-5 cm hluboko, pootočíme, vyjmeme a zašleme v transportní půdě. Vzorky bez transportní půdy neumožní přežití všech střevních patogenů, především <i>Campylobacter spp.</i> . Pokud laboratoř obdrží vzorek zasláný bez transportní půdy, cílenou kultivaci na <i>Campylobacter spp.</i> neproveže.
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Uchovávání maximálně <b>24 hodin</b> při pokojové teplotě. <b>Transport při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C) – pokud možno do 2 hod.</b>
<b>Standardní kultivace, výsledky, doba odezvy</b>	Standardní doba aerobní a mikraerofilní kultivace je <b>48 hodin</b> , pozitivní výsledek většinou k dispozici do <b>5 pracovních dnů</b> . Nález obligátních střevních patogenů laboratoř automaticky hlásí příslušné KHS.



## Průkaz antigenů a toxinů ze stolice

*Clostridium difficile* antigen a toxiny A, B

<b>Účel vyšetření</b>	<p>Průkaz antigenu glutamátdehydrogenázy (GDH) a produkce toxinů A/B <i>Clostridium difficile</i>. Vyšetření je indikováno u průjmů, především při podezření na pseudomembránzní kolitidu vzniklou v důsledku předchozí antibiotické terapie.</p> <p>Pozitivita <b>antigenu GDH</b> signalizuje přítomnost <i>Clostridium difficile</i> ve vzorku. Izolovaná pozitivita GDH s negativními toxinami pravděpodobně svědčí pro přítomnost netoxigenního kmene <i>C. difficile</i>. V případě klinické indikace je doporučen opakovaný odběr k vyloučení falešné negativity toxinů.</p> <p>Současně je testována <b>produkce toxinů A/B. Toxigenní kmen má pozitivní výsledek průkazu antigenu i toxinu.</b></p> <p>Samotná přítomnost antigenu GDH může signalizovat pouhou přítomnost netoxigenního kmene ve vzorku nebo falešnou negativitu průkazu toxinu. Ta může být způsobena jeho rozpadem při pozdním dodání stolice do laboratoře nebo množstvím toxinu pod detekčním limitem soupravy. V případě klinické indikace doporučujeme opakovaný odběr čerstvé stolice.</p>		
<b>Příprava před odběrem</b>	Není speciální příprava		
<b>Doporučený odběrový systém</b>			Kontejner s lopatičkou na parazitologické vyšetření nebo „sputovka“ se šroubovacím uzávěrem.
<b>Způsob odběru</b>	Průjmovou stolicí zachytíme do kontejneru (cca 3ml), pevnou stolicí odebereme lopatičkou – stačí velikost lískového oříšku. Odběr může být proveden i z inkontinenční pleny.		
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Ideálně odebranou stolicí odeslat do laboratoře ihned po odběru z důvodu nestability toxinů. Pokud není možné okamžité odeslání, uchovávání před transportem do laboratoře doporučujeme maximálně <b>24 hodin při chladničkové teplotě. Transport při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C) – pokud možno do 2 hod.</b>		
<b>Doba odezvy</b>	Výsledek je k dispozici maximálně za 2 hodiny od příjmu do laboratoře. Pozitivní výsledek hlásíme na oddělení, pacienta je nutno izolovat. Nález podléhá povinnému epidemiologickému hlášení.		

**Antigen *Helicobacter pylori***

<b>Účel vyšetření</b>	Průkaz antigenu <i>H. pylori</i> ve stolici		
<b>Příprava před odběrem</b>	Není speciální příprava		
<b>Doporučený odběrový systém</b>			Kontejner s lopatičkou na parazitologické vyšetření nebo „sputovka“ se šroubovacím uzávěrem.
<b>Způsob odběru</b>	Průjmovou stolicí zachytíme do kontejneru (cca 3ml), pevnou stolicí odebereme lopatičkou – stačí velikost lískového oříšku.		
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Uchovávání před transportem do laboratoře doporučujeme maximálně <b>24 hodin při chladničkové teplotě</b> <b>Transport při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C) – pokud možno do 2 hod.</b>		
<b>Standardní kultivace, výsledky, doba odezvy</b>	Metoda je imunochromatografická, výsledek je k dispozici většinou do 2 hodin po doručení do laboratoře.		

**Vyšetření výtěrů a stérů z míst osídlených rezidentní mikroflórou**

<b>Účel vyšetření</b>	Vyšetření výtěrů a stérů z míst, která jsou osídlena běžnou mikroflórou – výtěry z ran, dekubitů, běrcových vředů, povrchových lézí, píštělí, z ucha, oka.....		
<b>Příprava před odběrem</b>	Odběr musí být proveden před aplikací případných lokálních antibiotik, antiseptik.		
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 Tampon na plastové tyčince nebo drátku (podle charakteru odběru) s Amiesovou půdou a aktivním uhlím.		
<b>Způsob odběru</b>	<b>Stér z rány, povrchových defektů:</b> doporučuje se odebírat vzorek z rozhraní zdravé tkáně a nekrózy (ve středu defektů mohou být mrtvé mikroorganismy). Pokud se nejedná o mokvavou plochu, je vhodnější tampon před odběrem zvlhčit sterilním fyziologickým roztokem. Jestliže je ložisko rozsáhlejší, je vhodné odebrat více stérů, každý na zvláštní tampon. Ihned po odběru je nutno tampon zasunout do transportní půdy.		



	<p><b>Výtěr ze zvukovodu:</b> odběrový sterilní tampon (lépe na drátku) zasunout opatrně do zvukovodu a šroubovitým pohybem důkladně setřít.</p> <p><b>Výtěr ze spojivky:</b> zvlhčeným sterilním tamponem na drátku setřít sekret ze spojivkového vaku, případně chorobných změn na okraji víček, spojivce, a vložit do transportní půdy.</p> <p><b>DŮLEŽITÉ JE VŽDY NA ŽÁDANCE VYZNAČIT, PŘÍPADNĚ DOPSAT, ODKUD BYL VZOREK ODEBRÁN.</b> Pro mikrobiologické hodnocení nálezu to má velký význam.</p>
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Dlouhodobé uchovávání se nedoporučuje, maximálně 24 hodin při pokojové teplotě. <b>Transport při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C) – pokud možno do 2 hod.</b>
<b>Standardní kultivace, výsledky, doba odezvy</b>	Standardní kultivace je aerobní, v případě stěru z hlubokých defektů (dekubity, běrcové vředy, píštěle) kultivujeme souběžně i anaerobně. Výsledek je dostupný podle nálezu, u aerobní kultivace zpravidla do 5 dnů, u anaerobní do 7 dnů.

#### *Jiný klinický materiál*

<b>Účel vyšetření</b>	Bakteriologické vyšetření hnisu, obsahu patologických dutin (abcesy), obsahu primárně sterilních dutin (pleurální tekutina, kloubní tekutina, ascites.....).	
<b>Příprava před odběrem</b>	Je nutné zajistit sterilní způsob odběru důkladnou desinfekcí místa punkce nebo incize.	
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 Materiál ponechaný v punkční stříkačce se sterilní krytkou po vytěsnění vzduchu umožní přežití anaerobů a je vhodný i pro zhotovení mikroskopického preparátu.	
		
