



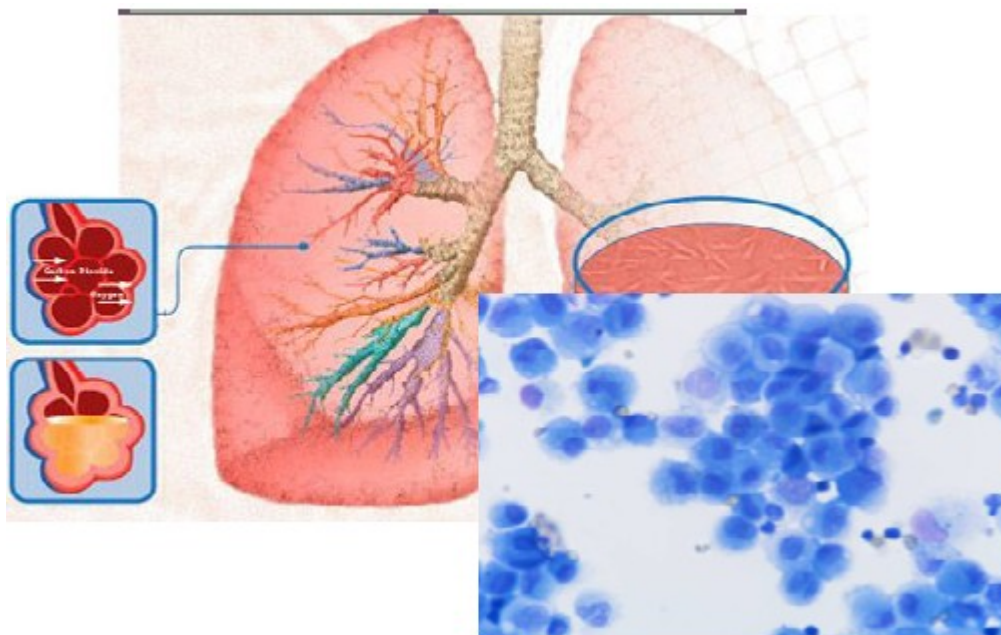
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΝΑ»
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ-ΒΑΛ

ΟΔΗΓΟΣ

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

(ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ, ΛΗΨΗ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ, ΜΕΤΑΦΟΡΑ)

ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ (ΒΑΛ)



ΓΝΑ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» ΝΠΔΔ

Μάρτιος 2014

www.sismanoglio.gr
e-mail: info@sismanoglio.gr
www.flemig-hospital.gr
e-mail: info@flemig-hospital.gr

Σισμανογλείου 1, 151.26 Μαρούσι, τηλ. 213-2058.001, fax: 213-2058.618
25ης Μαρτίου 14, 151.27 Μελίσσια, τηλ. 213-2003.200, fax: 213-2003.399

ΣΥΝΤΑΞΗ-ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ:

**Δρ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΤΣΑΚΑΝΙΚΑ, Διευθύντρια Κυτταρολόγος
Υπεύθυνη Διευθύντρια Μονάδας Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος-BAL
ΓΝΑ "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» ΝΠΔΔ
Νοσοκομειακή Μονάδα «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»**

**ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ ΕΓΓΛΕΖΟΠΟΥΛΟΥ, Οικονομολόγος, MSc
Προϊσταμένη Αυτοτελούς Τμήματος Ελέγχου Ποιότητας,
Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων ΓΝΑ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» ΝΠΔΔ**

Έκδοση 1^η/ ΜΑΡΤΙΟΣ 2014, Οδηγός Διαχείρισης Δειγμάτων Μονάδας Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος

Βασισμένο στον «Οδηγό Διαχείρισης Βιολογικών Δειγμάτων» έκδ 1^η-Απρίλιος 2013 Βιοπαθολογικού Τμήματος Νοσοκομειακής Μονάδας «Σισμανόγλειο» (Δρ Μαρία Κανελλοπούλου, Αδαμαντία Εγγλεζοπούλου).

Έχει εγκριθεί από τον Υπεύθυνο Ιατρό Διευθυντή της Μονάδας Βρογχοσκοπήσεων Δρ Ναπολέον Καραγιαννίδη.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΡΟΛΟΓΟΣ	σελ. 4
1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ	σελ. 5
2. ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ	σελ. 6
3. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	
3.1. ΓΕΝΙΚΕΣ	σελ. 7
3.2. ΕΙΔΙΚΕΣ	σελ. 8
3.2.1. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ	
ΥΓΕΙΑΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟΥ» ΓΝΑ	σελ. 8 – 9
3.2.2. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ	
ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ και ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ	σελ. 9 – 11
4. «ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ» ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΡΟΓΧΟΚΥΛΕΛΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ	
4.1. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	σελ. 12
4.2. ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	σελ. 12
4.3. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	σελ. 12
4.4. ΠΡΟΣΒΑΣΗ	σελ. 13
4.5. ΠΗΓΕΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ BAL	σελ. 14
4.6. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ BAL	σελ. 14
5. ΟΡΟΛΟΓΙΑ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ	σελ. 15
6. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ	σελ. 16 – 17
7. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ	σελ. 18
7.1. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΛΗΨΗΣ BAL	σελ. 19 – 20
7.2. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΛΗΨΗ BAL ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ	σελ. 20 – 21
7.3. ΛΗΨΗ BAL ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ	σελ. 22
7.4. ΠΤΥΕΛΑ	σελ. 23
7.4.1. ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΑΠΟΧΡΕΜΨΗ	σελ. 23
7.4.2. ΠΡΟΚΛΗΤΑ ΠΤΥΕΛΑ	σελ. 24 – 25
7.5. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΗ ΒΟΥΡΤΣΑ	σελ. 26 – 27
7.6. ΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ	σελ. 28
ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	σελ. 29 – 30
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	σελ. 31
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α «ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΧΕΡΙΩΝ»	σελ. 32
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β «5 ΒΗΜΑΤΑ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΧΕΡΙΩΝ»	σελ. 33
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ «ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ»	σελ. 34
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ «ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΓΑΝΤΙΩΝ Μ.Χ.»	σελ. 35
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε «ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ BAL»	σελ. 36
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ «ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ BAL ΑΠΟ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ/ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ»	σελ. 37
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ «ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ-ΨΗΚΤΡΑΤ.Β.Ν.Α.-ΠΤΥΕΛΑ	σελ. 38
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η «ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΕΛΑΤΩ»	σελ. 39

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Κύριο Μέλημα της Διεύθυνσης και του προσωπικού της Μονάδας Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (BronchoAlveolar Lavage-BAL) του ΓΝΑ «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ» ΝΠΔΔ είναι η παροχή υπηρεσιών υψηλών προδιαγραφών, που διασφαλίζεται από την εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος Συστήματος Διαχείρισης Ποιότητας, σύμφωνα με το Διεθνές Πρότυπο ISO 15189:2012.

Το παρόν εγχειρίδιο απευθύνεται στους κλινικούς ιατρούς των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητάς τους, στους εξωτερικούς ασθενείς και στους ιατρούς συνεργαζόμενων νοσοκομείων και εργαστηρίων και αφορά σε ενημέρωση για τις διαδικασίες δειγματοληψίας συναφείς προς αυτές των εξετάσεων που εκτελούνται στη Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος, ώστε το κλινικό δείγμα να είναι αξιόπιστο με σκοπό την ασφαλή εργαστηριακή διάγνωση.

Πολιτική της Μονάδας Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος είναι η εφαρμογή διαδικασιών και σχεδίων δειγματοληψίας, που στηρίζονται σε Διεθνή Πρότυπα ή και σε κοινοτικές και εθνικές κανονιστικές διατάξεις και σε κατευθυντήριες οδηγίες Διεθνών Οργανισμών, οι οποίες διασφαλίζουν τη λήψη αντιπροσωπευτικού δείγματος για τις επακόλουθες δοκιμές.

Δρ Κωνσταντίνα Τσακανίκα

Διευθύντρια Μονάδας Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος-BAL

Νοσοκομειακή Μονάδα «Σισμανόγλειο ΓΝΑ»

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το παρόν εγχειρίδιο περιλαμβάνει οδηγίες για την προετοιμασία του ασθενή, τη λήψη, την αποθήκευση και τη μεταφορά δειγμάτων στη Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (BAL), που θέτουν σε προτεραιότητα την ασφάλεια των ασθενών (νοσηλευόμενοι ή και εξωτερικοί ασθενείς), την υγιεινή και την ασφάλεια των εργαζομένων, καθώς και την ακεραιότητα και την καταλληλότητα του πρωτογενούς δείγματος για τη μείωση ή και την πλήρη αποφυγή σφαλμάτων κατά την προ αναλυτική φάση της εξέτασης.

Η προ αναλυτική φάση περιλαμβάνει μια σειρά από διαδικασίες που είναι δύσκολο να προσδιοριστούν, επειδή λαμβάνουν χώρα σε διάφορα μέρη και σε διαφορετικές χρονικές στιγμές. Κλασικά η προ αναλυτική φάση περιλαμβάνει όλες τις διαδικασίες από τη στιγμή που υποβάλλεται αίτηση στο Εργαστήριο (Μονάδα BAL), για πραγματοποίηση μιας εξέτασης μέχρι τη στιγμή που το δείγμα είναι έτοιμο για ανάλυση. Σε αυτό το στάδιο όμως μπορεί να συμβαίνουν λανθασμένοι χειρισμοί που επηρεάζουν αργότερα την αναλυτική και την μετα αναλυτική φάση της εξέτασης.

Οι κύριες διαδικασίες που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη στην προ αναλυτική φάση είναι η λήψη πλήρους κλινικού ιστορικού, η επιλογή της εξέτασης, η προετοιμασία του ασθενή, η προετοιμασία των επαγγελματιών υγείας για τη λήψη, η εκπαίδευση των ασθενών, η λήψη, η αποθήκευση και η μεταφορά του δείγματος.

Τα προ αναλυτικά λάθη μπορεί να αντιπροσωπεύουν έως και το 70% του συνόλου των σφαλμάτων στο Εργαστήριο, με αποτέλεσμα να επηρεάζουν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και να αυξάνουν την κατανάλωση πόρων (παράταση χρόνου νοσηλείας, αύξηση φαρμακευτικής δαπάνης, επαναλήψεις εξετάσεων, κ.λπ.).

Πρόκειται για έναν από τους παράγοντες που μπορεί να εξηγήσουν το αυξανόμενο ενδιαφέρον διεθνώς για τον έλεγχο της ποιότητας της προ αναλυτικής φάσης με την εφαρμογή ενός Συστήματος Διασφάλισης Ποιότητας κατά ISO 15189:2012 και κατά ISO 9001:2008.

2. ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

Προέλευση Δείγματος	Πρωινό ωράριο (ΔΕ-ΠΑ)
Εξωτερικοί ασθενείς Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων	08.00-10.00 και 12.00-15.00
Νοσηλεύόμενοι ασθενείς	08.00-10.00 και 12.00-15.00
Επείγοντα	Κατόπιν συνεννόησης
Δείγματα από άλλα Νοσοκομεία/Θεραπευτήρια	08.00-10.00 και 12.00-15.00

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Η Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος λειτουργεί καθημερινά από Δευτέρα μέχρι Παρασκευή.

Δε δέχεται δείγματα Σάββατο, Κυριακή και τις επίσημες αργίες.

3. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

3.1. ΓΕΝΙΚΕΣ

Ο «Οδηγός Διαχείρισης Δειγμάτων» περιλαμβάνει οδηγίες προετοιμασίας των ασθενών, λήψης, αποθήκευσης και μεταφοράς των δειγμάτων στη Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (BAL) και είναι διαθέσιμος στους χώρους και στις θέσεις εργασίας των επαγγελματιών υγείας ή και στους χώρους δειγματοληψίας σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή (ως αρχείο pdf).

Οι αποδέκτες και οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας (θεράπων ιατρός, συνεργαζόμενο νοσοκομείο ή και εργαστήριο, εξωτερικός ασθενής, επαγγελματίας υγείας), που ενδιαφέρονται για την πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων, από τη Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (BAL), πρέπει να ενημερώνονται για τις διαδικασίες, που αναφέρονται στο παρόν εγχειρίδιο με τίτλο «Οδηγός Διαχείρισης Δειγμάτων».

Όταν οι αποδέκτες και οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας αποκλίνουν από τις διαδικασίες ή ζητούν προσθήκες, τροποποιήσεις και εξαιρέσεις, αυτές πρέπει να καταγράφονται λεπτομερώς στο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων», κατά τη δειγματοληψία, να ενημερώνεται το προσωπικό της Μονάδας BAL και να συζητείται σε Συμβούλιο Ποιότητας, με ευθύνη της Διεύθυνσης της Μονάδας.

Τυχόν τροποποιήσεις ή αλλαγές, που προκύπτουν από το Συμβούλιο Ποιότητας, ενσωματώνονται στην επόμενη έκδοση του παρόντος Οδηγού και λαμβάνεται μέριμνα για σχετική ενημέρωση των συνεργαζόμενων φορέων και των ασθενών.

Η έκθεση των αποτελεσμάτων περιλαμβάνει τα στοιχεία ταυτότητας του δείγματος, τη μέθοδο και το σκοπό της δειγματοληψίας, το σημείο δειγματοληψίας και τον υπεύθυνο δειγματολήπτη.

Στο παρόν εγχειρίδιο ως «δειγματολήπτες» νοούνται: α) οι επαγγελματίες υγείας που πρέπει να διαθέτουν τα απαραίτητα προσόντα για τη διενέργεια δειγματοληψίας, να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένοι και να τηρούν τις δεξιότητες και τις ικανότητές τους, μέσω προγραμμάτων συνεχιζόμενης εκπαίδευσης ή και β) οι εξεταζόμενοι που πρέπει να έχουν εκπαιδευτεί κατάλληλα από τους επαγγελματίες υγείας και να επιβεβαιώσουν ότι έχουν κατανοήσει απόλυτα τις οδηγίες που τους έχουν δοθεί.

Χρήσιμο ή και απαραίτητο είναι να αναγράφεται, από τον θεράποντα ιατρό, ο Βαθμός Προτεραιότητας π.χ. «Επείγον», που έχει σχέση με το χρόνο αντιμετώπισης του περιστατικού, το χρόνο νοσηλείας, το χρόνο έναρξης λήψης φαρμακευτικής ή θεραπευτικής αγωγής, την έκδοση εισιτηρίου/εξιτηρίου νοσηλείας, κ.λπ.

Οι δειγματολήπτες πρέπει να τηρούν τις βασικές προφυλάξεις κατά τη διενέργεια των δειγματοληψιών, όπως αυτές έχουν καθοριστεί και προτείνονται από το ΚΕντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ) (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Α, Β, Γ, Δ), προκειμένου να προστατευτούν από λοιμώδη νοσήματα οι ίδιοι, οι ασθενείς αλλά και το περιβάλλον.

3.2 ΕΙΔΙΚΕΣ

3.2.1. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» ΚΑΙ «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ»

Η Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος αναλαμβάνει την εξέταση δειγμάτων νοσηλευόμενων ασθενών, που αποστέλλονται από τους θεράποντες ιατρούς των Νοσηλευτικών Τμημάτων και των Μονάδων και την παραλαβή των δειγμάτων από άλλα Νοσοκομεία και Θεραπευτήρια (Δημόσια και Ιδιωτικά).

Ο εντέλλων Ιατρός συμπληρώνει απαραίτητα το «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» (Παράρτημα Ε, ΣΤ και Ζ), στο οποίο καταγράφει τα στοιχεία ταυτότητας του ασθενή (αρκεί η επικόλληση bar code), την ημερομηνία και την ώρα δειγματοληψίας, το χώρο δειγματοληψίας (π.χ. χειρουργική αίθουσα, μονάδα βρογχοσκοπήσεων, μονάδα εντατικής θεραπείας, κ.λπ.), σύντομο ιστορικό (κλινικές πληροφορίες), στοιχεία επικοινωνίας του παραπέμποντος ιατρού, το είδος και την ποσότητα του υγρού και να επιλέγει τις αιτούμενες εξετάσεις.

Στο Παραπεμπτικό υποχρεωτικά συμπληρώνεται ότι για τη λήψη δείγματος λήφθηκαν υπόψη οι παρούσες οδηγίες για την προετοιμασία, τη λήψη, την αποθήκευση και τη μεταφορά των δειγμάτων.

Για την ασφαλή μεταφορά των δειγμάτων πρέπει απαραίτητα να τηρούνται τα παρακάτω:

Σε κάθε σωληνάριο ή δοχείο ή υλικό μεταφοράς πρέπει να έχει επικολληθεί ετικέτα με το στοιχεία ταυτότητας (Όνομα, Επώνυμο, Όνομα πατέρα, Αριθμός Μητρώου Νοσοκομείου και Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης-ΑΜΚΑ) ή και γραμμωτός κώδικας (bar code) και να συνοδεύεται από το συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

Πρέπει να έχει ληφθεί μέριμνα από τον επαγγελματία υγείας ότι το σωληνάριο ή το δοχείο έχει κλειστεί πολύ καλά, ώστε να μην υπάρχει κίνδυνος καταστροφής κατά τη μεταφορά.

Ο δοκιμαστικός σωλήνας ή το κυτίο πρέπει να τοποθετείται στον ειδικό πλαστικό σάκο, ή στον ανοξείδωτο δίσκο μεταφοράς δειγμάτων, που διαθέτουν τα Τμήματα και οι Μονάδες.

Τα μολυσματικά δείγματα (π.χ. ηπατίτιδα, TB, HIV, κ.λπ.) σημαίνονται με κόκκινη αυτοκόλλητη ετικέτα.

Τα δείγματα παραλαμβάνονται από το προσωπικό του εργαστηρίου (1^{ος} όροφος του Κτηρίου Ν3) στο χώρο με τη σήμανση «Εργαστήριο Μονάδας Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος».

Το Εργαστήριο της Μονάδας Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (BAL) λειτουργεί καθημερινά από Δευτέρα μέχρι και Παρασκευή. Οι ημέρες και οι ώρες παραλαβής των δειγμάτων αναφέρονται στον πίνακα της σελίδας 6 του παρόντος Οδηγού. Τα δείγματα παραδίδονται τηρώντας τους χρόνους που αναφέρονται σε κάθε εξέταση του παρόντος Οδηγού ή αποθηκεύονται μέχρι την παράδοσή τους. Όπου απαιτείται χρησιμοποιούνται παγοκύστες ή θερμομονωτικά δοχεία.

Τα αποτελέσματα των εξετάσεων εκδίδονται σύμφωνα με τους όρους, που απαιτούνται για την κάθε μέθοδο (περίπου 3 ημέρες μετά την παραλαβή του δείγματος) και είτε παραλαμβάνονται από την ειδική θυρίδα του Εργαστηρίου είτε μέσω FAX ή ηλεκτρονικά στα Γραφεία Ιατρών των Ιατρικών Τμημάτων, των Μονάδων και των Ιατρείων και διαχειρίζονται με τις αρχές διακίνησης ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων.

Σε περίπτωση που τα αποτελέσματα χρησιμοποιούνται για άλλους σκοπούς, πλην της ενημέρωσης του Ιατρικού Φακέλου του ασθενή, θα πρέπει να τηρείται η σχετική νομοθεσία περί προστασίας ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων και να έχουν ληφθεί οι σχετικές εγκρίσεις.

Οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να τηρούν τουλάχιστον τις βασικές προφυλάξεις κατά τη διενέργεια των δειγματοληψιών, όπως αυτές έχουν καθοριστεί και προτείνονται από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, προκειμένου να προστατευτούν από λοιμώδη νοσήματα οι ίδιοι, οι ασθενείς αλλά και το περιβάλλον (βλ. σελίδα 8 του παρόντος εγχειριδίου και Παραρτήματα Α, Β, Γ, Δ).

3.2.2. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ και ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Η Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (BAL) αναλαμβάνει την εξέταση δειγμάτων νοσηλευόμενων ασθενών, εξωτερικών ασθενών και συνεργαζόμενων/διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων και Εργαστηρίων.

Ο εντέλλων Ιατρός συμπληρώνει απαραίτητα το «Παραπεμπτικό Εξετάσεων», η φόρμα του οποίου έχει γνωστοποιηθεί και αποσταλεί στο συνεργαζόμενο νοσοκομείο ή εργαστήριο. Στο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» καταγράφονται τα στοιχεία ταυτότητας του ασθενή (όνομα, επώνυμο, όνομα πατέρα, ηλικία, Αριθμός Μητρώου Νοσοκομείου, Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης-ΑΜΚΑ), η ημερομηνία και η ώρα δειγματοληψίας, ο χώρος δειγματοληψίας (π.χ. χειρουργική αίθουσα, μονάδα βρογχοσκοπήσεων, μονάδα εντατικής θεραπείας, κ.λπ.), σύντομο ιστορικό (κλινικές πληροφορίες), τα στοιχεία επικοινωνίας του παραπέμποντος ιατρού, το είδος και ο όγκος του υγρού και επιλέγει τις αιτούμενες εξετάσεις.

