



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ – ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ **ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ** Ν.Π.Δ.Δ.

*ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΝΑ»
ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ*

**ΟΔΗΓΟΣ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ
(ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ, ΛΗΨΗ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ,
ΜΕΤΑΦΟΡΑ)
ΣΤΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ**

ΓΝΑ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΝΑ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» ΝΠΔΔ

Σεπτέμβριος 2013

ΣΥΝΤΑΞΗ-ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ:

Δρ ΜΑΡΙΑ ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ,
Διευθύντρια Βιοπαθολογικού Τμήματος
Νοσοκομειακή Μονάδα «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΝΑ»

ΜΑΝΤΩ ΕΓΓΛΕΖΟΠΟΥΛΟΥ
Προϊσταμένη Αυτοτελούς Τμήματος Ελέγχου Ποιότητας,
Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων

ΕΓΚΡΙΣΗ

ΟΛΓΑ ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ
Διοικητής Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων

Έκδοση 2^η-ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2013, Οδηγός Διαχείρισης Βιολογικών Δειγμάτων

(Η παρούσα έκδοση αποτελεί βελτιωμένη έκδοση της 1^{ης} έκδοσης (Απρίλιος 2013). Έχουν προστεθεί οι μοριακές εξετάσεις και έχουν διορθωθεί συντακτικά, ορθογραφικά και γραμματικά λάθη, που δεν έχουν αλλοιώσει το υπάρχον κείμενο. Επίσης, προστέθηκε το παράρτημα Η με τον τίτλο Παραπεμπτικό Μοριακών Εξετάσεων, ενώ το υπάρχον Παράρτημα Η μετενομάστηκε σε παράρτημα Θ)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΡΟΛΟΓΟΣ	σελ. 5
1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ	σελ. 6
2. ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ	σελ. 7
3. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	
3.1. ΓΕΝΙΚΕΣ	σελ. 8 – 9
3.2. ΕΙΔΙΚΕΣ	σελ. 10
3.2.1. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟΥ» ΓΝΑ	σελ. 10 – 11
3.2.2. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	σελ. 11 – 13
3.2.3. ΠΡΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ	σελ. 13
4. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	
4.1. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΝΑ	σελ. 14 – 16
5. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ	σελ. 16 – 17
6. ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ	σελ. 18
7. ΟΡΟΛΟΓΙΑ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ	σελ. 19 – 20
8. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ	σελ. 21-22
8.1. ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΠΟΥ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ ΩΣ ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΠΡΟΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ	σελ. 22
9. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΟ Β.Τ.	σελ. 23
9.1. ΑΙΜΑ	σελ. 23
9.1.1. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ ΚΟΙΝΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ ΚΑΙ ΜΥΚΗΤΕΣ	σελ. 23 – 25
9.1.2. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ ΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑ	σελ. 25 – 27
9.1.3. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΜΥΕΛΟΥ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ ΓΙΑ ΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑ	σελ. 27 – 28
9.2. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΑΚΡΟΥ ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ	σελ. 29 – 31
9.3. ΟΥΡΑ	σελ. 32
9.3.1. ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ (περιπατητικοί)	σελ. 32 – 34
9.3.2. ΛΗΨΗ ΟΥΡΩΝ, ΓΙΑ ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ, ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΠΙ ΚΛΙΝΗΣ	σελ. 34 – 36
9.3.3. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ	σελ. 36
9.3.3.1. ΜΕΣΟΥ ΡΕΥΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ (ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ)	σελ. 36 – 38
9.3.3.2. ΛΗΨΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΟΥΡΩΝ, ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΠΙ ΚΛΙΝΗΣ	σελ. 38 – 39
9.3.3.3. ΑΠΟ ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑ	σελ. 39 – 41
9.3.3.4. ΑΠΟ ΣΤΟΜΙΕΣ	σελ. 41 – 42
9.3.3.5. ΓΙΑ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ ΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΩΝ	σελ. 43 – 45
9.3.3.6. ΟΥΡΑ ΓΙΑ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΑΝΤΙΓΟΝΟΥ <i>S-prneumoniae</i> και <i>Legionella pneumophila</i> serotype 1	σελ. 45 – 47
9.3.3.7. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ pig-tails	σελ. 48 – 49
9.4. ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	σελ. 50
9.4.1. ΦΑΡΥΓΓΙΚΟ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ	σελ. 50
9.4.1.1. ΓΙΑ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΑΝΤΙΓΟΝΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ β-αιμολυτικού στρεπτόκοκκου ομάδας Α (GAS)	σελ. 50 – 51
9.4.1.2. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ β-αιμολυτικού στρεπτόκοκκου ομάδας Α (GAS)	σελ. 51 – 53
9.4.1.3. ΓΙΑ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΜΕ ΜΟΡΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΥΣ	σελ. 53 – 54
9.4.2. ΡΙΝΙΚΟ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ	σελ. 54
9.4.2.1. ΓΙΑ ΦΟΡΕΙΑ <i>Staphylococcus</i> και Group A <i>Streptococcus</i> (GAS)	σελ. 54 – 56
9.4.2.2. ΓΙΑ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΙΟΥ ΙΟΥ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΜΕ ΜΟΡΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΥΣ	σελ. 56 – 57
9.4.3. ΠΤΥΕΛΑ	σελ. 57
9.4.3.1. ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΑΠΟΧΡΕΜΨΗ	σελ. 57 – 59
9.4.3.2. ΠΡΟΚΛΗΤΑ ΠΤΥΕΛΑ	σελ. 59 – 61
9.4.4. ΒΡΟΓΧΟΚΥΨΕΛΙΔΙΚΟ ΕΚΠΛΥΜΑ	σελ. 61 – 62
9.4.5. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΗ ΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΟΥΡΤΣΑ	σελ. 62 – 63
9.4.6. ΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ	σελ. 64
9.5. ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΥΓΡΑ	σελ. 65
9.5.1. ΠΛΕΥΡΙΤΙΚΟ, ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΑΚΟ	σελ. 65
9.5.1.1. ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	σελ. 65 – 66
9.5.1.2. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ ΚΟΙΝΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ	σελ. 66 – 67
9.5.1.3. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ <i>M. Tuberculosis</i>	σελ. 67 – 68
9.5.1.4. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΝΖΥΜΟΥ ΑΠΑΜΙΝΑΣΗ ΑΔΕΝΟΣΙΝΗΣ	σελ. 69
9.5.2. ΑΡΘΡΙΚΟ ΥΓΡΟ	σελ. 70
9.5.2.1. ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	σελ. 70
9.5.2.2. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ ΚΟΙΝΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ	σελ. 71
9.5.3. ΕΓΚΕΦΑΛΟΝΩΤΙΑΙΟ ΥΓΡΟ	σελ. 72
9.5.3.1. ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	σελ. 72 – 73
9.5.3.2. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ ΚΟΙΝΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ	σελ. 73 – 74
9.5.3.3. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ <i>Mycobacterium spp.</i>	σελ. 75 – 76
9.5.3.4. ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ <i>M. Tuberculosis</i> ΜΕ ΜΟΡΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΥΣ	σελ. 76 – 77
9.5.3.5. ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΙΩΝ ΜΕ ΜΟΡΙΑΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΥΣ	σελ. 77

9.5.4. ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΟ/ΛΕΚΤΙΚΟ ΥΓΡΟ	σελ. 78
9.5.4.1. ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	σελ. 78 – 79
9.5.4.2. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ ΚΟΙΝΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ ΚΑΙ ΜΥΚΗΤΕΣ	σελ. 79 – 80
9.5.4.3. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ ΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑ	σελ. 80 – 81
9.5.4.4. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΕΝΖΥΜΟΥ ΑΠΑΜΙΝΑΣΗ ΑΔΕΝΟΣΙΝΗΣ	σελ. 81 – 82
9.6. ΓΑΣΤΡΙΚΟ ΥΓΡΟ	σελ. 83 – 84
9.7. ΠΥΟΝ – ΤΡΑΥΜΑΤΑ	σελ. 85
9.7.1. ΥΓΡΟ ΑΠΟ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΚΑ ΤΡΑΥΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΛΚΗ	σελ. 85 – 86
9.7.2. ΠΥΟΝ ΑΠΟ ΒΑΘΙΑ ΤΡΑΥΜΑΤΑ-ΑΠΟΣΤΗΜΑΤΑ	σελ. 86 – 88
9.8. ΙΣΤΟΙ	σελ. 89
9.8.1. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ ΚΟΙΝΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ	σελ. 89 – 90
9.8.2. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΓΙΑ <i>M. tuberculosis</i>	σελ. 90 – 91
9.9. ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ	σελ. 92
9.9.1. ΛΗΨΗ ΚΟΛΠΙΚΟΥ ΕΚΚΡΙΜΑΤΟΣ	σελ. 92 – 93
9.9.2. ΛΗΨΗ ΤΡΑΧΗΛΙΚΟΥ ΕΚΚΡΙΜΑΤΟΣ	σελ. 94 – 95
9.9.3. ΛΗΨΗ ΟΥΡΗΘΡΙΚΟΥ ΕΚΚΡΙΜΑΤΟΣ	σελ. 95
9.9.3.1. ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ <i>N. gonorrhoeae</i>	σελ. 95 – 96
9.9.3.2. ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ/ΒΛΑΣΤΟΜΥΚΗΤΩΝ /ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ	σελ. 96-97
9.9.3.3. ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ <i>M. hominis</i> και <i>U. urealyticum</i>	σελ. 97
9.9.3.4. ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ <i>M. trachomatis</i>	σελ. 97
9.9.4. ΛΗΨΗ ΠΡΟΣΤΑΤΙΚΟΥ ΕΚΚΡΙΜΑΤΟΣ (Stamey-Mears)	σελ. 98 – 99
9.9.5 ΣΠΕΡΜΑ	σελ. 100
9.9.5.1. ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ	σελ. 100
9.9.5.2. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ	σελ. 101
9.10. ΚΟΠΡΑΝΑ	σελ. 102
9.10.1. ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	σελ. 102 – 103
9.10.2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	σελ. 103 – 104
9.10.3. ΠΑΡΑΣΙΤΟΛΟΓΙΚΗ ΞΕΤΑΣΗ	σελ. 104 – 105
9.10.4. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ	σελ. 105 - 107
9.10.5. ΛΗΨΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΚΟΠΡΑΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΠΙ ΚΛΙΝΗΣ	σελ. 107 – 108
9.11. ΩΤΙΚΟ ΕΚΚΡΙΜΑ	σελ. 109
9.11.1. ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΩΤΙΤΙΔΑ	σελ. 109 – 110
9.11.2. ΜΕΣΗ ΩΤΙΤΙΔΑ	σελ. 110 – 111
9.12. ΜΟΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	σελ. 112
9.12.1. <i>Mycobacterium sp.</i>	σελ. 112
9.12.2. Έλεγχος γονιδίων αντοχής <i>M. tuberculosis</i>	σελ. 112
9.12.3. CMV, EBV, HSV 1+2	σελ. 112
9.13. ΟΡΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΡΟΛΟΓΙΚΕΣ/ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	σελ. 113 – 114
9.14. ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ	σελ. 115
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	σελ. 116 – 117
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	σελ. 118
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α : Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΧΕΡΙΩΝ	σελ. 119
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β : ΤΑ 5 ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ	σελ. 120
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ: Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ	σελ. 121
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ: ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΣΕΙΣ ΓΑΝΤΙΩΝ	σελ. 122
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΝΑ-ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε: ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΓΡΩΝ	σελ. 123
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΝΑ-ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ : ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ	σελ. 124
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΝΑ-ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ : ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΩΝ/ ΟΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	σελ. 125
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η: ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΜΟΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	σελ. 126
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Θ : ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ «ΠΕΛΑΤΩΝ	σελ. 127

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Κύριο Μέλημα της Διεύθυνσης και του προσωπικού του Βιοπαθολογικού (Μικροβιολογικού) Τμήματος των Νοσοκομειακών Μονάδων του ΓΝΑ «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ» και των Κέντρων Υγείας Σπάτων, Νέας Μάκρης και Ραφήνας-Πικερμίου (αρμοδιότητας του Νοσοκομείου) 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, 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 στο Βιοπαθολογικό Τμήμα, ώστε το κλινικό δείγμα να είναι αξιόπιστο με σκοπό την ασφαλή εργαστηριακή διάγνωση.

Πολιτική του Βιοπαθολογικού Τμήματος είναι η εφαρμογή διαδικασιών και σχεδίων δειγματοληψίας, που στηρίζονται κατά προτίμηση σε πρότυπα ή και σε κοινοτικές και εθνικές κανονιστικές διατάξεις, οι οποίες διασφαλίζουν τη λήψη αντιπροσωπευτικού δείγματος για τις επακόλουθες δοκιμές.

Δρ Μαρία Κανελλοπούλου
Διευθύντρια Βιοπαθολογικού Τμήματος¹
Νοσοκομειακή Μονάδα «Σισμανόγλειο ΓΝΑ»

¹ Παράλληλα καθήκοντα: Πρόεδρος Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων περιόδου 2013-2015

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το παρόν εγχειρίδιο περιλαμβάνει οδηγίες για την προετοιμασία του ασθενή, τη λήψη, την αποθήκευση και τη μεταφορά βιολογικών δειγμάτων, που θέτουν σε προτεραιότητα την ασφάλεια των ασθενών (νοσηλεύόμενοι 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 (π.χ. Κλινικό Τμήμα, Εξωτερικά Ιατρεία) και σε διαφορετικές χρονικές στιγμές του 24ωρου. Κλασικά η προ αναλυτική φάση περιλαμβάνει όλες τις διαδικασίες από τη στιγμή που υποβάλλεται αίτηση στο Εργαστήριο 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 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 βιολογικού 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)	Απογευματινό ωράριο (ΔΕ-ΠΑ)	Πρωινό- Απογευματινό ωράριο (ΣΑ-ΚΥ- ΑΡΓΙΕΣ)	Νυκτερινό ωράριο
Εξωτερικοί ασθενείς Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων	08.00 – 13.00	-----	-----	-----
Εξωτερικοί ασθενείς Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών	Συνεχώς	Συνεχώς	Συνεχώς	Συνεχώς
Νοσηλεύόμενοι ασθενείς	08.00 – 10.00 12.00 – 14.00	16.00 – 19.00	08.00 – 10.00 16.00 – 19.00	-----
Επείγουσες εξετάσεις νοσηλευόμενων ασθενών	Συνεννόηση με το Εργαστήριο	Συνεννόηση με το Εργαστήριο	Συνεννόηση με το Εργαστήριο	Συνεννόηση με το Εργαστήριο
Δείγματα για Εργαστήρια Αναφοράς ή και Δεύτερης Γνώμης	08.00 – 09.00	-----	-----	-----

3. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

3.1. ΓΕΝΙΚΕΣ

- Οι οδηγίες προετοιμασίας των ασθενών, λήψης, αποθήκευσης και μεταφοράς των βιολογικών δειγμάτων είναι διαθέσιμες στους χώρους και στις θέσεις εργασίας των επαγγελματιών υγείας ή και στους χώρους δειγματοληψίας σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή (ως αρχείο pdf) και στο διαδικτυακό τόπο του Νοσοκομείου (www.sismanoglio.gr).

- Οι «πελάτες» (θεράπων ιατρός, συνεργαζόμενο νοσοκομείο ή και εργαστήριο, εξωτερικός ασθενής, επαγγελματίας υγείας), που ενδιαφέρονται για την πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων, από το Βιοπαθολογικό Τμήμα (ΒΤ), πρέπει να ενημερώνονται για τις διαδικασίες, που αναφέρονται στο παρόν εγχειρίδιο με τίτλο «Οδηγός διαχείρισης βιολογικών δειγμάτων».

- Όταν οι «πελάτες» αποκλίνουν από τις διαδικασίες ή ζητούν προσθήκες, τροποποιήσεις και εξαιρέσεις, πρέπει να καταγράφονται λεπτομερώς στο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων», κατά τη δειγματοληψία, να ενημερώνεται το προσωπικό του ΒΤ και να συζητείται σε Συμβούλιο Ποιότητας, με ευθύνη της Διευθύντριας του Τμήματος και του Υπεύθυνου Ποιότητας του Συστήματος Διαχείρισης Ποιότητας (ΣΔΠ).

- Τυχόν τροποποιήσεις ή αλλαγές, που προκύπτουν από το Συμβούλιο Ποιότητας, ενσωματώνονται στην επόμενη έκδοση του παρόντος Οδηγού και λαμβάνεται μέριμνα για σχετική ενημέρωση των «πελατών».

- Η έκθεση των αποτελεσμάτων θα πρέπει κατ' ελάχιστον να 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.

- Τα δείγματα των περιστατικών του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών διαχειρίζονται κατά προτεραιότητα.

- 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.

