

ИНЗ Штрих-код																											
Заполнять только печатными буквами!																											
Заказчик:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Пациент:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Дата рождения:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Пол:	М	<input type="checkbox"/>	Ж	<input type="checkbox"/>	Дата взятия образца:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Время взятия образца:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Содержание Короткоцепочечных жирных кислот в кале

Внимание! Для анализа требуются 2-4 г свежесобранного кала (не более 10 г) – пол чайной ложки.
(см.инструкцию по сбору и хранению*)

Код ИНВИТРО	Определяемые параметры
<input type="checkbox"/> 1999	Короткоцепочечные жирные кислоты в кале

* В стерильный контейнер ККЛ поместить 2-4 г свежесобранного кала.
Свежесобранные образцы помещают в морозильную камеру и замораживают, если их доставка производится не в тот же день.
Температура хранения и транспортировки образцов в морозильной камере должна составлять: -18...-27оС.
Полное размораживание образцов не допускается.

Анкета

Диагноз:	
Тип стула:	понос, запор, без особенностей, чередование запора и поноса, аллергия и т.д. <small>Нужное подчеркнуть</small>
Частота стула	ежедневно, уреженный стул (частота менее 1 раза в 2 дня), учащенный стул (частота более 2 раз в день). <small>Нужное подчеркнуть</small>
Принимаемые лекарственные средства: (перечислить.)	антибактериальных препаратов (до 1 мес) для лечения желудочно-кишечного тракта слабительных прочих лекарственных средств (если ДА, указать каких)

Инструкция

1. Название инструкции.	Инструкция по сбору кала
2. Информация о биоматериале и контейнере.	Для исследования необходима порция кала естественной дефекации. Контейнер необходимо заранее взять в любом медицинском офисе «ИНВИТРО». Контейнер для сбора биоматериала можно также приобрести в аптеке.
3. Информация о предварительной подготовке к исследованию.	Специальной подготовки не требуется. Перед проведением исследования пациент должен получать привычное питание
4. Информация «куда собирать».	Собрать порцию кала в стерильный контейнер с ложечкой и крышкой.

5. Информация «как собирать».	<p>Собрать кал на чистую поверхность, в качестве которой можно использовать новый сухой лист бумаги, пакет из полиэтилена, клеенку. Кал естественной дефекации, объемом одна чайная ложка, из средней порции. При использовании судна емкость предварительно хорошо промыть с мылом и губкой, многократно ополоснуть водопроводной водой, потом обдать кипятком и остудить.</p> <p>Для анализа требуются 2-4 г свежесобранного кала (не более 10 г) – пол чайной ложки. Следить, чтобы крышка контейнера была плотно завинчена.</p>
6. Информация о недопустимых условиях, если есть таковые.	<p>Во время сбора избегать примесей мочи, отделяемого половых органов.</p> <p>Недопустимо собирать кал с тканевой поверхности и из памперсов.</p>
7. Информация о том, сколько времени и в каких условиях можно хранить и транспортировать пробу от момента сбора до момента доставки в МО.	<p>До отправки биоматериал должен храниться в холодильнике при температуре +2...+8°C. Материал должен быть доставлен в медицинский офис как можно быстрее в день сбора (не позднее 4 часов от момента сбора). Доставить в охлажденном, но не замороженном виде при температуре +2...+8°C (например, в термосе с кубиком льда).</p>