

## PLEURA-, KÕHUÕÖNE-, PERIKARDIVEDELIKU ANALÜÜSIDE TELLIMISLEHT

Patsiendi PERENIMI ..... EESNIMI .....

Isikukood (või sugu ja vanus) ..... Proovivõtu kuupäev .....

Tellija (nimi, kood) ..... Proovivõtu kellaaeg .....

Tellija telefon ..... Proovivõtja (nimi, kood) .....

Asutus, osakond .....

**Proovimaterjal:**                       pleuravedelik                       kõhuõõnevedelik                       perikardivedelik

LH-katsuti (roheline kork)	
<input type="checkbox"/> pH kehavedelikust	<input type="checkbox"/> Kehavedeliku ja seerumi/plasma kreatiniini suhe*
<input type="checkbox"/> Albumiin kehavedelikus	<input type="checkbox"/> LDH kehavedelikus
<input type="checkbox"/> Seerumi/plasma ja kehavedeliku albumiini gradient*	<input type="checkbox"/> Kehavedeliku ja seerumi/plasma LDH suhe*
<input type="checkbox"/> Amülaas kehavedelikus	<input type="checkbox"/> Laktaat kehavedelikus
<input type="checkbox"/> Glükoos kehavedelikus	<input type="checkbox"/> Triglütseriidid kehavedelikus
<input type="checkbox"/> Seerumi/plasma ja pleuravedeliku glükoosi gradient*	<input type="checkbox"/> Valk kehavedelikus
<input type="checkbox"/> Kolesterool kehavedelikus	<input type="checkbox"/> Kehavedeliku ja seerumi/plasma valgu suhe*
<input type="checkbox"/> Kreatiniin kehavedelikus	<input type="checkbox"/> ACE pleuravedelikus
	<input type="checkbox"/> NT-proBNP pleuravedelikus
K2E/K3E-katsuti (lilla kork)	
<input type="checkbox"/> Kehavedeliku tsütogramm analüsaatoril	<input type="checkbox"/> Kehavedeliku erikaal
<input type="checkbox"/> Hemoglobiin kehavedelikus	

**\*Koos pleura-, kõhuõõne- või perikardivedelikuga saata laborisse samaaegselt võetud vereproov!**