



Наименование направляющего учреждения				Код направляющего учреждения			
Фамилия пациента				Имя пациента			
Отчество пациента		Пол пациента		Дата рождения пациента			
		<input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский		ДД - ММ - ГГ ГГ			
Контактный телефон пациента <input type="checkbox"/> ; врача <input type="checkbox"/>		Беременность		Срок беременности		День цикла	
		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Неделя		Менопауза	
Диагноз						Время взятия образца	
						ЧЧ - ММ	
Фамилия врача				И.О. врача		Дата взятия образца	
						ДД - ММ - 202Г	
						Код пациента	

Дополнительные данные для программ 300020 и 300021

<p>Проводилось ли вам лечение инфекции Хеликобактер Пилори?</p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> не знаю</p> <p>Если такое лечение проводилось, то больше или меньше года назад?</p> <p><input type="checkbox"/> больше года назад <input type="checkbox"/> меньше года назад <input type="checkbox"/> не проводилось</p> <p>Принимаете ли вы препараты, снижающие выработку соляной кислоты в желудке – ингибиторы протонной помпы (Омес, Омепразол, Ультоп, Нексиум, Ортанол и другие препараты этой группы)?</p> <p><input type="checkbox"/> постоянно <input type="checkbox"/> время от времени <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> не знаю</p>	<p>Сколько дней прошло с момента последнего приема препаратов-ингибиторов протонной помпы, если принимали их ранее (укажите прочерк при невозможности заполнить)?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дней</p> <p>Симптомы повышенной кислотности (изжога, отрыжка кислым) беспокоят вас постоянно?</p> <p><input type="checkbox"/> постоянно <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> не знаю</p> <p>Принимаете ли вы постоянно нестероидные противовоспалительные средства (Аспирин, Тромбо АСС, Ибупрофен, Диклофенак, Мелоксикам и другие препараты этой группы)?</p> <p><input type="checkbox"/> постоянно <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> не знаю</p>
---	--

Должность лица, направляющего биоматериал на исследование

ФИО, направляющего биоматериал на исследование

Подпись лица, направляющего биоматериал на исследование

ПРОГРАММЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ. НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА		приоритет обычный	
<p>Вакуумная пробирка с ЭДТА</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p>	<input type="checkbox"/> 300020 Гастропанель (скрининг) ЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА** (ЭДТА) Пепсиноген I Пепсиноген II Гастрин - 17 базальный Anti-Helicobacter pylori IgG	<p>«Базальный» образец (В)</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>Образец № 1 из 2</p>	<input type="checkbox"/> 300021 Гастропанель ЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА** (ЭДТА) Пепсиноген I Пепсиноген II Гастрин - 17 базальный Anti-Helicobacter pylori IgG
		<p>«Стимулированный» образец (S)</p> <p>ШТРИХКОД ПРОБЫ</p> <p>Образец № 2 из 2</p>	<p>ЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА** (ЭДТА)</p> <p>Гастрин - 17 стимулированный</p> <p>Кровь сдается через 20 мин. после приема протеинового коктейля</p>
<p>Внимание! Для выполнения услуги 300021 обязательно присутствие двух пробирок крови (В - «Базальный» и S - «Стимулированный» образцы).</p>			

Вакуумная пробирка с разделительным гелем	Исследование крови		приоритет обычный	КРОВЬ (СЫВОРОТКА)
	НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА			
ШТРИХКОД ПРОБЫ	<input type="checkbox"/> 090084 Пепсиноген-I	<input type="checkbox"/> 090085 Пепсиноген-II	<input type="checkbox"/> 090086 Пепсиноген-I/Пепсиноген-II. Расчет соотношения	

Внимание! На направительном бланке указаны преаналитические требования с условиями хранения образцов до 24 часов, подробнее в Приложении №2.
**Центрифугировать пробирку не позднее двух часов после взятия (2000 г – 10 минут при T=+18+25 °C), перенести плазму в пробирку с крышечкой пробкой (без напонаполнителя), немедленно заморозить и хранить при T= -20 °C. Доставить в лабораторию в замороженном виде. Подробнее в Приложении №2.



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ


Бланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

R09





ШТРИХКОД ПРОБЫ 	Исследование выдыхаемого воздуха МАРКЕРЫ ИНФЕКЦИЙ • НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА	приоритет обычный	ВЫДЫХАЕМЫЙ ВОЗДУХ
	<input type="checkbox"/> 049002 Helicobacter pylori, ¹³ C-уреазный дыхательный тест		


ВНИМАНИЕ! Для выполнения услуги 049002 обязательно присутствие двух проб выдыхаемого воздуха, каждая проба должна быть промаркирована одинаковым штрихкодом (дважды распечатать штрихкод с одним номером).

Последовательность проведения теста:

Исследование проводится утром натощак или не менее чем через 6 часов после последнего приема пищи.

1. Выпить 100-200 мл сока, принесенного с собой (апельсиновый, грейпфрутовый).*
2. Через 5-10 мин. после приема сока выдохнуть в пакет **с наклейкой синего цвета (базовая проба)**. Выдох должен быть полный, без усиленного вдоха. Сразу герметично закрыть пакет!
3. Осторожно открыть флакон с реагентом (¹³C-Мочевина (99%), 50 мг) и налить в него воду комнатной температуры (дистиллированную, питьевую негазированную) в объеме 50 мл.
4. Содержимое флакона с полностью растворенным реагентом выпить в течение 5 мин. после приготовления.
5. **Дети от 5 до 12 лет выпивают половину** приготовленного раствора (25 мл), для этого необходимо половину раствора перелить из флакона в другую емкость. Оставшийся раствор вылить.
6. Пациент старше 12 лет выпивает приготовленный раствор полностью (50 мл).
7. После приема раствора находиться **в спокойном состоянии (сидя)** в течение 30 мин.
8. **Строго через 30 мин.** после приема раствора выдохнуть воздух в пакет **с наклейкой красного цвета (диагностическая проба)**. Выдох должен быть полный, без усиленного вдоха. Сразу герметично закрыть пакет!
9. Герметично закрытые пакеты с пробами воздуха упаковать в один zip-пакет и отправить в лабораторию. Хранение и транспортировка образцов с пробами при T=+17+25°C в течение 48 часов (более длительный срок хранения необходимо согласовать с лабораторией).

* при наличии аллергической реакции на цитрусовые можно использовать яблочный сок (предпочтительно из зеленых яблок).

ШТРИХКОД ПРОБЫ 	Исследование крови МАРКЕРЫ ИНФЕКЦИЙ • МЕТОД ИФА	приоритет обычный	КРОВЬ с ГЕПАРИНОМ
	<input type="checkbox"/> 044401 Квантифероновый тест (диагностика туберкулеза)		Внимание! Хранить и транспортировать кровь при T=+18+25°C в первичной пробирке. Образец не охлаждать! Доставить в лабораторию как можно скорее. Более 16 часов образцы не хранятся!



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО
ЗАКАЗАННЫХ АНАЛИЗОВ

Бланк заказа заполняется только печатными буквами
черной или синей ручкой!

Выбрать
 Отменить

R09

