

ZAKRES ŚWIADCZONYCH USŁUG

IZBA PRZYJĘĆ

Udzielane są świadczenia wstępnej diagnostyki i terapii chorób płuc i gruźlicy w celu kwalifikacji do leczenia w oddziałach Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy lub skierowania pacjenta do innego podmiotu leczniczego.

ODDZIAŁ DIAGNOSTYCZNO-OBSERWACYJNY GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC

Zakres świadczonych procedur medycznych:

Diagnostyka i terapia nienowotworowych chorób układu oddechowego z wyłączeniem chorób górnych dróg oddechowych.

Kompleksowa diagnostyka schorzeń nowotworowych klatki piersiowej wraz z przygotowaniem pacjenta do leczenia onkologicznego.

Uwaga:

Lekarzy pogotowia ratunkowego i lekarzy rodzinnych prosimy o kierowanie pacjentów w stanach nagłych z niezdiagnozowanymi dolegliwościami narządów klatki piersiowej- w pierwszej kolejności do szpitalnych oddziałów ratunkowych (**SOR**).

W Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy nie funkcjonuje SOR ani placówka świątecznej i nocnej pomocy lekarskiej.

ODDZIAŁ CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ I NOWOTWORÓW

Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej i Nowotworów prowadzi kompleksowe leczenie i diagnostykę chorób śródmiąższowych, gruźlicy płuc, rozedmy pęcherzowej oraz urazów klatki piersiowej.

Wykonujemy wszystkie typy planowych operacji z zakresu tchawicy, oskrzeli, płuc, przełyku, przepony, guzów śródpiersia i ściany klatki piersiowej. Przez 24 godz. na dobę oddział przyjmuje i zaopatruje nagłe stany zagrożenia życia (urazy klatki piersiowej, ciała obce, odmy jamy opłucnej).

Wykonujemy operacje przy użyciu najnowszego sprzętu (staplery, technika video, laser). W oddziale wykonuje się rocznie ok. 450 dużych operacji i ok. 500 mniejszych zabiegów diagnostycznych (drenaże, biopsje węzłów chłonnych, biopsje transtorakalne).

ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC, GRUŻLICY I SARKOIDOZY

Oddział Chorób Płuc, Gruźlicy i Sarkoidozy specjalizuje się w diagnostyce i leczeniu chorób układu oddechowego, w szczególności:

- zapalenia płuc i opłucnej,
- sarkoidozy i innych chorób ziarniniakowych,
- włóknienia śródmiąższowego płuc,
- zapalenia naczyń,
- zatorowości płucnej,
- nowotworów układu oddechowego,
- rzadkich chorób układu oddechowego.

ODDZIAŁ KLINICZNY CHORÓB PŁUC, NOWOTWORÓW I GRUŻLICY

Oddział Kliniczny Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy specjalizuje się w diagnostyce i leczeniu chorób układu oddechowego, w szczególności:

- choroby nowotworowe układu oddechowego i klatki piersiowej,
- niewydolność oddechowa,
- pochnp i inne obturacyjne choroby układu oddechowego,
- zapalenie płuc,
- zwłóknienie i pylica płuc,
- dychawica oskrzelowa (astma oskrzelowa),
- schorzenia opłucnej (wysiękowe zapalenie opłucnej, ropniaki opłucnej),
- średnie zabiegi klatki piersiowej (zabiegi małoinwazyjne klatki piersiowej),
- choroby ziarniakowe (sarkoidoza, choroby płuc alergiczne i z autoimmunizacji),
- zator płucny (zatorowość płucna),
- rozstrzenie oskrzeli,
- odma opłucnowa,
- gruźlica płuc,
- choroby śródpiersia.

ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC I LECZENIA RAKA PŁUC

Oddział Chorób Płuc i Leczenia Raka Płuc specjalizuje się w diagnostyce i leczeniu chorób układu oddechowego, w szczególności nowotworów płuc:

- chemioterapia nowotworów płuc,
- leczenie chorób współistniejących z nowotworami płuc oraz leczenie powikłań chemioterapii:
 - gorączka neutropeniczna,
 - wtórna niedokrwistość, małopłytkowo,
 - niewydolność oddechowa,
 - POChP,
 - zapalenia płuc,
 - wysiękowe zapalenie opłucnej,
 - zatorowość płucna,
 - inne choroby układu oddechowego,
- ustalenie stopnia zaawansowania i oceny postępów leczenia chorób nowotworowych układu oddechowego.

ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC I NIWYDOLNOŚCI ODDYCHANIA

Oddział Chorób Płuc i Niewydolności Oddychania prowadzi diagnostykę i leczenie chorób płuc ze szczególnym uwzględnieniem:

- przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i astmy oskrzelowej (głównie leczenie zaostrzeń i prowadzenie intensywnej rehabilitacji),
- niewydolności oddychania (m.in. prowadzenie nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej przez nos za pomocą respiratorów lub BiPAP-u),
- obturacyjnego bezdechu sennego.

