

ПІДГОТОВКА ДО ДОСЛІДЖЕННЯ

Пам'ятайте: якість та достовірність результатів аналізів залежить від правильного підготовчого етапу!

ПІДГОТОВКА ДО ЗДАЧІ АНАЛІЗУ КРОВІ

Бажано здавати кров у ранкові години натщесерце - відповідно коли між останнім прийомом їжі та забором крові минає не менше 8 годин, в деяких випадках – 12 годин. Натщесерце необхідно здавати кров для визначення ліпідного статусу: холестерину, ліпопротеїдів високої та низької щільності, тригліцеридів. Також бажано за 1-2 дні до обстеження виключити із раціону жирні страви, смажене та спиртні напої. За годину до здачі крові слід утриматись від паління.

Якщо кров відбирають з вени, необхідно врахувати, що фізичне та емоційне навантаження за 10-15 хв. до здачі крові безпосередньо впливає на деякі результати досліджень.

ПІДГОТОВКА ДО ЗДАЧІ КРОВІ НА ВМІСТ ГОРМОНІВ

Здавати кров на гормони слід натщесерце в ранкові години. Безпосередня підготовка до визначення вмісту статевих гормонів та всіх інших гормональних показників така сама, як при загальному аналізі крові. День, коли необхідно здати аналізи, у жінок репродуктивного віку (приблизно з 12-13 років і до початку клімак-теричного періоду) визначає лікар в залежності від мети дослідження.

Вміст багатьох гормонів у крові має добові коливання, тому кров для деяких досліджень потрібно здавати суворо у визначений час доби: кров для дослідження на ТТГ, кортизол, паратгормон, 17-ОН-прогестерон необхідно здавати тільки до 11 години ранку.

Які чинники можуть вплинути на дослідження та призвести до помилкового тлумачення результату лабораторного дослідження?

1. Не слід здавати кров на лабораторні дослідження після:

- рентгенографії;
- ректального дослідження;
- фізіотерапевтичних процедур.

2. На результати лабораторного дослідження може вплинути прийом лікарських засобів:

- антибіотиків та хіміотерапевтичних препаратів;
- гормональних препаратів;
- антикоагулянтів.

В будь-якому разі зверніться до свого лікаря за поясненнями щодо підготовки до лабораторного дослідження.

ІНСТРУКЦІЯ ДО ВИКОРИСТАННЯ ПРОБІРКИ ДЛЯ ЗАБОРУ СЛИНИ НА ДОСЛІДЖЕННЯ КОРТИЗОЛУ

Біологічний матеріал: слина

Розхідний матеріал: пробірка Salivette sarstedt ;

Підготовка до дослідження: Слина повинна бути зібрана вранці з 8:00 по 10:00 годину .

Не можна вживати спиртні напої за добу до проведення дослідження, а також за 30 хвилин до збору слини не їсти, не курити, не чистити зуби, не жувати жувальну гумку і не вживати напоїв, крім простої води. Слина легко збирається при пережовуванні бавовняного тампона.

Правила збору матеріалу: Помістіть бавовняний тампон у ротову порожнину, шляхом нахилу трубки (нахиляйте пробірку до тих пір, поки тампон не впаде до рота). НЕ ТОРКАЙТЕСЯ ТАМПОНА РУКАМИ !!!

Дуже обережно пожуйте тампон, переміщуючи його в ротовій порожнині із сторони в сторону протягом НЕ МЕНШЕ 2-3 хвилин, до тих пір , поки тампон наповниться слиною. Потім помістіть тампон назад в пробірку, не торкаючись його руками! Закрийте пробірку та переконайтеся, що Ви її щільно закрили. У вертикальному положенні, доставте сис-тему Salivette sarstedt до лабораторії на протязі 2 годин.



ДОСЛІДЖЕННЯ СЕЧІ

ЗАГАЛЬНИЙ АНАЛІЗ СЕЧІ

Біологічний матеріал: сеча

Розхідний матеріал: не стерильний контейнер для сечі

Підготовка до аналізу: Напередодні здачі аналізу рекомендується не вживати овочі і фрукти, які можуть змінити колір сечі (буряк, морква та інше), не приймати діуретики.

Перед збором сечі треба провести ретельний гігієнічний туалет статевих органів. Жінкам не рекомендується здавати аналіз сечі під час менструації.

Правила збору матеріалу: для правильного проведення дослідження, при першому ранковому сечовипусканні всю порцію сечі випускаємо в чисту суху ємність (наприклад одноразовий стакан) , після цього відразу відливаємо 50 - 100 мл сечі в пластиковий контейнер (який попередньо отримують в лабораторії). Відразу після збору сечі щільно



закрийте контейнер кришкою, що загвинчується. Доставити тару з сечею в медичний центр необхідно не пізніше 3 - 4 годин після забору. Забір ЗАС та аналіз по Нечипоренко не проводиться в один день!!!