	Sterilní „sputovka“ nebo zkumavka pro odběr většího množství tekutého materiálu.	
		
	Tampon na plastové tyčince nebo drátku (podle charakteru odběru) s Amiesovou půdou a aktivním uhlím.	



<b>Způsob odběru</b>	Pokud je to možné, preferujeme odběr dostatečného množství <u>tekutého materiálu</u> . Ten odebíráme stříkačkou s jehlou, do laboratoře zasíláme stříkačku s krytkou. Tímto způsobem je omezena manipulace s materiélem a minimalizována kontaminace z vnějšího prostředí. Je možné také materiál odebrat do jiných sterilních odběrových nádob, podle jeho množství.  Pokud je materiálu velmi málo nebo je velmi hustý, je možné jej odebrat i na sterilní tampon (na drátku nebo plastové tyčince podle lokalizace ložiska), ten okamžitě zasunout do transportní půdy a zaslat do laboratoře.
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Uchovávání nedoporučujeme, pokud je to možné, transport by měl být urychljený. Maximální doba uchovávání je <b>24 hod při pokojové teplotě, transport do 2 hodin při pokojové teplotě</b> . Čím delší uchovávání a doba transportu, tím menší je šance na přežití přítomných mikrobů.
<b>Standardní kultivace, výsledky, doba odezvy</b>	Kultivujeme aerobně i anaerobně, u tekutých materiálů prohlížíme preparát barvený dle Grama zhotovený přímo z klinického materiálu. Ten může dát orientační přehled o přítomných patogenech (G- tyčky, koky.....). Výsledek kultivace je k dispozici v závislosti na nálezu, v případě nutnosti izolace anaerobů většinou <b>do 7 pracovních dnů</b> .

## MYKOBAKTERIOLOGIE

(diagnostika *Mycobacterium tuberculosis* a ostatních mykobakterií)

### Obecně platné informace :

Cílem mykobakteriologické diagnostiky je potvrzení nebo vyloučení diagnózy tuberkulózy nebo mykobakterií (způsobené netuberkulzními, „atypickými“ mykobakteriemi). Při nálezu mykobakteriálního kmene ve vyšetřovaném materiálu provedeme screeningové testy k odlišení *Mycobacterium tuberculosis* (*M. tbc*) od atypického mykobakteria. Pokud se jedná o atypický kmen, zasíláme jej k identifikaci a stanovení citlivosti do smluvní mykobakteriologické laboratoře IFCOR Brno (viz. kap. D-5 Seznam smluvních laboratoří). U prvního záchytu *M. tbc* testujeme citlivost na základní antituberkulotika (INH, STM, RIF, EMB a PZA).

**Přímá mikroskopie z odebraného materiálu:** provádíme nátěr na sklíčko a barvení na acidorezistentní tyčky (ART) dle Ziehl-Neelsena. Mikroskopie neodliší jednotlivé druhy mykobakterií, je nutné počkat na výsledek kultivace. Nedoporučuje se zhotovovat preparát ze vzorků močí kvůli často přítomným saprofytickým mykobakteriím.

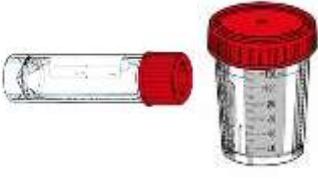
**Standardní kultivace** na pevných vaječných půdách a v tekuté Šulově půdě celkem **9 týdnů** – odečítání po 3, 6 a 9 týdnech – případná pozitivita hlášena průběžně po každém odečítání. **Urychlěná kultivace v BD BACTEC MGIT 42 dní**, odečítání nepřetržitě, pozitivita signalizována okamžitě. V případě nálezu ART v pozitivní zkumavce hlásíme aktivně výsledek lékaři.

**K VYŠETŘENÍ JE NUTNO VŽDY ZASLAT ZVLÁŠT ODEBRANÝ MATERIÁL, NELZE VYŠETŘOVAT Z JEDNOHO ODBĚRU BAKTERIOLOGII A MYKOBAKTERIOLOGII Z DŮVODU ZCELA ROZDÍLNÉ METODIKY ZPRACOVÁNÍ.**



<b>Sputum</b>			
<b>Příprava před odběrem</b>	Není speciální příprava. Nečistit zuby, nevyplachovat ústa vodou z kohoutku kvůli možnosti kontaminace netuberkulózními mykobakteriemi přítomnými ve vodě.		
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 Sterilní „sputovka“.		
<b>Způsob odběru</b>	Největší výtěžnost je u sput odebraných ráno po probuzení. Je vhodné nejprve zakašlat se zavřenými ústy, aby se získal kvalitní vzorek z dolních cest dýchacích. Správně odebraný vzorek obsahuje hnisavé vločky. Optimální je množství <b>2-5 ml sputa</b> . U nových pacientů doporučujeme vyšetřit tři vzorky odebrané tři dny po sobě. U léčených pacientů se provádí kontrola 1x za měsíc. Pro výsledek vyšetření je rozhodující kvalitní odběr, <u>slny nejsou validním materiálem!</u> U nevykašlávajících pacientů je možné vyzkoušet odběr tzv. <b>indukovaného sputa</b> . Pacient inhaluje inhalátorem s nebulizační tryskou 15% roztok NaCl ve sterilní destilované vodě cca 2-3 min. Po 15-30 min od inhalace je vyzván k vykašlání sputa. Toto sputum nutno na žádance označit jako indukované sputum, aby nebylo zaměněno za sliny.		
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Vzorek by měl být do laboratoře dopraven v den odběru, pokud je nutné skladování, pak při chladničkové teplotě, která umožní přežití mykobakterií po nejdelší době. Maximální doba <b>skladování je 48 hodin při chladničkové teplotě, transport</b> do laboratoře do <b>2 hodin</b> při chladničkové nebo pokojové teplotě. Při delším skladování dochází rovněž k přerůstání přítomnou rezistentní bakteriální flórou, která přežije i dekontaminaci vzorku a vyšetření je znehodnoceno a uzavřeno jako KONTAMINACE.		
<b>Laryngeální výtěr</b>			
<b>Účel vyšetření</b>	Odebírá se u pacientů, u nichž nelze odebrat sputum (nevkašlávající, nespolupracující, malé děti.....). Tento odběr má malou výtěžnost, mikroskopie je nespolehlivá a existuje vysoké riziko nákazy odebírajícího personálu.		
<b>Příprava před odběrem</b>	Není speciální příprava. Nečistit zuby, nevyplachovat ústa vodou z kohoutku kvůli možnosti kontaminace netuberkulózními mykobakteriemi přítomnými ve vodě.		
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 Flocked Schwabs nasofaryngeální – dodává laboratoř na požadání. Je vhodnější než		