Zajmuje się także:

- kwalifikacją do domowego leczenia tlenem (DLT),
- przydziałem koncentratora tlenu lub zestawu tlenu ciekłego i rozpoczęciem domowej tlenoterapii,
- kwalifikacją do domowego leczenia respiratorem (DLR),
- przydziałem respiratora i rozpoczęciem leczenia respiratorem.

ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii specjalizuje się w leczeniu wentylacją zastępczą metodami inwazyjnymi i nieinwazyjnymi.

Profil Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii skierowany jest na leczenie chorych w stanie zagrożenia życia tj.:

- z ostrą niewydolnością oddechową w przebiegu schorzeń płuc,
- we wstrząsie,
- z ciężkimi urazami klatki piersiowej i płuc, również po wypadkach komunikacyjnych,
- po resuscytacji.

ODDZIAŁ LECZENIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC

Oddział Leczenia Gruźlicy i Chorób Płuc specjalizuje się w diagnostyce i leczeniu gruźlicy, w szczególności:

- gruźlicy wielolekoopornej, mykobakteriozy - leczenie długoterminowe,
- świeżo wykrytej gruźlicy płucnej i pozapłucnej wymagającej kontroli w I fazie leczenia oraz wymagającej przewlekłego leczenia nadzorowanego w warunkach szpitalnych.

ODDZIAŁ REHABILITACJI

Oddział Rehabilitacji specjalizuje się w rehabilitacji ogólnoustrojowej dla pacjentów ze schorzeniami narządu ruchu w przebiegu urazów, schorzeń zwyrodnieniowych stawów, choroby tkanki łącznej, po zabiegach ortopedycznych i chirurgicznych, choroby Parkinsona.

ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

Oddział Rehabilitacji Neurologicznej specjalizuje się w rehabilitacji:

- neurologicznej:
 - wczesnej- bezpośrednio po udarach mózgu i rdzenia kręgowego, urazach czaszkowo-mózgowych z uszkodzeniem rdzenia kręgowego i nerwów obwodowych,
 - przewlekłej- po wszelkich uszkodzeniach układu nerwowego (niedowłady kończyn górnych, dolnych, niedowłady połowicze).

ODDZIAŁ REHABILITACJI ODDECHOWEJ

Oddział Rehabilitacji Oddechowej specjalizuje się w rehabilitacji oddechowej (jedyny w województwie kujawsko-pomorskim i województwach sąsiednich) dla pacjentów z przewlekłymi chorobami układu oddechowego, głównie z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc i astmą oskrzelowa, pacjentów w stanach po zabiegu operacyjnym klatki piersiowej i płuc, pacjentów w stanach po zapaleniu płuc i ropniaku opłucnej.

WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC Z PORADNIAMI SPECJALISTYCZNYMI

Wojewódzka Przychodnia Gruźlicy i Chorób Płuc z Poradniami Specjalistycznymi (Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc, Poradnia Torakochirurgiczna, Poradnia Alergologiczna):

- świadczenia ambulatoryjne z zakresu gruźlicy i chorób płuc (Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc),
- świadczenia ambulatoryjne z zakresu alergologii (Poradnia Alergologiczna),
- świadczenia ambulatoryjne z zakresu chirurgii klatki piersiowej (Poradnia Torakochirurgiczna),
- Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc i Poradnia Torakochirurgiczna realizują również świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc- diagnostyka onkologiczna oraz świadczenia w zakresie chirurgii klatki piersiowej- diagnostyka onkologiczna.

CENTRUM PRZEWLEKŁEJ OBTURACYJNEJ CHOROBY PŁUC

(CENTRUM POCHP)

1. Pracownia Fizjopatologii Oddychania

W Pracowni Fizjopatologii Oddychania wykonuje się szeroki zakres badań czynnościowych układu oddechowego wykorzystując najnowocześniejszy sprzęt diagnostyczny.

Badania te umożliwią wczesną diagnostykę chorób płuc, monitorowanie ich leczenia, a także pozwolą ocenić stopień wydolności układu oddechowego zarówno do celów leczniczych jak i orzecznich.

Posiadany sprzęt:

- Zestaw do badań czynnościowych układu oddechowego,
- Spirometr z zestawem do prób prowokacyjnych.

Zakres wykonywanych badań:

- spirometrię klasyczną oraz z krzywą przepływ – objętość,
- pomiar czynnościowej pojemności zalegającej,
- badanie zdolności dyfuzyjnej,
- pletyzmografię całego ciała,
- podatność,
- wykonywanie prób rozkurczowych i prowokacyjnych.

2. Wojewódzki Ośrodek Domowego Leczenia Tlenem

Wojewódzki Ośrodek Domowego Leczenia Tlenem istnieje w Bydgoszczy od 1988 r. Opieką swoją obejmuje chorych z niewydolnością oddychania w przebiegu różnych przewlekłych chorób płuc wymagających tlenoterapii.