ЗАГАЛЬНИЙ АНАЛІЗ СЕЧІ ДЛЯ НОВОНАРОДЖЕНИХ

Біологічний матеріал: сеча

Розхідний матеріал: сечоприймачі для хлопчиків; для дівчаток; універсальні;

Підготовка до дослідження: у новонароджених та дітей, які ще використовують підгузник і не можуть контролювати процес сечовипускання, для цього крім контейнера нам знадобиться дитячий (педіатричний) стерильний сечоприймач об'ємом 100 або 200 мл, який можна купити в лабораторії "Астра-Діа". Краще придбати відразу кілька штук, на випадок, якщо з першої спроби зібрати аналіз не вийде.

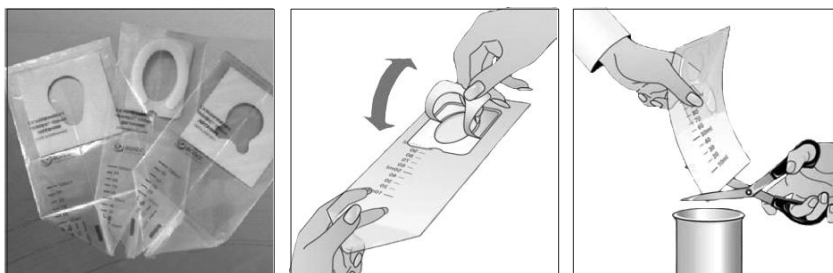
Правила збору матеріалу: дотримуючись інструкції, відкрийте упаковку, попередньо переконавшись в її цілісності, та витягніть сечоприймач.

Зняти захисний папір з клейового шару. Прикріпіть сечоприймач до тіла дитини:

- для хлопчиків у сечоприймач поміщається статевий член разом з мошонкою, так щоб резервуар знаходився між ніжками дитини.

- для дівчаток він кріпиться до шкіри навколо великих статевих губ, резервуар поміщається між ніжок. Клейовий шар не повинен захоплювати анус. Після наповнення сечоприймач акуратно відклеїти і перелити необхідну кількість сечі у не стерильний контейнер, обрізавши кут сечоприймача ножицями. Зазвичай достатньо близько 10 мл сечі.

УВАГА!!! Не можна використовувати сечоприймач, якщо упаковка була пошкоджена або знята заздалегідь. Не можна залишати сечоприймач довше 1 години, а тим більше на ніч. Якщо протягом години бажаний результат не буде досягнутий, сечоприймач слід замінити.



АНАЛІЗ СЕЧІ по НЕЧИПОРЕНКО

Біологічний матеріал: сеча

Розхідний матеріал: не стерильний контейнер для сечі

Підготовка до дослідження: Напередодні здачі аналізу рекомендується не вживати овочі і фрукти, які можуть змінити колір сечі (бурак, морква та інше), не приймати діуретики. Для здачі аналізу необхідна ретельна гігієна зовнішніх статевих органів. Жінкам не рекомендується здавати аналіз сечі під час менструації.



Правила збору матеріалу: для правильного проведення дослідження, при першому ранковому сечовипусканні збирається перша ранкова середня порція сечі в не стерильний контейнер, обсягом 50-100мл. Доставити тару з сечею в медичний центр необхідно не пізніше 3- 4 годин після забору. Забір ЗАС та аналіз по Нечипоренко не проводиться в один день!!!

АНАЛІЗ ДОБОВОЇ СЕЧІ

Біологічний матеріал: сеча

Розхідний матеріал: не стерильна 3-літрова ємність для сечі

Правила збору матеріалу: Для здачі ДОБОВОЇ СЕЧІ (аналіз на добову протеїнурію, добову глюкозурію, креатинін в добовій сечі, кортизол у добовій сечі), сечу необхідно здавати протягом доби (1-ша порція о 06:00 годині ранку випускається в туалет, усі наступні порції сечі, виділені протягом дня, ночі і ранкова порція наступного дня збираються в одну приготовлену чисту суху 3-літрову ємність, після забору перемішати сечу та відлити в не стерильний контейнер місткістю 50-100мл). На ємності обов'язково вказати загальну кількість добової сечі в літрах (добовий діурез), наприклад: «Діурез 1250 мл», напишіть також зріст та вагу пацієнта. Цей контейнер принести в медичний центр для дослідження. Всю 3-літрову ємність із сечею приносити до медичного центру не потрібно !



АНАЛІЗ СЕЧІ за ЗІМНИЦЬКИМ

Біологічний матеріал: сеча

Розхідний матеріал: не стерильний контейнер для сечі (кількість 8 штук)

Підготовка до аналізу: Для здачі аналізу необхідна ретельна гігієна зовнішніх статевих органів. Жінкам не рекомендується здавати аналіз сечі під час менструації. Підготувати ємності для забору сечі (8 штук). Дуже важливо правильно зібрати сечу, не пропускаючи встановленого часу, це дозволить об'єктивно оцінити видільну і концентраційну функцію нирок . Ведеться облік випитої рідини.

