

Pobieranie materiału do badań laboratoryjnych. Uwagi praktyczne 4 (odcinek 9/2011)

POSIEWY



Wykonanie badania bakteriologicznego (posiewu) jest czasami jedyną możliwością na postawienie diagnozy i rozpoczęcie właściwego leczenia. Pozwala nie tylko na zidentyfikowanie czynnika chorobotwórczego, ale również na określenie jego wrażliwości na stosowane antybiotyki.

Diagnostyczna wartość badania mikrobiologicznego zależy od jakości materiału przeznaczonego do tego celu. Należy pamiętać, że nawet przy zastosowaniu

najnowocześniejszych technik laboratoryjnych nie można oczekiwać wiarygodnego wyniku, jeśli przy pobieraniu materiału do badań nie zostały zachowane odpowiednie procedury.

Uwagi ogólne dotyczące posiewów

- Pobierany materiał musi być adekwatny tzn. pobrany z miejsca, w którym toczy się proces chorobowy.
- Materiał musi być pobrany tylko i wyłącznie do jałowych pojemników, z zachowaniem zasad aseptyki.
- Materiał powinien zostać pobrany przed rozpoczęciem leczenia, a jeśli jest pobrany w trakcie podawania antybiotyków fakt ten powinien zostać odnotowany na skierowaniu (z podaniem nazwy leku).
- Materiał powinien być odpowiednio oznakowany (nazwisko i imię pacjenta, data urodzenia i kod kreskowy, rodzaj materiału i miejsce pobrania). Dane te powinny być zgodne z danymi zawartymi na skierowaniu.
- Materiał po pobraniu powinien jak najszybciej zostać dostarczony do laboratorium.

POSIEW MOCZU

- Mocz do badania bakteriologicznego należy pobrać z pierwszej porannej porcji, co najmniej po 5 godzinnej inkubacji moczu w pęcherzu.
- Materiał powinien być pobrany ze środkowego strumienia po wcześniejszym umyciu zewnętrznych narządów moczowo – płciowych ciepłą wodą z mydłem. Nie powinno się używać środków do dezynfekcji.
- Mocz musi być oddany do specjalnego bezwzględnie jałowego pojemnika w objętości umożliwiającej poprawne wykonanie analizy (min. 5 ml).
- Pojemnik z materiałem należy jak najszybciej dostarczyć do laboratorium.
- W przypadku braku możliwości szybkiego dostarczenia materiału do laboratorium mocz powinien zostać pobrany na podłoże transportowo-wzrostowe np. Uricult lub Uriline.

POSIEW NASIENIA

- Materiał do badania uzyskuje się drogą masturbacji.
- Materiał powinien być pobrany po wcześniejszym umyciu narządów moczowo – płciowych ciepłą wodą z mydłem. Nie powinno się używać środków do dezynfekcji.
- Nasienie do badania bakteriologicznego musi być oddane do specjalnego bezwzględnie jałowego pojemnika.
- Pojemnik z materiałem należy jak najszybciej dostarczyć do laboratorium.

POSIEW PLWOCINY

- Materiał należy pobierać rano, na czczo po uprzednim starannym umyciu zębów i przepłukaniu jamy ustnej przegotowaną wodą (w przypadku pacjentów posiadających protezy zębowe, należy je wyjąć przed pobraniem materiału).
- Plwocinę (nie ślinę) do badania bakteriologicznego należy wykrztusić do specjalnego bezwzględnie jałowego pojemnika. Pojemnik należy natychmiast zakręcić nie dotykając jego brzegów i wewnętrznej powierzchni zakrętki.

POSIEW KAŁU - badanie ogólne i w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella/Shigella*

- Próbkę kału należy pobrać do jałowego pojemnika za pomocą szpatułki (3-5 ml, lub grudkę wielkości orzecha laskowego). Kał powinien być pobrany najlepiej z miejsc zawierających śluz, krew lub ropę.

Uwaga:

Badanie w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella/Shigella* powinno być wykonane co najmniej 3 krotnie (w odstępach kilkudniowych, w materiałach uzyskanych z oddzielnych wypróżnień).

ZAPAMIĘTAJ !

Niezależnie od rodzaju materiału biologicznego pojemnik zawierający materiał powinien być szczelnie zamknięty i odpowiednio podpisany (nazwisko i imię pacjenta, data urodzenia, rodzaj materiału i miejsce pobrania). Dane te powinny być zgodne z danymi zawartymi na skierowaniu.

Po pobraniu materiał powinien być jak najszybciej dostarczony do laboratorium.

Należy bezwzględnie przestrzegać, aby pojemniki do badań bakteriologicznych były jałowe. Tylko takie postępowanie zapobiega uzyskiwaniu niewiarygodnych lub fałszywie dodatnich wyników badań bakteriologicznych.

PYTANIE KONKURSOWE

Jak wygląda przygotowanie pacjenta do bakteriologicznego badania moczu?

Odpowiedzi należy udzielić za pośrednictwem formularza dostępnego na stronie: www.invicta.pl/konkurs

Zwycięzcą konkursu z odcinka 7/2011 została

Pani Emilia Durys

Materiał przygotowany przez:

Ekspertskie Laboratoria Medyczne INVICTA
Odcinek dostępny na www.pzpoz.pl oraz www.invicta.pl