	<p>vatový tampon kvůli struktuře, která umožní vyšší záchyt bakterií. Pokud není k dispozici tato souprava, pak je možno použít i tampon na drátku, ale <b>bez transportní půdy!</b> <b>Před odběrem je vhodné zvlhčit tampon sterilní destilovanou vodou.</b></p>
<b>Způsob odběru</b>	<p>Odběr se provádí na <b>3 odběrové tampony</b>, které se před odběrem zvlhčí sterilní destilovanou vodou. Tampon se zasune za epiglottis, pak je pacient vyzván, aby prudce zakašlal. Poté je tampon zasunut zpět do zkumavky. Pokud je požadována kultivace standardní i urychlená (MGIT), pak je nutno odebrat <b>4 odběrové tampony</b>. <b>Pouhý výtěr z krku nebo nosohltanu bez zakašlání není validní!</b> <b><u>JE NUTNÉ, ABY SE PERSONÁL ODEBÍRAJÍCÍ TENTO MATERIÁL PEČLIVĚ CHRÁNIL OCHRANNÝMI PRACOVNÍMI POMŮCKAMI, PROTOŽE PŘI ODBĚRU VZNIKÁ INFEKČNÍ AEROSOL. ODBĚR BY MĚL BÝT REALIZOVÁN VE ZVLÁŠTNÍ MÍSTNOSTI K TOMU URČENÉ, KTERÁ JE NÁSLEDNĚ TAKÉ PEČLIVĚ VYDESINFIKOVÁNA.</u></b></p>
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	<p>Vzorek by měl být do laboratoře dopraven v den odběru, pokud je nutné skladování, pak při chladničkové teplotě, která umožní přežití mykobakterií po nejdelší době. Maximální doba <b>skladování je 24 hodin při chladničkové teplotě, transport</b> do laboratoře do <b>2 hodin</b> při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C). Při delším skladování dochází rovněž k přerůstání přítomnou rezistentní bakteriální flórou, která přežije i dekontaminaci vzorku a vyšetření je často znehodnoceno a uzavřeno jako KONTAMINACE.</p>
<b>Moč</b>	
<b>Příprava před odběrem</b>	Není speciální příprava.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 Sterilní „sputovka“ nebo sterilní širokohrdlý kontejner.
<b>Způsob odběru</b>	Odebírá se střední proud ranní moči v množství cca 30 ml (plná „sputovka“) alespoň 3 dny po sobě, vhodnější je 5 dnů.
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Vzorek by měl být do laboratoře dopraven v den odběru, pokud je nutné skladování, pak při chladničkové teplotě, která umožní přežití mykobakterií po nejdelší době. Maximální doba <b>skladování je 48 hodin při chladničkové teplotě, transport</b> do laboratoře do <b>2 hodin</b> při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C). Při delším skladování dochází rovněž k přerůstání přítomnou rezistentní bakteriální flórou, která přežije i dekontaminaci vzorku a vyšetření je znehodnoceno a často uzavřeno jako KONTAMINACE.



<b>Bronchiální výplach</b>	
<b>Příprava před odběrem</b>	Příprava pacienta podle metodiky pro bronchoskopické vyšetření.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	
<b>Způsob odběru</b>	Odběr se provádí při bronchoskopii výplachem dolních dýchacích cest sterilním fyziologickým roztokem a následným nasátím obsahu zpět. Množství materiálu potřebné k vyšetření: <b>2-3ml</b>
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	V rámci ústavu doporučujeme okamžitý transport do laboratoře, při odběru mimo pracovní dobu laboratoře (víkendy, svátky) doporučujeme uchovávání při <b>chladničkové teplotě max. 48 hod.</b> Transport v chladnu nebo při pokojové teplotě do <b>2 hodin</b> .
<b>Pleurální nebo jiný punktát</b>	
<b>Účel vyšetření</b>	Vyšetření pleurální tekutiny – tato představuje tzv. paubacilární materiál pro detekci <i>M.tbc</i> (málo senzitivní). Negativní výsledek infekci nevylučuje. Ostatní punktaty odebrané z různých lokalizací k vyloučení nebo potvrzení diagnózy (punktát z kloubu....)
<b>Příprava před odběrem</b>	Standardní příprava dle metodiky provádění punkce.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	
<b>Způsob odběru</b>	Doporučujeme zaslat <b>30-50 ml</b> asepticky odebraného <b>pleurálního punktátu</b> . Množství ostatních punktátů podle možností, alespoň <b>2-3 ml</b> .
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	V rámci ústavu doporučujeme okamžitý transport do laboratoře, při odběru mimo pracovní dobu laboratoře (víkendy, svátky) doporučujeme uchovávání při <b>chladničkové teplotě max. 48 hod.</b> Transport při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C) do <b>2 hodin</b> .

**Výtěry a stěry z píštělí, ran a hnisavých procesů**

<b>Příprava před odběrem</b>	Není speciální příprava.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	 <p>Pro odběr tekutého materiálu.</p> <p><b>Flocked Schwabs minitip</b> (na vyžádání dodá laboratoř) - doporučujeme z důvodu šance vyššího záchytu mykobakterií – tampon má strukturu, která umožní přilnutí většího množství mykobakterií. Je možné použít jiný sterilní výtěrový tampon <b>bez transportní půdy</b>.</p>
<b>Způsob odběru</b>	Pokud je to možné, vždy preferujeme odběr dostatečného množství <b>tekutého materiálu</b> odebraného do stříkačky, případně jiné sterilní odběrové soupravy. Při odběru hnisu na tampon dochází k přilnutí mykobakterií k tamponu. Také mikroskopie tekutého hnisu je podstatně více výše významná. Není-li možné odebrat tekutý materiál, pak je nutné provést důkladný výtěr nebo stěr z předpokládaného místa infekce. Tampon <b>nezanořujeme do transportní půdy</b> .
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Vzorek by měl být do laboratoře dopraven v den odběru, pokud je nutné skladování, pak při chladničkové teplotě, která umožní přežití mykobakterií po nejdelší době. Maximální doba <b>skladování je 24 hodin, transport</b> do laboratoře do <b>2 hodin</b> při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C). Při delším skladování dochází rovněž k přerůstání přítomnou rezistentní bakteriální flórou, která přežije i dekontaminaci vzorku a vyšetření je zneuhodnoceno a uzavřeno jako KONTAMINACE.

**Tkáně, sekční materiál, biopsie z uzliny.....**

<b>Příprava před odběrem</b>	Není speciální příprava
<b>Doporučený odběrový systém</b>	Sterilní odběrová nádobka, velikost zvolit podle velikosti vzorku.
<b>Způsob odběru</b>	Kousky tkání zasílat vcelku (doporučený objem cca 1cm <sup>3</sup> ) ve sterilní odběrové nádobce bez fixačního, konzervačního činidla nebo transportní půdy. Pro zvlhčení se doporučuje přidat 2ml sterilní destilované vody nebo sterilního fyziologického roztoku. Pokud je

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

	možné zaslat kaseózní část (sekční materiál), je to vhodné – mykobakteria jsou přítomna většinou na periferii kaseózní léze, proto musí být vzorek dostatečně velký.
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Vzorek by měl být do laboratoře dopraven v den odběru, pokud je nutné skladování, pak při chladničkové teplotě, která umožní přežití mykobakterií po nejdelší době. Maximální doba skladování je <b>24 hodin při chladničkové teplotě, transport</b> do laboratoře do <b>2 hodin</b> při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C). Při delším skladování dochází rovněž k přerůstání přítomnou rezistentní bakteriální flórou, která přežije i dekontaminaci vzorku a vyšetření je znehodnoceno a uzavřeno jako KONTAMINACE.