Βασικές προφυλάξεις

1. Πλύσιμο χεριών πριν και μετά τη φροντίδα του ασθενή καθώς και πριν και μετά τη χρήση γαντιών. Αντισηψία χεριών με αλκοολούχο διάλυμα, όταν τα χέρια δεν είναι εμφανώς λερωμένα.
2. Χρήση γαντιών πριν την επαφή με βιολογικά υγρά ή βλεννογόνους του ασθενή.
3. Χρήση μάσκας ή προστατευτικών γυαλιών όταν υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης βιολογικών υγρών.
4. Χρήση μπλούζας για προστασία του δέρματος και των ενδυμάτων όταν κατά τη φροντίδα του ασθενή υπάρχει κίνδυνος εκτίναξης βιολογικών υγρών.
5. Χρήση κατάλληλου απολυμαντικού αμέσως όταν δημιουργηθούν μολυσματικά σταγονίδια και πριν απορριφθούν τα γάντια.
6. Απόρριψη αιχμηρών αντικειμένων στους κατάλληλους περιέκτες. Αποφυγή τραυματισμού κατά τη χρήση αυτών.
7. Απόρριψη χρησιμοποιημένων υλικών σύμφωνα με τις οδηγίες απόρριψης νοσοκομειακών αποβλήτων.

3.2 ΕΙΔΙΚΕΣ

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

Το Βιοπαθολογικό Τμήμα αναλαμβάνει την εξέταση κλινικών δειγμάτων ασθενών, που αποστέλλονται από τους θεράποντες ιατρούς των Νοσηλευτικών Τμημάτων, των Μονάδων και του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου. Επίσης, αναλαμβάνει την παραλαβή των δειγμάτων που κατόπιν αποστέλλονται σε Εργαστήρια Αναφοράς (reference labs) ή σε Εργαστήρια Δεύτερης Γνώμης (referral labs).

Ο εντέλλων Ιατρός συμπληρώνει απαραίτητα το «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» (Παράρτημα Ε, ΣΤ, Ζ και Η), 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, θάλαμος νοσηλείας, εξωτερικό ιατρείο, κ.λπ.), σύντομο ιστορικό (κλινικές πληροφορίες), τον δειγματολήπτη («εκπαιδευμένος» ασθενής, επαγγελματία υγείας), τυχόν σύγχρονη λήψη αντιβιοτικών, στοιχεία επικοινωνίας του παραπέμποντος ιατρού, το είδος του βιολογικού υγρού και να επιλέγει τις αιτούμενες εξετάσεις.

Στο Παραπεμπτικό υποχρεωτικά συμπληρώνεται ότι για τη λήψη του κλινικού 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 τα 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 στο δίσκο μεταφοράς δειγμάτων, που βρίσκεται στον πάγκο εργασίας του Νοσηλευτικού Προσωπικού.

- 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, σήμανση χώρου : «παραλαβή δειγμάτων»).

Το ΒΤ λειτουργεί καθημερινά όλες τις ημέρες του χρόνου. Οι ημέρες και οι ώρες παραλαβής των δειγμάτων αναφέρονται στον πίνακα της σελίδας 7 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 και είτε παραλαμβάνονται από τις ειδικές θυρίδες του Τμήματος, είτε αποστέλλονται μέσω του Πνευματικού Ταχυδρομείου, είτε με εξουσιοδοτημένο προσωπικό, είτε 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.

Οι δειγματολήπτες, οι ασθενείς ή και οι επαγγελματίες υγείας, πρέπει να τηρούν τουλάχιστον τις βασικές προφυλάξεις κατά τη διενέργεια των δειγματοληψιών, όπως αυτές έχουν καθοριστεί και προτείνονται από το Κ.Ε.Λ.Π.ΝΟ, προκειμένου να προστατευτούν από λοιμώδη νοσήματα οι ίδιοι αλλά και το περιβάλλον (βλ. σελίδα 9 του παρόντος εγχειριδίου και Παραρτήματα Α, Β, Γ, Δ).

3.2.2. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Το ΒΤ αναλαμβάνει την εξέταση κλινικών 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, θάλαμος νοσηλείας, εξωτερικό ιατρείο, κ.λπ.), ο δειγματολήπτης (ασθενής ή επαγγελματίας υγείας), σύντομο ιστορικό (κλινικές πληροφορίες), τυχόν σύγχρονη λήψη αντιβιοτικών, τα στοιχεία επικοινωνίας του παραπέμποντος ιατρού, το είδος του βιολογικού 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 το στοιχείο 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, 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 κλινικό δείγμα παραληφθεί από το Βιοπαθολογικό Τμήμα του «Σισμανόγλειου ΓΝΑ».

- 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, σήμανση χώρου «παραλαβή δειγμάτων»).

Το Εργαστήριο λειτουργεί καθημερινά όλες τις ημέρες του χρόνου. Οι ημέρες και οι ώρες παραλαβής των δειγμάτων αναφέρονται στον πίνακα της σελίδας 7 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 σύμφωνα με τους όρους, που απαιτούνται για την κάθε μέθοδο 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, οι ασθενείς ή και 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 9 του παρόντος εγχειριδίου και Παραρτήματα Α, Β, Γ, Δ).

3.2.3. ΠΡΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

Οι εξωτερικοί ασθενείς/πολίτες ακολουθούν τη διαδικασία προσυνηννόησης για πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων, σύμφωνα με οδηγίες που δίδονται από τη Γραμματεία Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων του ΓΝΑ «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ».

Για τη διενέργεια εργαστηριακών εξετάσεων απαιτείται οπωσδήποτε «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» με τα στοιχεία ταυτότητας του ασθενή, σύντομο ιστορικό, τις αιτούμενες εξετάσεις και τα στοιχεία επικοινωνίας του παραγγέλλοντος ιατρού (ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο επικοινωνίας, υπογραφή και σφραγίδα).

Για τη διοικητική διαδικασία ακολουθούνται οι οδηγίες που δίδονται από τη Γραμματεία Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων του Νοσοκομείου (στάθμη -1 Κτήριο Ν3). Αφού οι ασθενείς τακτοποιηθούν διοικητικά και οικονομικά και παραλάβουν τις αυτοκόλλητες ετικέτες ταυτοποίησης που φέρουν γραμμωτό κώδικα (bar code) παρουσιάζονται στο Νοσηλευτικό Προσωπικό στο Γραφείο Υποδοχής, όπου καταγράφονται οι αιτούμενες εξετάσεις.

Οι επαγγελματίες υγείας του χώρου αιμοληψιών και παραλαβής δειγμάτων : α) ρωτούν τον εξεταζόμενο αν έχουν ακολουθηθεί οι οδηγίες προετοιμασίας, λήψης, αποθήκευσης και μεταφοράς του δείγματος στην περίπτωση που παραλαμβάνονται δείγματα, καθώς και την ημερομηνία και την ώρα λήψης του δείγματος, β) αν έχουν τηρηθεί οι οδηγίες προετοιμασίας για την ασφαλή διαδικασία της υπό διενέργεια εξέτασης π.χ. της αιμοληψίας (νήστις από δωρου) ή της ουροκαλλιέργειας, κ.λπ.

Οι πληροφορίες καταγράφονται επί του «Παραπεμπτικού Εξετάσεων» εφόσον υπάρχει προτυπωμένο σχετικό πεδίο. Εφόσον δεν υπάρχει πρέπει να αναγράφεται ή να σφραγίζεται η ένδειξη «ΟΔΗΓΙΕΣ Π(προετοιμασίας) Λ(λήψης) Α(αποθήκευσης) Μ(μεταφοράς) ΟΚ».

4. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΠΟΥ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ²

(Διευθύντρια Δρ Μαρία Κανελλοπούλου)

4.1. Βιολογικά Υγρά

(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε «ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΓΡΩΝ»)

Γενική εξέταση ούρων
Εξέταση ούρων για ερυθρά αιμοσφαίρια σπειραματικής προέλευσης
Γενική Ε.Ν.Υ
Γενική Πλευριτικού Υγρού
Γενική Περιτοναϊκού /Ασκιτικού Υγρού
Γενική Περικαρδιακού Υγρού
Γενική Αρθρικού Υγρού
Γενική Εξέταση κοπράνων
Παρασιτολογική Κοπράνων
Εξέταση κοπράνων για άπεπτα στοιχεία (ουδέτερο λίπος, άμυλο, μυϊκές ίνες)
Αιμοσφαιρίνη κοπράνων
Σπερμοδιάγραμμα
Αναζήτηση ακκίστρων εχινοκόκκου σε κλινικά δείγματα
Αναζήτηση λιποσφαιρίων σε αναπνευστικά δείγματα
Αναζήτηση λιποσφαιρίων σε ούρα

4.2. Τμήμα Καλλιιεργειών

(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ «ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ»)

Για κοινά μικρόβια και μύκητες καλλιεργούνται τα εξής κλινικά δείγματα: Αίμα, ενδαγγειακοί καθετήρες, μυελός των οστών, ούρα, φαρυγγικό επίχρισμα, ρινικό επίχρισμα, ωτικό επίχρισμα/έκκριμα, πτύελα, βρογχικές εκκρίσεις, **BronchoAlveolarLavage-BAL**, προστατευμένη βούρτσα, βιολογικά υγρά (πλευριτικό, περικαρδιακό, αρθρικό, ασκιτικό) πύον από τραύματα/αποστήματα/παραρρινίους κόλπους, υγρά από έλκη, τεμάχια ιστών, κολπικό, τραχηλικό, ουρηθρικό, προστατικό, σπέρμα, κόπρανα, rig tails, φορείες μικροβίων (*S. aureus*, *GAS*, *N.meningitidis*) προϊόντα τράπεζας αίματος. Σε περίπτωση απομόνωσης μικροοργανισμών, ακολουθεί έλεγχος ευαισθησίας στα αντιβιοτικά και προσδιορισμός μηχανισμών αντοχής, όπου χρειάζεται.

Για μυκοβακτηρίδια καλλιεργούνται τα εξής κλινικά δείγματα: Αίμα, μυελός των οστών, ούρα, πτύελα, βρογχικές εκκρίσεις, BAL, προστατευμένη βούρτσα, βιολογικά υγρά (πλευριτικό, γαστρικό, περικαρδιακό, αρθρικό, ασκιτικό), πύον από τραύματα/αποστήματα, υγρά από έλκη, τεμάχια ιστών.

² Σε περίπτωση που διαπιστωθεί έλλειψη ή πρόβλημα στη διενέργεια της αιτούμενης εξέτασης, ενημερώνονται από τους υπεύθυνους επαγγελματίες υγείας του Βιοπαθολογικού Τμήματος, οι θεράποντες ιατροί, τα εξωτερικά ιατρεία (για να ενημερώσουν τους εξωτερικούς ασθενείς), και τα συνεργαζόμενα νοσοκομεία ή και εργαστήρια, για το χρονικό διάστημα. Μπορεί να απαιτηθεί δεύτερη επικοινωνία προς ενημέρωση του χρόνου αποκατάστασης του προβλήματος.

4.3. Ορολογικές / Ανοσολογικές (ανίχνευση Αντισωμάτων/ αντιγόνων)

(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ «ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΟΡΟΛΟΓΙΚΩΝ/ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ»)

ASTO

RA TEST

IgG

IgA

IgM

IgE

C3

C4

κ αλύσεις (ορός)

λ αλύσεις (ορός)

Free K (ορός)

Free K (ούρα)

Free λ (ορός)

Free λ (ούρα)

Free K (ούρα) 24ωρου

Free λ (ούρα)24ώρου

Αντισώματα

Mycoplasma pneumonia IgG, IgM

Chlamydia pneumonia IgG, IgM

CMV IgG, IgM

EBV IgG, IgM

HSV 1+2 IgG, IgM

COXSACKIE IgG, IgM

ECHO viruses IgG, IgM

Brucella sp IgG, IgM

Aspergillus sp IgG, IgM

Toxoplasma gondii IgG, IgM

Rickettsia sp. IgG, IgM

Αντίδραση Wright

RPR

Monotest

Αυτοαντισώματα

Αντισώματα μιτοχονδριακά (AMA)

Αντισώματα λείων μυικών ιστών (ASMA)

Αντισώματα έναντι των τοιχωματικών κυττάρων του στομάχου (APCA)

Αντισώματα έναντι καρδιολιπίνης (ACA)

Αντιπυρηνικά (ANA)

Screening ENA

Αντισώματα διπλής έλικας DNA (Ant-ds-DNA)

P-ANCA

C-ANCA

Αντιγόνα

Chlamydia trachomatis (ουρηθρικό, τραχηλικό)

S.pneumoniae (ούρα)

L.pneumophila serotype 1 (ούρα)

β-HCG (test κυήσεως , ούρα)

Τοξίνη A+B *C.difficile* (κόπρανα)

Cryptococcus neoformans (ENY, ορός)

Aspergillus sp (ορός)

Pneumocystis jiroveci (BAL,προκλητά πτύελα)

Group A *Streptococcus*

4.4. Διάφορα

Προσδιορισμός ενζύμου ADA

4.5 Μοριακές εξετάσεις

(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η: «Παραπεμπτικό Μοριακών Εξετάσεων»)

Ανίχνευση ιών γρίπης Α και Β (REAL TIME PCR)

Ανίχνευση CMV (REAL TIME PCR)

Ανίχνευση EBV (REAL TIME PCR)

Ανίχνευση SHV 1+2 (REAL TIME PCR)

Άμεση ανίχνευση MTB complex (REAL TIME PCR)

Άμεση ανίχνευση NTM (REAL TIME PCR)

Ταυτοποίηση μυκοβακτηριδίων από καλλιέργηματα (ανάστροφος υβριδισμός)

Αναζήτηση γονιδίων αντοχής MTB complex INH, RIF και σε δευτερεύοντα

αντιφυματικά (ανάστροφος

υβριδισμός)

5. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

- Ενημέρωση Ιατρών και Νοσηλευτών μέσω έντυπων οδηγιών και εκπαιδευτικών προγραμμάτων (ομιλίες, βίντεο, κ.λπ.), προς τήρηση των δεξιοτήτων για την προετοιμασία, τη λήψη, την αποθήκευση και τη μεταφορά των βιολογικών δειγμάτων.
- Πριν από κάθε δειγματοληψία προηγείται ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή.
- Πληροφόρηση και παρακίνηση των ασθενών για συνεργασία σε όλα τα στάδια της λήψης δειγμάτων.
- Τήρηση των αρχών προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή σε όλα τα στάδια της λήψης δειγμάτων.
- Τήρηση κανόνων τήρησης μέσων ατομικής προστασίας των επαγγελματιών υγείας.
- Τήρηση κανόνων πλυσίματος χεριών. Τα γάντια σε καμία περίπτωση δεν υποκαθιστούν το πλύσιμο των χεριών.
- Τήρηση οδηγιών διαχείρισης αποβλήτων.
- Τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας εργαζομένων και ασθενών.

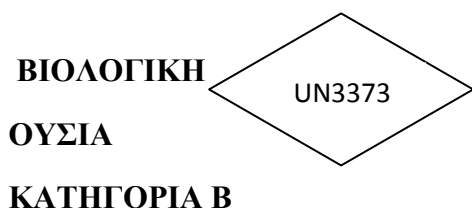
- Επικοινωνία μεταξύ κλινικού και εργαστηριακού ιατρού.
- Το «παραπεμπτικό εξετάσεων» περιλαμβάνει όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες και λειτουργεί ως «Λίστα» ελέγχου (checklist) για το προσωπικό του Εργαστηρίου πριν την έναρξη των διαδικασιών ανάλυσης των δειγμάτων.

6. ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

Τα διαγνωστικά δείγματα προκειμένου να διακινηθούν τοποθετούνται σε κατάλληλη συσκευασία με τα χαρακτηριστικά UN Αριθ. 3373 «Βιολογικά προϊόντα, Κατηγορία Β (Biological substance, Category B).

Η συσκευασία διακίνησης απαιτεί τα εξής:

α) ένα κύριο στεγανό περιέκτη ή σωληνάριο **β)** ένα δεύτερο στεγανό περιέκτη, **γ)** απορροφητικό υλικό μεταξύ πρώτου και δεύτερου περιέκτη, ή συσκευασία για ασφαλή διαχωρισμό περισσοτέρων του ενός δείγματος με υγρό περιεχόμενο **δ)** μια εξωτερική ανθεκτική συσκευασία (από χαρτόνι ή φελιζολ) με επιφάνεια ελάχιστων διαστάσεων 100X100mm με την ένδειξη



Η διακίνηση των διαγνωστικών δειγμάτων γίνεται μέσω του Βιοπαθολογικού Τμήματος (χώρος με τη σήμανση «παραλαβή δειγμάτων»).