Правила збору матеріалу: О 6:00 годині ранку спорожнити сечовий міхур в унітаз. Потім через 3 години вся накопичена за цей час сеча збирається в ємність № 1 (9:00), через наступні 3 години в ємність № 2 (12:00), та кожні 3 години: № 3 - 15:00 ; № 4 - 18:00 ; № 5- 21:00 ; № 6 - 00:00 ; № 7 - 3:00 ; № 8 – 6:00. Кожна порція після забору закривається і зберігається в прохолодному місці.

УРОЦИТОГРАМА

(мікроскопія фарбованого мазка сечі)

Біологічний матеріал: сеча

Розхідний матеріал: не стерильний контейнер для сечі

Підготовка до аналізу: Для здачі аналізу необхідна ретельна гігієна зовнішніх статевих органів. Жінкам не рекомендується здавати аналіз сечі під час менструації. Для цитологічного дослідження осаду сечі краще користуватися першою порцією ранкової сечі, в якій міститься найбільша



кількість клітинних елементів. Поряд з цим можна використовувати і сечу, отриману в інший час доби.

Правила збору матеріалу: для правильного проведення дослідження, при першому ранковому сечовипусканні всю порцію сечі випускаємо в чисту суху ємність (наприклад одноразовий стакан) , після цього відразу відливаємо 50 - 100 мл сечі в пластиковий контейнер (який попередньо отримують в лабораторії). Відразу після збору сечі щільно закрийте контейнер кришкою, що загвинчується. Доставити тару з сечею в медичний центр необхідно не пізніше 3 - 4 годин після збору.

ДОСЛІДЖЕННЯ КАЛУ

КОПРОГРАМА

Біологічний матеріал: кал

Розхідний матеріал: не стерильний контейнер для калу з лопаткою

Правила збору матеріалу: візьміть не стерильний контейнер для калу, відкрутіть кришку контейнера , після самостійної дефекації зберіть невелику кількість калових мас. Кал не повинен містити сторонніх домішків, наприклад сечі. Кількість матеріалу, необхідне для дослідження: 10-15 грам (2-3 лопатки). Ємність з калом щільно закривається кришкою, поміщається в чистий одноразовий пакет.



КАЛ НА ПРИХОВАНУ КРОВ

Біологічний матеріал: кал

Розхідний матеріал: не стерильний контейнер для калу з лопаткою

Підготовка до дослідження: до аналізу за три дні виключається з раціону прийом залізовмісних лікарських засобів, та продукти, що містять залізо: м'ясо, печінку, рибу, яблука, перець болгарський, шпинат, білу квасоллю, зелений цибуля, помідори, всі види зелених овочів, ріпа, хрін, буряк, чорниця, гранати, а також продукти, що забарвлюють кал, а також доцільне дотримання дієти: молоко, молочні продукти, каші, картопляне пюре, білий хліб з маслом, 1-2 яйця некруто, трохи свіжих фруктів.

Правила збору матеріалу: після самостійної дефекації зберіть невелику кількість калових мас. Кількість матеріалу необхідне для дослідження: 10-15 грам (2-3 лопатки). Кал не повинен містити сторонніх домішків, наприклад сечі. У нормі прихована кров не визначається.



Контейнер з матеріалом потрібно доставити в лабораторію в протягом 3 годин з моменту збору. **УВАГА! Ці заходи необхідні, щоб попередити хибнопозитивний результат проби.**

КАЛЬПРОТЕКТИН

Біологічний матеріал: кал

Розхідний матеріал: спеціальний контейнер із буфером

Правила збору матеріалу: візьміть контейнер, зніміть кришку-крапельницю та за допомогою стержня на кришці взяти невелику кількість калових мас, приблизно 10-20 мг (мал. 1). Якщо зразок рідкий, відібрати 10-20 мкл. за допомогою піпетки. Ввести стрижень із зразком в пробірку з буфером для розчинення зразка і щільно загвинтити кришку-крапельницю (мал. 1-2). Кілька разів струсити пробірку, щоб полегшити розчинення зразка (мал. 2-1).

Контейнер з матеріалом потрібно доставити в лабораторію в протягом 3 годин з моменту збору.



