

Инструкция

для медицинской сестры

по забору, оформлению, хранению и передаче в лабораторию материала для лабораторных исследований (требования к преаналитическому этапу лабораторных исследований)

Целью данной инструкции является исключение ошибок на преаналитическом этапе лабораторного анализа, которое может быть достигнуто путем упорядочения деятельности медсестры и тем самым упрощение её работы. При работе с пациентами медицинской сестре следует придерживаться определенной последовательности действий:

1. Проверить правильность заполнения **Направления**, в нем должны быть обязательно указаны следующие данные:
 - 1.1. **Фамилия пациента и инициалы (разборчиво)**, если они написаны неразборчиво, необходимо уточнить их у больного и четко написать в направлении (результаты Вы получите в печатном виде).
 - 1.2. Название направившего лечебного учреждения, фамилия врача, (разборчиво), если они отсутствуют необходимо уточнить их у больного и дописать в направлении.
 - 1.3. Обязательно в направлении указать **возраст и пол пациента**, для женщин **неделю беременности** или **день цикла** в который она сдает анализ и дописать это в направлении.
 - 1.4. Проверить соответствие оплаченных больным исследований и указанных на направлении, если больной оплатил не все указанные в направлении исследования необходимо **зачеркнуть неоплаченные**.
 - 1.5. Ярким маркером **подчеркнуть анализы, которые необходимо выполнить в срочном порядке** (в соответствии с произведенной оплатой) и сверху на направлении написать слово **СРОЧНО**.
2. Записать данные о пациенте в регистрационный журнал, где надо указать: фамилию больного, фамилию врача, оплаченные исследования и номер пробирки.
3. Если пациент сдает пробирку «эппендорф» (на 1,5мл) на проведение **ПЦР** исследования (прозрачная транспортная среда):
 - 3.1. Для проведения качественных исследований методом ПЦР материал должен быть забран в пробирку «эппендорф» (на 1,5мл) с номерной этикеткой белого цвета.
 - 3.2. Для проведения количественных исследований методом ПЦР в режиме реального времени (**REAL-TIME ПЦР**) материал должен быть забран в пробирку «эппендорф» (на 1,5мл) с номерной этикеткой **красного** цвета.
 - 3.3. В случае, если одновременно назначено количественное исследование методом ПЦР в реальном времени (**REAL-TIME ПЦР**) и качественное исследование забор материала производится в две пробирки типа «эппендорф» - в одну пробирку на качественное исследование (с номерной этикеткой белого цвета) и в пробирку с номерной этикеткой **красного** цвета для проведения количественного исследования.
 - 3.4. После забора материала и/или при приеме пробирки с уже забранным материалом от Пациента необходимо убедиться, что крышка пробирки плотно закрыта (во избежание вытекания материала!);
 - 3.5. На направлении (в нижней его части) написать дату и время забора материала, фамилию сделавшего забор, и указать кол-во направляемых в лабораторию пробирок.
 - 3.6. Проверить соответствие номера пробирки с номером, указанным на направлении, записать этот номер в журнал.
 - 3.7. Пробирки с забранным материалом поместить в холодильник (+4 - +8 С).
4. Если пациент сдает пробирку «эппендорф» (на 1,5мл) на проведение исследования **методом посева по выявлению хламидии/микоплазмы/уреаплазмы/трихомонады** (транспортная среда розового или желтого цвета):
 - 4.1. Необходимо убедиться, что крышка пробирки плотно закрыта (во избежание вытекания материала!);
 - 4.2. Проверить соответствие номера пробирки с номером, указанным на направлении, записать этот номер в журнал.
 - 4.3. Проверить соответствия назначений и транспортной среды (материал на исследование микоплазмы и уреаплазмы должен быть забран в среду «мико/уреа», хламидии в среду «хламидия», трихомонады в среду «трихомонада»). В случае несоответствия материала и транспортной среды, материал на исследование забирать нельзя.
 - 4.4. Пробирки с забранным материалом поместить в холодильник (+4 - +8 С).
 - 4.5. На направлении (в нижней его части) написать дату и время забора материала, фамилию сделавшего забор, и указать кол-во направляемых в лабораторию пробирок.
5. Если пациент сдает пробирку с транспортной средой Эймса или Стюарта для проведения **бактериологического посева**.
 - 5.1. На пробирке с забранным материалом написать фамилию и **инициалы !!!** пациента (с его слов), после чего проверить её соответствие с указанной фамилией на Направлении.
 - 5.2. Пробирки с транспортной средой поместить в холодильник (+4 - +8 С).