7. ΟΡΟΛΟΓΙΑ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ



7.1. Αποστειρωμένο δοχείο (urobox)



7. 2. Αποστειρωμένο σωληνάριο με βιδωτό πώμα



7.3. Φιαλίδιο γενικής αίματος (αντιπηκτικό EDTA)



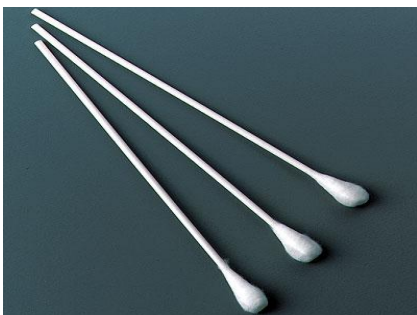
7. 4. Φιαλίδιο πηκτικότητας (αντιπηκτικό κιτρικό)



7.5. Σταιλός με υλικό μεταφοράς



7.6. Σωληνάριο χωρίς αντιπηκτικό



7.7. Στυλός βαμβακοφόρος ή Dacron (επικοινωνία με το εργαστήριο)



7. 8. Γυάλινο σωληνάριο



7.9. Δοχείο για συλλογή κοπράνων



7.10. Σωληνάριο παγίδα



7.11. Σωληνάρια χωρίς αντιπηκτικό και χωρίς επιταχυντή πήξης



7.12. Εφαρμογή στείρου/καθαρού πεδίου

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

- 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 2 ωρών 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. 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 στο Βιοπαθολογικό Τμήμα.
- 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.
- Δείγματα για ειδικά παθογόνα αποστέλλονται στο Εργαστήριο κατόπιν συνεννόησης.
- Η διαδικασία ελέγχου της ορθής προετοιμασίας του ασθενή, της λήψης, της αποθήκευσης και της μεταφοράς των βιολογικών δειγμάτων πραγματοποιείται όλες

τις ημέρες και ώρες παραλαβής των δειγμάτων (βλ. ωράριο παραλαβής σελ. 6 παρόντος οδηγού) καθ' όλη τη διάρκεια το χρόνου.

8.1. Δείγματα που απορρίπτονται ως ακατάλληλα προς επεξεργασία

1. Σίελος ή ρινοφαρυγγικές εκκρίσεις για καλλιέργεια για κοινά μικρόβια
2. Καθετήρες folley
3. Υγρά κατάκλισης εάν η λήψη δεν έγινε χειρουργικά
4. Ούρα 24 ώρου για καλλιέργεια για κοινά βακτήρια ή μυκοβακτηρίδια
5. Παροχέτευση κολοστομίας
6. Πύον από περιεδρικά αποστήματα
7. Στοματικά επιχρίσματα , εκτός εάν ζητείται μικροσκοπική εξέταση για Vincent angina, *Candida*).
8. Δοχεία που είναι εμφανώς λερωμένα με βιολογικά εκκρίματα (π.χ. κόπρανα)
9. Δείγματα στα οποία έχουν αναμειχθεί βιολογικά υγρά (π.χ. ούρα με κόπρανα)
10. Δείγματα σε ραγισμένα ή σπασμένα δοχεία
11. Στεγνοί στυλεοί
12. Περισσότερα του ενός δείγματα ούρων, κοπράνων, πτυέλων, πύου από το ίδιο σημείο, και φαρυγγικού επιχρίματος την ίδια ημέρα.
13. Ένας (μοναδικός) στυλεός για αναζήτηση πολλών παθογόνων (βακτήρια, οξεάντοχη χρώση, μύκητες, *ureaplasma*, κ.λπ.).
14. Δείγματα που δε φέρουν στοιχεία ταυτότητας του ασθενή.
- 15. Δείγματα που δε συνοδεύονται από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό εξέτασης».**

9. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ.

9.1. ΑΙΜΑ

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη αίματος για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Ο ασθενής εκπαιδεύεται και παρακινείται, από τον επαγγελματία υγείας, για συμμετοχή και συνεργασία, εφόσον είναι δυνατόν σε κάθε διαδικασία δειγματοληψίας. Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

Ο επαγγελματίας υγείας βεβαιώνει ότι ο ασθενής έχει κατανοήσει την παρεχόμενη εκπαίδευση και μπορεί να ολοκληρώσει τη διαδικασία της δειγματοληψίας.

9.1.1. Καλλιέργεια για κοινά μικρόβια και μύκητες

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Φιάλες Αιμοκαλλιέργειας : BacT/ALERT SA (μπλε καπάκι για αερόβια μικρόβια), BacT/ALERT SN (μπορντώ καπάκι για αναερόβια), BacT/ALERT FA (πράσινο καπάκι με δεσμευτικές για αντιβιοτικά ουσίες για αερόβια), BacT/ALERT FN (πορτοκαλί καπάκι με δεσμευτικές για αντιβιοτικά ουσίες για αναερόβια μικρόβια).
- Σύριγγα ή ειδική συσκευή
- Γάντια μιας χρήσης
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Αποστειρωμένες γάζες ή και βαμβάκι
- Αντισηπτικό povidone iodine 10% ή και αλκοόλη 70%
- Αυτοκόλλητος επίδεσμος
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

BacT/ALERT



Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.
- Προηγείται καλό πλύσιμο των χεριών του αιμολήπτη
- Χρησιμοποιούνται γάντια μιας χρήσης
- Επιλέγεται η θέση φλεβοκέντησης. Εάν χορηγείται ορός η λήψη γίνεται κάτω από την ιν γραμμή.
- Τοποθετείται στείρο ή καθαρό πεδίο κάτω από τη θέση φλεβοκέντησης.
- Απολύμανση του πώματος της φιάλης με αιθυλική αλκοόλη ή διάλυμα ρονιδον-iodine 10% X 1 min.
- Ακολουθεί αντισηψία του σημείου φλεβοκέντησης με τα ανωτέρω αντισηπτικά (προσοχή για αλλεργία στο ιώδιο) από το κέντρο προς την περιφέρεια x 2 min.
- Γίνεται η αιμοληψία με σύριγγα ή ειδική συσκευή και μεταφέρεται 10 – 15 ml αίματος σε κάθε φιάλη, **πρώτα στην αερόβια και μετά στην αναερόβια.**
- Ακολουθεί ανακίνηση κάθε φιάλης.
- Επικολλάται αυτοκόλλητος επίδεσμος στη θέση της φλεβοκέντησης.
- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (εντός 15-30 λεπτών της ώρας σε θερμοκρασία δωματίου) 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».

Σχόλια

- Η αιμοληψία γίνεται αμέσως με τα πρώτα σημάδια ανόδου του πυρετού. Εάν είναι δυνατόν πριν από την εμφάνιση ρίγους ή και πριν από τη λήψη αντιβιοτικών.
- Αριθμός ζευγών σε:
 - α) σήψη, μηνιγγίτιδα, οξεία αρθρίτιδα, πνευμονία, πυελονεφρίτιδα 3 ζεύγη σε < 1 ώρα
 - β) σε οξεία ενδοκαρδίτιδα 3 ζεύγη εντός 1-2 ωρών
 - γ) σε υποξεία ενδοκαρδίτιδα 3 ζεύγη κατά τη διάρκεια του πρώτου 24ωρου. Επί αρνητικού αποτελέσματος άλλα 3 ζεύγη το επόμενο 24ωρο
 - γ) σε συνεχή πυρετό 2 ζεύγη εντός 12ωρου
 - δ) σε πυρετό αγνώστου αιτιολογίας 3 ζεύγη εντός μιας ώρας Επί αρνητικού αποτελέσματος άλλα 3 ζεύγη το επόμενο 24ωρο
 - ε) σε προηγούμενη λήψη αντιβιοτικών μέχρι 6 ζεύγη εντός 48 ωρών στις κατάλληλες φιάλες.

9.1.2. Καλλιέργεια για Μυκοβακτηρίδια (προηγείται επικοινωνία με το εργαστήριο)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Φιάλες Αιμοκαλλιέργειας BacT/ALERT MB (μαύρο καπάκι κωδ. 251011). Η φιάλη περιέχει εμπλουτισμένο Middlebrook 7H9 ζωμό + γλυκερόλη + SPS. Κατόπιν συνεννόησης έχει προστεθεί στο εργαστήριο 1ml MB/BacT Enrichment Fluid.
- Σύριγγα ή ειδική συσκευή
- Γάντια μιας χρήσης
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Αποστειρωμένες γάζες ή και βαμβάκι
- Αντισηπτικό povidone iodine 10% ή αλκοόλη 70%
- Αυτοκόλλητος επίδεσμος
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.
- Προηγείται καλό πλύσιμο των χεριών του αιμολήπτη.
- Χρησιμοποιούνται γάντια μιας χρήσης .
- Επιλέγεται η θέση φλεβοκέντησης. Εάν χορηγείται ορός, η λήψη γίνεται κάτω από την ίν γραμμή.
- Τοποθετείται στείρο ή καθαρό πεδίο κάτω από τη θέση φλεβοκέντησης.
- Απολύμανση του πώματος της φιάλης με αιθυλική αλκοόλη ή διάλυμα ρονιδον-iodine 10% X 1 min.
- Ακολουθεί αντισηψία του σημείου φλεβοκέντησης με τα ανωτέρω αντισηπτικά (προσοχή για αλλεργία στο ιώδιο) από το κέντρο προς την περιφέρεια x 2 min.
- Γίνεται η λήψη 3-5 ml αίματος με σύριγγα ή ειδική συσκευή και εμβολιάζεται μια φιάλη Bact/ALERT MB ανά ασθενή
- Ακολουθεί ανακίνηση της φιάλης.
- Επικollάται αυτοκόλλητος επίδεσμος στη θέση της φλεβοκέντησης.
- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (εντός 15- 30 λεπτών της ώρας σε θερμοκρασία δωματίου) 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».

9.1.3. Καλλιέργεια μυελού των οστών για Μυκοβακτηρίδια (προηγείται επικοινωνία με το εργαστήριο)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Φιάλες Αιμοκαλλιέργειας BacT/ALERT MB (μαύρο καπάκι κωδ. 251011). Η φιάλη περιέχει εμπλουτισμένο Middlebrook 7H9 ζωμό + γλυκερόλη + SPS. Κατόπιν συνεννόησης έχει προστεθεί στο εργαστήριο 1ml MB/BacT Enrichment Fluid. Εναλλακτικά δυνατόν να χρησιμοποιηθεί αποστειρωμένο σωληνάριο
- Σύριγγα ή ειδική συσκευή
- Αντιπηκτικό (ηπαρίνη)
- Γάντια μιας χρήσης
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Αποστειρωμένες γάζες ή και βαμβάκι
- Αντισηπτικό rovidone iodine 10% ή αλκοόλη 70%
- Αυτοκόλλητος επίδεσμος
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπέζοτουαλέτα του ασθενή.
- Προηγείται καλό πλύσιμο των χεριών του αιμολήπτη
- Χρησιμοποιούνται γάντια μιας χρήσης
- Επιλέγεται η θέση λήψης.

- Τοποθετείται στείρο ή καθαρό πεδίο κάτω από την επιλεγμένη θέση
- Απολύμανση του σώματος της φιάλης με αιθυλική αλκοόλη ή διάλυμα ροβιδον-iodine 10% X 1 min.
- Ακολουθεί αντισηψία του σημείου λήψης με τα ανωτέρω αντισηπτικά (προσοχή για αλλεργία στο ιώδιο) από το κέντρο προς την περιφέρεια x 2 min.
- Γίνεται η λήψη με σύριγγα με τη χρήση αντιπηκτικού (ηπαρίνη) και μεταφέρεται 1– 1,5 ml μυελού στη φιάλη
- Επικολλάται αυτοκόλλητος επίδεσμος στη θέση της λήψης.
- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (εντός 15-30 λεπτών της ώρας σε θερμοκρασία δωματίου) 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».

Εναλλακτικά αφού γίνει η λήψη του δείγματος, τοποθετείται σε αποστειρωμένο σωληνάριο και μεταφέρεται στο εργαστήριο εντός 15- 30 λεπτών

9.2. Καλλιέργεια άκρου ενδαγγειακού καθετήρα

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη του δείγματος για εξέταση.

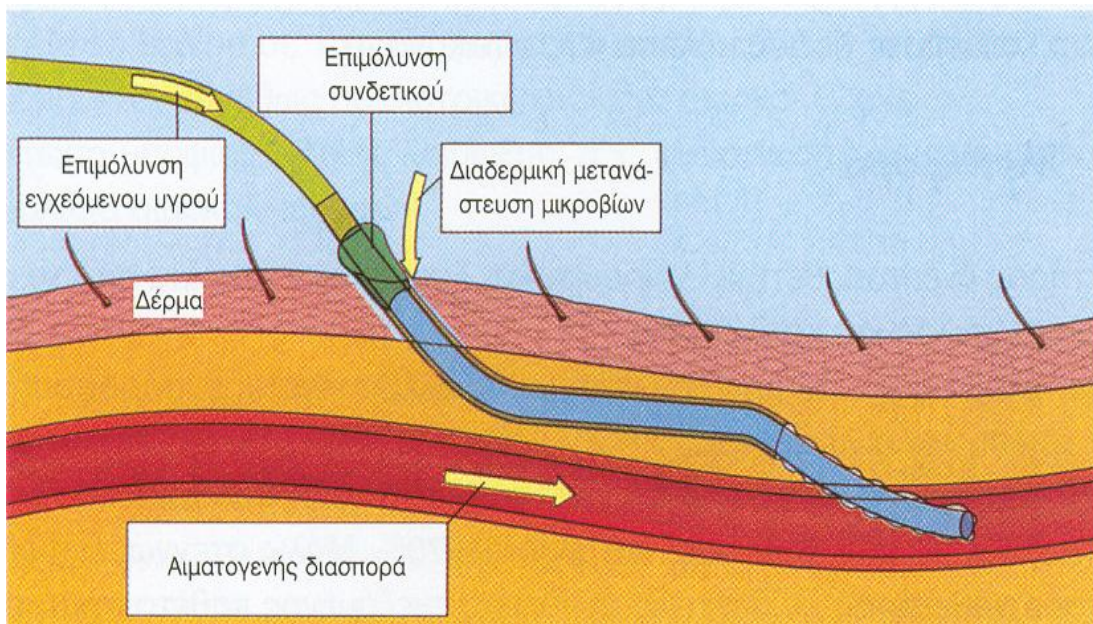
Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Ο ασθενής εκπαιδεύεται και παρακινείται, από τον επαγγελματία υγείας, για συμμετοχή και συνεργασία, εφόσον είναι δυνατόν σε κάθε διαδικασία δειγματοληψίας. Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

Ο επαγγελματίας υγείας βεβαιώνει ότι ο ασθενής έχει κατανοήσει την παρεχόμενη εκπαίδευση και μπορεί να ολοκληρώσει τη διαδικασία της δειγματοληψίας.

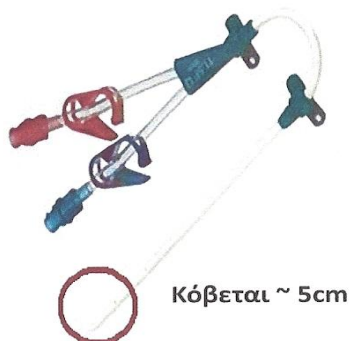
Η καλλιέργεια πραγματοποιείται προκειμένου να καθοριστεί εάν ο φλεβοκαθετήρας αποτελεί πύλη εισόδου μικροβίων στην περίπτωση βακτηριαιμίας. Οι δυνητικές θέσεις μικροβιακής επιμόλυνσης του φλεβοκαθετήρα φαίνονται στην ακόλουθη εικόνα:



Δυνητικές θέσεις μικροβιακής επιμόλυνσης καθετήρα

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox)
- Αποστειρωμένο ψαλίδι
 - Φιάλες αιμοκαλλιέργειας BacT/ALERT SA (μπλε καπάκι για αερόβια μικρόβια), BacT/ALERT SN (μπορντώ καπάκι για αναερόβια), BacT/ALERT FA (πράσινο καπάκι με δεσμευτικές για αντιβιοτικά ουσίες για αερόβια), BacT/ALERT FN (πορτοκαλί καπάκι με δεσμευτικές για αντιβιοτικά ουσίες για αναερόβια μικρόβια)
- Σύριγγα ή ειδική συσκευή
- Αποστειρωμένα γάντια
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Αποστειρωμένες γάζες ή και βαμβάκι
- Αντισηπτικό ή αλκοόλη 70%
- Αυτοκόλλητος επίδεσμος
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπέζοτουαλέτα του ασθενή.
- Προηγείται καλό πλύσιμο των χεριών του ιατρού / νοσηλευτή
- Χρησιμοποιούνται αποστειρωμένα γάντια
- Τοποθετείται στείρο ή καθαρό πεδίο

- Γίνεται λήψη για αιμοκαλλιέργεια (ένα ζεύγος μέσω του καθετήρα και ένα δεύτερο από διαφορετική περιφερική φλέβα)
- Η αφαίρεση του καθετήρα γίνεται κάθετα προς το δέρμα για να αποφευχθεί η επιμόλυνση του από μικρόβια του δέρματος
- Κόβεται το άκρο του καθετήρα με αποστειρωμένο ψαλίδι (=5 cm) και τοποθετείται σε αποστειρωμένο δοχείο
- Το δοχείο πωματίζεται αμέσως
- Επικολλάται επίδεσμος στη θέση αφαίρεσης του καθετήρα
- Γίνεται η αιμοληψία με σύριγγα ή ειδική συσκευή και μεταφέρεται 10 – 15 ml αίματος σε κάθε φιάλη, πρώτα στην αερόβια και μετά στην αναερόβια
- Ακολουθεί ανακίνηση κάθε φιάλης.
- Επικολλάται επίδεσμος με πίεση στη θέση της φλεβοκέντησης.
- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου) 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».