Στο Παραπεμπτικό υποχρεωτικά συμπληρώνεται ότι για τη λήψη του κλινικού δείγματος λήφθηκαν υπόψη οι παρούσες οδηγίες για τη λήψη, την αποθήκευση και τη μεταφορά των δειγμάτων.

Για την ασφαλή μεταφορά των δειγμάτων πρέπει απαραίτητα να τηρούνται τα παρακάτω:

Σε κάθε σωληνάριο ή δοχείο ή υλικό μεταφοράς πρέπει να έχει επικολληθεί ετικέτα με τα στοιχεία ταυτότητας (Όνομα, Επώνυμο, Όνομα πατέρα, Ηλικία, Αριθμός Μητρώου Νοσοκομείου και Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης-ΑΜΚΑ) και να συνοδεύεται από το συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» ή και γραμμωτός κώδικας (bar code).

Πρέπει να έχει ληφθεί μέριμνα από τον επαγγελματία υγείας ότι το σωληνάριο ή το δοχείο έχει κλειστεί πολύ καλά, ώστε να μην υπάρχει κίνδυνος καταστροφής κατά τη μεταφορά.

Το σωληνάριο ή το δοχείο πρέπει να τοποθετείται σε ειδική συσκευασία (επί πάγου), που διασφαλίζει την ορθή πρακτική μεταφοράς .

Ο μεταφορέας του δείγματος έχει λάβει από τον υπεύθυνο Ιατρό τις απαραίτητες οδηγίες για την ασφαλή μεταφορά των δειγμάτων.

Ο μεταφορέας του δείγματος έχει λάβει, από το συνεργαζόμενο Νοσοκομείο ή και Εργαστήριο, τις απαραίτητες οδηγίες για τη διενέργεια των προαπαιτούμενων διοικητικών διαδικασιών στα Εξωτερικά Ιατρεία ή και στο Λογιστήριο Ασθενών πριν το δείγμα παραληφθεί από τη Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (BAL).

Απαιτούνται, δηλαδή:

- 1) πλήρως συμπληρωμένο παραπεμπτικό του θεράποντος Ιατρού, αναφέροντας απαραίτητα κλινικό ιστορικό και τις αιτούμενες εξετάσεις.
- 2) τα στοιχεία ταυτότητας και λοιπά προσωπικά στοιχεία του νοσηλευόμενου (σε άλλο Νοσοκομείο) ή του εξωτερικού ασθενή (ονοματεπώνυμο, όνομα πατέρα, χρονολογία γέννησης, διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνο, ασφαλιστικός φορέας και αριθμός μητρώου, αριθμός μητρώου κοινωνικής ασφάλισης).
- 3) την καταβολή ανάλογου, κατά την εξέταση, ποσού στο Ταμείο της Γραμματείας Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων.
- 4) η επίδειξη των ανωτέρω (1) και (3) στη Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (BAL)
- 5) η παράδοση από τον ίδιο τον εξεταζόμενο, από συγγενή του, από ταχυμεταφορέα και η παραλαβή του δείγματος στο Εργαστήριο της Μονάδας.

Τα μολυσματικά δείγματα (π.χ. ηπατίτιδα, TB, HIV, κ.λπ.) σημαίνονται με κόκκινη αυτοκόλλητη ετικέτα.

Τα δείγματα παραλαμβάνονται από το προσωπικό του εργαστηρίου (1^{ος} όροφος Κτηρίου Ν3) στο χώρο με τη σήμανση «Εργαστήριο Μονάδας Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος».

Το Εργαστήριο λειτουργεί καθημερινά από Δευτέρα μέχρι Παρασκευή. Οι ημέρες και οι ώρες παραλαβής των δειγμάτων αναφέρονται στον πίνακα της σελίδας 6 του παρόντος Οδηγού. Τα δείγματα παραδίδονται τηρώντας τους χρόνους που αναφέρονται σε κάθε εξέταση του παρόντος Οδηγού ή αποθηκεύονται μέχρι την παράδοσή τους. Όπου απαιτείται χρησιμοποιούνται παγοκύστες ή θερμομονωτικά δοχεία. Δείγματα από συνεργαζόμενα Νοσοκομεία ή και Εργαστήρια δεν παραλαμβάνονται σε μη εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Τα αποτελέσματα των εξετάσεων εκδίδονται (περίπου 3 ημέρες μετά την παραλαβή του δείγματος) και αποστέλλονται ηλεκτρονικά στους υπεύθυνους Ιατρούς, ή μέσω τηλεομοιοτυπίας (FAX, όπου δεν υπάρχει δυνατότητα ηλεκτρονικής αλληλογραφίας) και διαχειρίζονται με τις αρχές διακίνησης ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων. Τα στοιχεία επικοινωνίας του θεράποντος ιατρού, στον οποίο θα αποσταλούν τα αποτελέσματα, αναγράφονται στο παραπεμπτικό της εξέτασης.

Σε κάθε άλλη περίπτωση τα αποτελέσματα παραδίδονται σε εξουσιοδοτημένο πρόσωπο, κατόπιν συνεννόησης με τον θεράποντα ιατρό.

Σε περίπτωση που τα αποτελέσματα χρησιμοποιούνται για άλλους σκοπούς, πλην της ενημέρωσης του Ιατρικού Φακέλου του ασθενή, θα πρέπει να τηρείται η σχετική νομοθεσία περί προστασίας ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων.

Οι δειγματολήπτες, πρέπει να τηρούν τουλάχιστον τις βασικές προφυλάξεις κατά τη διενέργεια των δειγματοληψιών, όπως αυτές έχουν καθοριστεί και προτείνονται από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, προκειμένου να προστατευτούν από λοιμώδη νοσήματα οι ίδιοι, οι ασθενείς αλλά και το περιβάλλον (βλ. σελίδα 8 του παρόντος εγχειριδίου και Παραρτήματα Α, Β, Γ, Δ).

4. «ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ» ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ

Η Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (BAL), σύμφωνα με τον εν ισχύ Οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 3475/Β/31.12.2012), με γνωμοδότηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (αρ. απόφασης 5 της 209^{ης} ολομέλειας/19.04.2007), λειτουργεί ως ανεξάρτητη Μονάδα του Εργαστηριακού Τομέα. Πρόκειται δε για τη μοναδική οργανική Μονάδα στον Ελλαδικό χώρο.

4.1. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Στη Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος διενεργούνται οι παρακάτω δοκιμές:

1. BAL με χρώσεις
2. BAL χωρίς χρώσεις
3. Βρογχικές εκκρίσεις (ίνες αμιάντου)
4. Ψήκτρα (ίνες αμιάντου)
5. Πτύελα (ίνες αμιάντου)
6. TransBronchial Needle Aspiration-TBNA (ίνες αμιάντου)
7. Πλευριτικό υγρό (ίνες αμιάντου)

4.2. ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Με τις υπ' αριθ. 05/20.03.2000 Θ. 21 ΗΔ (5)και 07/13.05.2002 Θ. 1 ΕΗΔ (6) αποφάσεις του Δ.Σ. του Νοσοκομείου η κοστολόγηση των εξετάσεων του βρογχοκυψελιδικού εκπλύματος (lavage) κοστολογήθηκαν με 100 ευρώ οι απλές εξετάσεις (με συσκευή Millipore για ίνες αμιάντου) και με 200 ευρώ οι εξετάσεις (κυτταρόμετρο ροής και ειδικές χρώσεις PERLS, OIL RED O, BLUE TOLUIDINE, κ.α.).

4.3. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ο εξοπλισμός της Μονάδας είναι πλήρης (ιατροτεχνολογικός και ξενοδοχειακός) και αποτελείται από:

- 1 απλή φυγόκεντρος
- 1 ψυχόμενη φυγόκεντρος
- 1 κυτταροφυγόκεντρος
- 1 κυτταρόμετρο ροής (Facscan)
- 1 συσκευή Millipore
- 1 μηχανήμα πολλαπλών πρωτοκόλλων χρώσεων
- 2 οικιακά ψυγεία
- 2 κοινά οπτικά μικροσκόπια
- ηλεκτρονικό σύστημα αρχειοθέτησης πλακιδίων
- 2 Η/Υ με περιφερειακά
- γραφεία, ερμάρια, και καθίσματα

4.4. ΠΡΟΣΒΑΣΗ

(αφορά στα συνεργαζόμενα Νοσοκομεία)

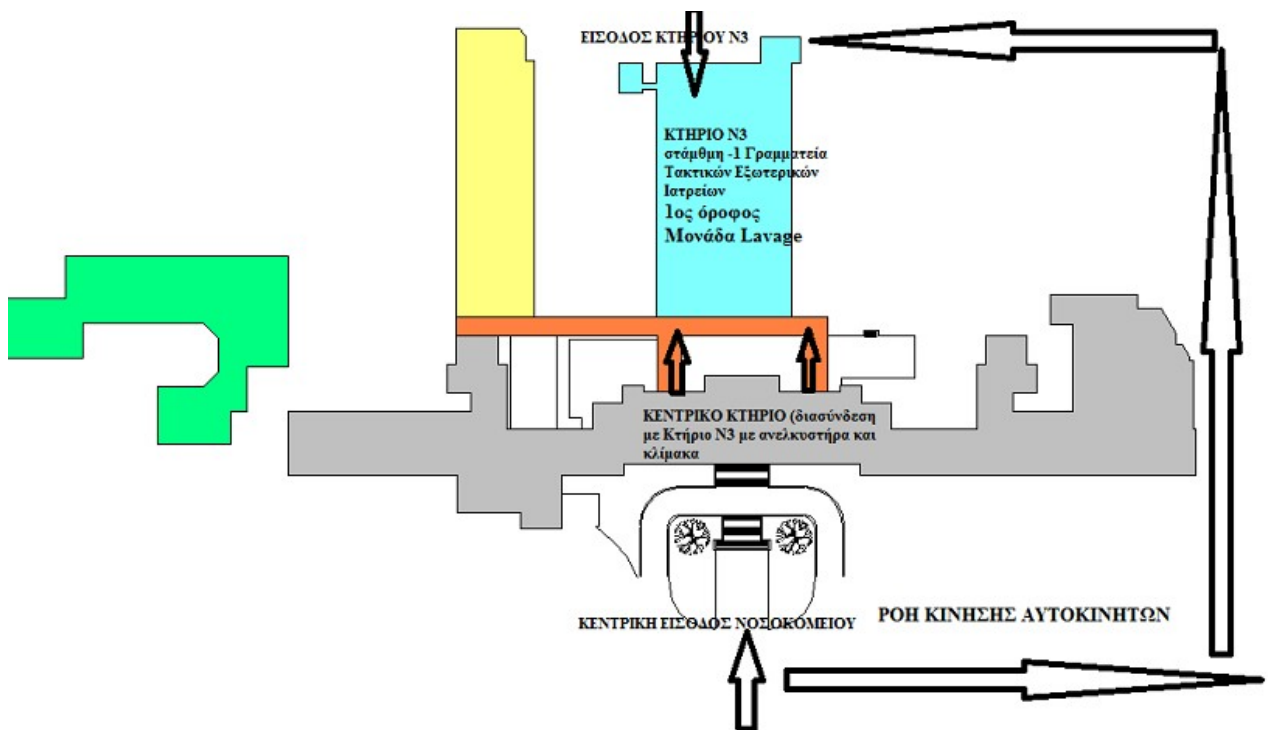
Τα δείγματα, όταν λαμβάνονται σε Τμήματα/Μονάδες εκτός Νοσοκομείου, πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα να αποσταλούν άμεσα στη Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος.