W ośrodku prowadzona jest:

- kwalifikacja chorych do przewlekłej domowej tlenoterapii przy użyciu koncentratora tlenu (KT) lub zestawu tlenu ciekłego w oparciu o jednolite kryteria ustalone przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie oraz do domowego leczenia respiratorem (nieinwazyjna wentylacja),
- przydział i wypożyczenie koncentratora tlenu lub zestawu tlenu ciekłego i/lub respiratora,
- przygotowanie chorego do tlenoterapii domowej i/lub nieinwazyjnej wentylacji,
- nadzorowanie domowej tlenoterapii i/lub nieinwazyjnej wentylacji.

3. Domowe Leczenie Respiratorem

W ramach kompleksowego leczenia niewydolności oddechowej pacjent może zostać zakwalifikowany do domowego leczenia respiratorem. Kwalifikowany jest pacjent, który po leczeniu szpitalnym z powodu niewydolności oddechowej wymaga dalszej ciągłej lub okresowej wentylacji mechanicznej przy pomocy respiratora w domu.

W zakres opieki długoterminowej wchodzi:

1. Przeszkolenie rodziny lub opiekunów w zakresie zasad opieki nad chorym wentylowanym mechanicznie w warunkach domowych, w tym obsługi sprzętu i udzielania pierwszej pomocy.
2. Kompleksowa opieka medyczna obejmująca min. regularne wizyty członków zespołu personelu medycznego (lekarz, pielęgniarka, fizjoterapeuta) zgodnie z wymogami.
3. Stworzenie poczucia bezpieczeństwa poprzez zabezpieczenie stałego-całodobowego kontaktu telefonicznego z personelem medycznym.

4. Zapewnienie sprzętu medycznego takiego jak respirator, ssak, pulsoksymetr, koncentrator tlenu (w zależności od stanu pacjenta). Dostawa bezpośrednio do domu pacjenta.
5. Obsługa serwisowa sprzętu.

4. Diagnostyka obturacyjnego bezdechu sennego (OBS)

Diagnostyka obturacyjnego bezdechu sennego (OBS) prowadzona jest w nowoczesnej Pracowni Zaburzeń Oddychania w czasie Snu wyposażonej w najnowocześniejszą aparaturę:

- Polisomnografię na dwa stanowiska (monitorująca w czasie snu: eeg, eog, emg, saturację, przepływ powietrza, pozycję ciała, ruchy klatki piersiowej, ruchy brzucha, ruchy kończyn, odgłosy chrapania) oraz
- Polymesam na dwa stanowiska do badań przesiewowych (monitorująca w czasie snu: saturację, przepływ powietrza, pozycję ciała, ruchy klatki piersiowej, ruchy brzucha, ruchy kończyn, odgłosy chrapania).

Badanie snu odbywa się podczas jednej nocy diagnostycznej, natomiast rozpoczęcie leczenia za pomocą wspomaganego oddychania w czasie snu stałym dodatnim ciśnieniem w drogach oddechowych za pomocą aparatu cPAP prowadzone jest w czasie 5-7 dniowego pobytu chorego w Oddziale.

PORADNIA ANTYNIKOTYNOWA

Zadaniem Poradni Antynikotynowej jest ułatwienie podjęcia decyzji o konieczności zaprzestania palenia tytoniu i jej realizacja

PORADNIA REHABILITACYJNA

Zadaniem Poradni Rehabilitacyjnej jest diagnozowanie potrzeb leczenia rehabilitacyjnego z ułożeniem programu rehabilitacji.

PORADNIA ONKOLOGICZNA Z AMBULATORIUM CHEMIOTERAPII

Do zadań Poradni Onkologicznej z Ambulatorium Chemioterapii należy:

- 1) konsultowanie pacjentów i kwalifikacja do leczenia onkologicznego wraz z zaprogramowaniem cyklu chemioterapeutycznego;
- 2) prowadzenie terapii cytostatykami w warunkach ambulatoryjnych.

PORADNIA LECZENIA BÓLU

Do zadań Poradni Leczenia Bólu należy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie leczenia bólu.

ODDZIAŁ DZIENNY REHABILITACJI OGÓLNOUSTROJOWEJ

1. Do zadań Oddziału Dziennego Rehabilitacji należy prowadzenie u pacjentów niewymagających całodobowej opieki stacjonarnej kompleksowej rehabilitacji wielonarządowej, ze szczególnym uwzględnieniem rehabilitacji ze wskazań ortopedycznych, neurologicznych, reumatologicznych.
2. W ramach świadczeń w Oddziału Dziennego Rehabilitacji Ogólnoustrojowej wykonywana jest kompleksowa rehabilitacja, badania diagnostyczne oraz świadczenia towarzyszące.

ZAKŁAD REHABILITACJI Z GABINETAMI REHABILITACYJNYMI

Do zadań Zakładu Rehabilitacji z Gabinetami Rehabilitacyjnymi należy udzielanie świadczeń rehabilitacyjnych dla pacjentów leczonych stacjonarnie i ambulatoryjnie.

W Zakładzie Rehabilitacji wykonywane są zabiegi z zakresu:

- KINEZYTERAPII :

Ćwiczenia rehabilitacyjne z wykorzystaniem:

m.in. profesjonalnej bieżni rehabilitacyjnej z systemem odciążania,, platformy balansowej.