9.3. ΟΥΡΑ

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη ούρων για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Ο ασθενής εκπαιδεύεται και παρακινείται, από τον επαγγελματία υγείας, για συμμετοχή και συνεργασία, εφόσον είναι δυνατόν σε κάθε διαδικασία δειγματοληψίας. Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

Ο επαγγελματίας υγείας βεβαιώνει ότι ο ασθενής έχει κατανοήσει την παρεχόμενη εκπαίδευση και μπορεί να ολοκληρώσει τη διαδικασία της δειγματοληψίας. Σε αντίθετη περίπτωση ο επαγγελματίας υγείας είναι παρών και υποβοηθά.

9.3.1. Γενική εξέταση

Προετοιμασία

Παραμονή της εξέτασης: λήψη τροφής κατά προτίμηση με κρέας για παραγωγή όξινων ούρων.

Απαραίτητα υλικά

- Δοχείο συλλογής ούρων (urobox)
- Γάντια μιας χρήσης
- Κοινό Σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί τουαλέτας ή απορροφητικό χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία (περιπατητικοί ασθενείς)

-Το πρωί της εξέτασης, με ευθύνη του/της Προϊσταμένου/νης του Νοσηλευτικού Τμήματος ή της Μονάδας, ή άλλου εξουσιοδοτημένου προσώπου, γίνεται τοπικός καθαρισμός της περιοχής με κοινό σαπούνι και άφθονο νερό. Η χρήση γαντιών είναι απαραίτητη στη περίπτωση βοήθειας του νοσηλευτή στη διαδικασία λήψης του δείγματος. Έχει δοθεί ιδιαίτερη σημασία στην καθαριότητα του χώρου.

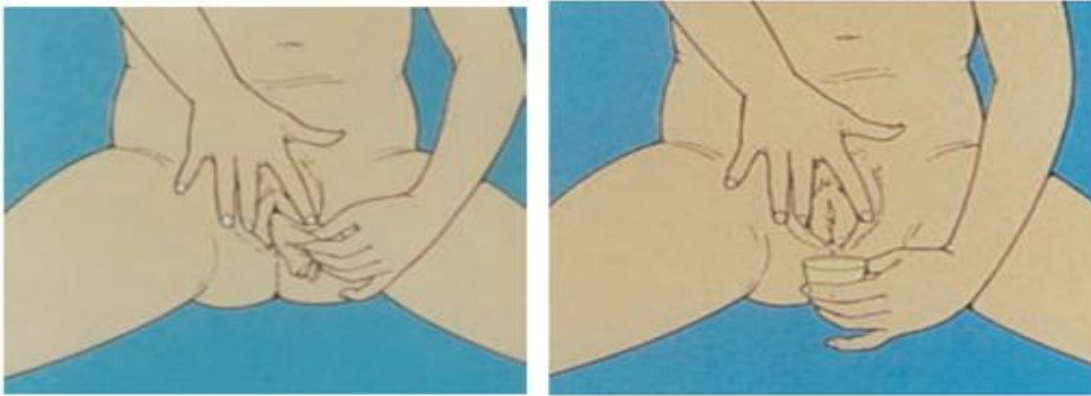
-Ο «εκπαιδευμένος» ασθενής ή το νοσηλευτικό προσωπικό μεριμνά να ξεπλυθεί κατάλληλα η περιοχή με άφθονο νερό.

-Η περιοχή σκουπίζεται με καθαρή πετσέτα ή χαρτί τουαλέτας.

- Ανοίγεται η πλαστική συσκευασία του δοχείου, ξεβιδώνεται το καπάκι και τοποθετείται με το εσωτερικό μέρος προς τα πάνω, ενώ λαμβάνεται μέριμνα να μην αγγιχθεί το εσωτερικό του κυπέλλου και το καπάκι.

-Ακολουθεί:

α) για γυναίκα : πωματισμός του κόλπου, διαχωρισμός των χειλέων του αιδοίου, ούρηση μικρού όγκου στη τουαλέτα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (50-100 ml) σε μη αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.



β) για άνδρα : έλξη της ακροποσθίας / αποκάλυψη της βαλάνου, ούρηση μικρού όγκου στη τουαλέτα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (50-100 ml) σε μη αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης.

Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.



- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου, ιδιαίτερη προσοχή απαιτείται 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

Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα ή δεν έχει το χαρακτήρα του επείγοντος (βλέπε σελ. 9 ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C, μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ώρα.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

Σχόλια

- Κατάλληλο είναι το δείγμα της πρώτης πρωινής ούρησης διότι τα ούρα είναι πυκνότερα, πιο όξινα, έχουν πιο σταθερή σύσταση, σταθερότερο Ειδικό Βάρος (Ε.Β.) και ως πρόσφατα δεν έχουν καταστραφεί τα έμμορφα στοιχεία. Επιπλέον, είναι εύκολη η συλλογή τους.

- Για έλεγχο παρουσίας ερυθρών αιμοσφαιρίων σπειραματικής προέλευσης, απαραίτητο είναι να ληφθούν ούρα δεύτερης πρωινής ούρησης.

9.3.2. Λήψη ούρων, για γενική εξέταση, ασθενών επί κλίνης

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Δοχείο (urobox)
- Δοχείο μιας χρήσης (σκωραμίδα)
- Γάντια μιας χρήσης
- Κοινό σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Καθαρή πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί ή γάζες
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

-Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπέζοτουαλέτα του ασθενή.

-Ο νοσηλευτής/τρια χρησιμοποιεί γάντια μιας χρήσης. Τοποθετείται καθαρό δοχείο μιας χρήσης (σκωραμίδα). Γίνεται τοπικός καθαρισμός της περιγεννητικής περιοχής του ασθενούς με κοινό σαπούνι και άφθονο νερό. Ξεπλένεται κατάλληλα με άφθονο νερό. Σκουπίζεται με καθαρή πετσέτα ή χαρτί τουαλέτας.

-Ακολουθεί:

α) για γυναίκα : πωματισμός του κόλπου, ούρηση μικρού όγκου στη σκωραμίδα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (50-100 ml) σε μη αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.

β) για άνδρα : έλξη της ακροποσθίας / αποκάλυψη της βάλανου, ούρηση μικρού όγκου στη σκωραμίδα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (50-100 ml) σε μη αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες 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.

Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα ή δεν έχει το χαρακτήρα του επείγοντος (βλέπε σελ. 9 ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C, μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ώρα.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

Σχόλια

- Κατάλληλο είναι το δείγμα της πρώτης πρωινής ούρησης διότι τα ούρα είναι πυκνότερα, πιο όξινα, έχουν πιο σταθερή σύσταση, σταθερότερο Ειδικό Βάρος (Ε.Β.) και ως πρόσφατα δεν έχουν καταστραφεί τα έμμορφα στοιχεία. Επιπλέον, είναι εύκολη η συλλογή τους.

- Για έλεγχο παρουσίας ερυθρών αιμοσφαιρίων σπειραματικής προέλευσης, απαραίτητο είναι να ληφθούν ούρα δεύτερης πρωινής σύρσης.

9.3.3. Καλλιέργεια

9.3.3.1. Μέσου ρεύματος για κοινά μικρόβια (περιπατητικοί ασθενείς)

Απαραίτητα υλικά

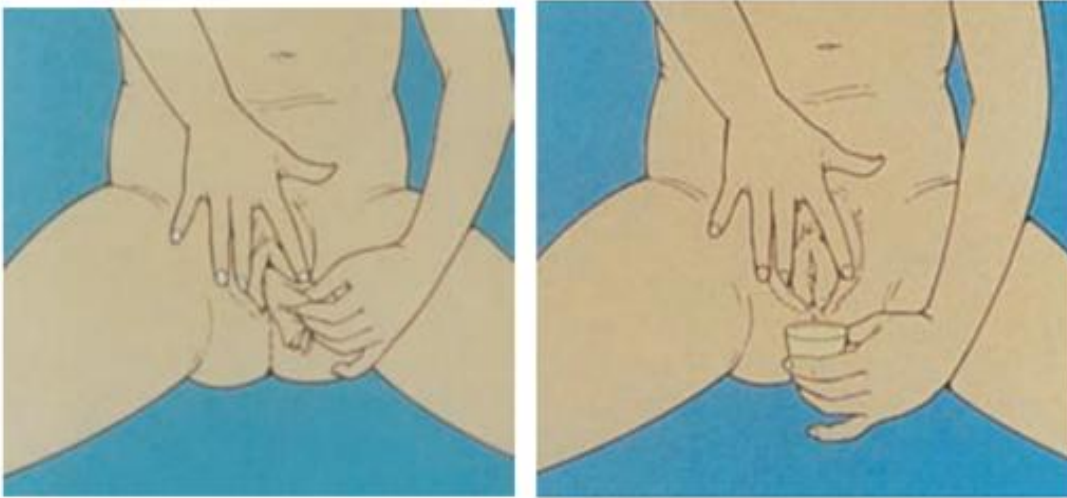
- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox)
- Γάντια μιας χρήσης
- Σαπούνι
- Νερό
- Αποστειρωμένο νερό ή Φυσιολογικός Ορός
- Αποστειρωμένη καθαρή πετσέτα ή αποστειρωμένο απορροφητικό χαρτί ή αποστειρωμένες γάζες
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

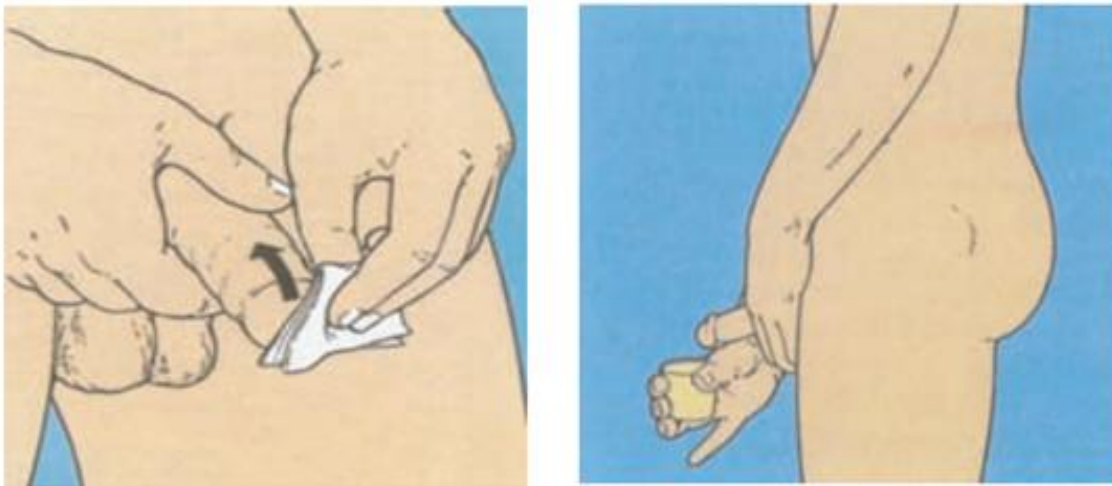
- Ο «εκπαιδευμένος» ασθενής ή το νοσηλευτικό προσωπικό πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει γάντια μιας χρήσης.
- Το πρωί της εξέτασης, με ευθύνη του/της Προϊσταμένου/νης του Νοσηλευτικού Τμήματος ή της Μονάδας, γίνεται σχολαστικός καθαρισμός των έξω γεννητικών οργάνων και της ουρήθρας με κοινό σαπούνι και άφθονο νερό. Έχει δοθεί ιδιαίτερη σημασία στην καθαριότητα του χώρου.
- Ο «εκπαιδευμένος» ασθενής ή το νοσηλευτικό προσωπικό μεριμνά να ξεπλυθεί κατάλληλα η περιοχή με αποστειρωμένο νερό ή φυσιολογικό ορό.
- Η περιοχή σκουπίζεται με αποστειρωμένη καθαρή πετσέτα ή αποστειρωμένο απορροφητικό χαρτί ή αποστειρωμένη γάζα (έχουν χορηγηθεί πριν την είσοδο στην τουαλέτα και έχουν τοποθετηθεί σε ειδικό δίσκο).
- Ακολουθεί:

α) για γυναίκα : πωματισμός του κόλπου, διαχωρισμός των χειλέων του αιδοίου, ούρηση μικρού όγκου στη τουαλέτα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (5-10 ml) είναι αρκετή σε αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.



Β) για άνδρα : έλξη της ακροποσθίας / αποκάλυψη της βαλάνου, ούρηση μικρού όγκου στη τουαλέτα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (5-10 ml είναι αρκετή) σε αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης.

Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.



- Απομακρύνεται το δοχείο και συνεχίζει η ούρηση στην τουαλέτα.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρού. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες 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.

Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα ή δεν έχει το χαρακτήρα του επείγοντος (βλέπε σελ. 9 ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C, μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ώρα.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

9.3.3.2 Λήψη δείγματος ούρων ασθενών επί κλίνης

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Δοχείο (urobox)
- Δοχείο μιας χρήσης (σκωραμίδα)
- Γάντια μιας χρήσης
- Κοινό σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Αποστειρωμένη πετσέτα ή γάζες
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή
- Ο νοσηλευτής/τρια χρησιμοποιούν γάντια μιας χρήσης. Τοποθετείται καθαρό δοχείο (σκωραμίδα)
- Γίνεται τοπικός καθαρισμός της περιγεννητικής περιοχής του ασθενούς με κοινό σαπούνι και άφθονο νερό. Ξεπλένεται κατάλληλα με άφθονο νερό. Σκουπίζεται με αποστειρωμένη πετσέτα ή αποστειρωμένες γάζες
- Ακολουθεί:

α) για γυναίκα : πωματισμός του κόλπου, διαχωρισμός των χειλέων του αιδοίου, ούρηση μικρού όγκου στη σκωραμίδα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (50-100 ml) σε αποστειρωμένο δοχείο (urobox) που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Το καπάκι βιδώνει καλά και με ασφάλεια στο δοχείο.

β) για άνδρα : έλξη της ακροποσθίας / αποκάλυψη της βαλάνου, ούρηση μικρού όγκου στη σκωραμίδα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (50-100 ml) σε αποστειρωμένο δοχείο (urobox) που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης.

Το καπάκι βιδώνει καλά και με ασφάλεια στο δοχείο.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες 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.

Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα ή δεν έχει το χαρακτήρα του επείγοντος (βλέπε σελ. 9 ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C, μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ώρα.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

9.3.3.3. Ούρα από ουροκαθετήρα

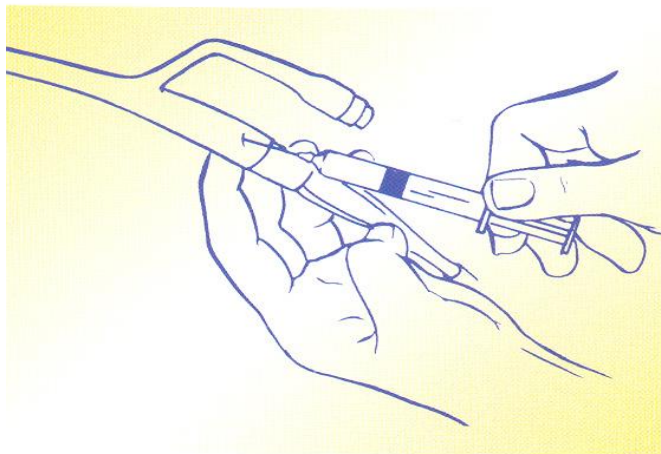
Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένο Δοχείο (urobox) ή αποστειρωμένο σωληνάριο
- Γάντια μιας χρήσης
- Λαβίδα
- Σύριγγα
- Βελόνη 25g
- Δοχείο απόρριψης αιχμηρών αντικειμένων
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Η λήψη γίνεται μόνο από επαγγελματία υγείας.
- Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπέζοτουαλέτα του ασθενή.
- Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούνται γάντια μιας χρήσης.
- Εμποδίζεται η ροή των ούρων με λαβίδα ή με το κατάλληλο συνοδευτικό κλιπ του ουροσυλλέκτη, σε απόσταση 5 εκ. από το στόμιο της ουρήθρας.
- Μετά από αναμονή 15-30 λεπτών καθαρίζεται ο καθετήρας με αιθυλική αλκοόλη 70% για πέντε (5) λεπτά. Ορισμένοι ουροσυλλέκτες φέρουν ειδική υποδοχή στο σημείο εισόδου στον καθετήρα (στο ακροφύσιο) για εύκολη και ασφαλή δειγματοληψία. Στην περίπτωση αυτή καθαρίζεται με αλκοόλη η συγκεκριμένη υποδοχή.
- Άσηπτα με τη βοήθεια σύριγγας (10 cc και βελόνη 25g) αναρροφώνται ούρα. Η βελόνη εισέρχεται υπό γωνία στον αυλό του καθετήρα ή στην υποδοχή.