Το δείγμα μέχρι την αποστολή του στη Μονάδα BAL πρέπει να αποθηκεύεται σε ψυγείο (συντήρηση 4°-8°) και ΟΧΙ στην κατάψυξη.

Το δείγμα μεταφέρεται στη Μονάδα BAL σε πάγο και παραδίδεται το συντομότερο δυνατόν.

Η ταχυδρομική Διεύθυνση είναι : «ΓΝΑ «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ» ΝΠΔΔ-Νοσοκομειακή Μονάδα «Σισμανόγλειο»-Εργαστήριο Μονάδας Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (Lavage)-151 26 ΜΑΡΟΥΣΙ Αττικής-Κτήριο Ν3-1^{ος} όροφος»

Πριν την παράδοση προηγείται οικονομική και διοικητική τακτοποίηση στη Γραμματεία Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων – Κτήριο Ν3 στάθμη -1.



(από Αθήνα) ΔΕΩ-ΦΟΡΟΣ ΠΕΝΤΕΛΗΣ- ΜΕΤΑ ΤΑ ΒΡΕΛΗΣΣΙΑ 500 m ΑΡΙΣΤΕΡΑ στη Σισμανογλείου- (από Μαρούσι-Μετρίσια) ΖΩΟΛΟΧΟΥ ΠΗΓΗΣ ΔΕΞΙΑ ΦΘΑΝΕΤΕ ΣΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ)

4.5. ΠΗΓΕΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ BAL

Η Μονάδα συνεργάζεται με όλα τα Πνευμονολογικά Τμήματα, τη Μονάδα Επαγγελματικών Νόσων και Φυματίωσης (με τη συσκευή Millipore ελέγχεται η ύπαρξη και η μέτρηση ινών αμιάντου στο υγρό BAL) , τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, τα Παθολογικά Τμήματα, την Αιματολογική Κλινική και εν γένει όλα τα Τμήματα του Νοσοκομείου μας, συμβάλλοντας αποτελεσματικά στη θέση διάγνωσης δύσκολων περιστατικών και αυτό φαίνεται από τον τεράστιο όγκο δειγμάτων που δέχεται.

Επίσης, η Μονάδα συνεργάζεται με Νοσοκομεία και Θεραπευτήρια (Δημόσια και Ιδιωτικά) όλης της χώρας, συμπεριλαμβανομένων των Παιδιατρικών Νοσοκομείων (από την νεογνική ηλικία).

4.5. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ BAL

Το BAL αποτελεί μία αποδεκτή διαγνωστική τεχνική (π.χ. κυψελιδική αιμορραγία, ηωσινόφιλος πνεύμονας, κ.α.) στην Πνευμονολογία σε περιπτώσεις ανοσολογικών ή διηθητικών πνευμονικών νοσημάτων. Προσπάθειες για υποτίμηση της συγκεκριμένης τεχνικής για περιορισμό της χρήσης της μόνο για ερευνητικούς σκοπούς δεν ευσταθούν ούτε υιοθετούνται στην ιατρική βιβλιογραφία.

Η διενέργεια BAL ενδείκνυται σε κάθε ασθενή (ενήλικες, παιδιά) με εικόνα Διάχυτου Πνευμονικού ή Επαγγελματικού Νοσήματος ή στην περίπτωση παρουσίας πνευμονικών σκιάσεων μη διευκρινισθείσης αιτιολογίας στην αξονική τομογραφία, και σε ασθενείς με φυσιολογική ακτινογραφία θώρακος, αλλά κλινική εικόνα που συνηγορεί υπέρ των Διάχυτων και των Επαγγελματικών Πνευμονοπαθειών.

Η εξέταση BAL διαχωρίζεται από το βρογχικό έκπλυμα (Bronchial Washing) το οποίο χρησιμοποιείται για βακτηριολογικές ή κυτταρολογικές μελέτες (αρνητικό - θετικό), που γίνεται από το Βιοπαθολογικό και το Κυτταρολογικό Τμήμα.

5. ΟΡΟΛΟΓΙΑ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ



5.1. Αποστειρωμένο δοχείο (urobox)



5.2. Παγίδα (Lukens trap)



5.3. Σωληνάριο παγίδα

6. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

- Ενημέρωση Ιατρών και Νοσηλευτών μέσω έντυπων οδηγιών και εκπαιδευτικών προγραμμάτων, προς τήρηση των δεξιοτήτων για την προετοιμασία, τη λήψη, την αποθήκευση και τη μεταφορά των δειγμάτων.
- Πριν από κάθε δειγματοληψία προηγείται ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή.
- Πληροφόρηση και παρακίνηση των ασθενών για συνεργασία σε όλα τα στάδια της δειγματοληψίας.
- Τήρηση των αρχών προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή σε όλα τα στάδια της δειγματοληψίας.
- Τήρηση κανόνων τήρησης μέσων ατομικής προστασίας των επαγγελματιών υγείας.
- Τήρηση κανόνων πλύσιματος χεριών. Τα γάντια σε καμία περίπτωση δεν υποκαθιστούν το πλύσιμο των χεριών.
- Τήρηση οδηγιών διαχείρισης αποβλήτων.
- Τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας εργαζομένων και ασθενών.
- Επικοινωνία μεταξύ κλινικού και εργαστηριακού ιατρού.
- Το «παραπεμπτικό εξετάσεων» περιλαμβάνει όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες και λειτουργεί ως «Λίστα» ελέγχου (checklist) για το προσωπικό του Εργαστηρίου πριν την έναρξη των διαδικασιών ανάλυσης των δειγμάτων.

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Καλό πλύσιμο χεριών δειγματολήπτη ή και ασθενή.
- Γάντια μιας χρήσης (Η χρήση γαντιών σε καμία περίπτωση δεν υποκαθιστά την υγιεινή των χεριών).
- Αλλαγή γαντιών μιας χρήσης για τη δειγματοληψία άλλου ασθενή.
- Συνθήκες ασηψίας
- Διαχείριση αποβλήτων
- Σήμανση μολυσματικού δείγματος
- Επικόλληση αυτοκόλλητης ετικέτας στοιχείων ταυτοποίησης ή και bar code
- Μεταφορά στο Εργαστήριο το πολύ εντός 1 ώρας από τη λήψη ή κατά περίπτωση σύμφωνα με οδηγίες, αφού το δείγμα έχει τηρηθεί υπό τις απαραίτητες κλιματικές συνθήκες. Προσοχή στις ιδιαίτερες κλιματικές συνθήκες (π.χ. καλοκαίρι, εκτός λειτουργίας ψύξη ή θέρμανση, κ.λπ.).
- Ο επαγγελματίας υγείας, που μεταφέρει τα δείγματα στο χώρο παραλαβής του Εργαστηρίου, φορά γάντια μιας χρήσης. Οι εξωτερικοί ασθενείς, οι συγγενείς τους και οι ταχυμεταφορείς έχουν λάβει σχετικές οδηγίες από επαγγελματίες υγείας. Τα δείγματα

είναι τοποθετημένα στους πλαστικούς σάκους μεταφοράς και σε κατάλληλους πλαστικούς ή μεταλλικούς δίσκους (δυνατότητα απολύμανσης ή αποστείρωσης). Σε καμία περίπτωση τα δείγματα δεν ακουμπούν στο σώμα του επαγγελματία υγείας και δεν μεταφέρονται στα ρούχα του (π.χ. τσέπες μπλούζας εργασίας).

- Το «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» είναι πλήρως συμπληρωμένο με όλα τα απαραίτητα πεδία. Όσα δεν πληρούν αδικαιολόγητα όλες τις προϋποθέσεις απορρίπτονται και γνωστοποιείται στον μεταφορέα για να ενημερώσει τον/την Προϊστάμενο/η Νοσηλεύτη/τρια του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Διατηρείται σε άριστη κατάσταση από την συμπλήρωση του μέχρι την παράδοση στη Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος.

- Τα δοχεία που δεν μεταφέρονται σύμφωνα με τους όρους ορθής πρακτικής αποθήκευσης και μεταφοράς απορρίπτονται. Το γεγονός γνωστοποιείται στον μεταφορέα για να ενημερώσει τον/την Προϊστάμενο/η Νοσηλεύτη/τρια του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου.

7. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ

(Οι οδηγίες έχουν ληφθεί από τον «Οδηγό Διαχείρισης Δειγμάτων» Βιοπαθολογικού Τμήματος-Δ/ντρια Δρ Μ.Κανελλοπούλου έκδοση 1/Απρίλιος 2013)

Βρογχοκυψελιδικό Εκπλύμα (BronchoAlveolar Lavage-BAL), σύμφωνα με την Αμερικανική Πνευμονολογική Εταιρεία (American Thoracic Society) και την Ευρωπαϊκή Πνευμονιολογική Εταιρεία (European Respiratory Society), είναι μια ελάχιστα επεμβατική τεχνική που επιτρέπει την ανάκτηση κυτταρικών και μη κυτταρικών συστατικών, εισπνεόμενων σωματιδίων, μολυσματικών οργανισμών και ουσιών από το κατώτερο αναπνευστικό σύστημα και ειδικότερα από τα κυψελιδικά μέρη του πνεύμονα.