ІНСТРУКЦІЯ ДО ВИКОРИСТАННЯ ПРОБІРКИ ДЛЯ ЗАБОРУ КАЛУ НА ДОСЛІДЖЕННЯ ЯЄЦЬ ГЕЛЬМІНТІВ ТА ЦИСТ НАЙПРОСТІШИХ (ПРОБІРКА MINI PARASEP)

Візьміть велику пробірку з рідиною, від-крутіть зелений корок, долийте сюди рідину із маленької конусноподібної пробірки. Наберіть в цю пробірку фекальну пробу, розміром з фасолінку (проба має бути зібрана із 4-5місць калу), використовуючи лопатку з прозорим ковпачком. Набравши пробірку, вкрутіть лопатку з прозорим ковпачком в пробірку і протягом 24 годин обов’язково доставте в лабораторію.



ПЛР-ДОСЛІДЖЕННЯ

Дослідження методом ПЛР у МЛ “АСТРА-ДІА” проводяться у режимі Real - Time висококваліфікованими фахівцями на сучасному обладнанні від провідного виробника “ДНК-технологія”.

МАТЕРІАЛ ДЛЯ ДОСЛІДЖЕНЬ ІЗ УРОГЕНІТАЛЬНОГО ТРАКТУ ЖІНКИ

Рішення про вибір місця взяття матеріалу для дослідження (піхва, уретра, цервікальний канал) для оцінки стану біоценозу приймає лікуючий лікар на підставі сукупності скарг пацієнта та клінічної картини.

При скринінговому дослідженні методом ПЛР матеріал із різних локалізацій можна перенести в одну пробірку з транспортним середовищем.

Але для діагностики запальних захворювань (цервіцит, вагініт, уретрит) скринінгового ВПЛ-тестування, діагностики бактеріального вагіноза, матеріал із кожної локалізації потрібно забирати в окрему пробірку.

Для отримання об'єктивного результату необхідно, щоб досліджуваний матеріал містив можливо більшу кількість епітеліальних клітин і мінімальну кількість слизу і домішок крові. Неправильне взяття може призвести до неможливості отримання достовірного результату і внаслідок цього необхідно повторне взяття біоматеріалу.

ПІДГОТОВКА ДО ЗДАЧІ УРОГЕНІТАЛЬНИХ АНАЛІЗІВ

- Утриматись від сечовипускання протягом 2-3 годин до взяття матеріалу
- Протягом 3 діб не жити статевим життям перед взяттям матеріалу
- Не застосовувати дезінфікуючі розчини, антибактеріальне мило
- Виключити прийом алкоголю напередодні взяття матеріалу
- Жінкам не застосовувати будь-які вагінальні свічки менше, ніж за 48 годин до взяття матеріалу
- Не спринцюватися напередодні взяття матеріалу
- Не здавати аналізи під час менструації
- Протягом 14 діб не вживати антибактеріальні та протимікробні засоби, якщо не прописано лікарем інакше
- Урогенітальний забір матеріалу – це інвазивна процедура, яка може супроводжуватися неприємними відчуттями протягом 1 – 3 днів (наприклад, відчуття печії при сечовиділенні, незначні кров'яністі виділення та інше). Якщо ці симптоми зберігаються більше 3 днів, необхідно звернутися за консуль-тацією до свого лікаря.

ОТРИМАННЯ МАТЕРІАЛУ З ПІХВИ

- Забір матеріалу проводиться за допомогою універсального урогенітального зонду або зонду-тампону в пробірку транспортним середовищем.
- Матеріалом для лабораторного дослідження з піхви служить виділення з задньобочкових склепінь піхви.
- Робочу частину зонда занурити в виділення з задньобочкових склепінь піхви і, обертаючи зонд, провести по поверхні епітелію, максимально зібравши матеріал на зонд.



Пробірка типу «Еппендорф» із транспортним середовищем

- Матеріал повинен бути взятий **до проведення мануального дослідження.**
- Перенести зонд із біоматеріалом у пробірку з транспортним середовищем, робочу частину зонда, акуратно відламують і залишають у транспортному середовищі. Пробірку закривають, маркують.

ОТРИМАННЯ МАТЕРІАЛУ З УРЕТРИ

- Забір матеріалу проводиться за допомогою універсального урогенітального зонду в пробірку з транспортним середовищем.
- Перед взяттям біоматеріалу пацієнтці рекомендується утриматися від сечовипускання протягом 2-3 годин;
- Безпосередньо перед взяттям біоматеріалу зовнішній отвір уретри необхідно обробити тампоном (який можна змочити стерильним фізіологічним розчином), щоб видалити виділення з піхви;
- В уретру у жінок зонд вводиться на глибину 1-1,5 см, роблять декілька обертальних рухів, щоб зібрати матеріал;
- Перенести зонд із біоматеріалом у пробірку з транспортним середовищем, робочу частину зонда, акуратно відламують і залишають у транспортному середовищі. Пробірку закривають, маркують.