- Τα ούρα τοποθετούνται σε αποστειρωμένο σωληνάριο ή σε αποστειρωμένο δοχείο ούρων.
- Η βελόνη απορρίπτεται στο ειδικό δοχείο απόρριψης αιχμηρών αντικειμένων.

- Αποκαθίσταται η συνέχεια της ροής των ούρων ελευθερώνοντας τη λαβίδα ή το κλιπ.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες 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.

Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα ή δεν έχει το χαρακτήρα του επείγοντος (βλέπε ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C, μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ώρα.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

- Στο παραπεμπτικό επισημαίνεται, ότι η λήψη έγινε από τον καθετήρα, ώστε να αξιολογηθεί κατάλληλα το αποτέλεσμα.

Σχόλια

Προσοχή ουδέποτε συλλέγονται ούρα για καλλιέργεια από τον ουροσυλλέκτη και ουδέποτε καλλιεργείται ο καθετήρας Foley μετά την αφαίρεση του.

9.3.3.4. Ούρα από στομίες

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένο Δοχείο (urobox) ή αποστειρωμένο σωληνάριο
- Γάντια μιας χρήσης
- Αποστειρωμένο χειρουργικό πεδίο
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Αποστειρωμένος καθετήρας
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Η λήψη γίνεται μόνο από επαγγελματία υγείας.
- Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.
- Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει γάντια μιας χρήσης.
- Επιστρώνεται στην περιοχή στείρο ή καθαρό πεδίο.
- Καθαρίζεται η περιοχή της στομίας με αιθυλική αλκοόλη 70%.
- Εισέρχεται στη στομία στείρος καθετήρας, συλλέγονται ούρα και τοποθετούνται σε αποστειρωμένο δοχείο.
- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες 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. Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα ή δεν έχει το χαρακτήρα του επείγοντος (βλέπε σελ. 9 ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C, μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ώρα.
- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» και επισημαίνεται, ότι η λήψη έγινε από στομία, ώστε να αξιολογηθεί κατάλληλα το αποτέλεσμα.

9.3.3.5. Ούρα για απομόνωση μυκοβακτηριδίων

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένο Δοχείο (urobox)
- Γάντια μιας χρήσης
- Σαπούνι
- Νερό
- Αποστειρωμένο νερό ή Φυσιολογικός Ορός
- Αποστειρωμένη καθαρή πετσέτα ή αποστειρωμένες γάζες
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



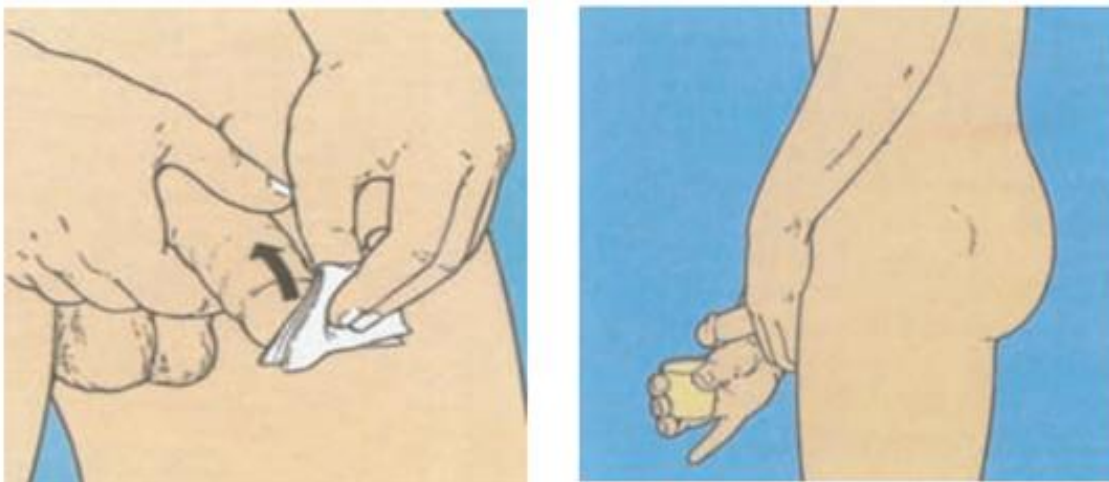
Διαδικασία

- Συλλέγονται δείγματα 3 πρωινών ουρήσεων (Early morning Urine)
- Ο «εκπαιδευμένος» ασθενής ή το νοσηλευτικό προσωπικό πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούνται γάντια μιας χρήσης.
- Το πρωί της εξέτασης, με ευθύνη του/της Προϊσταμένου/νης τιν Νοσηλευτικού Τμήματος ή της Μονάδας, γίνεται σχολαστικός καθαρισμός των έξω γεννητικών οργάνων και της ουρήθρας με κοινό σαπούνι και άφθονο νερό. Έχει δοθεί ιδιαίτερη σημασία στην καθαριότητα του χώρου.
- Ο «εκπαιδευμένος» ασθενής ή το νοσηλευτικό προσωπικό μεριμνά να ξεπλυθεί κατάλληλα η περιοχή με αποστειρωμένο νερό ή φυσιολογικό ορό.
- Η περιοχή σκουπίζεται με αποστειρωμένη καθαρή πετσέτα ή αποστειρωμένη γάζα (έχουν χορηγηθεί πριν την είσοδο στην τουαλέτα και έχουν τοποθετηθεί σε ειδικό δίσκο).
- Ακολουθεί:
 - α) για γυναίκα : πωματισμός του κόλπου, διαχωρισμός των χειλέων του αιδοίου, ούρηση μικρού όγκου στη τουαλέτα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (5-10

ml είναι αρκετή) σε αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Απομακρύνεται το δοχείο και συνεχίζει η ούρηση στην τουαλέτα. Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.



Β) για άνδρα : έλξη της ακροποσθίας / αποκάλυψη της βαλάνου ούρηση μικρού όγκου στη τουαλέτα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (5-10 ml) σε αποστειρωμένο δοχείο (urobox) που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Απομακρύνεται το δοχείο και συνεχίζει η ούρηση στην τουαλέτα. Στο δοχείο βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι



- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα

στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες 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. Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα (βλέπε σελ. 9 ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C, μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ώρα.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

9.3.3.6. Ούρα για αναζήτηση αντιγόνου *S.pneumoniae* και *Legionella pneumophila* serotype 1

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Δοχείο
- Γάντια μιας χρήσης
- Κοινό Σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί τουαλέτας
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

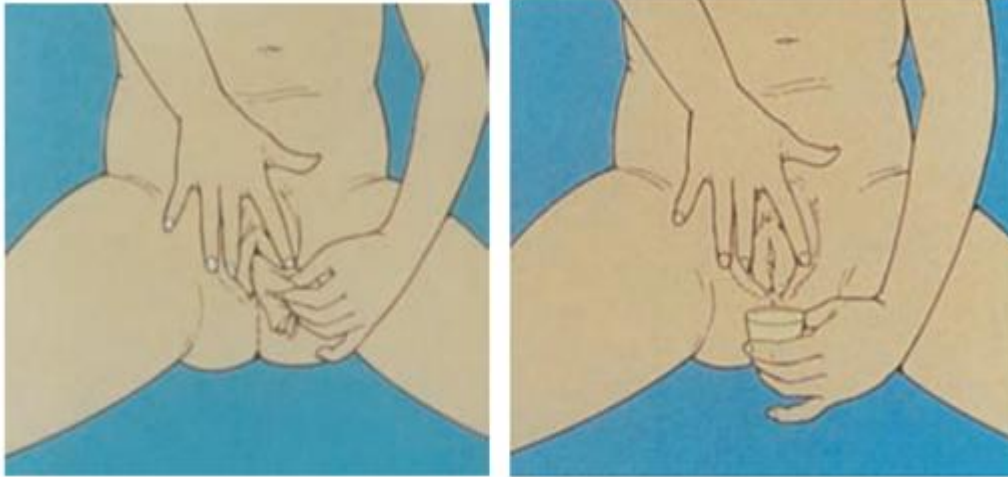
- Ο «εκπαιδευμένος» ασθενής ή το νοσηλευτικό προσωπικό πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν από τη διαδικασία δειγματοληψίας. Βάζει γάντια μιας χρήσης.

-Το πρωί της εξέτασης, με ευθύνη του/της Προϊσταμένου/νης του Νοσηλευτικού Τμήματος ή της Μονάδας, γίνεται τοπικός καθαρισμός της περιοχής με κοινό σαπούνι και άφθονο νερό. Έχει δοθεί ιδιαίτερη σημασία στην καθαριότητα του χώρου.

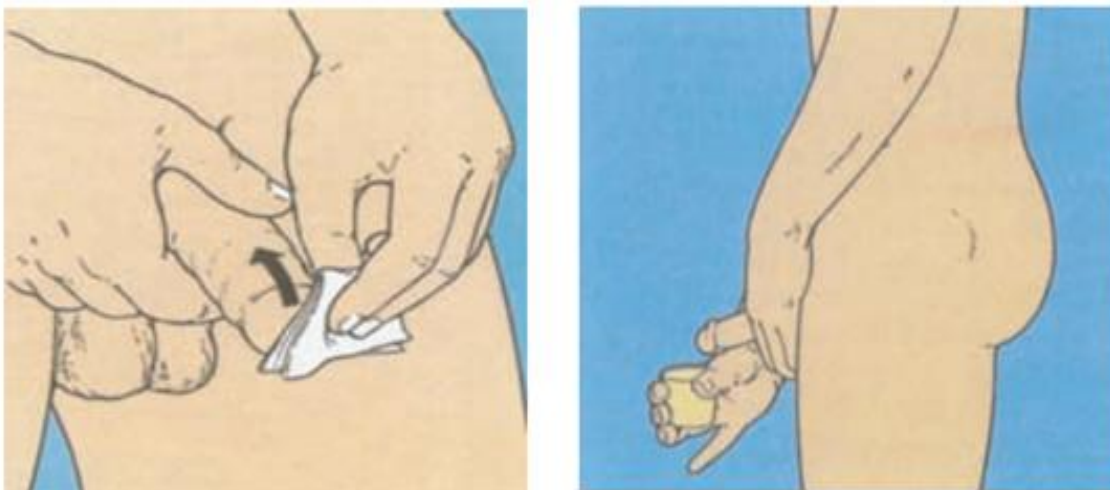
-Ο «εκπαιδευμένος» ασθενής ή το νοσηλευτικό προσωπικό μεριμνά να ξεπλυθεί κατάλληλα η περιοχή με άφθονο νερό.

-Η περιοχή σκουπίζεται με καθαρή πετσέτα ή χαρτί τουαλέτας

α) για γυναίκα : πωματισμός του κόλπου, διαχωρισμός των χειλέων του αιδοίου ούρηση μικρού όγκου στη τουαλέτα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (5-10 ml) είναι αρκετή σε μη αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Απομακρύνεται το δοχείο και συνεχίζει η ούρηση στην τουαλέτα. Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι



β) για άνδρα : έλξη της ακροποσθίας / αποκάλυψη της βαλάνου ούρηση μικρού όγκου στη τουαλέτα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης (5-10 ml) σε αποστειρωμένο δοχείο (urobox), που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Απομακρύνεται το δοχείο και συνεχίζει η ούρηση στην τουαλέτα. Στο δοχείο βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι



- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες 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. Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα ή δεν έχει το χαρακτήρα του επείγοντος (βλέπε σελ. 9 ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C, μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ώρα.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

Σχόλια

Κατάλληλο είναι το δείγμα της πρώτης πρωινής ούρησης (συμπυκνωμένο δείγμα).

9.3.3.7. Καλλιέργεια pig- tails

Απαραίτητα υλικά

- Φιάλες Αιμοκαλλιέργειας : BacT/ALERT SA (μπλε καπάκι για αερόβια μικρόβια), BacT/ALERT SN (μπορντώ καπάκι για αναερόβια), BacT/ALERT FA (πράσινο καπάκι με δεσμευτικές για αντιβιοτικά ουσίες για αερόβια), BacT/ALERT FN (πορτοκαλί καπάκι με δεσμευτικές για αντιβιοτικά ουσίες για αναερόβια μικρόβια)
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox)
- Ζωμός (ζητείται από το εργαστήριο)
- Αποστειρωμένα γάντια
- Στείρο πεδίο
- Αντισηπτικό ή αλκοόλη 70%
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Οι λήψεις γίνονται από επαγγελματίες υγείας στο χώρο του Χειρουργείου (συνθήκες ασηψίας)
- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας.
- Χρησιμοποιούνται αποστειρωμένα γάντια
- Επιστρώνεται στην περιγεννητική περιοχή με στείρο πεδίο.
- Αφαιρείται το pigtail και τεμαχίζεται στο χειρουργικό τραπέζι.
- Τα τεμάχια τοποθετούνται σε αποστειρωμένο δοχείο με ζωμό (προμηθεύεται από το εργαστήριο).
- Ακολούθως, επιλέγεται η θέση φλεβοκέντησης. Εάν χορηγείται ορός η λήψη γίνεται κάτω από την iv γραμμή.
- Τοποθετείται αποστειρωμένο χειρουργικό πεδίο κάτω από τη θέση φλεβοκέντησης.

- Απολύμανση του πώματος του σωλήνα με αιθυλική αλκοόλη ή διάλυμα povidon-iodine 10% X 1 min.
- Ακολουθεί αντισηψία του σημείου φλεβοκέντησης με τα ανωτέρω αντισηπτικά (προσοχή για αλλεργία στο ιώδιο) από το κέντρο προς την περιφέρεια x 2 min.
- Γίνεται η αιμοληψία με σύριγγα ή ειδική συσκευή και μεταφέρεται 10 – 15 ml αίματος σε κάθε φιάλη, πρώτα στην αερόβια και μετά στην αναερόβια.
- Ακολουθεί ανακίνηση κάθε φιάλης.
- 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.
- Τα δείγματα σημαίνονται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρονται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη του Χειρουργείου. Μεταφέρονται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες 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.
- Τα δείγματα συνοδεύονται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

9.4. ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη των δειγμάτων του αναπνευστικού συστήματος για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

Ο επαγγελματίας υγείας βεβαιώνει ότι ο ασθενής έχει κατανοήσει την παρεχόμενη εκπαίδευση και μπορεί να ολοκληρώσει τη διαδικασία της δειγματοληψίας.

9.4.1.Φαρυγγικό επίχρισμα

9.4.1.1. Για αναζήτηση αντιγονικών στοιχείων β- αιμολυτικού στρεπτοκόκκου ομάδας A (GAS)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Μάσκα ατομικής προστασίας
- Γυαλιά ατομικής προστασίας
- Γλωσσοπίεστρο
- Στυλεός Dacron (ζητείται από το εργαστήριο)
- Αποστειρωμένο γυάλινο σωληνάριο
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

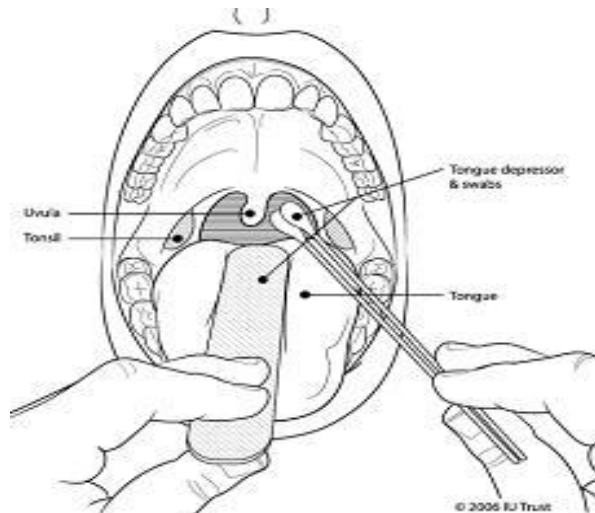
Διαδικασία

-Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή

-Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει γάντια μιας χρήσης, μάσκα και γυαλιά ατομικής προστασίας.

- Με το γλωσσοπίεστρο πιέζεται η γλώσσα προς τα κάτω.

- Η λήψη γίνεται με τον ειδικό στυλεό από την περιοχή των αμυγδαλών και του οπίσθιου φάρυγγα.



- Τοποθέτηση του στυλεού σε αποστειρωμένο γυάλινο σωληνάριο , καλύπτεται με βαμβάκι (όχι υλικό μεταφοράς).

- 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 του Τμήματος ή της 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».

Σχόλιο

Είναι καλό να αποφεύγονται οι στοματικές πλύσεις με αντισηπτικό πριν τη δειγματοληψία.