Wykonuje się diagnozę i terapię neuropsychologiczną wykorzystując programy komputerowe, multimedialne.

HandTutor to innowacyjne urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki, oparte o założenia programu aktywnej rehabilitacji. System zawiera wygodną rękawicę z wbudowanymi czujnikami położenia i prędkości, a także pełny pakiet oprogramowania. Program wykorzystuje ogólnie znaną koncepcję Biofeedbacku.

HandTutor to system oparty o koncepcję rehabilitacji, która zakłada, że powtarzane ćwiczenia czynne połączone z wizualnym sprzężeniem zwrotnym (Biofeedback) pozwalają na zwiększenie zakresu ruchomości, dokładności wykonywanych ruchów oraz ich szybkości).

Ćwiczenia rehabilitacyjne metodami fizjoterapeutycznymi: PNF, NTH Bobath, McKenziego

- FIZYKOTERAPII :

- elektrolecznictwa (prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, TENS, elektrostymulacja itp.),
- sono terapii

- elektrofonoforeza,
- laseroterapii,
- leczenia polem magnetycznym niskiej i wielkiej częstotliwości,
- światłolecznictwa

- HYDROTERAPII:

- wanna z hydromasażem całego ciała,
- wanna do kończyn górnych,
- wanna do kończyn dolnych,
- kąpiel w tanku.

- MASAŻU LECZNICZEGO

- masaż wibracyjny,
- masaż limfatyczny,
- masaż segmentalny,
- masaż bańką chińską.

PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

W Pracowni wykonywane są badania:

- bronchofiberoskopia diagnostyczna z pobraniem wymazu szczoteczkowego, wycinka z oskrzela, z wykonaniem: płukania pęcherzykowo-oskrzelowego (BAL), biopsji węzłów chłonnych śródpiersia (TBNA) i płuca (TBLB) do badania cyto- i histopatologicznego,
- bronchoskopia wąskopasmowa (NBI) w diagnostyce zmian wczesnych przedrakowych,
- bronchoskopia terapeutyczna,
- usuwanie ciał obcych z dróg oddechowych,
- biopsje przezoskrzelowe struktur śródpiersia i wnęk płucnych pod kontrolą ultrasonograficzną- badania EBUS,
- bronchoskopie sztywne- klasyczne aparatem STORZ,
- elektroresekcja zmian wewnątrzoskrzelowych,
- protezowanie tchawicy i głównych oskrzeli.

ZAKŁAD RADIOLOGII

Zakres badań radiologicznych w pracowniach radiografii cyfrowej obejmuje badania klatki piersiowej, jamy brzusznej: przewodu pokarmowego, układu moczowego oraz badania układu kostno

- stawowego. Zastosowanie radiografii cyfrowej - poprawia jakość badań oraz zmniejsza narażenie pacjenta na szkodliwy wpływ promieniowania X.

Zakres badań w pracowni usg obejmuje badania jamy brzusznej, klatki piersiowej, narządu rodnoego przez powłoki brzuszne, szyi, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych tętnic i żył. Wykonuje się również biopsje cienkoigłowe pod kontrolą usg.

Zakres badań w pracowni TK- aparat spiralny TK wyposażony w szereg dodatkowych opcji daje możliwość wykonania każdego typu badania KT w bardzo krótkim czasie, z niewielkim narażeniem pacjenta na szkodliwy wpływ promieniowania X. Do badań wymagających podania kontrastu stosuje się wyłącznie niejonowe środki kontrastowe o niskiej inwazyjności. Wyposażenie aparatu w dodatkowe opcje umożliwia przeprowadzenie badań angio - KT, uzyskiwanie badań dynamicznych, obrazów 3-D, bronchogramów wirtualnych, itp. W pracowni wykonywane są również biopsje cienkoigłowe i gruboigłowe pod kontrolą KT.

LABORATORIUM ANALITYCZNE

Lp.	NAZWA BADANIA	SKRÓT NAZWY
1	Albumina w surowicy	
2	Alfa-fetoproteina	AFP
3	Alfa-amylaza w surowicy	
4	Alfa-amylaza w moczu	
5	Alfa-amylaza w płynach z jam ciała (opłucna, otrzewna)	
6	Aminotransferaza alaninowa	ALT/ AlaT
7	Aminotransferaza asparaginianowa	AST/AspAT
8	Antygen CA 125	CA 125
9	Antygen CA 19-9	CA 19-9
10	Antygen CA 15-3	CA 15-3
11	Antygen karcinoembrionalny	CEA
12	Antygen swoisty dla stercza - PSA całkowity	PSA
13	Bezpośredni test antyglobulinowy	BTA
14	Białko C-reaktywne	CRP
15	Białko całkowite	TP
16	Białko w moczu –badanie jakościowe	
17	Białko w moczu –badanie ilościowe	
18	Bilirubina całkowita w surowicy	
19	Bilirubina w płynach z jam ciała	
20	Cholesterol – frakcji HDL	HDL

