

## **Инструкция**

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

### **Раздел: копрологические исследования.**

Целью данной инструкции является обеспечение качественного выполнения исследований, за счет правильной подготовки пациента, стандартизации и регламентации до лабораторного этапа исследования и исключения ошибок на преаналитическом этапе лабораторного анализа.

**Сбор и доставка проб фекалий (кала).** Фекалии после дефекации отбирают из разных участков в количестве не менее 50 г (объем примерно от чайной до столовой ложки). Материал собирают в стерильный одноразовый, индивидуально упакованный, пластиковый контейнер (любая другая тара - стеклянные банки, спичечные коробки и т.п. для исследования не принимаются).

Сбор фекалий и проведение соскоба необходимо осуществлять не более, чем за 2(два) часа до отправки проб в лабораторию, с обязательным указанием времени дефекации или соскоба, хранить материал до отправки в лабораторию необходимо в холодильнике при температуре +4 - +8 С.

При приеме проб у Пациента необходимо проверить правильность заполнения Направлений, в нем должны быть обязательно указаны: Фамилия пациента и инициалы (разборчиво), если они написаны неразборчиво, необходимо уточнить их у больного и чётко написать в направлении (результаты Вы получите в печатном виде), название направившего лечебного учреждения, а также проверить что на контейнере с материалом написана фамилия и инициалы !!! пациента, совпадающая с указанной на Направлении.

Примечание. Для обнаружения яиц стронгилоидеса кал доставляется и исследуется не позднее 1 ч после дефекации. Для обнаружения личинок стронгилоидеса, яиц анкилостомид и трихостронгилоид исследуется кал не позднее 4 ч после дефекации. Для обнаружения вегетативных (подвижных) форм дизентерийной амебы необходимо кал доставить и провести исследование не позднее 20 мин после дефекации или 40 мин, если это время кал сохранялся при температуре 4 град. С. Для обнаружения вегетативных форм кишечных простейших (лямблий, дизинтамебы и др.) в жидком и полуоформленном "стуле" время от дефекации до исследования должно быть по возможности сокращено до минимума (не более 1-1,5 ч).

**Отбор соскобов с перианальных складок на энтеробиоз.** Утром (вечером и утром обследуемому не подмываться) собрать соскоб с перианальных складок вокруг ануса методом "отпечатка" липкой лентой. Подготовить отрезок липкой ленты длиной 8-10 см, предварительно наклеить его на предметное стекло. Перед взятием соскоба отклеить полоску липкой ленты от предметного стекла, держа полоску за концы, плотно прижать всей липкой поверхностью к анусу и перианальным складкам, стараясь пальцами рук не касаться перианальной области. Отклеить полоску от кожи перианальной области и перенести на предметное стекло липким слоем вниз, приклеить к стеклу равномерно для избежания образования воздушных пузырей, мешающих микроскопии. Концы ленты, выходящие за края стекла, отрезать.

Примечание. Пригодна полиэтиленовая прозрачная пленка с липким слоем, но лучше использовать операционную пленку ЛПО-1, ЛПО-2.

**Отбор проб для контроля эффективности лечения кишечных, печеночных гельминтозов и протозоозов.** После лечения геогельминтозов кишечника кал отбирается через месяц после проведенного лечения, а после лечения протозоозов кишечника кал отбирается в зависимости от выявленного заболевания: при амебиазе, балантидиазе - сразу после лечения, при лямблиозе - через неделю. После лечения контактных гельминтозов: при гименолепидозе кал отбирается через 1 и 6 месяцев после лечения; при энтеробиозе перианальный соскоб отбирается через 4-6 дней после лечения. После лечения биогельминтозов кал отбирается через 3-4 месяца после проведенного курса лечения. При первом отрицательном результате (исследования фекалий), отбор проб проводится еще двукратно с интервалом 2-4 дня, после чего ставится окончательный результат лабораторного анализа. После лечения инвазий желчевыводящих путей контроль эффективности можно проводить как при исследовании кала, так и желчи, применяя соответствующие методы лабораторного исследования. При стронгилоидозе контроль эффективности проводится только при исследовании желчи (даже, если паразит был обнаружен копроскопическими методами) через месяц после лечения.

**При передаче проб сотруднику лаборатории (курьеру или водителю) необходимо:**

- 1) Проверить герметичность закрытия всех передаваемых проб;
- 2) Пересчитать и убедиться в соответствии общего количества передаваемых Направлений и проб;

Обращаем Ваше внимание на необходимость строго следовать за выполнением выше приведенных правил - это необходимо для правильности и своевременности выполнения анализов.

---

Если у Вас возникнут какие-либо вопросы в ходе работы, Вы всегда можете обратиться в лабораторию:  
тел./факс: 746-54-15, 746-54-77, 746-55-61, 973-26-59;