



## MIKROBIOLOOGILINE UURING

NIMEKLEEPS

## PERENIMI

## EESNIMI

				Asutus/Üksus							
Isikukood				Arst							
Proovivõtu kuupäev _____ 20____				kell _____							
Diagnoos											
Antibakteriaalne ravi											
UURINGU EESMÄRK				UURITAV MATERJAL, lühend							
<input type="checkbox"/> aeroobne külv <input type="checkbox"/> anaeroobne külv <input type="checkbox"/> seente külv <input type="checkbox"/> Legionella ja S pneumoniae Ag (uriinis)				<input type="checkbox"/> haavaeritis Wd <input type="checkbox"/> haavandi eritis Ulc <input type="checkbox"/> röga Sp <input type="checkbox"/> trahheaspiraata Tra <input type="checkbox"/> pleuravedelik Pf <input type="checkbox"/> kõrvaeritis Ear <input type="checkbox"/> ninakaabe Nose <input type="checkbox"/> kurgukaabe Th <input type="checkbox"/> roe St <input type="checkbox"/> kõhuõõnevedelik PrtF <input type="checkbox"/> liigesevedelik SynF <input type="checkbox"/> veri B <input type="checkbox"/> veresoonekanüül (saata koos verekülviga) Ctp <input type="checkbox"/> .....punktaat <input type="checkbox"/> .....				<input type="checkbox"/> emakakaelakanalikaabe Cx <input type="checkbox"/> tupekaabe Vag <input type="checkbox"/> ureetrakaabe Um <input type="checkbox"/> uriin (keskjoo) U <input type="checkbox"/> uriin (kateetri) catU <input type="checkbox"/> uriin (nefroostoomi) nU <input type="checkbox"/> silmaeritis Eye <input type="checkbox"/> liikvor CSF <input type="checkbox"/> rektaalkaabe streptokokile <input type="checkbox"/> koetükk infektsioonikoldest			
<b>Kiirtestid roojast:</b>											
<input type="checkbox"/> Adeno- ja rotaviiruse Ag <input type="checkbox"/> Noroviiruse Ag <input type="checkbox"/> Campylobacter Ag <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori Ag <input type="checkbox"/> G.lamblija ja Cryptosporidium Ag <input type="checkbox"/>											
<b>Tervisetõendi külv roojast (vali) :</b>											
<input type="checkbox"/> Salmonella, Campylobacter <input type="checkbox"/> Salmonella, Shigella, Campylobacter <input type="checkbox"/> .....											
Uuringu vastus (täidab labor)											
<b>A</b>											
<b>B</b>											
<b>C</b>											
<b>AMC</b>			<b>P</b>				<input type="checkbox"/> normaalne mikrobioota				
<b>AM</b>			<b>FOX</b>				<input type="checkbox"/> aeroobe ei kasva				
<b>CXM</b>			<b>DA</b>				<input type="checkbox"/> anaeroobe ei kasva				
<b>CIP</b>			<b>E</b>				<input type="checkbox"/> seeni ei kasva				
<b>CN</b>			<b>LEV</b>				<input type="checkbox"/> negatiivne				
<b>F</b>			<b>MXF</b>				<input type="checkbox"/> segafloora, korrata				
<b>NOR</b>			<b>VA</b>				<input type="checkbox"/> Salm., Shig., Camp. negat.				
<b>SXT</b>			<b>TE</b>								
<b>CTX</b>			<b>C</b>								
<b>CAZ</b>			<b>TOB</b>								
<b>ETP</b>			<b>IPM</b>								
			<b>MEM</b>								
			<b>TZP</b>								
							Kuupäev _____ 20____				