21	Cholesterol – frakcji LDL (parametr wyliczony)	LDL
22	Cholesterol całkowity (surowica)	
23	Cholesterol w płynach z jam ciała	
24	Ciała ketonowe w moczu –patrz badanie ogólne moczu	
25	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji	APTT
26	Czas protrombinowy	PT/ INR
27	D – dimery	DD
28	Dehydrogenaza mleczanowa	LDH
29	Diagnostyka małopłytkowości w teście z gentamycyną	
30	Diagnostyka małopłytkowości w teście z EDTA i jonami magnezu	
31	Dobowe wydalanie – białko *	DUB
32	Dobowe wydalanie – fosfor nieorganiczny *	DUP
33	Dobowe wydalanie – glukoza *	
34	Dobowe wydalanie – wapń całkowity *	
35	Doustny test tolerancji glukozy (oznaczanie glukozy w osoczu krwi żyłnej) *	OGTT
36	Fibrynogen	
37	Fosfataza alkaliczna	ALP
38	Fosforan nieorganiczny	P
39	Gamma-glutamylotranspeptydaza	GGTP
40	Gazometria z krwi włosniczkowej	
41	Gazometria z krwi tętniczej	
42	Glukoza w osoczu krwi żyłnej	
43	Glukoza w osoczu krwi włosniczkowej	
44	Glukoza w surowicy	
45	Glukoza w moczu –badanie jakościowe	
46	Glukoza w moczu –badanie ilościowe	
47	Grupa krwi	
	Oznaczenie grupy w układzie ABO	
	Oznaczenie antygenu D z układu Rh	
	Oznaczenie przeciwciał	
48	Hormon tyreotropowy	TSH
49	IgE całkowite	IgE
50	IgE swoiste-panel wziewny (20 alergenów)	
51	IgE swoiste-panel pokarmowy (20 alergenów)	
52	IgE swoiste-panel pediatryczny(27 alergenów)	
53	Jonogram (sód,potas)	K.Na
54	Kał – krew utajona	
55	Kał – jaja pasożytów	
56	Kinaza fosfokreatynowa	CK
57	Kinaza fosfokreatynowa – izoenzym MB	CK MB mass
58	Klirens kreatyniny	
59	Kreatynina w surowicy	
60	Kreatynina w moczu – mocz ranna porcja	
61	Krioglobuliny	
62	Krzywa żelazowa*	

63	Kwas moczowy	
64	Liczba Addisa (mocz)	Addisa
65	Magnez całkowity	Mg
66	Methemoglobina - patrz Pełen panel parametrów krytycznych	MetHb
67	Mleczany - patrz Pełen panel parametrów krytycznych	cLac
68	Mocz – badanie ogólne	
	barwa	
	przejrzystość	
	pH	
	gęstość względna	
	białko	
	glukoza	
	azotyny	
	urobilinogen	
	bilirubina	
	leukocyty	
	erytrocyty	
	ciała ketonowe	
	analiza mikroskopowa osadu moczu	
69	Mocznik w surowicy	
70	Morfologia	
	leukocyty	WBC
	erytrocyty	RBC
	hematokryt	HCT
	płytki krwi	PLT
	MPV - średnia objętość płytki	MPV
	hemoglobina	HGB
	MCV - średnia objętość erytrocyta	MCV
	MCH - średnia masa hemoglobiny w erytrocytach	MCH
	MCHC - średnie stężenie hemoglobiny w erytrocytach	MCHC
	RDW – wskaźnik zmienności rozmiaru krwinek czerwonych (wskaźnik anizocytozy)	RDW
	Wskaźnik zmienności objętości płytek krwi	PDW
	Wskaźnik obecności dużych płytek	P - LCR
Hematokryt płytkowy	PCT	
71	Morfologia z rozmazem z analizatora	
72	Oksymetria –patrz Pełen panel parametrów krytycznych	
	Oksyhemoglobina	FO2Hb
	Karboksyhemoglobina	FCOHb
	Deoksyhemoglobina	FHHb
	Methemoglobina	FMetHb
73	Pełen panel parametrów krytycznych (gazometria+ elektrolity +oksymetria +mleczany) – krew włośniczkowa	
74	Pełen panel parametrów krytycznych (gazometria + elektrolity +oksymetria +mleczany) – krew tętnicza	