### **Žaludeční aspirát, laváz**

<b>Účel vyšetření</b>	Tento materiál se doporučuje odebrat u osob, které nespolupracují a nejsou schopny sputum vyplivnout, ale polykají ho (malé děti, psychicky nemocní.....).
<b>Příprava před odběrem</b>	Pacient musí být nalačno.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	Sterilní odběrová nádoba.
<b>Způsob odběru</b>	Odběr se provádí žaludeční sondou nalačno. Buď se nasaje přímo žaludeční šťáva (cca 5ml) nebo se provede výplach žaludku 50-100 ml sterilní destilované vody a tekutina je nasáta zpět v množství cca 50ml. Doporučují se 3 odběry 3 dny po sobě.
<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	Materiál by měl být doručen do laboratoře do 4 hodin od odběru, aby se předešlo znehodnocení mykobakterií kyselým prostředím. Pokud je nutné delší skladování, je třeba vzorek neutralizovat přidáním stejněho objemu roztoku uhličitanu sodného (10 g Na <sub>2</sub> CO <sub>3</sub> na 100 ml sterilní destilované vody) za kontroly pH (6,8-7,2) pomocí indikátoru pH. Skladování doporučujeme při chladničkové teplotě maximálně 24 hodin, transport do <b>2 hodin</b> při pokojové teplotě nebo v chlazeném přepravním boxu (4-20°C).

### **Likvor**

<b>Účel vyšetření</b>	Potvrzení nebo vyloučení diagnózy basilární TBC meningitidy.
<b>Příprava před odběrem</b>	Běžná příprava související s odběrem likvoru.
<b>Doporučený odběrový systém</b>	Sterilní zkumavka nebo jiná sterilní odběrová nádoba.
<b>Způsob odběru</b>	Podle metodiky pro provádění lumbální punkce.

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

<b>Uchovávání vzorku a transport do laboratoře</b>	<b>Okamžitý transport do laboratoře</b> , je vhodné laboratoř předem telefonicky upozornit. Transport doporučujeme v chladu. Vzhledem k tomu, že se jedná o vzácný materiál a vitální indikaci, <b>prodlení není žádoucí</b> .
--	--

<b>INFEKČNÍ SEROLOGIE</b>	
<u>Obecně platné informace:</u>	jedná se o vyšetření protilátek proti infekčním agens
K vyšetření požadována	<b>srážlivá krev nebo separované sérum</b> – možno zaslat krev ve sterilní zkumavce s uzávěrem nebo krev z uzavřeného odběrového systému ve zkumavce se separačními granuly a akcelerátorem koagulace. Požadované množství se řídí počtem vyšetření, doporučujeme cca <b>10 ml u dospělých a 5 ml u dětí</b> . Po odběru odeslat do laboratoře, případně centrifugovat. Není-li možný okamžitý transport, nechat krev ve svislé poloze, aby krvinky sedimentovaly, poté uložit do <b>chladničky</b> . <b>Netřepat</b> , aby nedošlo k hemolýze.
Doporučená doba skladování před transportem do laboratoře je do <b>24 hod při chladničkové teplotě</b> . <b>Transport</b> do laboratoře při pokojové teplotě nebo chladničkové teplotě (v chlazeném přepravním boxu) <b>do 2 hodin</b> – zkumavky nutno uložit do stojánku víckem nahoru, aby nedošlo k třepání a hemolýze krvinek.	
Odebíráme nejlépe ráno nalačno, večer před odběrem doporučujeme omezit tučná jídla. Ráno před odběrem je vhodné vypít 0,25 l vody nebo slabého čaje.	
<b>Hemolytické</b> nebo výrazně <b>chylózní sérum</b> může interferovat s měřením a výsledek nemusí být validní. Pokud dojde k této situaci, požadujeme další vzorek pro opakované měření.	
Výsledky testů komentujeme s ohledem na předchozí nálezy, většinou jsou opakované a kontrolní odběry důležité pro zhodnocení dynamiky tvorby protilátek a pravděpodobného vývoje onemocnění. Konečnou úvahu o výsledku vyšetření musí provést vždy ošetřující lékař s ohledem na klinický stav a anamnézu pacienta.	
Serologická vyšetření provádíme průběžně podle požadavků, v závislosti na typu a počtu požadovaných vyšetření u pacienta je definitivní výsledek k dispozici cca za 1-5 dní. Průběžné výsledky sdělujeme na požádání telefonicky, případně je možno vytisknout předběžný výsledkový list s výsledky již uzavřených vyšetření. Pokud je vyšetření požadováno STATIM, je třeba vyznačit požadavek na žádanku, případně napsat datum, do kdy musí být vyšetření hotovo (předoperační vyšetření....). V tom případě provedeme metodu podle požadavku.	



## SEZNAM SEROLOGICKÝCH VYŠETŘENÍ

Druh vyšetření	Metoda – vyšetřované markery	Jednotky	Hodnocení
Borelie (ELISA)	IgM, IgG	Index pozitivity (IP)	Negativní: < 0,800 Hraniční: ≥ 0,800 < 1,2 Pozitivní: ≥ 1,1
Konfirmační vyšetření Borelie	IMUNOBLOT	Slovní hodnocení	Negativní Hraniční Pozitivní
Bordetella pertussis (ELISA)	IgG	IU/ml	Negativní: < 40 Hraniční: ≥ 40 < 100 Pozitivní: ≥ 100
	IgA	IU/ml	Negativní: < 12 Pozitivní: ≥ 12
CMV (Cytomegalovirus) (ELISA)	IgM	Index pozitivity (IP)	Negativní: < 0,9 Hraniční: 0,9 – 1,1 Pozitivní: ≥ 1,1
	IgG	AU/ml	Negativní: < 8,0 Hraniční: 8 - 12 Pozitivní: ≥ 12
EBV (virus Epstein-Baarové) (ELISA)	IgG a IgM proti virovému kapsidovému antigenu (VCA IgM, VCA IgG) IgG proti nukleárnímu antigenu (EBNA-1 IgG)	Index pozitivity (IP)	Negativní: < 0,8 Hraniční: 0,8 – 1,2 Pozitivní: ≥ 1,2
Chlamydia pneumoniae (ELISA)	IgM	Index pozitivity (IP)	Negativní: < 0,900 Hraniční: ≥ 0,900 < 1,1 Pozitivní: ≥ 1,1
	IgA	AU/ml	Negativní: < 12 Hraniční: ≥ 12 < 18 Pozitivní: ≥ 18



