

## Informācija par izmeklējumu pieprasījuma /nosūtījuma aizpildīšanu

### Izmeklējuma pieprasījuma forma (nosūtījums)

Izmeklējuma pieprasījuma forma ir dokuments ar norādēm par nepieciešamo pieprasīto informāciju izmeklēšanai nodotam paraugam, kas palīdz pasūtītājam pareizi izvēlēties nepieciešamo testu.

### Nosūtījumā var būt izmantoti saīsinājumi:

**S** – serums, sauss stobriņš bez antikoagulanta bioķīmijas, imūnhematoloģijas, seroloģijas un hormonu izmeklējumiem;

**P** – plazma, stobriņš ar antikoagulantu (ar EDTA, Na citrātu);

**A** – asinis /EDTA/ - stobriņš ar EDTA klīniskai asins ainai un Glikohemoglobīna;

**U** – urīns savākts slēgtā, marķētā trauciņā;

**I** – iztriepe;

**24 U** – diennakts urīns - no savākta daudzuma neliela porcija (150 ml);

**F** – fekālijas savāktas speciālā traukā.

Uz nosūtījuma veidlapas tiek atzīmēta nepieciešamā informācija pacienta pareizai identifikācijai, kura sekmē nozīmēto izmeklējumu veikšanu.

### Nosūtījums satur sekojošo informāciju:

- ārsta nosūtītāja vārds, uzvārds, personas kods vai identifikācijas nr. un ārstniecības iestādes kods;
- *ar drukātiem burtiem jānorāda* pacienta vārds, uzvārds, personas kods, dzimums un klīniskā diagnoze (pacienta anonimitātes gadījumā jāuzrāda visa pārējā informācija, kas ir būtiska analīzes novērtēšanai);
- parauga ņemšanas datums (ja nepieciešams – pulksteņa laiks);
- pasūtītāja pieprasītie izmeklējumi;
- uz nosūtījuma veidlapas ir jābūt norādītai asinsgrupai, ja stobriņš tiek nosūtīts Imūnhematoloģiskai izmeklēšanai;
- apmaksas veids sadarbībai ar laboratoriju: NVD, maksas vai apdrošināšana (jāuzrāda apdrošināšanas kompānija, polises nr., derīguma termiņš).

### Nosūtījuma informācijas pielietošanas mērķi:

- nodrošina primāro paraugu izsekojamību līdz identificētam indivīdam;
- pacienta pilna identifikācija – nodrošinājums izmeklējuma identifikācijai un rezultātu interpretācijai;
- atpakaļadrese (klīnika, nodaļa, ārsta prakse, telefona/faksa numurs) – nodrošinājums rezultātu pārskata nosūtīšanai, ja tas ir steidzami;
- klīnicista vārds, uzvārds (telefona numurs) – sazināšanās, auditēšana, apmaksas;
- klīniskā informācija (ieskaitot ārstēšanu) – nosūtījuma pamatojums, interpretācija, piemērotu testu izraudzīšanās, analītiskās metodes izvēle (lai izvairītos no medikamentu interferences);
- pieprasītie testi – instrukcija izpildītājam;

## **Informācija par izmeklējumu pieprasījuma /nosūtījuma aizpildīšanu**

- vajadzīgie paraugi – instrukcija flebotomistam;
- datums un laiks, ja nepieciešams – identifikācija, interpretācija (noteiktā laikā/secīgi pieprasījumi), prasītas informācijas izmantošana.

## **Pieprasījuma formas veids un nodošana tiek saskaņota ar pasūtītāju!**

### **Nosūtījumā vai tā elektroniskajā ekvivalentā pasūtītājs dokumentē sekojošu informāciju:**

- pietiekošu informāciju par pacientu un pasūtītāju to precīzai identifikācijai, kā arī vajadzīgos klīniskos datus par pacientu;
- pacienta dzimumu, vārdu, uzvārdu, personas kodu, adresi;
- ārsta vai citas, likumīgi pilnvarotas personas vārdu (vai citu identificējošu informāciju);
- pieprasīt izmeklējumus vai lietot iegūto medicīnisko informāciju;
- nosūtījuma datumu un tā derīguma termiņu;
- primārā parauga nosūtīšanas vietu un adresi, ja paraugs netiek ņemts uz vietas laboratorijā. Šādā gadījumā norādītā adrese ir pieprasījuma formas informācijas sastāvdaļa;
- primārā parauga tips un izcelsmes anatomiskā vieta, ja tas ir iespējams;
- pieprasītos izmeklējumus un to kopējais skaits;
- maksātājs – NVD, Maksas vai Apdrošināšana;
- klīnisko informāciju par pacientu, kurai interpretācijas nolūkos vajadzētu saturēt vismaz dzimumu un vecumu, kā arī diagnozi nepieciešamības gadījumā;
- klīniskie dati par operāciju;
- izmeklēšanas iemesls (LP1-LP7, grūtnieču skrīnings, slēpto asiņu skrīnings);
- primārā parauga savākšanas datumu un laiku un medicīnas māsas uzvārdu, kas ņēma paraugu;
- primārā parauga saņemšanas datumu un laiku laboratorijā;
- imūnhematoloģiskiem izmeklējumiem primāri noteiktā asins grupa ABO sistēmā;
- ārstniecības personas paraksts;
- e-pasta adresi elektroniskai rezultātu saņemšanai, piekrišanu kam patients apliecina ar parakstu.