75	Peptyd natriuretyczny typu B – N-końcowy propeptyd	NT proBNP
76	Plwocina – badanie na obecność eozynofili	
77	Płyn z jamy ciała – cz.I (badanie ogólne +badania biochemiczne+ badanie morfologii płynu +osad bezpośredni)	
	barwa	
	przejrzystość	
	Ciężar właściwy	
	Odczyn	
	białko	
	dehydrogenaza mleczanowa	
	glukoza	
	Wskaźnik Białko(P)/Białko(S)	
	Wskaźnik LDH(P)/LDH(S)	
WBC,RBC,HCT		
Osad bezpośredni		
78	Badanie płynu z jam ciała cz.II - rozmaz z osadu	
79	Badanie płynu z jam ciała cz. I i II	
80	Potas – patrz jonogram	K
81	Popłuczyny pęcherzykowo-oskrzelikowe - cytoza	BAL
82	Popłuczyny pęcherzykowo-oskrzelikowe - eozynofile	BAL
83	Prokalcytonina	PCT
84	Próba zgodności serologicznej z 1 jednostką krwi	
	Kontrola grup układu ABO	
	Kontrola antygenu D	
	Badanie przeglądowe surowicy biorcy w kierunku obecności alloprzeciwciał odpornościowych	
	Badanie surowicy biorcy z krwinkami dawcy	
85	Próba zgodności serologicznej z każdą następną jednostką krwi	
	Badanie surowicy biorcy z krwinkami kolejnych dawców	
86	Przeciwciała odpornościowe	
87	Przeciwciała przeciwjądrowe –test przesiewowy z oznaczeniem miana	ANA 1
88	Przeciwciała przeciwjądrowe –test wykrywający 15 antygenów jądrowych	ANA 2
89	Przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów – test przesiewowy wraz z oznaczeniem miana	ANCA
90	Przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów –test potwierdzenia	PR3//MPO
91	Retikulocyty (krew żylna)	
92	Rozmaz mikroskopowy	rozmaz
93	Sód –patrz jonogram	Na
94	Szybkość opadania erytrocytów (odczyn Biernackiego)	OB
95	Test zimnej flotacji (chylomikrony)	
96	Trójglicerydy w surowicy	TG
97	Trójglicerydy w płynach z jam ciała	
98	Troponina I wysokoczuła	hsTNI
99	Wapń całkowity	Ca

100	Wapń zjonizowany –patrz Pełen panel parametrów krytycznych	Ca ⁺⁺
101	Żelazo	Fe

Lista badań wysyłanych do podwykonawców

Miejsce wysłania badania	Nazwa badania	Skrót
Szpital Uniwersytecki nr 2 im. J. Bizela	Płyn M-R	PMR
	Białko Bence-Jonesa	Białko B-J
	Kortyzol	
	Progesteron	PRG
	Prolaktyna	PRL
	Hormon Folikulotropowy	FSH
	estradiol	E2
	Amoniak	
	Bilirubina wolna i związana	
	Chlorki	Cl
	Digoksyna	
	Kwas foliowy	
	Hemoglobina glikowana	HbA1C
	Witamina B 12	
	Żelazo i całkowita zdolność wiązania żelaza	Fe, TIBC
	Antytrombina III	AT III
	Antykoagulant tocznia –test przesiewowy	LA -przesiew
	Antykoagulant tocznia –test potwierdzenia	LA-potw.
	P/c przeciw tyreoglobulinie	Anty-TG
	P/c przeciw peroksydazie tarczycowej	Anty-TPO
	P/c przeciw receptorowi hormonu tyreotropowego	TSH-R
	Ferrytyna	
	Gonadotropina kosmówkowa	B-HCG
	Parathormon natywny	iPTH
	Kwas walproinowy	VA
	Kwas wanilino migdałowy	VMA
	Karbamazepina	
	Testosteron	
	Proteinogram	
	Immunofiksacja	
	17-Ketosterydy	17-KS
	17-hydrokorykosteroidy	17 -OHKS
	C3-składowa dopełniacza	C3
C4-składowa dopełniacza	C4	
mielogram		
Pracownia Onkologii Klinicznej i Eksperymentalnej Szpitala Uniwersyteckiego	Badanie subpopulacji limfocytów	BAL
	Badanie subpopulacji limfocytów	CD3/CD4

im A. Jurasza		
Szpital Uniwersytecki nr 1 im. A. Jurasza	Fosfataza alkaliczna granulocytów	FAG
	Alfa 1 antytrypsyna	AAT
	Transferyna	TRF
	Hormon adrenokortykotropowy	ACTH
	Wankomycyna	
	Takrolimus	
Diagnostyka Warszawa Sp.z o.o	Inhibitor C1-esterazy aktywność	
	Inhibitor C1-esterazy stężenie	
	p/ciała p/ błonie podstawnej kł. nerkowych	GMB
	p/ciała kardiolipinowe	ACLA
	p/ciała p/kom. Okładzinowym żołądka	APCA
	p/ciała p/mięśniom gładkim	ASMA
	p/ciała p/mięśniom p. prążkowanym	
	p/ciała mitochondrialne	AMA
	p/ciała antyfosfolipidowe	APA
p/ciała anty-CCP	aCCP	
Wojewódzki Szpital Dziecięcy w Bydgoszczy	Wolna trijodotyronina	ft3
	Wolna tyroksyna	ft4
	Immunoglobuliny (IgA, IgG, IgM)	
	Immunoglobulina A	IgA
	Immunoglobulina G	IgG
	Immunoglobulina M	IgM
	Latex R	
	ASO	
	Czynnik LE- latex	
	Witamina D3	
	opiaty	
RCKiK w Bydgoszczy	Antygeny krwinek czerwonych (różne układy)	
	Badanie w kierunku NAIH	
	Bezpośredni test antyglobulinowy	BTA
	Fenotyp RH	
	Grupa krwi układu AB0 i Rh	
	Grupa krwi układu AB0	
	Grupa krwi układu Rh	
	Identyfikacja przeciwciał	
	Opracowanie odczynu poprzeczeniowego	
	Próba zgodności serologicznej	