Εφαρμογή BAL

Το BAL αποτελεί ένα πρόσθετο διαγνωστικό «εργαλείο» των Ιατρών Πνευμονολόγων στα Διάχυτα και στα Επαγγελματικά Πνευμονικά Νοσήματα. Η δειγματοληψία του BAL διενεργείται ως μέρος της βρογχοσκόπησης.

Χρησιμοποιείται ως διαγνωστική εξέταση, συνδυάζεται με κλινικά δεδομένα και υψηλής ευκρίνειας αξονική τομογραφία (High-Resolution Computed Tomography-HRCT) και μπορεί να συμβάλει σημαντικά στη διάγνωση συγκεκριμένων μορφών πνευμονοπάθειας (ηωσινόφιλος πνεύμονας, Εξωγενής Αλλεργική Κυψελιδίτιδα, κα)

Όπως προαναφέρθηκε, χρησιμοποιείται για τη διάγνωση Διάχυτων Πνευμονικών Νοσημάτων. (Interstitial Lung Disease-ILD) και Επαγγελματικών Νοσημάτων, όπως σαρκοείδωση, ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση (Idiopathic Pulmonary Fibrosis-IPF), αμιάντωση, κ.α.

Ο ρόλος του BAL στη θεραπεία των Διάχυτων Πνευμονικών Νοσημάτων και των Επαγγελματικών Νοσημάτων δεν έχει τεκμηριωθεί (εξαίρεση αποτελεί η κυψελιδική πρωτεΐνωση όπου αποτελεί τη μοναδική θεραπεία), ωστόσο η χρήση του δύναται να βοηθήσει να προσδιοριστούν οι αιτίες της κλινικής επιδείνωσης των οξέων μεταβολών της λειτουργίας των πνευμόνων.

Κατευθυντήριες οδηγίες και συστάσεις, για τη διενέργεια της εξέτασης δημοσιεύονται από την Αμερικανική, την Ευρωπαϊκή Πνευμονολογική Εταιρεία (American Thoracic Society (ATS)-European Respiratory Society (ERS)) και την Παγκόσμια Ένωση Σαρκοείδωσης και Κοκκιωματωδών Νοσημάτων (World Association of Sarcoidosis and Other Granulomatous Diseases-WASOG).

Οι τεχνικές χειρισμού διαφέρουν μεταξύ των Μονάδων Βρογχοσκόπησης, ωστόσο οι διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες τηρούνται απαρέγκλιτα.

7.1. Διαδικασία λήψης Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος (BronchoAlveolar Lavage-BA L)

Η βρογχοκυψελιδική έκπλυση (BAL) είναι μια διαδικασία που εκτελείται σε ασθενείς για την λήψη δείγματος προς εργαστηριακή ανάλυση. Η διασφάλιση του δείγματος, στην «προ» προ αναλυτική διαδικασία (λήψη, αποθήκευση, διατήρηση) αποτελεί στοιχείο ζωτικής σημασίας που σχετίζεται με την διασφάλιση της εγκυρότητας των αποτελεσμάτων.

Για τη διενέργεια της εξέτασης απαιτείται η ενημέρωση του ασθενή ή των συγγενών/συνοδών του ή του εξεταζόμενου (εξωτερικός ασθενής) και οι οδηγίες προσαρμόζονται ανάλογα με την ηλικία και το κλινικό ιστορικό (π.χ. καπνιστής, ασθενής ΧΑΠ, κ.α.) και λαμβάνεται οπωσδήποτε η συγκατάθεση του ασθενή/εξεταζόμενου ή των συγγενών/συνοδών του.

Η διαδικασία γίνεται σε στείρο (κατά το δυνατόν) περιβάλλον από έμπειρο και κατάλληλα εκπαιδευμένο Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό.

Βασικά προαπαιτούμενα για την επιτυχή λήψη και διατήρηση του δείγματος είναι:

- οδηγίες επαγγελματιών υγείας για τη διαδικασία (ρουχισμός, ενδοφλέβια γραμμή, παρακολούθηση ζωτικών σημείων, κ.α.).
- ειδικός ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός (εύκαμπτο βρογχοσκόπιο, οξύμετρο, ΗλεκτροΚαρδιοΓράφος-ΗΚΓ, αναρρόφηση, πιεσόμετρο, συσκευή παροχής O₂, κ.α.).
- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας, που να περιέχει:
 - Ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης
 - μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα αναπνευστικής προστασίας, γυαλιά προστασίας, γάντια μιας χρήσης)
 - «Παγίδα» συλλογής βρογχικών εκκρίσεων (Lukens trap ή σωληνάριο «παγίδα»)
 - Δοχείο τύπου urobbox
 - Αποστειρωμένο πεδίο
 - Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
 - Φυσιολογικός ορός 37 ° C
 - αναλώσιμο νοσηλευτικό υλικό (σύριγγες, κ.α.).
 - φαρμακευτικό υλικό (για την αναισθησία).
 - σάκοι αποβλήτων
- πλήρως συμπληρωμένο παραπεμπτικό εξέτασης και ταυτοποίηση δείγματος
- διαφανοσκόπιο για ανάρτηση του εργαστηριακού απεικονιστικού ελέγχου (α/α θώρακα και αξονική τομογραφία υψηλής ευκρίνειας-HRCT).

Διαδικασία

- Το βρογχοσκόπιο χρησιμοποιείται μετά από την κατάλληλη απολύμανση.
- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία.
- Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα αναπνευστικής προστασίας, γυαλιά, γάντια μιας χρήσης, , ποδιά).
- Εάν ο ασθενής έχει τεχνητές οδοντοστοιχίες αφαιρούνται και τοποθετούνται σε ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης.
- Το βρογχοσκόπιο σταθεροποιείται σε περιφερικό βρόγχο τμήματος ή λοβού, που ερευνάται, και προσαρμόζεται το δοχείο συλλογής (παγίδα).
- Ξεπλένονται με φυσιολογικό ορό οι κατώτερες αεροφόροι οδοί (όγκος περίπου 20 ml φυσιολογικού ορού κάθε φορά σε θερμοκρασία 37°C).
- Η συλλογή γίνεται σε δοχείο συλλογής (παγίδα όγκου 50-100 ml).
- Η διαδικασία επαναλαμβάνεται για 3-5 φορές για κάθε σημείο επιλογής.
- Ο συνολικός όγκος φυσιολογικού ορού, που χρησιμοποιείται, είναι 100-250 ml.



- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.
- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 1 ώρα σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.
- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Κλινικές πληροφορίες όπως κάπνισμα, ανοσοκαταστολή, χημειοθεραπεία, επαγγελματικό ιστορικό, ιστορικό TB και άλλες κλινικές πληροφορίες είναι απαραίτητες για την σωστή αξιολόγηση του δείγματος.

7.2. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ για λήψη δείγματος BAL σε ενήλικες

Η εξέταση πραγματοποιείται συνήθως κατά τη διάρκεια της βρογχοσκόπησης με τοπική αναισθησία μετά από διερεύνηση του τραχειοβρογχικού δένδρου. Επίσης, το BAL μπορεί να πραγματοποιηθεί υπό γενική αναισθησία και σε διασωληνωμένους ασθενείς μέσω εύκαμπτου βρογχοσκοπίου ή ενδοτραχειακού σωλήνα.

Για τη λήψη δείγματος BAL εύκαμπτο βρογχοσκόπιο διέρχεται διαρινικά ή διαστοματικά προς τους πνεύμονες και εγχέεται ποσότητα φυσιολογικού ορού έως 180 ml. Αναρροφάται η μέγιστη δυνατή ποσότητα υγρού από την περιοχή όπου διενεργήθηκε προηγουμένως η έγχυση.

- Ως υλικά λήψης πρέπει να χρησιμοποιούνται δοχεία από σιλικόνη (Lukens trup).



- Το δείγμα αποστέλλεται το συντομότερο δυνατό στη Μονάδα BAL. Σε περίπτωση αποστολής δείγματος από άλλα Νοσοκομεία απαιτείται η μεταφορά επί πάγου.
- Διαχείριση Αποβλήτων.
- Παρακολούθηση ασθενή/εξεταζόμενου.

Έλεγχος Ποιότητας

Για να διασφαλιστεί ότι το υλικό που λαμβάνεται αντιπροσωπεύει την κατάσταση της κυψελίδας έχει καθοριστεί ένας αριθμός κριτηρίων αποδοχής του δείγματος.

Το υγρό BAL θεωρείται ότι δεν πληροί τα κριτήρια αποδοχής όταν ο όγκος είναι μικρότερος των 20ml.

7.3. Λήψη δείγματος BAL σε παιδιά

Η τεχνική BAL στα παιδιά έχει εγκριθεί από την Ομάδα Εργασίας της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (European Respiratory Society-ERS) το 1996. Οι στόχοι αυτής της Ομάδας Εργασίας ήταν: 1) να προβεί σε συστάσεις και κατευθυντήριες γραμμές για την εκτέλεση του BAL και την επεξεργασία υγρού εισρόφησης στα παιδιά, 2) να συλλεχθούν και να συζητηθούν οι διαθέσιμες τιμές αναφοράς, 3) να κατηγοριοποιηθούν οι ενδείξεις και τα αποτελέσματα τόσο σε ανοσοεπαρκή όσο και σε ανοσοκατασταλμένα παιδιά και 4) να καθοριστούν πτυχές για μελλοντικές έρευνες.

Η Ομάδα Εργασίας της ERS περιλαμβάνει Ιατρούς Πνευμονολόγους παιδών, που συμμετέχουν στη διαδικασία της βρογχοσκόπησης και του BAL και λειτουργούν ως σύνδεσμος μεταξύ των Ιατρών που προβαίνουν στη βρογχοσκόπηση παιδών, του Ιατρού του BAL και της επιστημονικής ομάδας της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας.

Το BAL διεξάγεται χρησιμοποιώντας αποστειρωμένο αλατούχο νερό σε θερμοκρασία σώματος (37°C). Για την ποσότητα του υγρού και τον αριθμό των δειγμάτων που πρέπει να ληφθούν για να είναι αντιπροσωπευτικά υπάρχουν περιορισμένες πληροφορίες για παιδιά διαφορετικών ηλικιών και σωματικού βάρους. Εφαρμόζονται δε διάφορα πρωτόκολλα. Σε κάποιους ασθενείς λήφθηκε ο αυτός όγκος (10 ± 20 ml) ανεξαρτήτως ηλικίας και σωματικού βάρους, όπως και στους ενήλικες. Άλλοι προσαρμόζουν τον όγκο του BAL αναλόγως του σωματικού βάρους του ασθενή.