6. Если пациент сдает кровь:

- 6.1. Кровь на все анализы, за исключением ниже перечисленных в таблице (п.6.5.), необходимо брать в 1 (одну) вакуумную пробирку с желтой крышкой (с гелем и активатором свертывания) в количестве 5 мл – до метки на пробирке; (если назначено более 10 (десяти) анализов - то брать 2 (две) пробирки). Для забора материала необходимо использовать только специальные иглы и переходники. Взятие крови с помощью шприца и самотеком может привести к искажению результатов.
- 6.2. На пробирке с забранной кровью написать фамилию и инициалы !!! пациента (с его слов), после чего проверить её соответствие с указанной фамилией на Направлении.
- 6.3. Пробирку с забранной кровью поместить в холодильник (+4 - +8 С).
- 6.4. В таблице перечислены исследования, на которые забор крови необходимо производить только в пробирки с специальным реагентом, после забора пробирку нужно 5-6 раз перевернуть для равномерного перемешивания крови с реагентом и можно сразу помещать в холодильник (свертывание крови в этих пробирках не происходит).
- 6.5. **В случае не выполнения данных требований проведение исследований невозможно !!!**

Анализ	Вакуумная пробирка
1. Общий анализ крови, Лейкоцитарная формула, СОЭ, Группа крови и резус фактор, Ретикулоциты; HCV (ПЦР-количественно); HBV (ПЦР-количественно); Гликозилированный гемоглобин; Все анализы на выявление генетической предрасположенности к развитию заболеваний; АКТГ; Антиоксидантная активность плазмы; Антиоксидантная активность эритроцитов.	с фиолетовой крышкой (К ₃ ЭДТА)
2. Ренин (после забора материала кровь необходимо сразу же отцентрифугировать при 1500-3500 обор./мин., отобрать плазму в эппендорф и заморозить при температуре -20 градусов, транспортировку осуществлять только на хладагенте);	
3. Катехоламины крови (забор необходимо осуществлять в две пробирки);	
4. Протромбиновый индекс*, МНО-Протромбин*, Фибриноген*, АПТВ*, АВР*, Тромбиновое время*, Антитромбин III*, Д-димер*, Фактор VIII*, Фактор Виллебранда*, Волчаночный антикоагулянт*, Каталаза эритроцитов, Глутатион-пероксидаза в эритроцитах, Глутатион-редуктаза в эритроцитах, Глутатион, восстановленный в эритроцитах, Малоновый диальдегид, Супероксидисмутаза	с голубой* крышкой (цитрат Na)

** - Забор крови осуществлять не более чем за 2(два) часа до отправки проб в лабораторию, с обязательным указанием времени забора крови на пробирке.*

- 6.6. На направлении (в нижней его части) написать дату и время забора крови, фамилию сделавшего забор, и указать кол-во направляемых в лабораторию пробирок.