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI MIKROBIOLOGICZNEJ

Badania w kierunku gruźlicy

Lp.	Nazwa badania	Czas oczekiwania na wynik	Uwagi
DIAGNOSTYKA GRUŹLICY: A. POSIEW W KIERUNKU PRĄTKÓW** Z BADANIEM MOLEKULARNYM I Z ROZMAZEM AFB*			
1	a Wykrywanie DNA <i>Mycobacterium tuberculosis complex</i> w systemie GeneXpert, w tym wykrywanie genu oporności na rifampicynę - każdy materiał (wyjątek: krew)	3-24 godzin	Badanie jednej próbki. Opcja z wykrywaniem DNA w systemie GeneXpert. Posiew łącznie z szybkim systemem do podłoży płynnych.
	b Posiew na podłoża stałe LJS i płynne w systemie BD BACTEC MGIT - każdy materiał (wyjątek: krew)	3-42 dni	
	c Rozmaz AFB (barwienie metodą Ziehl-Neelsena), tryb "cito"	do 3 godzin	
DIAGNOSTYKA GRUŹLICY: B. POSIEW W KIERUNKU PRĄTKÓW** Z ROZMAZEM AFB*			
2	a Wykrywanie DNA <i>Mycobacterium tuberculosis complex</i> w systemie BD PROBETEC - każdy materiał (wyjątek: krew)	2-5 dni	Badanie jednej próbki. Opcja z wykrywaniem DNA w systemie BD PROBETEC. Posiew łącznie z szybkim systemem do podłoży płynnych.
	b Posiew na podłoża stałe LJS i płynne w systemie BD BACTEC MGIT - każdy materiał (wyjątek: krew)	3-42 dni	
	c Rozmaz AFB (barwienie metodą Ziehl-Neelsena), tryb rutynowy	do 24 godzin	
DIAGNOSTYKA GRUŹLICY: B. POSIEW W KIERUNKU PRĄTKÓW** Z ROZMAZEM AFB*			
3	a Posiew na podłoża stałe LJS i płynne w systemie BD BACTEC MGIT - każdy materiał (wyjątek: krew)	3-42 dni	Badanie jednej próbki. Opcja bez wykrywania DNA. Posiew łącznie z szybkim systemem do podłoży płynnych.
	b Rozmaz AFB (barwienie metodą Ziehl-Neelsena), tryb rutynowy lub Rozmaz AFB (barwienie metodą Ziehl-Neelsena), tryb "cito" (tylko płwocina)	tryb rutynowy: do 24 godzin, "cito": do 3 godzin	
4	Posiew krwi w systemie BD BACTEC 9120	do 6 tygodni	Posiew tylko w systemie automatycznym do podłoża płynnego.
KONTROLA PODCZAS LECZENIA			
5	a Posiew na podłoża stałe LJS - płwocina	4-10 tygodni	Badanie jednej próbki. Opcja bez wykrywania DNA i bez posiewu w szybkim systemie do podłoży płynnych.
	b Rozmaz AFB (barwienie metodą Ziehl-Neelsena), tryb rutynowy	do 24 godzin	
6	Posiew na podłoża stałe LJS - mocz	4-10 tygodni	Bez posiewu w szybkim systemie do podłoży płynnych. Bez rozmazu.
C. IDENTYFIKACJA I LEKOOPORNOŚĆ WYHODOWANYCH PRĄTKÓW			

7	Lekooporność na leki podstawowe z identyfikacją wyhodowanych prątków	2-4 tygodni od uzyskania hodowli	-----
8	Lekooporność na leki dodatkowe z identyfikacją wyhodowanych prątków	do 6 tygodni od uzyskania hodowli	-----
D. BADANIE LATENTNEGO ZAKAŻENIA PRĄTKAMI GRUŻLICY -TEST IGRA			
9	Test wydzielania interferonu γ – QuantiFERON®TB	do 14 dni	-----
<p>* Rozmaz AFB będzie wykonany z każdej próbki z wyjątkiem moczu i krwi. W przypadku dodatniego rozmazu będzie wykonane badanie molekularne, o którym mowa w pkt. 1a lub 2a.</p>			
<p>**W przypadku dodatniego posiewu zostanie wykonana identyfikacja gatunkowa i lekowrażliwość, o której mowa w punkcie C.</p>			