	IgG	AU/ml	Negativní: < 12 Hraniční: ≥ 12 < 18 Pozitivní: ≥ 18
<b>HSV 1 / 2</b> <b>(Herpes simplex virus 1/2)</b> <b>(ELISA)</b>	IgM	Index pozitivity (IP)	Negativní: < 0,9 Hraniční: ≥ 0,9 < 1,1 Pozitivní: ≥ 1,1
	IgG	Index pozitivity (IP)	Negativní: < 0,8 Hraniční: ≥ 0,8 < 1,2 Pozitivní: ≥ 1,2
<b>Helicobacter pylori</b> <b>(ELISA)</b>	IgA	Index pozitivity (IP)	Negativní: < 0,900 Hraniční: ≥ 0,900 < 1,2 Pozitivní: ≥ 1,2
	IgG	AU/ml	Negativní: < 8 Hraniční: ≥ 8 < 12 Pozitivní: ≥ 12
<b>HBsAg</b> <b>(povrchový antigen viru hepatitidy B)</b> <b>(CLIA Architect)</b>	HBsAg	Index pozitivity (IP)	Negativní: < 1,0 Reaktivní: ≥ 1,0 (Výsledky reaktivních reakcí zasíláme ke konfirmaci do SZÚ pro virové hepatitidy v Praze)
<b>HIV</b> <b>(virus lidského imunodeficitu)</b> <b>(CLIA Architect)</b>	Současné stanovení protilátek proti HIV1/2 a průkaz přítomnosti HIV p24 antigenu v séru	Index pozitivity (IP)	Negativní: < 1,0 Reaktivní: ≥ 1,0 (Výsledky reaktivních reakcí zasíláme ke konfirmaci do SZÚ pro HIV/AIDS v Praze)
<b>Mycoplasma pneumoniae</b> <b>(ELISA)</b>	IgM	Index pozitivity (IP)	Negativní: < 0,900 Hraniční: ≥ 0,900 < 1,1 Pozitivní: ≥ 1,1
	IgA	AU/ml	Negativní: < 12 Hraniční: ≥ 12 < 18 Pozitivní: ≥ 18
	IgG	AU/ml	Negativní: < 12 Hraniční: ≥ 12 < 18 Pozitivní: ≥ 18

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	LABORATORNÍ PŘÍRUČKA	Počet stran: 39

## C-12) Identifikace pacienta na žádance a označení vzorku

V laboratoři jsou přijímány pouze řádně vyplňené žádanky a řádně označené vzorky biologického materiálu, které mají na štítku čitelně napsáno jméno a rodné číslo pacienta/číslo pojištěnce. Žádanky od hospitalizovaných pacientů jsou většinou přijímány v elektronické podobě, laboratoř ale akceptuje i tištěnou formu. Po kontrole přijatého materiálu a žádanky jsou identifikační znaky pacienta dle požadavkového listu zadány do laboratorního informačního systému (LIS).

## C-13) Vyšetření samoplátců

Laboratoř poskytuje své služby i samoplátcům dle platného bodového ohodnocení zdravotních výkonů. Při zaslání vzorku na vyšetření samoplátce je nutno na žádanku uvést adresu žadatele, na kterou se provede fakturace. Na tuto adresu budou zaslány výsledky vyšetření. Cena vyšetření pro samoplátce je dána dle bodové hodnoty vyšetření v platném Seznamu výkonů. Informativní cenu vyšetření poskytne laboratoř na požádání. Následně bude provedena platba dle faktury.

Výsledky jsou zasílány poštou nebo se může pacient dostavit přímo do laboratoře MKB, kde bude provedena jeho identifikace (průkaz totožnosti) a po zaplacení faktury samoplátce obdrží výsledek testu. Výsledkové listy mohou být předány na základě plné moci, kterou si laboratoř založí, i pacientem pověřené osobě. V tomto případě je identifikována pověřená osoba (dle občanského, řidičského průkazu či cestovního pasu).

## C-14) Nezbytné operace se vzorkem, stabilita

Po odebrání primárních vzorků a jejich řádném označení jménem a rodným číslem pacienta (nebo alespoň rokem narození) jsou odběrové nádobky skladovány tak, aby byly dodrženy podmínky preanalytické fáze, které jsou určeny typem požadovaných vyšetření při pokojové nebo chladničkové teplotě (viz. C-5 Manuál odběru vzorků). Je nutné plánovat odběr i podle dostupnosti transportu do laboratoře (u mimoústavních pacientů). U ústavních pacientů je vždy vhodné vzorek transportovat neprodleně po odebrání.

## C-15) Základní informace k bezpečnosti při práci se vzorky

Na základě vyhlášky MZ č. **306/2012 Sb.** byly stanoveny tyto zásady pro bezpečnost práce s biologickým materiélem:

- Každý vzorek doručený do laboratoře je nutné považovat za potenciálně infekční.
- Žádanky ani vnější strana zkumavky nesmí být kontaminovány biologickým materiélem - toto je důvodem k odmítnutí vzorku.
- Vzorky od pacientů s již diagnostikovaným přenosným virovým onemocněním mají být viditelně označeny.
- Vzorky jsou přepravovány v uzavřených odběrových nádobkách, které jsou vloženy do stojánu nebo přepravního kontejneru tak, aby během přepravy vzorku do laboratoře nemohlo dojít k rozlití, potřísnění biologickým materiélem nebo jinému znehodnocení vzorku.
- Laboratoř a všechny spolupracující subjekty jsou povinny tyto pokyny uplatňovat v plném rozsahu.

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	LABORATORNÍ PŘÍRUČKA	Počet stran: 39

## C-16) Informace k dopravě vzorků a k zajištění svozu vzorků

Doprava vzorků do laboratoře je zajištěna několika způsoby.

- V rámci ústavu se jedná o osobní dodání pracovníky příslušných oddělení, v MKB vzorky předají a spolu s laborantkou, která materiál přebírá, zkонтroluje, zda je materiál řádně označen. Vzhledem k velmi krátké době transportu (minuty) nepožadujeme monitoraci teploty, vzorek je transportován v uzavřeném přepravním kontejneru při pokojové teplotě.
- Z pracovišť mimo ústav zajišťuje dopravu svozová služba OLÚ Jevíčko dle platného Harmonogramu svozu. Materiál je přepravován v pevných přepravních kontejnerech, vložen do stojánku tak, aby nedošlo během přepravy k rozlití, rozbití nebo jinému znehodnocení odebraného materiálu a následné kontaminaci. Při převozu materiálu od lékařů z Jevíčka do OLÚ není požadovaná monitorace teploty, protože transport je velmi krátký (cca do 10 minut). Pokud se jedná o materiál ze vzdálenějších zařízení (Litomyšl, Svitavy, Moravská Třebová), pak je nutno materiál během přepravy chladit (chladící přepravní box) a monitorovat teplotu (4-20°C).
- Laboratoř přijímá i vzorky přímo od pacientů, nejčastěji zaslaných tímto způsobem lékaři ze spádových ambulancí. Vzorky přebírá laborantka, při převzetí kontroluje shodu údajů na žádance a odebraném materiálu. Případné neshody řeší s odebírajícím lékařem. Je důležité, aby lékař poučil pacienta o bezpečném transportu vzorků, především tekutých, aby nedošlo během transportu k vylití a kontaminaci.
- Vzorky jsou přijímány i od lékařů, kteří mohou dopravit materiál osobně do laboratoře. I v tomto případě se při přebírání materiálu kontroluje shoda mezi údaji na žádance a odebraném materiálu.

## D. Preanalytické procesy v laboratoři

### D-1) Příjem žádanek a vzorků

Základním kritériem pro příjem vzorku je úplná identifikace pacienta – jméno, příjmení, rodné číslo nebo náhradní RČ u cizinců. Laboratoř si musí být jistá, že nemůže dojít k záměně vzorků.