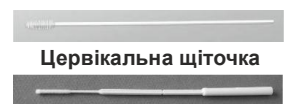
Пробірка типу «Еппендорф» із транспортним середовищем



Зонд універсальний урогенітальний

ОТРИМАННЯ МАТЕРІАЛУ З ЦЕРВІКАЛЬНОГО КАНАЛУ

- Забір матеріалу проводиться за допомогою цервікальної цитощітки (рекомендується) або універсального урогенітального зонда в пробірку з транспортним середовищем.
- Перед взяттям матеріалу **ОБОВ'ЯЗКОВО** необхідно видалити ватним тампоном слиз із поверхні шийки матки;
- Цитощітка (зонд) вводиться в цервікальний канал на глибину 0,5-1,5 см;
- Виконують два-три повні оберти за годинниковою стрілкою;
- Видаляють цитощітку (зонд) не доторкаючись до стінок піхви;
- Перенести цитощітку (зонд) із біоматеріалом у пробірку з транспортним середовищем, робочу частину акуратно відламують і залишають у транспортному середовищі.
- Пробірку закривають, маркують.



Цервікальна щіточка

Зонд універсальний урогенітальний



Пробірка типу «Еппендорф» із транспортним середовищем

ЗВЕРНІТЬ УВАГУ! За рахунок маленької площі універсального зонда ним не завжди вдається забрати необхідну кількість клітин із цервікального каналу. Тому для діагностики ВПЛ та інших внутріклітинних агентів рекомендується забір матеріалу з цервікального каналу проводити використовуючи цервікальну щіточку.

МАТЕРІАЛ ДЛЯ ДОСЛІДЖЕННЯ ІЗ УРОГЕНІТАЛЬНОГО ТРАКТУ ЧОЛОВІКА ОТРИМАННЯ МАТЕРІАЛУ З УРЕТРИ

- Забір матеріалу проводиться за допомогою універсального урогенітального зонда в пробірку з транспортним середовищем.
- Перед взяттям біоматеріалу пацієнтові рекомендується утриматись від сечовипускання протягом 2-3 годин;
- Безпосередньо перед взяттям біоматеріалу необхідно обробити головку статевого члена в ділянці зовнішнього отвору уретри тампоном, який змочений стерильним фізіологічним розчином;
- В уретру ввести зонд на глибину 1-2 см, зробити декілька обертальних рухів, щоб зібрати матеріал;
- Перенести зонд із біоматеріалом у пробірку з транспортним середовищем, робочу частину зонда акуратно відламують і залишають у транспортному середовищі.
- Пробірку закривають, маркують.



**Зонд універсальний
урогенітальний**



**Пробірка типу
«Еппендорф» із
транспортним
середовищем**

ІНШІ ВИДИ БІОЛОГІЧНОГО МАТЕРІАЛУ ДЛЯ ПЛР-ДОСЛІДЖЕНЬ

СЕКРЕТ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ

- Обробити головку статевого члена в ділянці зовнішнього отвору уретри тампоном, який змочений стерильним фізіологічним розчином;
- Проводиться масаж простати лікарем;
- Після масажу секрет передміхурової залози в кількості 0,5-1,0мл відбирають у пробірку 1,5-2,0 мл типу «Еппендорф». Пробірку закривають;



**Пробірка 1,5-2,0 мл
типу «Еппендорф»**

- При неможливості отримати секрет простати відразу після масажу простати необхідно зібрати першу порцію сечі(в якій буде міститись секрет простати) в кількості 20-30 мл (див. правила збору сечі).

СЕЧА

- Для ПЛР-дослідження необхідна перша порція ранкової сечі в кількості 20-30 мл у спеціальний сухий стерильний контейнер на 50мл;
- Забір сечі проводиться після ретельного туалету зовнішніх статевих органів;
- Під час менструації забір сечі бажано не проводити.



Матеріал відбирають у контейнер

СПИННОМОЗКОВА РІДИНА (ЛІКВОР)

- Ліквор отримують за допомогою одноразових голок в одноразові сухі пластикові пробірки об'ємом 2,0 мл у кількості не менше 1,0 мл.



Пробірка 1,5-2,0 мл типу «Еппендорф»

ВИДІЛЕННЯ З НОСА

- Забір матеріалу (слизу) проводиться сухим стерильним ватним тампоном на пластиковій основі.
- Потім тампон дещо опускають до низу, вводять у нижній хід під нижню носову раковину, роблять обертальний рух і видаляють вздовж зовнішньої стінки носа;
- Тампон вводять легким рухом по зовнішній стінці носа на глибину 2-3см;
- Тампон помістити в пробірку з транспортним середовищем, акуратно відламати пластикову основу на відстані не більше 0,5см від робочої частини і залишити в транспортному середовищі. Пробірку закрити, промаркувати.



