Pieczątka jednostki zlecającej

STANDARDOWO NALEŻY POBRAĆ:

- **Ok. 10 mL krwi żylnej do suchej probówki („na skrzep"), jeśli to możliwe stosować system zamknięty (dla pacjentów szpitala system aktualnie stosowany w szpitalu).**
- **Ok. 5 mL krwi do probówki zawierającej antykoagulant (wysuszoną heparynę). Wymieszać, nie wytrząsać! jeśli to możliwe stosować system zamknięty.**
- **50 do 100 mL moczu - pierwszą porcję oddaną po przyjęciu do Szpitala.**

Szczegółowe informacje dotyczące pobierania materiału do badań wykonywanych w Pracowni Toksykologii oraz skierowania w wersji elektronicznej dostępne są na stronie internetowej https://tiny.pl/wpsch

SKIEROWANIE DO PRACOWNI TOKSYKOLOGII ZDL w WSzZ w TORUNIU

BADANIA TOKSYKOLOGICZNE

Nazwisko		Imię	
Płeć	**K** **M** PESEL	ew. data urodzenia:	

WYPEŁNIA : LEKARZ

	KREW		MOCZ		MOCZ	
Heparyna	Lotne związki organiczne: Metanol, Etanol, Izopropanol, Aceton		Lotne związki organiczne: Metanol, Etanol, Izopropanol, Aceton		Substancje uzależniające – wieloparametrowy test przesiewowy	
	Karboksyhemoglobina		Glikole: etylenowy, propylenowy			
	Methemoglobina		Pochodne fenotiazyny		**Leki z niektórych grup farmakologicznych:**	
	AChE krwinkowa		Imipramina		Baklofen	
Skrzep	Glikole: etylenowy, propylenowy		Chlorprotiksen		Atropina i skopolamina	
	Fenobarbital		Barbiturany		Pseudodoefedryna	
	Salicylany		Salicylany			
	Paracetamol		p-aminofenol			
	Karbamazepina		Karbamazepina			
	Kwas walproinowy		Parakwat i dikwat			
	Lamotrygina		Amfetamina/Metamfetamina			
	Lewetyracetam		Opiaty			
	Lit		Kannabinole		**INNE BADANIA:**	
	Trójcykliczne antydepresanty		Metabolit kokainy			
	Benzodiazepiny		Benzodiazepiny			
	Digoksyna		LSD			
	Teofilina		Ekstazy			
	Wolna hemoglobina		Metadon			
	Mioglobina		Amanityna			

OBJAWY, WYWIAD, UWAGI:

Pieczątka i podpis lekarza zlecającego

TEL./FAX:

POBIERAJĄCY

Data pobrania materiału				RODZAJ MATERIAŁU			
	h		**min.**	krew na skrzep		krew na antykoagulant	
				mocz		inne:	
Godzina pobrania materiału						Imię i nazwisko osoby pobierającej	

LABORATORIUM

Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu
Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej
Pracownia Toksykologii
Czynna całą dobę
tel. 56 679 35 94 tel./fax 56 679 35 90
tel. kom. 667 420 550
87-100 Toruń ul. Konstytucji 3 Maja 42

Data i godzina przyjęcia materiału	Podpis osoby przyjmującej	Numer analizy	KOD KRESKOWY

WYNIKI BADAŃ PRZEKAZANO:

Data, godzina, sposób (telefon, fax.), kto przekazał, kto przyjął, podpis.

©WSzZ ZDL Pracownia Toksykologii – Toruń 07.11.2023, wersja 3.1 P.Ż. (J.L.)