9.4.1.2. Καλλιέργεια για απομόνωση β- αιμολυτικού στρεπτοκόκκου ομάδας A (GAS)

Απαραίτητα υλικά

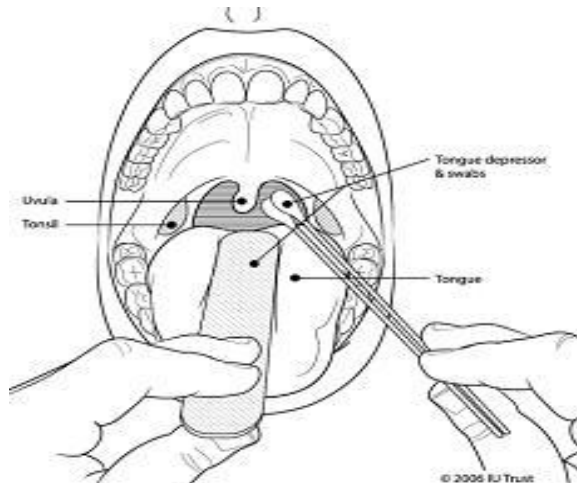
- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Μάσκα ατομικής προστασίας
- Γυαλιά ατομικής προστασίας

- Γλωσσοπίεστρο
- Στυλεός με υλικό μεταφοράς (ζητείται από το εργαστήριο)
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή
- Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει γάντια μιας χρήσης, μάσκα και γυαλιά ατομικής προστασίας.
- Με το γλωσσοπίεστρο πιέζεται η γλώσσα προς τα κάτω.
- Η λήψη γίνεται με τον κατάλληλο ειδικό στυλεό από την περιοχή των αμυγδαλών και του οπίσθιου φάρυγγα.



- Τοποθέτηση του στυλεού στο υλικό μεταφοράς
- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται στο εργαστήριο 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».

Σχόλιο

Είναι καλό να αποφεύγονται οι στοματικές πλύσεις με αντισηπτικό πριν τη δειγματοληψία.

9.4.1.3. Για αναζήτηση του ιού της γρίπης με μοριακές μεθόδους

Απαραίτητα υλικά

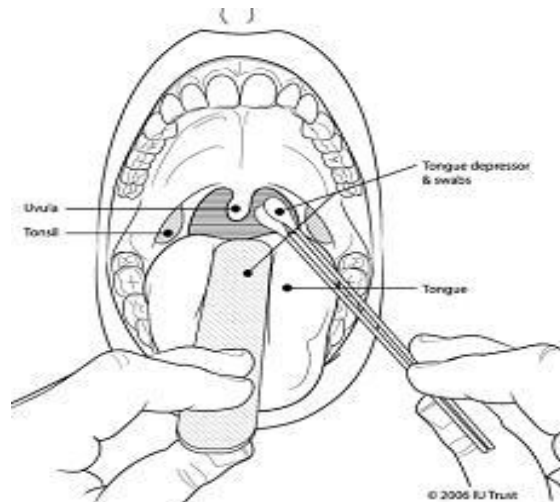
- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική
- Γυαλιά προστασίας
- Γλωσσοπίεστρο
- Στυλέος ειδικός και με κατάλληλο για ιούς υλικό μεταφοράς (ζητείται από το εργαστήριο)
- Καθαρό ψαλίδι
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox) και φυσιολογικός ορός (εναλλακτική λύση)
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπέζοτουαλέτα του ασθενή
- Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική, έτσι ώστε να καλύπτονται τελείως οι παρειές και η μύτη, γυαλιά ατομικής προστασίας και γάντια μιας χρήσης.
- Με το γλωσσοπίεστρο πιέζεται η γλώσσα προς τα κάτω.

- Η λήψη γίνεται με κατάλληλο ειδικό στυλεό ο οποίος, περιστρέφεται πάνω στον οπίσθιο φάρυγγα, ώστε να συλλεχθούν όσο το δυνατό μεγαλύτερος αριθμός επιθηλιακών κυττάρων.



- Ο στυλεός βυθίζεται στο σωληνάριο με το ειδικό υλικό μεταφοράς και κόβεται με ψαλίδι στο ύψος του λαιμού του σωληναρίου. Δύο στυλεοί δυνατόν να τοποθετηθούν στο ίδιο σωληνάριο.

- Εναλλακτικά δυνατόν να χρησιμοποιηθεί φαρυγγικό έκπλυμα (προϊόν γαργαρισμού με φυσιολογικό ορό) σε αποστειρωμένο δοχείο.

- 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 του Τμήματος ή της 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».

9.4.2. Ρινικό Επίχρισμα

9.4.2.1. Για φορεία *Staphylococcus aureus* και *Group A Streptococcus* (GAS)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική

- Γυαλιά προστασίας
- Στυλεός με υλικό μεταφοράς (ζητείται από το εργαστήριο)
- Φυσιολογικός ορός
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή

-Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει γάντια μιας χρήσης και μάσκα ατομικής προστασίας. Βάζει τη μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική, έτσι ώστε να καλύπτονται τελείως οι παρειές και η μύτη, γυαλιά ατομικής προστασίας και γάντια μιας χρήσης.

-Η λήψη γίνεται με τον κατάλληλο στυλεό, ο οποίος υγραίνεται πριν με φυσιολογικό ορό. Ο επαγγελματίας υγείας εισάγει τον στυλεό στη ρινική κόγχη και τον περιστρέφει με πίεση κατά μήκος του ρινικού βλεννογόνου σε βάθος μέχρι 2 εκ.

-Σε περίπτωση που ο στυλεός δυσκολεύεται να εισέλθει συστήνεται να γίνει προσπάθεια από την άλλη ρινική κόγχη.

-Ο στυλεός βυθίζεται στο σωληνάριο με το ειδικό υλικό μεταφοράς

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται στο εργαστήριο 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».

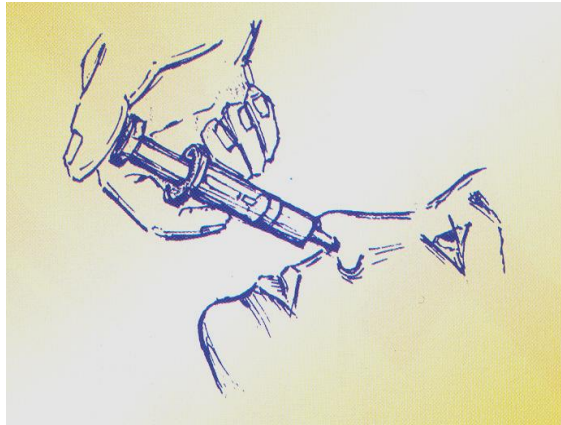
9.4.2.2. Για αναζήτηση ιού γρίπης με μοριακές μεθόδους

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική
- Γυαλιά προστασίας
- Στυλεός ειδικός και με κατάλληλο για ιούς υλικό μεταφοράς (ζητείται από το εργαστήριο)
- Καθαρό ψαλίδι
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox) και φυσιολογικός ορός (εναλλακτική λύση)
- Σύριγγα χωρίς βελόνη (εναλλακτική λύση)
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπέζοτουαλέτα του ασθενή
- Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει τη μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική, έτσι ώστε να καλύπτονται τελείως οι παρειές και η μύτη, γυαλιά ατομικής προστασίας και γάντια μιας χρήσης.
- Η λήψη γίνεται με κατάλληλο ειδικό στυλεό. Ο στυλεός υγραίνεται με φυσιολογικό ορό. Ο επαγγελματίας υγείας εισάγει τον στυλεό στη ρινική κόγχη και τον περιστρέφει με πίεση κατά μήκος του ρινικού βλεννογόνου σε βάθος μέχρι 2 εκατοστά.
- Σε περίπτωση που ο στυλεός δυσκολεύεται να εισέλθει συστήνεται να γίνει προσπάθεια από την άλλη ρινική κόγχη.
- Ο στυλεός βυθίζεται στο σωληνάριο με το ειδικό υλικό μεταφοράς και κόβεται με ψαλίδι στο ύψος του λαιμού του σωληναρίου
- Εναλλακτικά δυνατόν να χρησιμοποιηθεί ρινικό έκπλυμα ως εξής : Έγχυση 3 – 7 ml φυσιολογικού ορού στο ρινοφάρυγγα με σύριγγα χωρίς βελόνη, άμεση αναρρόφηση και τοποθέτηση σε αποστειρωμένο δοχείο (βλ. εικόνα)



- 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 του Τμήματος ή της 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».

9.4.3. Πτύελα

9.4.3.1 Αυτόματη απόχρεμψη

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- 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
- Λυσοφορμίνη ή άλλο απολυμαντικό που χρησιμοποιείται στο νοσοκομείο
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή
- 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 τραπεζοτουαλέτα 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 κατάσταση του. Εάν υπάρχουν τεχνητές οδοντοστοιχίες αφαιρούνται και τοποθετούνται σε ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης.
- Ο ασθενής έχει εκπαιδευτεί να δώσει πτύελα με βαθιά απόχρεμψη. Κατάλληλο είναι το πρωινό δείγμα πριν από το πρόγευμα ή τη λήψη φαρμάκων.
- 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.
- Όγκος πτυέλων < των 5 ml είναι αποδεκτός για επεξεργασία, μόνο εάν είναι πυώδους σύστασης.
- Ο ασθενής απορρίπτει ότι δεν χρειάζεται στον κάδο απορριμμάτων και τοποθετεί το δείγμα επί του δίσκου, καλεί τον επαγγελματία υγείας (αν δεν είναι παρών στη διαδικασία) να τον παραλάβει.
- Ενδείκνυται μετά τη συλλογή να σκουπίζεται το δοχείο εξωτερικά με βαμβάκι εμποτισμένο σε λυσοφορμίνη ή άλλο απολυμαντικό που χρησιμοποιείται στο νοσοκομείο
- Σίελος ή ρινοφαρυγγικές εκκρίσεις απορρίπτονται ως ακατάλληλα δείγματα για επεξεργασία.

- 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. Αποστέλλονται μέχρι τρία πρωινά δείγματα στο εργαστήριο.

- 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 του Τμήματος ή της 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».

9.4.3.2. Προκλητά πτύελα

Απαραίτητα υλικά



- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- 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 τραπεζοτουαλέτα 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.
- Ενδείκνυται μετά τη συλλογή να σκουπίζεται το δοχείο εξωτερικά με βαμβάκι εμποτισμένο σε λυσοφορμίνη ή άλλο απολυμαντικό, που χρησιμοποιείται στο Νοσοκομείο.
- 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.
- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρού. 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**».

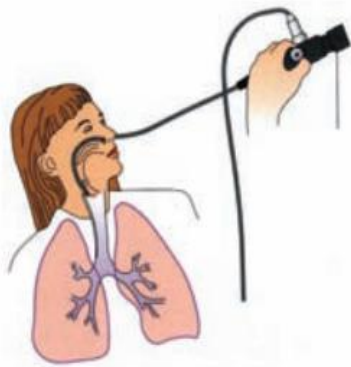
9.4.4. Βρογχοκυψελιδικό Έκπλυμα (BronchoAlveolar Lavage - B A L)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Βρογχοσκόπιο
- Μάσκα αναπνευστικής προστασίας
- Γυαλιά προστασίας
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης
- Δοχείο συλλογής (παγίδα όγκου 50-100 ml)
- Αποστειρωμένο πεδίο
- Γάντια μιας χρήσης
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Φυσιολογικός ορός 37⁰ C
- 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.
- Το βρογχοσκόπιο σταθεροποιείται 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.



Σταθεροποίηση Βρογχοσκοπίου, λήψη Βρογχοκυψελιδικού εκπλύματος



- 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 του Τμήματος ή της 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 απολυμάνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.
- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Κλινικές πληροφορίες όπως ανοσοκαταστολή, χημειοθεραπεία, κ.λπ. είναι απαραίτητες για την σωστή αξιολόγηση του δείγματος.

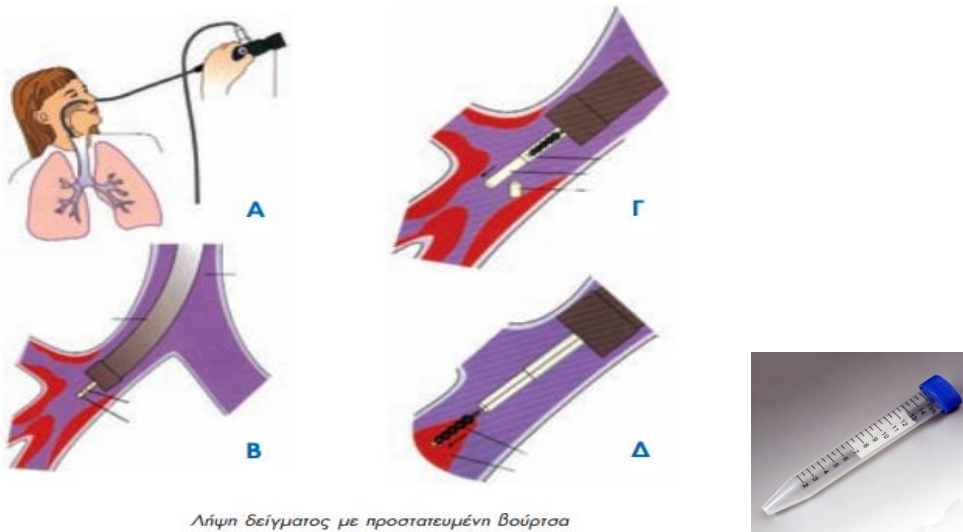
9.4.5. Προστατευμένη Βρογχική Βούρτσα (Protected Bronchial Brush-PBB)

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



- Μετά τη λήψη η βούρτσα τοποθετείται σε 1 ml αποστειρωμένου φυσιολογικού ορού, ή σε 1 ml Ringer's lactate.
- 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 του Τμήματος ή της 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 ανοσοκαταστολή, χημειοθεραπεία, κ.λπ. είναι απαραίτητες για την σωστή αξιολόγηση του δείγματος.

9.4.6. Βρογχικές εκκρίσεις

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

- Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπέζοτουαλέτα του ασθενή
- 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 του Τμήματος ή της 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 ανοσοκαταστολή, χημειοθεραπεία, κ.λπ. είναι απαραίτητες για την σωστή αξιολόγηση του δείγματος.

9.5. Βιολογικά Υγρά

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη βιολογικού δείγματος για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

Ο επαγγελματίας υγείας βεβαιώνει ότι ο ασθενής έχει κατανοήσει την παρεχόμενη εκπαίδευση και μπορεί να ολοκληρώσει τη διαδικασία της δειγματοληψίας.

9.5.1. Πλευριτικό, Περικαρδιακό

9.5.1.1. Γενική εξέταση

Απαραίτητα υλικά

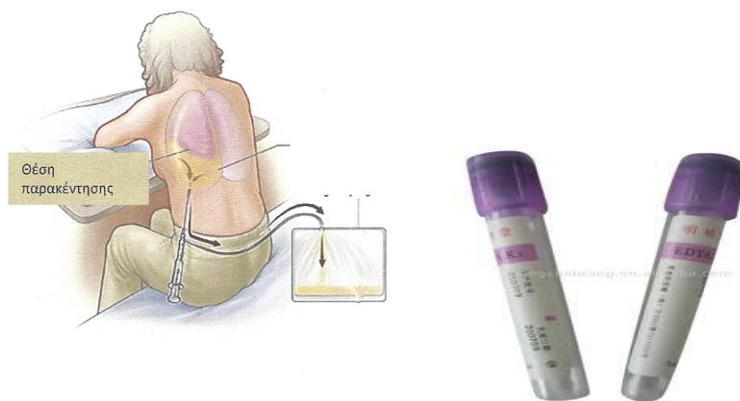
- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 20 ml
- Συσκευή τριπλής κατεύθυνσης (three way)
- Σωληνάριο με αντιπηκτικό EDTA όγκου 2-2,5ml
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- 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 (ποδιά).

- Με αποστειρωμένα γάντια γίνεται αντισηψία του δέρματος με διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%.

- Γίνεται η λήψη και τοποθέτηση 2,5 ml του δείγματος σε σωληνάριο με αντιπηκτικό EDTA. Ακολουθεί καλή ανάδευση .



- 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 του Τμήματος ή της 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».

9.5.1.2. Καλλιέργεια για κοινά μικρόβια

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδόν-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 20 ml
- Συσκευή τριπλής κατεύθυνσης (three way) (πλευριτικό)
- Αποστειρωμένο σωληνάριο για καλλιέργεια
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- 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 (ποδιά).

- Με αποστειρωμένα γάντια γίνεται αντισηψία του δέρματος με διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%.

Η συλλογή γίνεται σε αποστειρωμένο δοχείο υπό άσηπτες συνθήκες με τεχνικές αναρρόφησης ή χειρουργικά .

- 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 του Τμήματος ή της 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».

9.5.1.3. Καλλιέργεια για *M. tuberculosis*

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 20 ml
- Συσκευή τριπλής κατεύθυνσης (three way)(πλευριτικό)
- Αποστειρωμένο δοχείο ή σωληνάριο για καλλιέργεια ή σωληνάριο με αντιπηκτικό
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- 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 (γάντια μιας χρήσης, ποδιά).

- Με αποστειρωμένα γάντια γίνεται αντισηψία του δέρματος με διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%.

-Η συλλογή γίνεται σε αποστειρωμένο δοχείο ή σωληνάριο υπό άσηπτες συνθήκες με τεχνικές αναρρόφησης.