Έλεγχος Ποιότητας

Ένα δείγμα BAL μπορεί να θεωρηθεί τεχνικά αποδεκτό αν η ανάκτηση του εγχεόμενου φυσιολογικού ορού είναι >40% και το έκπλυμα περιέχει λίγα επιθηλιακά κύτταρα.

Η ανάκτηση μπορεί να είναι μικρότερου όγκου σε παιδιά με αποφρακτική πνευμονοπάθεια.

7.4. Πτύελα (προς ανίχνευση ξένων σωματιδίων στο κατώτερο αναπνευστικό)

7.4.1. Αυτόματη απόχρεμψη

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας (εντός Νοσοκομείου).
- Γάντια μιας χρήσης
- Μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική
- Γυαλιά προστασίας
- Καθαρή πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί
- Αποστειρωμένο νερό ή Φυσιολογικός Ορός
- Ευρύστομο βιδωτό δοχείο (διαμέτρου 35 χιλ και όγκου τουλάχιστον 50 ml)
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει τη μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική, τα γυαλιά προστασίας και τα γάντια μιας χρήσης.
- Η συλλογή γίνεται σε ευρύστομο βιδωτό δοχείο (διαμέτρου τουλάχιστον 35 mm και όγκου τουλάχιστον 50 ml, ώστε να μη μολύνεται η έξω επιφάνεια κατά την απόχρεμψη). Κατάλληλο θεωρείται το δείγμα που προέρχεται από το βρογχικό δένδρο, πυώδους ή βλεννοπυώδους σύστασης, όγκου ~ 5 ml.
- Ο επαγγελματίας υγείας εκπαιδεύει τον ασθενή για τον τρόπο λήψης του δείγματος και βεβαιώνεται ότι έχει κατανοήσει πλήρως τις οδηγίες.
- Ειδική σήμανση σε περίπτωση θετικής ή πιθανής φυματίωσης (TB).
- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.
- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

Προσοχή: Το δείγμα εκτός Νοσοκομείου λαμβάνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του **θεράποντος Ιατρού.**

7.4.2. Προκλητά πτύελα

Απαραίτητα υλικά



- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας (εντός Νοσοκομείου)
- Γάντια μιας χρήσης
- Μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική
- Γυαλιά προστασίας
- Διάλυμα NaCl 3% (υπό μορφή αεροσόλης- νεφελοποιητής)
- Καθαρή πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί
- Ευρύστομο βιδωτό δοχείο (διαμέτρου 35 χιλ και όγκου τουλάχιστον 50 ml)
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης
- Νεφελοποιητής
- Λυσοφορμίνη ή άλλο απολυμαντικό που χρησιμοποιείται στο νοσοκομείο
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει τη μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική , τα γυαλιά προστασίας και τα γάντια μιας χρήσης .
- Ο δίσκος με τα υλικά τοποθετείται στην τραπέζουαλέτα του ασθενή και εφόσον χρειαστεί μεταφέρεται στο χώρο της τουαλέτας.
- Ο επαγγελματίας υγείας εκπαιδεύει τον ασθενή για τον τρόπο λήψης του δείγματος και βεβαιώνεται ότι έχει κατανοήσει πλήρως τις οδηγίες.
- Ο ασθενής πλένει καλά τα χέρια του με κοινό σαπούνι και νερό πριν από κάθε ενέργεια. Πλένει επίσης το στόμα του με αποστειρωμένο νερό ή φυσιολογικό ορό είτε επί κλίνης, είτε στο χώρο της τουαλέτας, ανάλογα με την κατάστασή του. Εάν υπάρχουν τεχνητές οδοντοστοιχίες αφαιρούνται και τοποθετούνται σε ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης.
- Το δείγμα συλλέγεται μετά από εισπνοή διαλύματος NaCl 3%, υπό μορφή αεροσόλης σε νεφελοποιητή, για χρονικό διάστημα 30-40 λεπτών της ώρας μετά από βαθιά απόχρεμψη.
- Η συλλογή γίνεται σε ευρύστομο βιδωτό δοχείο (διαμέτρου τουλάχιστον 35 mm και όγκου τουλάχιστον 50 ml, ώστε να μη μολύνεται η έξω επιφάνεια κατά την απόχρεμψη).
- Ο ασθενής απορρίπτει ό,τι δεν χρειάζεται στον κάδο απορριμμάτων και τοποθετεί το δείγμα στο δίσκο, καλεί τον επαγγελματία υγείας (αν δεν είναι παρών στη διαδικασία) να το παραλάβει.

- Στην περίπτωση υποψίας φυματίωσης προτρέπεται να δοθεί το δείγμα σε μη περιορισμένο χώρο (π.χ. όχι στις τουαλέτες) και όπου δεν υπάρχουν άλλοι ασθενείς, διότι δημιουργούνται αερολύματα κατά την απόχρεμψη, τα οποία δυνατόν να περιέχουν μυκοβακτηρίδια.
- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.
- Ειδική σήμανση σε περίπτωση θετικής ή πιθανής φυματίωσης (TB).
- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 1 ώρα σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.
- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» με την ένδειξη **«προκλητά πτύελα»**. Κλινικές πληροφορίες όπως κάπνισμα, ανοσοκαταστολή, χημειοθεραπεία, επαγγελματικό ιστορικό, ιστορικό TB, κ.λπ. είναι απαραίτητες για την σωστή αξιολόγηση του δείγματος.

Προσοχή: Το δείγμα εκτός Νοσοκομείου λαμβάνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του **θεράποντος Ιατρού**.

7.5. Προστατευμένη Βρογχική Βούρτσα-Ψήκτρα (Protected Bronchial Brush-PBB)

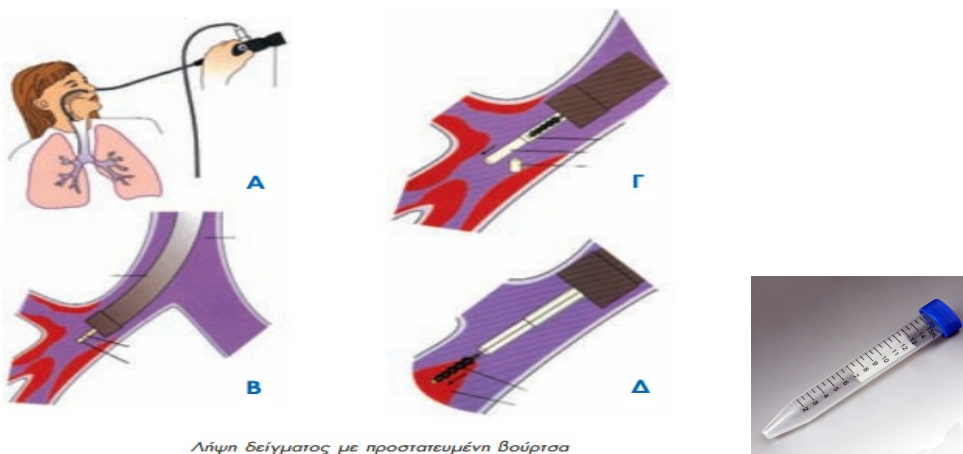
(προς ανίχνευση ξένων σωματιδίων στο κατώτερο αναπνευστικό)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Βρογχοσκόπιο
- Μάσκα αναπνευστικής προστασίας
- Γυαλιά προστασίας
- Γάντια μιας χρήσης
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης
- Αποστειρωμένο δοχείο συλλογής
- Ορός Ringer's Lactate
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Γάντια μιας χρήσης
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Το βρογχοσκόπιο χρησιμοποιείται μετά από την κατάλληλη απολύμανση.
- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα αναπνευστικής προστασίας, γυαλιά, γάντια μιας χρήσης, ποδιά).
- Εάν ο ασθενής έχει τεχνητές οδοντοστοιχίες αφαιρούνται και τοποθετούνται σε ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης.
- Σταθεροποιείται το βρογχοσκόπιο και εισέρχεται στο σημείο της βλάβης η προστατευμένη βούρτσα.



- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.

- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 1 ώρα σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Κλινικές πληροφορίες όπως κάπνισμα, ανοσοκαταστολή, χημειοθεραπεία, επαγγελματικό ιστορικό, ιστορικό TB, κ.λπ. είναι απαραίτητες για την σωστή αξιολόγηση του δείγματος.