### D-2) Kritéria pro odmítnutí dodaných vzorků

Laboratoř může odmítnout:

- žádanku s biologickým materiélem, na které chybí nebo jsou nečitelné základní údaje (číslo pojištěnce, příjmení a jméno, IČP odesílajícího lékaře nebo pracoviště) nebo obsahuje-li požadavek (požadavky) na vyšetření, která laboratoř neprovádí ani nezajišťuje
- žádanku nebo odběrovou nádobu znečištěnou biologickým materiélem
- nádobu s biologickým materiélem, kde není způsob identifikace materiálu z hlediska nezaměnitelnosti dostatečný
- nádobu s biologickým materiélem, kde zjevně došlo k porušení obalu nebo otevření při přepravě
- neoznačenou nádobu s biologickým materiélem

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

- biologický materiál bez žádanky

### D-3) Postup při chybné nebo neúplné identifikaci pacienta na žádance

Jestliže na průvodce k materiálu chybí údaje, které jsou nezbytné pro identifikaci pacienta, pokusí se pracovníci laboratoře tyto údaje zjistit na základě telefonického dotazu klinickému pracovišti, které vyšetření indikovalo. Je nutné, aby byl uveden alespoň odesírající lékař nebo identifikace pracoviště, nejlépe s telefonickým kontaktem. Chybějící údaje na žádance jsou v laboratoři doplněny, zapisující pracovník provede zápis o tomto kroku do *Sešitu nesrovnalostí na příjmu* a materiál se zpracuje. Jestliže chybí kontakt na odebírajícího lékaře i základní identifikace pacienta, materiál není zpracován, provede se záznam do *Sešitu nesrovnalostí na příjmu* a žádanka se archivuje.

### D-4) Postup při chybné identifikaci vzorku

Není-li dodaný vzorek materiálu označen jménem nebo rodným číslem, nebo pokud se neshodují údaje na žádance a odebraném vzorku, materiál nemůže být zpracován. Odebírající lékař je vždy telefonicky informován a vyzván k opakovanému odběru. Provede se zápis o neshodě do *Sešitu nesrovnalostí na příjmu* a žádanka se archivuje, pokud došla v papírové podobě. Elektronickou žádanku přijmeme do LIS a ihned uzavřeme s komentářem „MATERIÁL NEBYL ZPRACOVÁN“.

### D-5) Postup při nedodání vzorku do laboratoře

Tato situace může nastat u hospitalizovaných pacientů, kteří mají elektronickou žádanku zadanou před odběrem vzorku. Tato žádanka je již vyexpedovaná z NIS do LIS a laboratoř čeká na materiál. Jestliže materiál není odebrán v den naplánovaného odběru, žádanka je přijata do LIS a okamžitě uzavřena s komentářem „MATERIÁL NEBYL DODÁN“.

Jestliže tento stav nastane u externích lékařů (do laboratoře je dodána pouze vyplněná žádanka bez materiálu), laboratoř nejprve telefonicky u lékaře ověří příčinu a další řešení záleží konkrétní situaci. Pokud je materiál odebrán, je možno jej dodat dodatečně, ale je třeba splnit podmínky preanalytické fáze (především dobu a podmínky skladování vzorku). Pokud není odebrán, je žádanka přijatá do LIS a okamžitě uzavřena s komentářem „MATERIÁL NEBYL DODÁN“.

### D-6) Vyšetřování smluvními laboratořemi

- Laboratoř dle potřeby využívá služeb národních referenčních laboratoří SZÚ při typizaci vykultivovaných kmenů, konfirmaci citlivosti na antibiotika, konfirmaci výsledků serologických vyšetření, případně jiné konzultační činnosti.
- Úzce spolupracuje s Národní referenční laboratoří pro mykobakterie při SZÚ při konfirmaci citlivosti na AT u všech pozitivních kmenů.
- Při typizaci netuberkulózních (atypických) mykobakterií a vyšetření citlivosti na antituberkulotika u atypických mykobakterií spolupracuje s laboratoří IFCOR Brno.
- Při dourčení kmenů vláknitých hub spolupracuje s mykologickou laboratoří ústavu mikrobiologie FN Olomouc

Odeslané vzorky jsou evidovány, laboratoř zakládá kopie všech žádanek odeslaných vzorků.

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	<b>LP-MKB/OLÚ, verze 08</b>
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

<b>Seznam smluvních laboratoří</b>			
Laboratoř	Druh vyšetření	Kontakt	Odpovědná osoba
<b>IFCOR-Klinické laboratoře Brno Viniční</b>	Typizace kmenů netuberkulózních Mykobakterií, stanovení citlivosti, případná konfirmace citlivosti M.tuberculosis	<a href="http://www.ifcor.cz/laborator-tbc.php">http://www.ifcor.cz/laborator-tbc.php</a> tel. 800 190 193	MUDr. Jana Svobodová <a href="mailto:laborator.brno@ifcor.cz">laborator.brno@ifcor.cz</a>
<b>Ústav mikrobiologie Fakultní nemocnice Olomouc Laboratoř mykologie</b>	Dourčení izolovaných plísňí, konzultační služby k antimykotické terapii	<a href="http://www.fnol.cz/ustav-mikrobiologie-zakladni-informace-sekce_343.html">http://www.fnol.cz/ustav-mikrobiologie-zakladni-informace-sekce_343.html</a> tel. 585 63 403	Doc. MUDr. Petr Hamal PhD. <a href="mailto:petr.hamal@fnol.cz">petr.hamal@fnol.cz</a>

<b>Národní referenční laboratoře</b>			
Laboratoř	Druh vyšetření	Kontakt	Odpovědná osoba
<b>NRL pro mykobakterie</b>	Konfirmace citlivosti na antituberkulotika Vyšetření genů rezistence	<a href="http://www.szu.cz/narodni-referencni-laborator-pro-mykobakterie">http://www.szu.cz/narodni-referencni-laborator-pro-mykobakterie</a> tel. 267082307	MUDr. Barbora Macková <a href="mailto:barbora.mackova@szu.cz">barbora.mackova@szu.cz</a>
<b>NRL pro antibiotika</b>	Konfirmace citlivosti na antibiotika Konfirmace rezistence na antibiotika	<a href="http://www.szu.cz/narodni-referencni-laborator-pro-antibiotika">http://www.szu.cz/narodni-referencni-laborator-pro-antibiotika</a> tel. 267082592	Mgr. Vladislav Jakubů <a href="mailto:vjakubu@szu.cz">vjakubu@szu.cz</a>
<b>NRL pro virové hepatitidy</b>	Konfirmace reaktivních výsledků vyšetření HBSAg	<a href="http://www.szu.cz/narodni-referencni-laborator-pro-virove-hepatitidy.szu.cz">http://www.szu.cz/narodni-referencni-laborator-pro-virove-hepatitidy.szu.cz</a> tel. 26708 2398 26708 2455	RNDr. Vratislav Němeček CSc. <a href="mailto:nemecek@szu.cz">nemecek@szu.cz</a>
<b>NRL pro HIV/AIDS</b>	Konfirmace reaktivních výsledků vyšetření	<a href="http://www.szu.cz/narodni-referencni-laborator-pro-aids">http://www.szu.cz/narodni-referencni-laborator-pro-aids</a> tel. 26708 2398	RNDr. Vratislav Němeček CSc. <a href="mailto:nemecek@szu.cz">nemecek@szu.cz</a>

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	LABORATORNÍ PŘÍRUČKA	Počet stran: 39

## E. Vydávání výsledků a komunikace s laboratoří

### E-1) Informace o formách vydávání výsledků, typy nálezů a laboratorních zpráv

Výsledky vyšetření jsou po uzavření uvolněny vysokoškolákem a vytištěny. Vytisklé výsledkové listy jsou dále distribuovány lékařům. Výsledky vyšetření indikovaných ústavními lékaři jsou po uzavření předány na příslušná oddělení. Mimoústavní lékaři obdrží výsledky buď prostřednictvím ústavní svozové služby, nebo poštou.