- Δυνατόν να χρησιμοποιηθεί αντιπηκτικό (κιτρικό Na 20% , δύο σταγόνες για κάθε 10 ml υγρού) ή (οξαλικό Κάλιο 10%, 0.01-0.02 ml για κάθε ml υγρού). Αποφεύγεται το EDTA ως ανασταλτικό των μυκοβακτηριδίων. Οι ανωτέρω προδιαγραφές προσεγγίζονται με το σωληνάριο ελέγχου πήκτικότητας.

-Η ελάχιστη ποσότητα πλευριτικού υγρού που αποστέλλεται είναι 10-20ml.

- 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 του Τμήματος ή της 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».

Σχόλιο

Βιοπτικό υλικό υπεζωκότα προτιμάται ως ιδανικό υλικό επεξεργασίας της απομόνωσης μυκοβακτηριδίων.

9.5.1.4. Προσδιορισμός ενζύμου Απαμινάση της Αδενοσίνης (ADA)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 20 ml
- Συσκευή τριπλής κατεύθυνσης (three way)(πλευριτικό)
- Αποστειρωμένο σωληνάριο ή σωληνάριο με αντιπηκτικό
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- 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 (ποδιά).
- Με αποστειρωμένα γάντια γίνεται αντισηψία του δέρματος με διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%.
- Η συλλογή (ποσότητα ≈2 ml) γίνεται σε σωληνάριο με ή χωρίς αντιπηκτικό με τεχνικές αναρρόφησης ή χειρουργικά. **Αποφεύγεται η πρόσμειξη αίματος.**
- 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 του Τμήματος ή της 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».

9.5.2. Αρθρικό υγρό

9.5.2.1. Γενική εξέταση

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 10 ml
- Σωληνάριο με αντιπηκτικό EDTA όγκου 2-2,5ml
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι.
- Με αποστειρωμένα γάντια γίνεται αντισηψία του δέρματος με διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%.
- Γίνεται η λήψη του αρθρικού υγρού με τεχνική της αναρρόφησης και τοποθετείται ποσότητα 2,5 ml σε σωληνάριο με αντιπηκτικό EDTA. Ακολουθεί καλή ανάδευση
- 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 του Τμήματος ή της 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».

Σχόλιο

Επισημαίνεται η ανάγκη αναγνώρισης παθολογικών κρυστάλλων

9.5.2.2. Καλλιέργεια για κοινά μικρόβια

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 10 ή 20 ml
- Αποστειρωμένο σωληνάριο για καλλιέργεια
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι.
- Με αποστειρωμένα γάντια γίνεται αντισηψία του δέρματος με διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%.
- Η συλλογή γίνεται σε αποστειρωμένο δοχείο υπό άσηπτες συνθήκες με τεχνικές αναρρόφησης. Επί υποψίας γονοκοκκικής αρθρίτιδας ενημερώνεται άμεσα το εργαστήριο διότι απαιτείται άμεση επεξεργασία.
- 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 του Τμήματος ή της 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».

9.5.3. Εγκεφαλονωτιαίο Υγρό ΕΝ.Υ

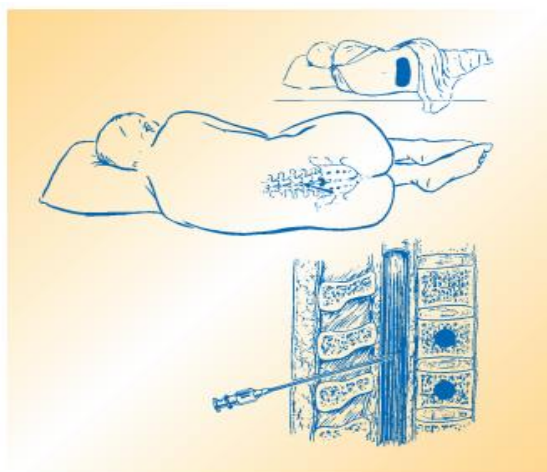
9.5.3.1. Γενική εξέταση

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδον-iodine
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 5-10 ml
- Σωληνάριο με αντιπηκτικό EDTA
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Μαρκαδόρος για τη σήμανση
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.
- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (γάντια μιας χρήσης, μάσκα ατομικής προστασίας, ποδιά).
- Σημειώνεται η θέση παρακέντησης, π.χ. O3-O4, O4-O5, O5-I1.
- Ακολουθεί αντισηψία του δέρματος πρώτα με διάλυμα ρονιδον-iodine και μετά με αιθυλική αλκοόλη 70%. Ο δειγματολήπτης χρησιμοποιεί αποστειρωμένα γάντια
- Εισέρχεται η βελόνη στον υπαραχνοειδή χώρο.(εικόνα)



- Συλλέγεται 1-1,5 ml ΕγκεφαλοΝωτιαίου Υγρού, το οποίο τοποθετείται σε σωληνάριο με αντιπηκτικό EDTA (π.χ. γενικής αίματος).



- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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».

Κλινικές πληροφορίες όπως ηλικία, λήψη αντιβιοτικών, ανοσοκαταστολή, εμβολιασμοί, προηγηθείσα νευροχειρουργική επέμβαση κ.λπ. είναι απαραίτητα στοιχεία για την κατάλληλη επεξεργασία του δείγματος

9.5.3.2. Καλλιέργεια για κοινά μικρόβια

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδον-iodine
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 5-10 ml
- Αποστειρωμένο **βιδωτό** σωληνάριο
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Μαρκαδόρος για τη σήμανση
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

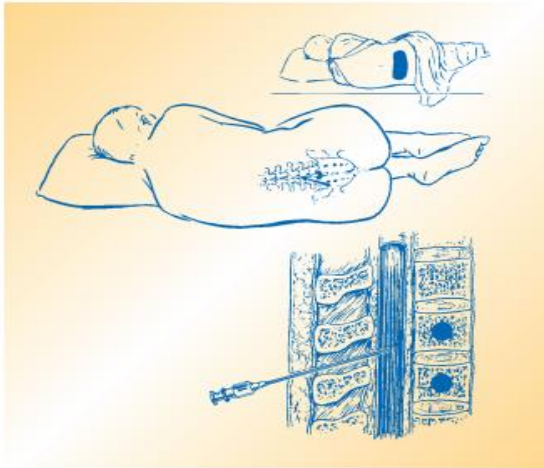
- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπέζοτουαλέτα του ασθενή.

-Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα ατομικής προστασίας, ποδιά).

- Σημειώνεται η θέση παρακέντησης, π.χ. O3-O4, O4-O5, O5-I1.

- Ακολουθεί αντισηψία του δέρματος πρώτα με διάλυμα ρονιδον-iodine και μετά με αιθυλική αλκοόλη 70%. Ο δειγματολήπτης χρησιμοποιεί αποστειρωμένα γάντια

- Εισέρχεται η βελόνη στον υπαραχοειδή χώρο.(εικόνα)



- Τοποθετείται 0,5-1 ml ENY σε **αποστειρωμένο βιδωτό σωληνάριο (Όχι σε σωληνάριο με βαμβάκι)**

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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».

Κλινικές πληροφορίες όπως ηλικία, λήψη αντιβιοτικών, ανοσοκαταστολή, εμβολιασμοί, προηγηθείσα νευροχειρουργική επέμβαση κ.λπ. είναι απαραίτητα στοιχεία για την κατάλληλη επεξεργασία του δείγματος

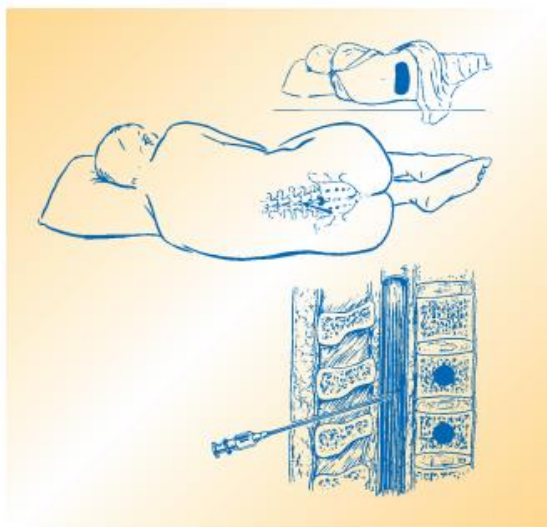
9.5.3.3. Καλλιέργεια για *Mycobacterium spp.*

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδον-iodine
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 5-10 ml
- Αποστειρωμένο βιδωτό σωληνάριο
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Μαρκαδόρος για τη σήμανση
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.
- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα ατομικής προστασίας, ποδιά).
- Σημειώνεται η θέση παρακέντησης, π.χ. O3-O4, O4-O5, O5-I1.
- Ακολουθεί αντισηψία του δέρματος πρώτα με διάλυμα ρονιδον-iodine και μετά με αιθυλική αλκοόλη 70%. Ο δειγματολήπτης χρησιμοποιεί αποστειρωμένα γάντια
- Εισέρχεται η βελόνη στον υπαραχνοειδή χώρο.(εικόνα)



- Τοποθετείται τουλάχιστον 2 ml ENY σε αποστειρωμένο βιδωτό σωληνάριο (Όχι σε σωληνάριο με βαμβάκι)

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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».

Κλινικές πληροφορίες όπως ηλικία, ανοσοκαταστολή, mantoux, εμβολιασμός, κ.λπ. είναι απαραίτητα στοιχεία για την κατάλληλη επεξεργασία του δείγματος.

9.5.3.4. Αναζήτηση *M. tuberculosis* με μοριακές μεθόδους

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονίδιο-iodine
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 5-10 ml
- Αποστειρωμένο βιδωτό σωληνάριο
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Μαρκαδόρος για τη σήμανση
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

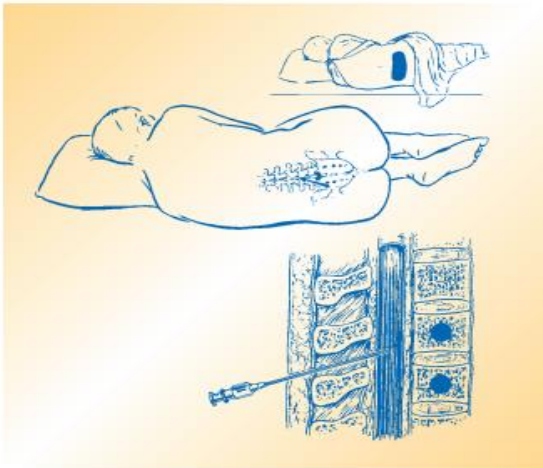
Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.

-Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα ατομικής προστασίας, ποδιά).

- Σημειώνεται η θέση παρακέντησης, π.χ. O3-O4, O4-O5, O5-II.

- Ακολουθεί αντισηψία του δέρματος πρώτα με διάλυμα ρονιδον-iodine και μετά με αιθυλική αλκοόλη 70%. Ο δειγματολήπτης χρησιμοποιεί αποστειρωμένα γάντια
- Εισέρχεται η βελόνη στον υπαραχοειδή χώρο.(εικόνα)



- Τοποθετείται τουλάχιστον 1 ml ENY σε αποστειρωμένο βιδωτό σωληνάριο (Όχι σε σωληνάριο με βαμβάκι)
- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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».

Κλινικές πληροφορίες όπως ηλικία, ανοσοκαταστολή, mantoux, εμβολιασμός, κ.λπ. είναι απαραίτητα στοιχεία για την κατάλληλη επεξεργασία του δείγματος.

9.5.3.5. Αναζήτηση ιών με μοριακές μεθόδους (επικοινωνία με το εργαστήριο).

9.5.4 Περιτοναϊκό/Ασκιτικό υγρό

9.5.4.1. Γενική εξέταση

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδον-iodine
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 5-10 ml
- Σωληνάριο με αντιπηκτικό EDTA
- Στείρο ή καθαρό πεδίο (δυνατόν η λήψη να γίνει στο χειρουργείο κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης)
- Μαρκαστής για τη σήμανση
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.

-Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα ατομικής προστασίας, ποδιά).

- Σημειώνεται η θέση παρακέντησης.

- Ακολουθεί αντισηψία του δέρματος πρώτα με διάλυμα ρονιδον-iodine και μετά με αιθυλική αλκοόλη 70%. Ο δειγματολήπτης χρησιμοποιεί αποστειρωμένα γάντια

- Εισέρχεται η βελόνη στο σημείο σήμανσης με προσοχή, ώστε να μη τρωθεί η ουροδόχος κύστη

- Ποσότητα υγρού 2,5 – 3 ml τοποθετείται σε σωληνάριο με αντιπηκτικό EDTA (π.χ. γενικής αίματος).



- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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».

Κλινικές πληροφορίες όπως ηλικία, λήψη αντιβιοτικών, ανοσοκαταστολή, προηγηθείσα χειρουργική επέμβαση κ.λπ. είναι απαραίτητα στοιχεία για την κατάλληλη επεξεργασία του δείγματος

9.5.4.2. Καλλιέργεια για κοινά μικρόβια και μύκητες

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα rovidon-iodine
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 5-10 ml ή στυλεός με υλικό μεταφοράς
- Αποστειρωμένο σωληνάριο ή urobox ή στυλεός με υλικό μεταφοράς
- Στείρο ή καθαρό πεδίο (δυνατόν η λήψη να γίνει στο χειρουργείο κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης)
- Μαρκαδόρος για τη σήμανση
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπέζοτουαλέτα του ασθενή.

-Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα ατομικής προστασίας, ποδιά).

- Σημειώνεται η θέση παρακέντησης.

- Ακολουθεί αντισηψία του δέρματος πρώτα με διάλυμα rovidon-iodine και μετά με αιθυλική αλκοόλη 70%. Ο δειγματολήπτης χρησιμοποιεί αποστειρωμένα γάντια

- Εισέρχεται η βελόνη στο σημείο σήμανσης με προσοχή, ώστε να μη τρωθεί η ουροδόχος κύστη

- Ποσότητα υγρού 5-10 ml τοποθετείται στο αποστειρωμένο σωληνάριο ή στο urobox. Εάν η ποσότητα είναι μικρή (π.χ. σε χειρουργική επέμβαση) δυνατόν να χρησιμοποιηθεί στυλεός με υλικό μεταφοράς.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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».

Κλινικές πληροφορίες όπως ηλικία, λήψη αντιβιοτικών, ανοσοκαταστολή, προηγηθείσα χειρουργική επέμβαση κ.λπ. είναι απαραίτητα στοιχεία για την κατάλληλη επεξεργασία του δείγματος

9.5.4.3. Καλλιέργεια για μυκοβακτηρίδια

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα rovidon-iodine
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 10 -20 ml
- Αποστειρωμένο σωληνάριο ή urobox
- Στείρο ή καθαρό πεδίο (δυνατόν η λήψη να γίνει στο χειρουργείο κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης)
- Μαρκαστάκι για τη σήμανση
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπέζοτουαλέτα του ασθενή.

-Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα ατομικής προστασίας, ποδιά).

- Σημειώνεται η θέση παρακέντησης.

- Ακολουθεί αντισηψία του δέρματος πρώτα με διάλυμα ρονιδον-iodine και μετά με αιθυλική αλκοόλη 70%. Ο δειγματολήπτης χρησιμοποιεί αποστειρωμένα γάντια

- Εισέρχεται η βελόνη στο σημείο σήμανσης με προσοχή, ώστε να μη τρωθεί η ουροδόχος κύστη

- Ποσότητα υγρού 10-20 ml τοποθετείται στο αποστειρωμένο σωληνάριο ή στο urobox.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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».

Κλινικές πληροφορίες όπως ηλικία, λήψη αντιβιοτικών, ανοσοκαταστολή κ.λπ. είναι απαραίτητα στοιχεία για την κατάλληλη επεξεργασία του δείγματος

9.5.4.4. Προσδιορισμός ενζύμου Απαμινάση της Αδενοσίνης (ADA)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 20 ml
- Αποστειρωμένο σωληνάριο ή σωληνάριο με αντιπηκτικό
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- 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 (ποδιά).
- Με αποστειρωμένα γάντια γίνεται αντισηψία του δέρματος με διάλυμα ρονιδον-iodine ή αιθυλική αλκοόλη 70% ή ισοπροπυλική αλκοόλη 70%.
- Η συλλογή (ποσότητα ~2 ml) γίνεται σε σωληνάριο με ή χωρίς αντιπηκτικό με τεχνικές αναρρόφησης. Αποφεύγεται η πρόσμειξη αίματος.
- 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 του Τμήματος ή της 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».

9.6. Γαστρικό Υγρό για *M.tuberculosis*

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη του δείγματος για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

Ο επαγγελματίας υγείας βεβαιώνει ότι ο ασθενής έχει κατανοήσει την παρεχόμενη εκπαίδευση και μπορεί να ολοκληρώσει τη διαδικασία της δειγματοληψίας.

Προηγείται νηστεία του ασθενούς (υγρά –στερεή τροφή) από το προηγούμενο βράδυ.

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Σωλήνας Levine
- Αποστειρωμένη σύριγγα 50 ml
- Λιπαντική ουσία
- Αποστειρωμένος φυσιολογικός ορός
- Sodium bicarbonate (ζητείται από το εργαστήριο)
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox) ή βιδωτό σωληνάριο
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.

-Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (γάντια μιας χρήσης, μάσκα ατομικής προστασίας, ποδιά).