7. Если пациент сдает анализ мочи:

- 7.1. Моча должна быть собрана в стерильный одноразовый пластиковый контейнер (объемом 30 – 50 мл) с плотно завинчивающейся крышкой (стеклянные банки, бутылки и т.п. для исследования не использовать).
- 7.2. На контейнере должна быть написана Фамилия и Инициалы Пациента. Сбор мочи осуществлять не более чем за 2 (два) часа до отправки проб в лабораторию.
- 7.3. Для проведения таких анализов как Литогенность суточной мочи, Проба Реберга, 17-ОКС, Свободные кортикостероиды необходима суточная моча. В лабораторию необходимо доставить только порцию мочи 30-50 мл в стерильном пластиковом контейнере (пациент дома отбирает необходимую часть мочи из емкости с суточной мочой), при этом в направлении необходимо указать суточный диурез в миллилитрах, рост и вес пациента. Для проведения пробы Реберга необходимо также произвести забор крови в вакуумную пробирку с гелем и активатором свертывания
- 7.4. Для проведения таких анализов как Микроэлементы мочи (кальций, фосфор, медь), Ванилилминдальная и Гомованилиновая кислоты, Метанефрины, Норметанефрины, Катехоламины, Серотонин и метаболиты триптофана и тирозина, 5-Гидроксииндолуксусная кислота необходима моча с консервантом (НСI). В лабораторию необходимо доставить только порцию мочи 30-50 мл в стерильном пластиковом контейнере (пациент дома отбирает необходимую часть мочи из емкости с суточной мочой), при этом в направлении необходимо указать суточный диурез в миллилитрах, рост и вес пациента. Перед забором материала уточнить использование консерванта. Если консервант не был использован, материал для исследования непригоден.

- 7.5. Для проведения Пробы Земницкого необходимо 8 порций мочи, собранной через три часа в стерильные пластиковые одноразовые контейнеры. На каждом контейнере необходимо указать время забора биоматериала.
- 7.6. Мочу для проведения бактериологического исследования собирают по стандартной схеме. Материал необходимо максимально быстро доставить в лабораторию.
- 7.7. До отправки в лабораторию контейнер с забранным материалом поместить в холодильник (+4 - +8 С).
- 8. Если пациент сдает анализ мокроты:**
- 8.1. Мокрота должна быть собрана в стерильный одноразовый пластиковый контейнер (объемом 30 – 100 мл) с плотно завинчивающейся крышкой (стеклянные банки, бутылки и т.п. не принимать).
- 8.2. На контейнере должна быть написана Фамилия и Инициалы Пациента. Сбор мокроты осуществлять не более, чем за 2 (два) часа до отправки проб в лабораторию.
- 8.3. До отправки в лабораторию контейнер с забранным материалом поместить в холодильник (+4 - +8 С).
- 9. Если пациент сдает анализ кала (Тумор-М2 пируваткиназа, Копрограмма, Энтеробиоз, Исследование на диз.группу, Посев кала на дисбактериоз):**
- 9.1. Кал должен быть собран в стерильный одноразовый пластиковый контейнер с плотно завинчивающейся крышкой (спичечные коробки, банки и другие нестандартные емкости для исследования не принимаются).
- 9.2. На контейнере должны быть написана Фамилия и Инициалы Пациента. Собранные образцы необходимо в максимально короткие сроки отправить на исследование в лабораторию.
- 9.3. Материалом для проведения исследования на Диз.группу может быть ректальный мазок в транспортную среду Кэрри Блер.
- 9.4. Контейнер с забранным материалом поместить в холодильник при температуре +4-+8 С.
- 9.5. Для исследования материала на Энтеробиоз, материал должен быть собран с помощью липкой ленты с перианальной области на сухое и чистое предметное стекло. Стекло необходимо аккуратно завернуть в чистую салфетку, упаковать в пакет, и прикрепить пакет с помощью степлера к Направлению на лабораторное обследование.
- 10. Если пациент сдает мазок на p16INK4a, микробиоценоз, цитологию, риноцитогамму, микроскопическое исследование секрета предстательной железы:**
- 10.1. Материал на стекле должен быть тщательно высушен, стекло завернуто в чистую салфетку и упаковано в пакет, который с помощью степлера необходимо приколоть к направлению.
- 10.2. В направлении необходимо указать количество стекол, поступивших на исследование, дату последней менструации и место забора материала.

Если у Вас возникнут какие-либо вопросы в ходе работы, Вы всегда можете обратиться в лабораторию:
телефон 746-54-77 (многоканальный), E-mail:lab@biotechmed.ru