7.6. Βρογχικές εκκρίσεις (προς ανίχνευση ξένων σωματιδίων στο κατώτερο αναπνευστικό)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Μάσκα αναπνευστικής προστασίας
- Γυαλιά προστασίας
- Γάντια μιας χρήσης
- Σωληνάριο παγίδα
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Γάντια μιας χρήσης
- Αναρρόφηση
- Καθετήρας αναρρόφησης
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα αναπνευστικής προστασίας, γυαλιά, γάντια μιας χρήσης, ποδιά).
- Προσαρμόζεται ο καθετήρας αναρρόφησης στο σωληνάριο παγίδα
- Αναρροφώνται βρογχικές εκκρίσεις, ακολουθεί αποσύνδεση του σωληναρίου –παγίδα.
- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.
- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 1 ώρα σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.
- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Κλινικές πληροφορίες όπως κάπνισμα, ανοσοκαταστολή, χημειοθεραπεία, επαγγελματικό ιστορικό, ιστορικό TB, κ.λπ. είναι απαραίτητες για την σωστή αξιολόγηση του δείγματος.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Εθνικό Συμβούλιο Διαπίστευσης, (ΕΣΥΔ ΚΟ-ΔΕΙΓΜ/01/02/10.05.2006) «Κατευθυντήρια Οδηγία για τη διαπίστευση δραστηριοτήτων σχετικά με τη δειγματοληψία».
2. Costabel, U., “Atlas of Bronchoalveolar Lavage”, Chapman & Hall Medical, 1998.
3. Δ. Πολυζωγόπουλος, Βλ. Πολυχρονόπουλος, «Κλινική Πνευμονολογία», τόμος Β', Β' έκδοση, Κεφ. 14 «Διάχυτες Πνευμονοπάθειες», Ιατρικές Εκδόσεις Π.Χ.Πασχαλίδης
4. http://www.hopkinsmedicine.org/healthlibrary/test_procedures/pulmonary/bronchoscopy_92_P07743/
5. <http://www.thoracic.org/clinical/critical-care/critical-care-procedures/bronchoalveolar-lavage.php>
6. <http://www.wasog.org/wasogbal2011/bal.htm>
7. Johnson, A., Kamer, K., Larson, E., Zeitler, L., “Bronchoalveolar Lavage Trap”, University of Wisconsin, Madison, 2007
8. Lawson, R.W., Peters, J.I., Shelledy, D.C. “Effects of Fiberoptic Bronchoscopy During Mechanical Ventilation in a Lung Model”, Chest, 118, 3, 2000.
9. Meyer, K.C., Raghu, G. “Bronchoalveolar Lavage for the evaluation of Interstitial Lung Disease: is it clinically useful?”, European Respiratory Journal, vol 38, No 4, 2011.
10. Perez-Frias, J., Galdo, A.M., Ruiz, E.P., Gomez De Agüero, M.I.B., Montaner, A.E., Aguilera, P.C. “Pediatric Bronchoscopy Guidelines”, Arch Bronchopneumol 2011; 47:350-360
11. Οδηγός Διαχείρισης Βιολογικών Δειγμάτων, Βιοπαθολογικό Τμήμα ΓΝΑ «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμινγκ» ΝΠΙΔ, Κανελλοπούλου Μ, Εγγλεζοπούλου, Α., 2013.
12. CLSI document M29-A3: Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Third Edition (vol. 25, No 10), March 2005.
13. EN ISO 9001:2008. Quality Management Systems. Requirements.
14. EN ISO 15189:2012. Medical Laboratories-Particular requirements for quality and competence.
15. Llopis, MA, Virtudes A, et al. Chapter 9 “Quality Assurance in the Preanalytical Phase” in book ed. Inanov, O. “Applications and Experiences of Quality Control”, publ. In Tech, 2011.
16. Restelli V, Noble M, Taylor A, Cochrane DD. “Analysis of laboratory patient safety event reporting in British Columbia to identify opportunities to enhance data collection,

support learning, and promote quality improvement”, POLQM Quality Weekend Workshop, Vancouver, BC; June 2011.

17. Cuong PJ, Gianci S, Battles J, Beard P, Clarke JR, Coates H, et al. “Establishing a global learning community for incident-reporting systems”, Quality Safety Health Care , BMJ 2010, 19:446-451.

18. Goeschel CA, Wachter RM, Pronovost PJ. “Responsibility for quality improvement and patient safety. Hospital board and medical staff leadership challenges”, Chest 2010, 138 (1):171-8.

19. Garcia LS, Isenberg HD. Clinical Microbiology Procedures Handbook ASM, Washington 2007.

20. Miller JM. A guide to Specimen Management in Clinical Microbiology ASM, Washington 1999 2nd Edition.

21. Chernecky CC., Berger B.J. Laboratory Tests and Diagnostic Procedures. Saunders Elsevier , 6th Edition, 2012.

22. ERS Task Force on Bronchoalveolar Lavage in Children, “Bronchoalveolar Lavage in Children”, European Respiratory Journal 2000; 15: 217-231.

23. <http://www.keelpno.gr> Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων.

24. World Health Organization, «Gloves Use Information Leaflet”, 2009.

25. Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής Αρ. πρωτ. Υ1ΓΠ.οικ.10946/28-01-2013.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ;

Πλύνετε τα χέρια με σαπούνι και νερό μόνο όταν αυτά είναι εμφανώς λερωμένα! Αλλιώς εφαρμόστε αλκοολούχο αντισηπτικό!

 Διάρκεια της συνολικής διαδικασίας: 40-60 δευτερόλεπτα



0
Ανοίγουμε τη βρύση και βρέχουμε τα χέρια μας με τρεχούμενο νερό.



1
Λαμβάνουμε την απαραίτητη δόση σαπουνιού ώστε να καλυφθούν όλες οι επιφάνειες των χεριών.



2
Τρίβουμε τις παλάμες μεταξύ τους.



3
Τρίβουμε την παλάμη του δεξιού χεριού πάνω στην ραχιαία επιφάνεια του αριστερού χεριού βάζοντας τα δάκτυλα του δεξιού στα μεσοδακτύλια διαστήματα του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.



4
Τρίβουμε τις παλαμικές επιφάνειες των χεριών και τα μεσοδακτύλια διαστήματα τοποθετώντας τα δάκτυλα σταυρωτά.



5
Τρίβουμε ταυτόχρονα τις ραχιαίες επιφάνειες των ακροδακτύλων και των δύο χεριών κλείνοντας το κάθε χέρι μέσα στην παλάμη του άλλου χεριού.



6
Κλείνουμε τον αντίχειρα του αριστερού χεριού μέσα στην παλάμη του δεξιού χεριού, τον τρίβουμε με περιστροφικές κινήσεις και αντιστρόφως.



7
Τρίβουμε τα ακροδάκτυλα του δεξιού χεριού με περιστροφικές κινήσεις (της ίδιας και αντίθετης φοράς) στην παλάμη του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.



8
Ξεπλένουμε καλά τα χέρια μας με νερό.



9
Στεγνώνουμε καλά τα χέρια με χειροπετάδα μας χρήσιμες.



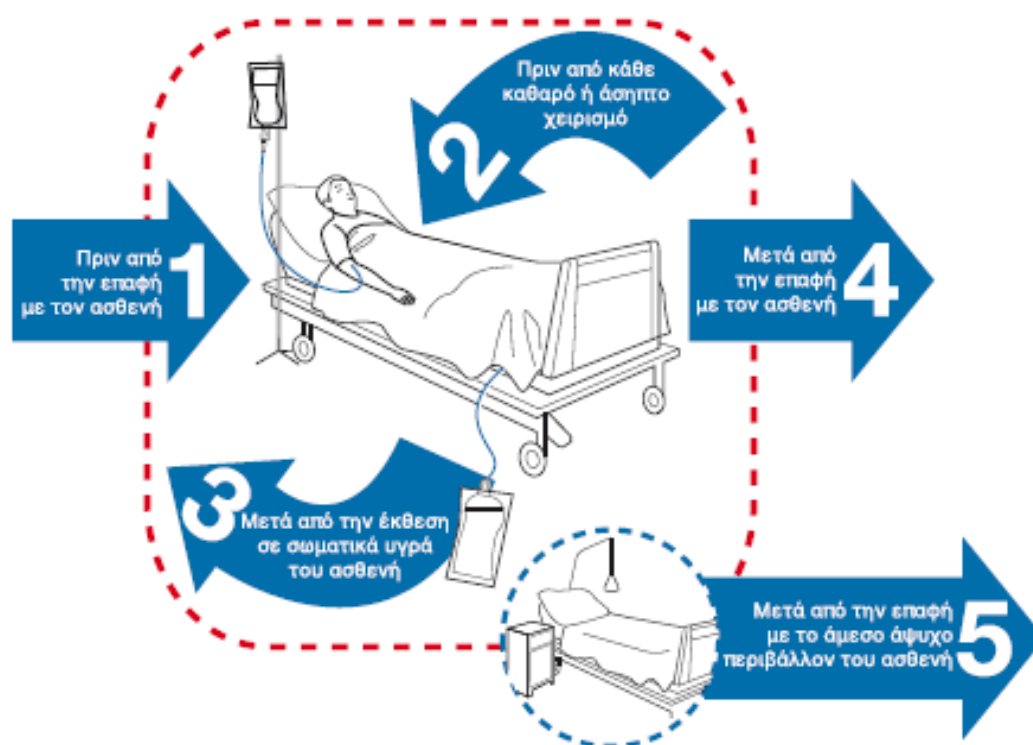
10
Χρησιμοποιούμε την ίδια χειροπετάδα για να κλείσουμε τη βρύση.



11
Τα χέρια μας τώρα είναι καθαρά και ασφαλή.

Πηγή : Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων

ΤΑ 5 ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ



1	Πριν από την επαφή με τον ασθενή	ΠΟΤΕ;	Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών πριν αγγίξεις τον ασθενή.
		ΓΙΑΤΙ;	Για να τον προστατεύεις από τα παθογόνα μικρόβια που μεταφέρονται με τα χέρια σου.
2	Πριν από κάθε καθαρό ή άσηπτο χειρισμό	ΠΟΤΕ;	Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών αμέσως ΠΡΙΝ από κάθε καθαρή ή άσηπτη διαδικασία
		ΓΙΑΤΙ;	Για να προστατεύσεις τον ασθενή από μεταφορά μικροβίων που αποικίζουν εσένα και τον ίδιο και μπορούν να γίνουν παθογόνα εάν εισέλθουν στην κυκλοφορία του.
3	Μετά από την έκθεση σε σωματικά υγρά του ασθενή	ΠΟΤΕ;	Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών αμέσως ΜΕΤΑ από κίνδυνο έκθεσης σε σωματικά υγρά του ασθενή (και αμέσως μετά την απόρριψη των γαντιών).
		ΓΙΑΤΙ;	Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.
4	Μετά από την επαφή με τον ασθενή	ΠΟΤΕ;	Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών μετά την επαφή με τον ασθενή και το άμεσο περιβάλλον του.
		ΓΙΑΤΙ;	Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.
5	Μετά από την επαφή με το άμεσο άψυχο περιβάλλον του ασθενή	ΠΟΤΕ;	Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών εφόσον αγγίξεις αντικείμενα ή έπιπλα που βρίσκονται στο άμεσο άψυχο περιβάλλον του ασθενή, ακόμα και αν δεν έχεις αγγίξει τον ίδιο.
		ΓΙΑΤΙ;	Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.

Πηγή : Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ;

Εφαρμόστε αλκοολούχο αντισηπτικό στα χέρια!
Πλύνετε τα χέρια με σαπούνι και νερό μόνο όταν αυτά είναι εμφανώς λερωμένα!



Διάρκεια της συνολικής διαδικασίας: 20-30 δευτερόλεπτα

1a



Βάζουμε στην παλάμη μας την ενδεικνυόμενη δόση του αλκοολούχου αντισηπτικού διαλύματος, ώστε να καλύπτονται όλες οι επιφάνειες.

1b

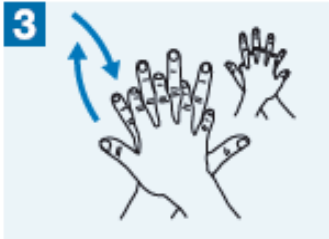


2



Τρίβουμε τις παλάμες μεταξύ τους.