Právo uvolnit výsledek má pouze VČ se specializací v odbornosti 802.

Všechny výsledky jsou po uzavření a uvolnění vysokoškolákem distribuovány elektronicky v rámci komunikace mezi laboratorním informačním systémem (OpenLIMS) a nemocničním informačním systémem (AKORD). V tomto systému jsou zálohovány a archivovány, je možné je opět vyhledat a vydát. Záloha je archivována po celou dobu fungování laboratoře. Za tuto činnost zodpovídá správce počítačové sítě OLÚ Jevíčko. Mimoústavní lékařům nabízíme možnost elektronického zasílání výsledků, je realizováno po dohodě s laboratoří a správcem sítě prostřednictvím programu MISE, který zajistí bezpečný přenos dat přímo do karet pacientů v ambulantním softwaru lékaře. S požadavkem na připojení k programu MISE se mohou lékaři obracet na laboratoř.

Všechny elektronicky zasláné výsledky jsou podepsány elektronicky s platným certifikátem.

Telefonické sdělování výsledků: touto formou sděluje laboratoř výsledky pouze odebírajícímu lékaři nebo sestře v případě, že nevznikne pochybnost o identifikaci dotazovatele. Pacientům výsledky vyšetření nesdělujeme, výjimku tvoří vyšetření samoplátců.

Telefonicky hlásit výsledky bez interpretace nálezu mohou laborantky, hlášení s interpretací nálezu nebo konzultací antibiotické terapie provádějí pouze vysokoškoláci. Konzultaci antibiotické terapie provádí lékař mikrobiolog.

Předat výsledek přímo pacientovi nebo jeho zákonnému zástupci je možné na žádost odebírajícího lékaře po ověření jeho totožnosti, výsledkový list předáváme v zalepené obálce. Současně provedeme zápis do Knihy osobně předaných výsledků. V zápisu musí být uvedeno, kdo předával, komu, datum a čas.

Výsledky samoplátců předáváme osobně bez zápisu po zaplacení účtované částky. Samoplátců je předán zároveň doklad o zaplacení.

### E-2) Hlášení výsledků v kritických intervalech

Laboratoř hlásí neprodleně odebírajícímu lékaři tyto výsledky:

- mikroskopickou pozitivitu mykobakteriologických vzorků (1. pozitivní vzorek u pacienta nebo i další podle dohody s ošetřujícím lékařem)
- kultivační pozitivitu mykobakteriologických vzorků (1. pozitivní vzorek u pacienta nebo i další podle dohody s ošetřujícím lékařem)
- nález obligátních střevních patogenů podléhajících povinnému epidemiologickému hlášení (*Salmonella sp.*, *Shigella sp.*, *Campylobacter sp.*, *Yersinia enterocolitica*, *Vibrio cholerae*, *EHEC O157*, *EPEC*)
- záchyt MRSA
- záchyt VRE

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	LABORATORNÍ PŘÍRUČKA	Počet stran: 39

- záchyt karbapenemázy (výsledek rezistence u rodu *Enterobacteriales* nutno konfirmovat v NRL pro antibiotika)
- záchyt toxinu A/B *C. difficile* ve stolici
- pozitivní nález HbsAg, HIV (reaktivní vzorek nutno konfirmovat v NRL pro virové hepatitidy nebo HIV/AIDS – lékař je informován o tom, že je výsledek reaktivní a je zaslán ke konfirmaci)
- záchyt histotoxických klostridií, případně podezření na jejich přítomnost ve vzorku

Zápis o hlášení je proveden do výsledkového protokolu v LIS (*Nahlášení výsledků*), kde je uveden datum, čas, identifikace hlásícího a osoby, které byl nález nahlášen. Po uzavření je výsledek distribuován standardní cestou ošetřujícímu lékaři.

Zároveň může mikrobiolog telefonicky konzultovat s odebírajícím lékařem jakýkoli výsledek vyšetření, který považuje za závažný nebo vyžadující konzultaci.

### E-3) Změny výsledků a nálezů

Jestliže laboratoř vydala chybný výsledek, musí provést opravu, vytisknout a vydat výsledek správný.

- v případě, že byl výsledek již vytiskněn a chyba ve výsledku byla bezprostředně odhalena, provede vysokoškolák, který vyšetření uvolnil, nápravu a nepořizuje zápis o opravě výsledku.
- pokud byla chyba ve výsledku odhalena až poté, co byl výsledek zaslán lékaři písemně nebo elektronicky, je nutno opravit výsledkový protokol, zaslat neprodleně správný výsledek a oznámit chybu odebírajícímu lékaři. V tomto případě musí být proveden písemný zápis o opravě výsledku, v komentáři na výsledkovém protokolu je uvedeno, že se jedná o opravu výsledku číslo XXXX ze dne DD. MM.RRRR. Zápis se provádí do *Knihy neshod*. Je nutno archivovat chybný i opravený výsledek.

### E-4) Intervaly od dodání vzorku k vydání výsledku

Tyto orientační časové údaje jsou uvedeny v části C-5 *Manuál odběru vzorků* a v příloze č.1 *Stručný manuál odběrů*)

### E-5) Způsob řešení stížnosti

Podle formy doručení stížnosti do laboratoře dělíme tyto na ústní a písemné.

- Ústní stížnosti:
  - stížnosti charakteru drobné připomínky, které je možno okamžitě vyřešit, řeší neprodleně pracovník, který stížnost přijal nebo vedoucí oddělení. Záznam se neprovádí.
  - Stížnosti, u nichž vzniká pochybnost o oprávněnosti, vždy řeší vedoucí pracovník. Jedná-li se o drobnou stížnost, která je okamžitě vyřešena, zápis se neprovádí. Pokud je stížnost závažnějšího charakteru a prokáže se jako neoprávněná, je proveden záznam o obsahu i řešení do *Knihy stížností*.
  - Rovněž oprávněnou stížnost závažnějšího charakteru řeší vedoucí pracovník, o jejím

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

obsahu a způsobu řešení provede záznam do *Knihy stížností*. Vyžaduje-li stěžovatel písemnou odpověď, vedoucí pracovník ji vypracuje a odešle. Kopie odpovědi je založena v laboratoři.

- **Písemné stížnosti:**

- Každá písemná stížnost je zaevidována v *Knize stížností* a předána vedoucímu MKB k řešení.
- Písemná odpověď s řešením problému je zaslána stěžovateli vedoucím oddělení buď ihned, nebo po době potřebné k nalezení řešení. Zápis v Knize stížností obsahuje datum příjmu stížnosti a datum odeslání odpovědi. Kopie odpovědi je založena v laboratoři.
- Jestliže stížnost nemůže vyřešit vedoucí oddělení, je podstoupena k řešení vedení OLÚ.