Зонд-тампон



Матеріал відбирають у пробірку типу «Еппендорф» із транспортним середовищем

ВИДІЛЕННЯ З РОТОГЛОТКИ

- Забір матеріалу проводиться сухим стерильним ватним тампоном на пластиковій основі.
- Обертуючими рухами провести забір матеріалу з мигдаликів, піднебінних дужок та задньої стінки рото-глотки;
- Тампон помістити в пробірку з транспортним середовищем, акуратно відламати пластикову основу на відстані не більше 0,5см від робочої частини і залишити в транспортному середовищі.
- Пробірку закрити, промаркувати.



Зонд-тампон



Матеріал відбирають у пробірку типу «Еппендорф» із транспортним середовищем

СЛИНА

- Перед отриманням слини проводять трикратне полоскання порожнини рота фізіологічним розчином;
- Слину набирають у кількості не менше 1,0 мл в одноразову пробірку 1,5-2,0 мл типу «Еппендорф».
- Пробірку закрити, промаркувати.



Пробірка 1,5-2,0 мл типу «Еппендорф»

ПЛР ДІАГНОСТИКА БУККАЛЬНОГО (щокowego) ЕПІТЕЛІЮ

Біологічний матеріал: слиз

Розхідний матеріал: урогенітальний універсальний зонд, еппендорф з транспортним середовищем ПЛР

Підготовка до аналізу: мазок із зіву (глотки) збирають натщесерце. Перед маніпуляцією не рекомендується:

полоскати та промивати ротову порожнину, приймати їжу, жувальні гумки, пити солодкі та газовані напої, чистити зуби, лікувальні та будь-які інші спреї. Забір матеріалу проводиться до початку лікування антибактеріальними, імунобіологічними, проти-грибковими препаратами.

У разі контролю лікування (після закінчення курсу лікування): без застосування імуно-біологічних препаратів через 5–7 днів; із застосуванням імунобіологічних препаратів не раніше ніж через 14 днів.

Правила збору матеріалу: Розкрити стерильну упаковку зонда. Попросити пацієнта закинути голову, відкрити рот і постаратися не рухатися під час процедури. Ввести зонд в порожнину рота, легка притиснути його до внутрішньої поверхні щоки, (в цьому місці скупчується велика кількість епітелію).

Зворотнопоступальними рухами, обертаючи зонд півоберта вправо, півоберта вліво провести кілька разів (не менше 5), збираючи клітини внутрішнього епітелію.

Вивести зонд з порожнини рота і перенести його у еппендорф з транспортним середовищем ПЦР.

Зануливши робочу частину зонда в транспортне середовище, відрізати стерильними ножницями та транспортувати у еппендорфі із транспортним середовищем. Щільно закрити еппендорф.

КРОВ

- Забір крові проводиться натще вакуумною системою в спеціальні пробірки з фіолетовою або білою кришкою з антикоагулянтом EDTA;
- Після взяття крові пробірку треба декілька разів перегорнути, щоб кров не згортувалась, інакше виділення ДНК/РНК буде неможливим;
- При необхідності матеріалу – плазми – пробірку відцентрифують;
- **Заморожування цільної крові проводити не допускається.**



Кров набирають у пробірку

БАКТЕРІОЛОГІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ БІОЛОГІЧНОГО МАТЕРІАЛУ З ВИЗНАЧЕННЯМ ЧУТЛИВОСТІ МІКРООРГАНІЗМІВ ДО АНТИБІОТИКІВ

БАКПОСІВ СЕЧІ + АНТИБІОТИКОГРАМА

Біологічний матеріал: сеча

Розхідний матеріал: стерильний пластиковий контейнер

Підготовка до дослідження: пробу сечі збирають тільки в стерильний пластиковий контейнер. Забір сечі проводиться до початку лікування антибіотиками, антибактеріальними, імунобіологічними, протигрибковими препаратами або через 3-5 днів після лікування. Катетеризація сечового міхура для бактеріологічного дослідження не застосовується.

Правила збору матеріалу: після ретельного туалету зовнішніх статевих органів, першу порцію сечі спустити в унітаз, середню порцію в кількості 3-5 мл зібрати безпосередньо в стерильний контейнер, що герметично закривається. Сечу доставити в лабораторію протягом 1-2 годин з моменту забору.

КАЛ НА ДИСБАКТЕРІОЗ

Біологічний матеріал: кал

Розхідний матеріал: стерильний пластиковий контейнер

Підготовка до дослідження: пробу калу збирають тільки в стерильний пластиковий контейнер із лопаткою. Забір калу проводиться до початку лікування антибіотиками, антибактеріальними, імунобіологічними, протигрибковими препаратами або через 3-5 днів після лікування. Не дозволяється приймати: проносні; каплі; таблетки; сиропи які провокують кал ! Кал збирається після природної дефекації. Не рекомендовано збирати кал з унітазу.



Збирають кал на чисту поверхню, в якості якої може бути використаний пакет з поліетилену або аркуш паперу (цей спосіб є кращим).