3



Τρίβουμε την παλάμη του δεξιού χεριού πάνω στην ραχιαία επιφάνεια του αριστερού χεριού βάζοντας τα δάκτυλα του δεξιού στα μεσοδακτύλια διαστήματα του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.

4



Τρίβουμε τις παλαμιαίες επιφάνειες των χεριών και τα μεσοδακτύλια διαστήματα τοποθετώντας τα δάκτυλα σταυρωτά.

5



Τρίβουμε ταυτόχρονα τις ραχιαίες επιφάνειες των ακροδακτύλων και των δύο χεριών κλείνοντας το κάθε χέρι μέσα στην παλάμη του άλλου χεριού.

6



Κλείνουμε τον αντίχειρα του αριστερού χεριού μέσα στην παλάμη του δεξιού χεριού, τον τρίβουμε με περιστροφικές κινήσεις και αντιστρόφως.

7



Τρίβουμε τα ακροδάκτυλα του δεξιού χεριού με περιστροφικές κινήσεις (της ίδιας και αντίθετης φοράς) στην παλάμη του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.

8



Εφόσον στεγνώσουν τα χέρια σας είναι ασφαλή.

Πηγή : Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ

ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΓΑΝΤΙΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ

ΟΤΑΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΧΡΗΣΗ ΓΑΝΤΙΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΠΛΥΝΤΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΜΕ ΑΛΚΟΟΛΗ Ή ΜΕ ΣΑΠΟΥΝΙ ΚΑΙ ΝΕΡΟ

I. ΠΩΣ ΦΟΡΑΤΕ ΤΑ ΓΑΝΤΙΑ



1. Πάρτε ένα γάντι από τη συσκευασία



2. Πιάστε το γάντι από το επάνω άκρο



3. Φορέστε το γάντι



4. Πάρτε το δεύτερο γάντι με το γυμνό χέρι ακουμπώντας μόνο το επάνω άκρο



5. Γυρίστε την εξωτερική πλευρά του γαντιού και φορέστε το δεύτερο γάντι με διπλωμένα τα δάχτυλα του άλλου χεριού.



6. Όταν φορέσετε τα γάντια δεν πρέπει να αγγίζετε τίποτα άλλο, εκτός από τα υλικά με τα οποία πρέπει ως επαγγελματίας υγείας να προβείτε σε συγκεκριμένη πράξη

II. ΠΩΣ ΑΦΑΙΡΕΙΤΕ ΤΑ ΓΑΝΤΙΑ



1. "Τσιμπήστε" το γάντι στο επίπεδο του καρπού, χωρίς να ακουμπήσετε το δέρμα του αντιβράχιου και αφαιρέστε το γάντι γυρίζοντάς το προς τα μέσα



2. Κρατήστε το πρώτο γάντι και αφαιρέστε το άλλο γάντι βάζοντας το γυμνό χέρι στο εσωτερικό του καρπού και σύροντάς το προς το κρατημένο γάντι



3. Απορρίψτε τα γάντια στον κάδο απορριμμάτων

4. Στη συνέχεια πλύντε τα χέρια με αλκοόλη ή με νερό και σαπούνι

Πηγή : προσαρμογή από Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας «Gloves Use Information Leaflet”, 2009



ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ BAL

**ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ -BAL**

Ημερομηνία- Ώρα Λήψης Δείγματος :

Ημερομηνία- Ώρα Παραλαβής Δείγματος :

☐ **ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ** ☐ **ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΣ**

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ :

ΔΩΜΑΤΙΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ :

ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/FAX/e-mail ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΗΨΗ, ΤΗΝ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΤΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΛΗΦΘΗΚΑΝ ΥΠΟΨΗ ΟΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ BAL ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

Α.Μ. :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΗΛΙΚΙΑ :

θέση επικόλλησης barcode ασθενή



ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ :

ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ : ml **ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΕΙΣΡΟΦΗΣΗΣ :** ml

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (να περιλαμβάνεται το επάγγελμα) :

ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ :

X-ray ΔΙΑΓΝΩΣΗ:

Χορήγηση αντιβιοτικών/φαρμάκων : ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ **ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΤΕ (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ):**

ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗΣ : ☐ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ☐ ΦΛΕΓΜΟΝΗ ☐ ΧΡΟΝΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΣ ☐ ΟΞΕΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΣ ☐ ΠΥΩΔΗΣ

Ο ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή – Σφραγίδα)

www.sismanoglio.gr
e-mail: info@sismanoglio.gr
www.flemig-hospital.gr
e-mail: info@flemig-hospital.gr

Σισμανογλείου 1, 151.26 Μαρούσι, τηλ. 213-2058.001, fax: 213-2058.618
25ης Μαρτίου 14, 151.27 Μελίσσια, τηλ. 213-2003.200, fax: 213-2003.399



ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΗΣ BAL ΑΠΟ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ/ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΥΜΑΤΟΣ (BAL)

Ημερομηνία- Ώρα Λήψης Δείγματος :

Ημερομηνία- Ώρα Παραλαβής Δείγματος :

ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

ΤΜΗΜΑ :

ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/FAX/e-mail ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΗΨΗ, ΤΗΝ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΤΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΛΗΦΘΗΚΑΝ ΥΠΟΨΗ ΟΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ BAL ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ : ☐ ο ίδιος ☐ συγγενής/συνοδός ☐ ταχυμεταφορέας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

Α.Μ. :

θέση επικόλλησης barcode ασθενή

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΗΛΙΚΙΑ :

ΑΣΘΕΝΗΣ : ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΣ ☐ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ☐

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ :

ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ : ml **ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΕΙΣΡΟΦΗΣΗΣ :** ml

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (να περιλαμβάνεται το επάγγελμα) :

ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ :

X-ray ΔΙΑΓΝΩΣΗ:

Χορήγηση αντιβιοτικών/φαρμάκων : ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΤΕ (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ):

ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗΣ : ☐ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ☐ ΦΛΕΓΜΟΝΗ ☐ ΧΡΟΝΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΣ ☐ ΟΞΕΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΣ ☐ ΠΥΩΔΗΣ

Ο ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή/Σφραγίδα)

www.sismanoglio.gr
e-mail: info@sismanoglio.gr
www.flemig-hospital.gr
e-mail: info@flemig-hospital.gr

Σισμανογλείου 1, 151.26 Μαρούσι, τηλ. 213-2058.001, fax: 213-2058.618
25ης Μαρτίου 14, 151.27 Μελίσσια, τηλ. 213-2003.200, fax: 213-2003.399

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ



ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ, ΨΗΚΤΡΑ, TransBronchial Needle Aspiration T.B.N.A. ΠΤΥΕΛΑ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ -BAL

Ημερομηνία- Ώρα Λήψης Δείγματος :

Ημερομηνία- Ώρα Παραλαβής Δείγματος :

☐ **ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ** ☐ **ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΣ**

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ :

ΔΩΜΑΤΙΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ :

ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/FAX/e-mail ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΗΨΗ, ΤΗΝ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΤΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΛΗΦΘΗΚΑΝ ΥΠΟΨΗ ΟΙ
ΟΔΗΓΙΕΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ BAL ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

Α.Μ. :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΗΛΙΚΙΑ :

θέση επικόλλησης barcode ασθενή

--

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ :

ΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ	
ΨΗΚΤΡΑ	
T.B.N.A.	
ΠΤΥΕΛΑ	

ΔΕΙΓΜΑ (σημειώστε) : ☐ **ΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ** ☐ **ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΗ ΒΟΥΡΤΣΑ** ☐ **ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΑΠΟΧΡΕΜΨΗ**
☐ **ΠΡΟΚΛΗΤΑ ΠΤΥΕΛΑ**

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (να περιλαμβάνεται το επάγγελμα) :

ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ :

Ο ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή/Σφραγίδα)

www.sismanoglio.gr
e-mail: info@sismanoglio.gr
www.flemig-hospital.gr
e-mail: info@flemig-hospital.gr

Σισμανογλείου 1, 151.26 Μαρούσι, τηλ. 213-2058.001, fax: 213-2058.618
25ης Μαρτίου 14, 151.27 Μελίσσια, τηλ. 213-2003.200, fax: 213-2003.399



ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ-ΜΟΝΑΔΑ ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ (BAL)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ☐ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
☐ ΑΣΘΕΝΗΣ
☐ ΣΥΓΓΕΝΗΣ/ΣΥΝΟΛΟΣ
☐ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ «ΠΕΛΑΤΩΝ»

Ερωτήσεις	Πολύ Ικανοποιημένος	Ικανοποιημένος	Δυσανεστημένος	Δεν Γνωρίζω
ΓΕΝΙΚΑ				
1. Γενικά πόσο ικανοποιημένος είστε από τις υπηρεσίες που παρέχει η Μονάδα BAL (M.L.)				
Relationships	Συμφωνώ Απόλυτα	Συμφωνώ	Δεν συμφωνώ	Δεν Γνωρίζω
2. Η Μ.Β. προάγει την πολιτική για τη βελτίωση της ποιότητας				
3. Οι οδηγίες για τη δειγματοληψία ήταν σαφείς				
4. Ο «Οδηγός» δειγματοληψίας είναι βοηθητικός				
5. Ο χρόνος αποδέσμευσης των αποτελεσμάτων είναι ικανοποιητικός				
6. Η έκθεση των αποτελεσμάτων είναι σαφής				
7. Οι υπηρεσίες της Μ.Β. είναι συνεπείς				
8. Το προσωπικό της Μ.Β. είναι συνεργάσιμο				
9. Οι πληροφορίες που παρέχονται είναι άμεσες				
10. Η διαχείριση των επειγόντων περιστατικών είναι άμεση				

11. Υποδείξτε μας πώς μπορούμε να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες μας?

8. Θα θέλατε να έχετε τακτική συνάντηση με το Μονάδα Βρογχοκυψελιδικού Εκπλύματος-BAL?

Όχι ☐

Ναι ☐ (Επιλέξτε τη συχνότητα) Τριμηνιαία ☐ Εξαμηνιαία ☐ Ετησίως ☐

Επιπλέον σχόλια :

Ευχαριστούμε για τη συμμετοχή σας.

www.sismanoglio.gr
e-mail: info@sismanoglio.gr
www.flemig-hospital.gr
e-mail: info@flemig-hospital.gr

Σισμανογλείου 1, 151.26 Μαρούσι, τηλ. 213-2058.001, fax: 213-2058.618

25ης Μαρτίου 14, 151.27 Μελίσσια, τηλ. 213-2003.200, fax: 213-2003.399