## E-6) Konzultační činnost laboratoře

Konzultační činnost poskytuje laboratoř po celou pracovní dobu. Pokud se týkají indikací vyšetření, interpretace výsledků a citlivosti na antibiotika, poskytují je pouze vysokoškoláci. Informace obecného charakteru o způsobu odběru, transportu vzorků apod. mohou poskytovat i laborantky.

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	LP-MKB/OLÚ, verze 08
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	LABORATORNÍ PŘÍRUČKA	Počet stran: 39

## F. Příloha č. 1: Stručný manuál odběru vzorků

Podrobný popis způsobu odběru a manipulace se vzorkem viz kap.: *C-5 Manuál odběru vzorků*

**Použité zkratky:**

VT-TP	Výtěrový tampon s transportní půdou Amies		
VT bez TP	Výtěrový tampon bez transportní půdy		
VT Flocked Schwabs	Výtěrový tampon Flocked Schwabs		
SP	Sterilní sputovka		
ZK	Sterilní zkumavka		
ZK-K	Zkumavka pro odběr krve		
ST	Stříkačka		
PAR	Parazitologická odběrová souprava s lopatičkou		
PT	Pokojová teplota 15-30°C		
CHT	Chladničková teplota 2-8°C		
PBCH	Přepravní box s chlazením (teplota 4-20°C)		
Typ vzorku	Odběrová souprava	Uchovávání	Transport
Výtěr z krku	VT-TP	PT 24 hod	PBCH, PT 2 hod
Výtěr z nosohltanu (kultivace <i>Bordetella pertussis</i> , <i>Neisseria meningitidis</i> )	VT na drátku-TP	Okamžitý transport	PT 2 hod
Výtěr z nosu	VT-TP	PT, 24 hod	PBCH, PT 2 hod
Sputum	SP	Do 2 hod-PT Do 24 hod-CHT	PBCH, PT 2 hod
Bronchiální výplach	SP	Do 2 hod-PT Do 24 hod-CHT	PBCH, PT 2 hod
Moč na kultivaci	ZK	CHT 24 hod	PBCH, PT 2 hod
Výtěr z pochvy	VT-TP	PT 24 hod	PT 2 hod
Výtěr z uretry	VT na drátku-TP	PT 24 hod	PT 2 hod
Výtěr stolice	VT-TP	PT, 24 hod	PBCH, PT 2 hod
Průkaz toxinu <i>Clostridium difficile</i> ve stolici	SP, PAR	CHT, max. 24 hod	PBCH, PT 2 hod
Vyšetření výtěrů a stérů	VT-TP	PT, 24 hod	PBCH, PT 2 hod
Vyšetření tekutého klinického materiálu	ZK, ST	PT, 24 hod	PBCH, PT 2 hod

	Odborný léčebný ústav Jevíčko	<b>LP-MKB/OLÚ, verze 08</b>
	MKB laboratoř	Platnost od: 10. 1. 2022
	<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Počet stran: 39

<b>Vyšetření cizorodých materiálů</b>	ZK, SP bez transportního média	PT, 24 hod	PBCH, PT 2hod
<b>Sputum TBC</b>	SP	CHT, 48 hod	PBCH, PT 2hod
<b>Laryngeální výtěr TBC</b>	VT Flocked Schwabs Nasofaryngeální	CHT, 24 hod	PBCH, PT 2hod
<b>Moč TBC</b>	SP, ZK	CHT, 48 hod	PBCH, PT 2hod
<b>Bronchiální výplach TBC</b>	SP, ZK	CHT, 48 hod	PBCH, PT 2hod
<b>Pleurální punktát TBC</b>	SP, ZK	CHT, 48 hod	PBCH, PT 2hod
<b>Jiný punktát TBC</b>	SP, ZK, ST	CHT, 48 hod	PBCH, PT 2hod
<b>Výtěry a stěry TBC</b>	VT Flocked Schwabs minitip	CHT, 24 hod	PBCH, PT 2hod
<b>Tekutý materiál TBC</b>	SP, ZK, ST	CHT, 48 hod	PBCH, PT 2hod
<b>Žaludeční výplach TBC</b>	ZK, SP	Bez neutralizačního činidla do 4 hod po odběru – CHT  S neutralizačním činidlem (uhličitan sodný) do 24 hod – CHT	PBCH, PT 2hod
<b>Tkáně, sekční materiály, biopsie TBC</b>	SP bez transportního média	CHT, 24 hod	PBCH, PT 2hod
<b>Likvor TBC</b>	ZK	Nedoporučujeme skladovat	PBCH, CHT -Co nejdříve
<b>Vyšetření protilátek ze séra</b>	ZK, ZK-K	CHT, 24 hod	PBCH, PT 2hod

#### **G. Příloha č. 2: Seznam vykazovaných kódů MKB**

<b>82011</b>	Základní kultivační vyšetření klinického materiálu (hnis, rána, punktát, poševní
--------------	--



	sekret, apod.)
<b>82013</b>	Základní kultivační vyšetření stolice
<b>82015</b>	Kvantitativní kultivační vyšetření moči
<b>82017</b>	Základní kultivační vyšetření materiálu z respiračního traktu (krk, nos, sputum apod.)
<b>82029</b>	Kultivace cílená aerobní
<b>82031</b>	Kultivace cílená anaerobní nebo mikroaerofilní
<b>82049</b>	Mikroskopické vyšetření po běžnémobarvení (Gram, Ziehl-Nielsen aj.)
<b>82057</b>	Identifikace kmene orientační jednoduchým testem
<b>82059</b>	Identifikace kmene podrobná
<b>82063</b>	Stanovení citlivosti na ATB kvalitativní metodou
<b>82069</b>	Stanovení produkce beta-laktamázy
<b>82075</b>	Konfirmační test na protilátky metodou imunoblot (kromě HCV, HIV, EBV a Toxoplazmózy)
<b>82077</b>	Stanovení protilátek celkových i IgM proti antigenům virů hepatitid, IgG anti HIV, souběžné stanovení protilátek a antigenu HIV, HCV kombinovaným testem a samostatné stanovení HCV antigenu core
<b>82091</b>	Stanovení protilátek metodou reakce inhibice hemolýzy (ASTAL, ASLO)
<b>82097</b>	Stanovení protilátek proti EBV a dalším virům (CMV, HSV, VZV, zarděnky, spalničky, příušnice a Parvo B19) a dalším specifickým agens (Toxoplasmoza, Treponema, Borrelia, Mykoplasma, Legionella a Helicobacter) metodou EIA v automatickém uzavřeném systému
<b>82117</b>	Průkaz antigenu viru (mimo viry hepatitid), bakterie, parazita (ELISA)
<b>82119</b>	Průkaz antigenů virů hepatitid (ELISA)
<b>82129</b>	Přímá identifikace bakteriálního nebo mykotického antigenu v biologickém materiálu
<b>82131</b>	Identifikace bakteriálního kmene v kultuře (pomnožení latexaglutinací)
<b>82149</b>	Sérotypizace střevních a jiných patogenů
<b>82211</b>	Kultivační vyšetření na mykobakteria
<b>82213</b>	Identifikace mykobaktérií podrobná
<b>82215</b>	Stanovení citlivosti mykobaktérií na antituberkulotika (1 preparát)
<b>82221</b>	Primární isolace mykobakterií rychlou kultivační metodou s automatickým využitím v uzavřeném systému
<b>97111</b>	Separace séra nebo plazmy