При використанні судна, його попередньо добре промивають з милом і губкою, обполіскують багаторазово водопровідною водою, а потім обдають окропом і остиджують.

Правила збору матеріалу: кал беруть переважно з середньої порції спеціальною ложечкою, вмонтованою в кришку стерильного контейнера, у кількості не більше 2-3 ложечки. Не наповнюйте контейнер доверху. Ретельно закрийте кришку.

БАКПОСІВ ІЗ ЗІВУ + АНТИБІОТИКОГРАМА

Біологічний матеріал: слиз із зіву

Підготовка до дослідження: мазок із зіву (глотки) збирають натщесерце. Зверніть увагу на те, що перед маніпуляцією не рекомендується: полоскати та промивати ротову порожнину, приймати їжу, жувальні гумки, пити солодкі та газовані напої, чистити зуби, лікувальні та будь-які інші спреї.

Забір матеріалу проводиться до початку лікування антибактеріальними, імунобіологічними, протигрибковими препаратами. У разі контролю лікування (після закінчення курсу лікування): без застосування імунобіологічних препаратів через 5–7 днів; із застосуванням імунобіологічних препаратів не раніше ніж через 14 днів.

БАКПОСІВ ІЗ НОСА + АНТИБІОТИКОГРАМА

Біологічний матеріал: слиз із носа

Підготовка до аналізу: аналіз на бакпосів проводиться зранку до їди. Ніс не закапувати, не промивати, не чистити, це може повпливати на результат.

У разі контролю лікування (після закінчення курсу лікування): без застосування імунобіологічних препаратів через 5–7 днів; із застосуванням імунобіологічних препаратів не раніше ніж через 14 днів.

БАКПОСІВ ІЗ ВУХА + АНТИБІОТИКОГРАМА

Біологічний матеріал: виділення із носу

Підготовка до аналізу: аналіз на бакпосів проводиться зранку. Вушні раковини не закапувати, не промивати, не чистити, це може повпливати на результат. У разі контролю лікування (після закінчення курсу лікування): без застосування імунобіологічних препаратів через 5–7 днів; із застосуванням імунобіологічних препаратів не раніше ніж через 14 днів.

БАКПОСІВ ІЗ ОКА , КОН'ЮКТИВИ + АНТИБІОТИКОГРАМА

Біологічний матеріал: виділення з ока, гній

Підготовка до аналізу: напередодні за 6–8 годин до забору матеріалу відмінюють усі медикаменти й процедури (загальні й місцеві). У день забору матеріалу не вмиватися (очі), жінкам не користувати косметикою для очей.

БАКПОСІВ МОЛОКА + АНТИБІОТИКОГРАМА

Біологічний матеріал: грудне молоко

Розхідний матеріал: стерильний контейнер

Підготовка до аналізу: забір патологічних виділень проводиться до початку лікування антибіотиками, антибактеріальними, імунобіологічними, протигрибковими препаратами, лікувальними мазями.

У разі контролю лікування (після закінчення курсу лікування): без застосування імунобіологічних препаратів через 5–7 днів; із застосуванням імунобіологічних препаратів не раніше ніж через 14 днів.

Біологічний матеріал приймають тільки пункти в м. Ужгород !



БАКПОСІВ МОКРОТИННЯ + АНТИБІОТИКОГРАМА

Біологічний матеріал: мокротиння

Розхідний матеріал: стерильний контейнер

Підготовка до аналізу: дослідженню підлягає ранкова мокрота, що виділяється під час нападу кашлю, якщо мокротиння відділяється погано, напередодні пацієнту дають відхаркувальні засоби. Перед відкашлюванням необхідно обов'язково почистити зуби і прополоскати ротову порожнину кип'яченою охолодженою водою з метою механічного видалення залишків їжі, епітелію і мікрофлори ротової порожнини. Слідкуйте за тим, щоб в контейнер не потрапила слина та носоглотковий слиз (особливо при нежиті!).



Правила збору матеріалу: виділену мокроту збирають в стерильний контейнер. Кришку щільно закривають, щоб матеріал не витік. Для мікроскопічного дослідження мазок на склі робити не треба, мокроту надсилають в контейнері. Контейнер з матеріалом потрібно доставити в лабораторію протягом 3 годин з моменту збору.

ІНШИЙ МАТЕРІАЛ

ДЕМОДЕКС.