Badania pozostałe

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE		
Lp	Nazwa badania	Czas oczekiwania na wynik
1	Fragmenty tkanek, biopaty. Posiew bakteriologiczny tlenowy (w tym: preparat barwiony metodą Grama)	3 dni
2	Plwocina. Posiew bakteriologiczny tlenowy (w tym: badanie wartości diagnostycznej plwociny)	3 dni
3	Płyn z jamy opłucnej. Posiew bakteriologiczny tlenowy (w tym preparat barwiony metodą Grama).	3 dni
4	Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe. Posiew bakteriologiczny tlenowy, ilościowy (w tym preparat barwiony metodą Grama).	3 dni
5	Ropa. Posiew bakteriologiczny tlenowy (w tym preparat barwiony metodą Grama).	3 dni
6	Materiał z górnych dróg oddechowych. Posiew bakteriologiczny tlenowy.	3 dni
7	Mocz. Posiew bakteriologiczny tlenowy, ilościowy.	3 dni
8	Wymaz z rany, odleżyny itp. Posiew bakteriologiczny tlenowy.	3 dni
9	Inny materiał. Posiew bakteriologiczny tlenowy.	3 dni
10	Ropa. Posiew bakteriologiczny beztlenowy.	5 dni
11	Krew. Posiew bakteriologiczny tlenowo i beztlenowo w systemie BD BACTEC 9120	7 dni
12	Inny materiał. Posiew bakteriologiczny tlenowo i beztlenowo w systemie BD BACTEC 9120	7 dni
13	Inny materiał. Badanie lekowrażliwości bakterii z wykrywaniem mechanizmów oporności.	Uwzględniono w czasie oczekiwania na wynik posiewu próbki
14	Surowica. <i>Mycoplasma pneumoniae</i> - wykrywanie przeciwciał IgM	1 godzina

15	Surowica. <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> - wykrywanie przeciwciał IgM	1 godzina
16	Kał. Diagnostyka <i>Clostridium difficile</i> metodą RT PCR w systemie GeneXpert - wykrywanie toksyny B, toksyny binarnej oraz szczepu hiperepidemicznego NAP1.	2 godziny
BADANIA MIKOLOGICZNE		
17	Plwocina. Posiew mikologiczny wraz z identyfikacją grzybów (w tym preparat przyżyciowy w kierunku strzępków grzybów).	6 dni
18	Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe. Posiew mikologiczny wraz z identyfikacją grzybów (w tym preparat przyżyciowy w kierunku strzępków grzybów).	6 dni
19	Inny materiał. Posiew mikologiczny wraz z identyfikacją grzybów.	6 dni
20	Inny materiał. Badanie lekowrażliwości drożdżaków.	Uwzględniono w czasie oczekiwania na wynik posiewu próbki
BADANIA WIRUSOLOGICZNE		
21	Materiał z górnych dróg oddechowych. Wykrywanie antygenów grypy A i B - szybki test immunochromatograficzny	1 godzina
22	Materiał z górnych dróg oddechowych. Grypa typ A. Grypa typ B. Grypa typ A, podtyp A(H1N1). Metoda RT PCR w systemie GeneXpert.	2 godziny
BADANIA ŚRODOWISKOWE		
1	Ścieki w kierunku prątków gruźlicy na podłoża stałe	10 tygodni
2	Materiał ze środowiska pacjenta. Posiew bakteriologiczny tlenowy.	7 dni
3	Materiał ze środowiska pacjenta. Posiew na podłożu odciskowe.	7 dni

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

L.p.	Rodzaj badania/usługi
-1-	-2-
BADANIA PODSTAWOWE	
1.	Badanie cytologiczne popłuczyn oskrzelowych
2.	Badanie cytologiczne plwociny
3.	Badanie cytologiczne płynu z jamy opłucnej (rozmaz + bloczek)
4.	Badanie cytologiczne z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej (rozmaz + bloczek)
5.	Badanie cytologiczne ze szczoteczkiowania oskrzeli (rozmaz + bloczek)
6.	Badanie cytologiczne EBUS lub TBNA (rozmaz + bloczek)
7.	Badanie cytologiczne moczu
8.	Badanie cytologiczne – odcisk
9.	Badanie histopatologiczne - z wycinków pooperacyjnych; posekcyjnych
10.	Badanie histopatologiczne z badania bronchoskopowego; wycinka z o-biopsji
11.	Badanie histopatologiczne z biopsji gruboigłowej
12.	Badanie histopatologiczne - z wycinków śródoperacyjnych (intra)

13.	Sekcja zwłok
BADANIA DODATKOWE – HISTOCHEMICZNE	
14.	Barwienie histochemiczne – mucykarmin
15.	Barwienie histochemiczne – Zehl-Neelsena
16.	Barwienie histochemiczne – Grocott
17.	Barwienie histochemiczne – Silver Impregnation
18.	Barwienie histochemiczne – Van Giesona
19.	Barwienie histochemiczne – Orceina
20.	Barwienie histochemiczne – Congo Red
21.	Barwienie histochemiczne – Giemsa
22.	Barwienie histochemiczne – H.pylori
BADANIA DODATKOWE - IMMUNOHISTOCHEMICZNE	
23.	Oznaczenie 1 przeciwciała
KONSULTACJE	
24.	Ocena w oparciu o nadesłane preparaty cytologiczne lub histologiczne
25.	Ocena w oparciu o nadesłany bloczek i wykonanie panelu badań dodatkowych: <ul style="list-style-type: none"> - skrojenie 1 bloczka + wybarwienie H+E - skrojenie 1 bloczka + 1 b.histochemiczne - skrojenie 1 bloczka + ozn. 1 przeciwciała