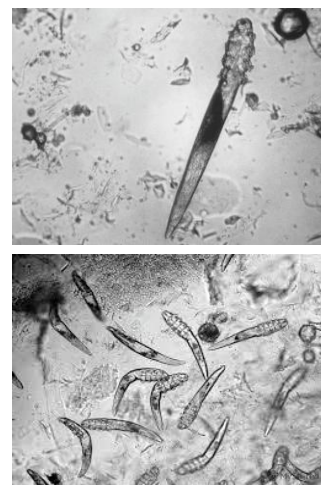
ЛУСОЧКИ ЕПІДЕРМІСУ ОБЛИЧЧЯ

Біологічний матеріал: лусочки епідермісу обличчя

Розхідний матеріал: металевий скарифікатор, предметне скло - 2шт.; гліцерин

Підготовка до аналізу: Бажано перед взяттям матеріалу на демодекоз впродовж 3 діб до дослідження не мити обличчя, виключити застосування будь-яких лікувальних та бактеріальних мазей, кремів, лосьйонів, не використовувати лікувальні препарати, лаки для нігтів.

Пам'ятайте! Прийом будь-яких медикаментів, паління, вживання алкоголю, кави може вплинути на результати лабораторних досліджень.



Правила збору матеріалу: із ураженої ділянки шкіри на лиці, іншою стороною металевого скарифікатора на одне із предмет-них скельць проводиться зішкріб матеріалу (лусочки).

Після забору достатньої кількості матеріалу, на скельце капає одну краплю гліцерину (не більше), залишковий матеріал на скарифікаторі максимально переносимо на предметне скельце. Скельце з матеріалом акуратно закриваємо другим скельцем, фіксуємо за допомогою паперу (скотчі та клейкі стрічки, лейко-пластирі для фіксування скельць використовувати НЕ МОЖНА).

ДЕМОДЕКС. ЗАБІР ІЗ ВІЙ

Біологічний матеріал: вій (із лівого та правого ока)

Розхідний матеріал: чистий еппендорф; гліцерин; металевий пінцет

Підготовка до аналізу: Бажано перед взяттям матеріалу на демодекоз впродовж 3 діб до дослідження не мити обличчя, виключити застосування будь-яких лікувальних та бактеріальних мазей, кремів, лосьйонів, не використовувати лікувальні препарати, лаки для нігтів. В день здачі біоматеріалу не використовувати краплі для очей.

Правила збору матеріалу: в чистий еппендорф капається декілька крапель гліцерину (5-6 крапель). Металевим пінцетом проводиться забір матеріалу вій, з повік збирається по 2-ві вій, кожна вія занурюється в еппендорф з гліцеином. Щільно закриваємо еппендорф.

НАЗОЦИТОГРАММА

Біологічний матеріал: слиз із носа

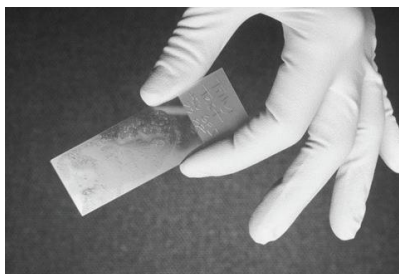
Розхідний матеріал: предметне скло - 2шт. урогенітальний універсальний зонд - 2шт.

Підготовка до аналізу: напередодні проведення дослідження не промивати і не полоскати ніс. Не закапувати ніс лікарськими препаратами протягом 4-5 годин.

Правила збору матеріалу: мазок береться щіточкою урологічного зонда з носового ходу і наноситься на предметне скло (2 зонда, 2 скла для кожної половини носа окремо).

Кожне скло попередньо підписується: ліва, права половина носа.

Мазки висушують на повітрі до повного висихання і загортають в аркуш паперу (кожне скло окремо).



УМОВИ ЗБЕРІГАННЯ І ДОСТАВКИ МАТЕРІАЛУ

Взятий біологічний матеріал повинен бути промаркований. У направленні необхідно вказати: прізвище, ім'я, по батькові, вік пацієнта, матеріал. Якщо час транспортування біологічного матеріалу з моменту взяття до моменту його доставки в лабораторію не більше доби, то пробірку з біоматеріалом необхідно зберігати і доставляти в лабораторію при температурі побутового холодильника (+ 4-10 С). У разі неможливості доставки зразка в лабораторію протягом доби, допускається одноразове заморожування і зберігання зразка біоматеріалу при -20 о С до 1-го місяця.

ПІДГОТОВКА ДО ЗДАЧІ КРОВІ НА РЕНІН ТА АЛЬДОСТЕРОН - РЕНІНОВЕ СПІВВІДНОШЕННЯ(АРС)

(забір проводиться тільки по м.Ужгород та м.Тячів)

- Забір венозної крові натщесерце до 10 годин ранку;
- Пацієнту слід перебувати у вертикальному положенні протягом 1 години і перебувати в спокої в сидячій позі протягом 5-15 хвилин перед взяттям крові;

Фактори, що впливають на інтерпретацію результатів:

- Вік старше 65 років (зниження рівня реніну, АРС завищується);
- Лікарські засоби;
- Рівень калію та рівень креатиніну (ниркова недостатність - хибнопозитивний АРС)