-Αμέσως μετά την αφύπνιση και πριν από την πρωινή έγερση εισέρχεται στο στομάχο ρινογαστρικός σωλήνας Levine και αναρροφώνται 5- 6 ml γαστρικού υγρού. Το γαστρικό υγρό τοποθετείται στο αποστειρωμένο δοχείο

-Ξεπλένεται ο στομάχος (gastric lavage) με 15- 20 ml στείρου φυσιολογικού ορού Αναρροφάται εκ νέου το περιεχόμενο του στομάχου και προστίθεται στην προηγούμενη ποσότητα.

-Αφαιρείται ο σωλήνας

-Οι επαγγελματίες υγείας απορρίπτουν ό,τι χρήζει απόρριψης στον ειδικό κάδο απορριμμάτων και τοποθετούν το δείγμα στον ειδικό χώρο συλλογής δειγμάτων. Πλένουν τα χέρια τους και σκουπίζονται

-Λόγω της οξύτητας του δείγματος προστίθεται για εξουδετέρωση του pH ποσότητα 100mg sodium bicarbonate (προμηθεύεται από το εργαστήριο.)

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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».

9.7. Πύον – τραύματα

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη βιολογικού δείγματος για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

9.7.1. Υγρό από επιφανειακά τραύματα και Έλκη

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Ιωδιούχο διάλυμα povidone-iodine 10%
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα με βελόνη 22-23g
- Αποστειρωμένο σωληνάριο
- Αποσταγμένο νερό
- Στυλεός από αλγινικό ασβέστιο ή προπυλένιο με υλικό μεταφοράς (εναλλακτική λύση)
- Σκαριφιστήρας ή βελόνη (εναλλακτική λύση)
- Αποστειρωμένο πεδίο
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.

- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (γάντια μιας χρήσης, ποδιά). Τοποθετείται στείρο ή καθαρό πεδίο

- Καθαρίζεται η επιφάνεια με 70 % αιθυλική αλκοόλη και με ιωδιούχο διάλυμα. Παραμένει το αντισηπτικό για 1 – 2 min. Ακολουθεί νέος καθαρισμός με 70 % αιθυλική αλκοόλη.

- Απομακρύνονται οι υπερκείμενοι νεκρωμένοι ιστοί από το έλκος
- Συλλέγεται το υλικό από την περιφέρεια του έλκους με σύριγγα και τοποθετείται σε αποστειρωμένο σωληνάριο. Εάν η ποσότητα του υλικού είναι λίγη, προστίθεται ελάχιστος στείρος φυσιολογικός ορός
- Εναλλακτικά ενίεται ελάχιστη ποσότητα φυσιολογικού ορού στο σημείο του τραύματος και γίνεται αναρρόφηση.
- Ενδέχεται να απαιτηθεί σκαριφισμός της βλάβης με σκαριφιστήρα και λήψη του παραγομένου υγρού με σύριγγα ή με στυλεό (όχι βαμβακοφόρο). Ο στυλεός τοποθετείται σε υλικό μεταφοράς.
- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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». Οι κλινικές πληροφορίες όπως ανατομικό σημείο του τραύματος ή του έλκους, τρόπος τραυματισμού, υποκείμενο νόσημα (π.χ. σακχαρώδης διαβήτης), επάγγελμα ασθενούς (π.χ. ασχολία με ζώα ή ενυδρεία) θεωρούνται απαραίτητες για τη σωστή επεξεργασία του δείγματος

9.7.2. Πύον από βαθιά τραύματα - αποστήματα

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Ιωδιούχο διάλυμα povidone iodine 10%
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα (3-5ml)
- Βελόνη (22-23 G)
- Χειρουργικό νυστέρι
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox) ή αποστειρωμένο σωληνάριο
- Στυλεοί με υλικό μεταφοράς
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Αποστειρωμένο πεδίο
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

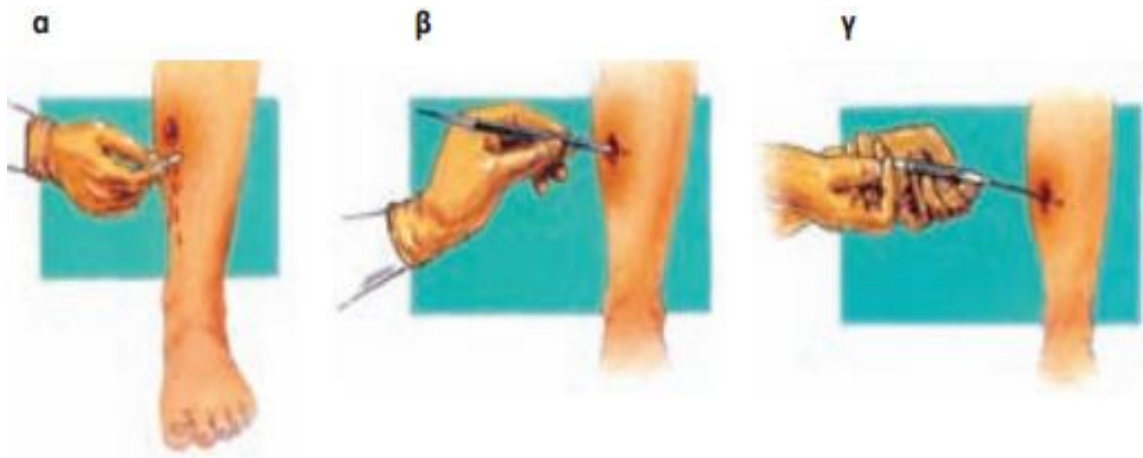
Διαδικασία

-Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.

- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (γάντια μιας χρήσης, ποδιά). Τοποθετείται στείρο πεδίο

- Καθαρίζεται η επιφάνεια του τραύματος με 70 % αιθυλική αλκοόλη και με ιωδιούχο διάλυμα. Παραμένει το αντισηπτικό για 1 – 2 min. Ακολουθεί νέος καθαρισμός με 70 % αιθυλική αλκοόλη.

- Διανοίγεται το τραύμα με νυστέρι.



Λήψη δείγματος από βαθύ τραύμα

- Αναρροφάται υλικό με σύριγγα από το βαθύτερο σημείο, με προσοχή για αποφυγή επιμολύνσεων από την επιφάνεια. Εάν το απόστημα είναι περιχαρακωμένο η λήψη δείγματος γίνεται από την περιφέρεια του δηλαδή από το όριο μεταξύ υγιούς-πάσχουσας περιοχής

-Τοποθετείται σε αποστειρωμένο δοχείο η σωληνάριο.

-Εάν η ποσότητα είναι λίγη, το δείγμα λαμβάνεται με στυλεό ή καλύτερα με στυλεούς, οι οποίοι τοποθετούνται σε υλικό μεταφοράς

-Εάν η διαδικασία διάνοιξης- καθαρισμού του αποστήματος γίνει στο χειρουργείο, τότε μέρος του τοιχώματος του αποστήματος αποστέλλεται στο εργαστήριο μαζί με το πύδες υλικό (στο αποστειρωμένο σωληνάριο) ή τους στυλεούς με το υλικό μεταφοράς

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρού. 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».

Κλινικές πληροφορίες όπως τραυματισμός στην κοινότητα ή σε μονάδες φροντίδας υγείας, δόγμα ζώου, χρήση ενδοφλέβιων ουσιών, τοπική χρήση αντιβιοτικών κ.λ.π. είναι απαραίτητες για την κατάλληλη επεξεργασία και αξιολόγηση του αποτελέσματος.

9.8. Ιστοί

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη δείγματος ιστού για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

9.8.1. Καλλιέργεια για κοινά μικρόβια

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Ιωδιούχο διάλυμα
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Αποστειρωμένα γάντια
- Χειρουργικό νυστέρι
- Στείρο πεδίο
- Κατάλληλη σύριγγα με κατάλληλη βελόνη (FNA) (όταν χρειάζεται)
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox) ή αποστειρωμένο σωληνάριο
- Στείρος φυσιολογικός ορός
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Η διαδικασία εκτελείται στο Χειρουργικό εξωτερικό Ιατρείο, ή στο Εξωτερικό Κυτταρολογικό Ιατρείο ή στο Χειρουργείο. Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας

- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (γάντια μιας χρήσης, ποδιά).

- Τα δείγματα λαμβάνονται χειρουργικά υπό άσηπτες συνθήκες και τοποθετούνται σε αποστειρωμένο δοχείο. Προστίθεται στείρος φυσιολογικός ορός (0,5-1 ml) προς αποφυγή αφυδάτωσης.

προς αποφυγή αφυδάτωσης.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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».

Κλινικές πληροφορίες όπως τραυματισμός στην κοινότητα ή σε μονάδες φροντίδας υγείας, δήγμα ζώου, χρήση ενδοφλέβιων ουσιών, διαβητικό πόδι, τοπική χρήση αντιβιοτικών κ.λ.π. είναι απαραίτητες για την κατάλληλη επεξεργασία και αξιολόγηση του αποτελέσματος.

9.8.2. Καλλιέργεια για *M.tuberculosis* ή Άτυπα μυκοβακτηρίδια

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Ιωδιούχο διάλυμα
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Αποστειρωμένα γάντια
- Χειρουργικό νυστέρι
- Στείρο πεδίο
- Κατάλληλη σύριγγα με κατάλληλη βελόνη (FNA) (όταν χρειάζεται)
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox) ή αποστειρωμένο σωληνάριο
- Στείρος φυσιολογικός ορός
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Η διαδικασία εκτελείται στο Χειρουργικό εξωτερικό Ιατρείο, ή στο Εξωτερικό Κυτταρολογικό Ιατρείο ή στο Χειρουργείο. Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας

- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (γάντια μιας χρήσης, ποδιά).

- Τα δείγματα λαμβάνονται χειρουργικά υπό άσηπτες συνθήκες και τοποθετούνται σε αποστειρωμένο δοχείο. Προστίθεται στείρος φυσιολογικός ορός (0,5- 1 ml) προς αποφυγή αφυδάτωσης.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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».

Κλινικές πληροφορίες όπως επαγγελματικός τραυματισμός (π.χ. σε ενυδρείο, πισίνα) δήγμα ψαριού, αντιφυματικός εμβολιασμός, δερμοαντίδραση mantoux κ.λπ. είναι απαραίτητες για την κατάλληλη επεξεργασία και αξιολόγηση του αποτελέσματος.

9.9. Γεννητικό Σύστημα

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη βιολογικού δείγματος για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

Ο επαγγελματίας υγείας βεβαιώνει ότι ο ασθενής έχει κατανοήσει την παρεχόμενη εκπαίδευση και μπορεί να ολοκληρώσει τη διαδικασία της δειγματοληψίας.

9.9.1.Λήψη κοιλιακού εκκρίματος

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Κολποδιαστολέας (χωρίς λιπαντική ουσία)

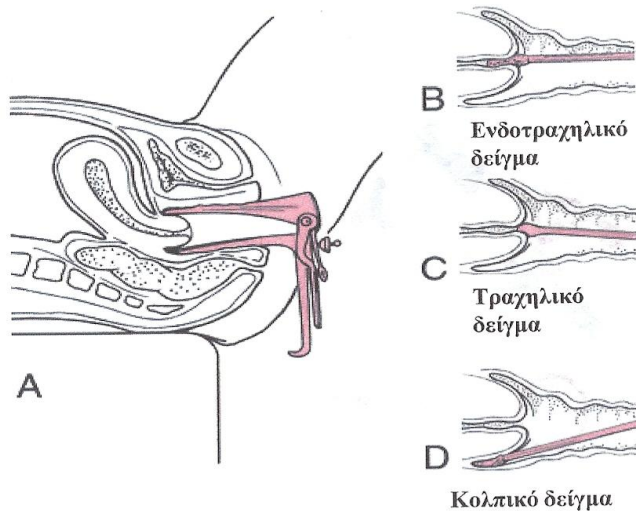


- Φυσιολογικός ορός
- Αποστειρωμένο σωληνάριο (2 συνολικά)
- Βαμβακοφόροι στυλεοί (3 συνολικά)
- Υλικό μεταφοράς
- Αντικειμενοφόρες πλάκες (2 συνολικά)
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

-Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (γάντια μιας χρήσης, ποδιά).

Τοποθετείται κολποδιαστολέας χωρίς λιπαντική ουσία.



- Λαμβάνεται έκκριμα με 3 στυλεούς από την περιοχή του οπισθίου θόλου.
- Ένας στυλεός τοποθετείται σε **0,5 ml** φυσιολογικού ορού στο αποστειρωμένο σωληνάριο
- Ο δεύτερος στυλεός τοποθετείται σε υλικό μεταφοράς.
- Ο τρίτος στυλεός τοποθετείται σε κοινό στείρο σωληνάριο ή επιστρώνονται άμεσα 2 πλακάκια για χρώσεις.
- Για την αναζήτηση *M. hominis* και *U. urealyticum* απαιτείται επικοινωνία με το εργαστήριο διότι τα υλικά μεταφοράς διαφέρουν ανάλογα με την υπάρχουσα σύμβαση του νοσοκομείου.
- 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.
- Τα δείγματα σημαίνονται με το όνομα της ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρονται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρονται 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.
- Τα δείγματα συνοδεύονται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Κλινικές πληροφορίες όπως χρώμα, ποιότητα εκκρίματος, κνησμός, χρονική σχέση με την έμμηνο ρύση κ.λ.π., αποτελούν απαραίτητα στοιχεία για την αξιολόγηση του αποτελέσματος

9.9.2. Λήψη τραχηλικού εκκρίματος

9.9.2.1. Για κοινά αερόβια /αναερόβια μικρόβια

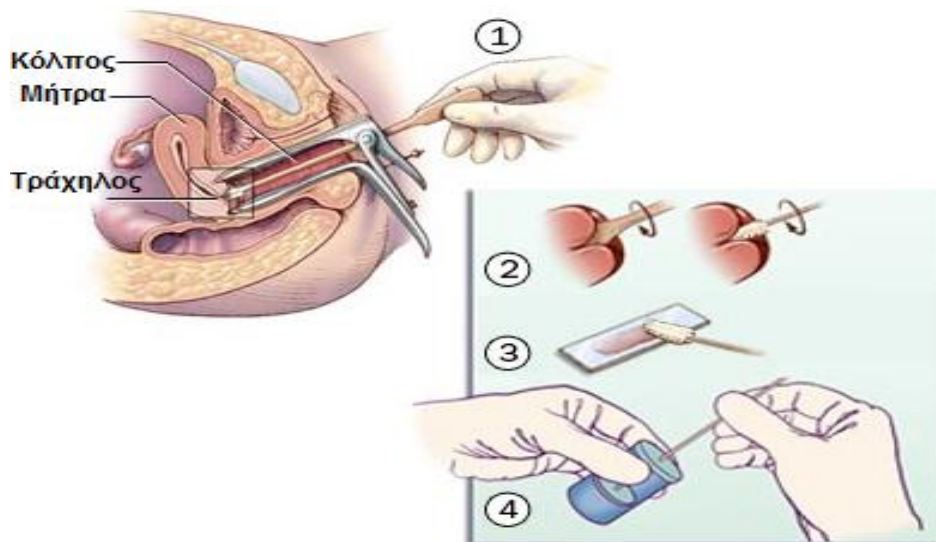
Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Κολποδιαστολέας (χωρίς λιπαντική ουσία)
- Βαμβακοφόροι στυλεοί (4 συνολικά)
- Υλικό μεταφοράς (για αερόβια και αναερόβια μικρόβια)
- Αντικειμενοφόρες πλάκες (2 συνολικά)
- Εκλεκτικό θρεπτικό υλικό για απομόνωση *N.gonorrhoeae*
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

-Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (γάντια μιας χρήσης, ποδιά).

- Τοποθετείται κολποδιαστολέας χωρίς λιπαντική ουσία και λαμβάνεται έκκριμα με τους τέσσερις στυλεούς ως εξής:



- Αναζήτηση *N. gonorrhoeae* : - ένας στυλεός για άμεσο ενοφθαλμισμό στο ειδικό θρεπτικό υλικό και άμεση επίστρωση σε αντικειμενοφόρο πλάκα για χρώση

- Αναζήτηση αεροβίων μικροβίων: δεύτερος στυλεός με υλικό μεταφοράς

- Αναζήτηση αναεροβίων μικροβίων: τρίτος στυλεός – λήψη από τον ενδοτράχηλο, τοποθέτηση σε κατάλληλο υλικό μεταφοράς

- Άμεσα παρασκευάσματα: τέταρτος στυλεός για επίστρωση δύο αντικειμενοφόρων πλακών

- 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.

Τα δείγματα σημαίνονται με το όνομα της ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρονται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρονται 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.

- Τα δείγματα συνοδεύονται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Δίδονται κλινικές πληροφορίες, ιδιαίτερα επισημαίνεται τυχόν **τοποθέτηση ενδομητρίου σπινάλ.**

Σχόλιο

Για αναζήτηση *C. trachomatis* γίνεται συνεννόηση με το εργαστήριο . Οι οδηγίες εξαρτώνται από την εκάστοτε τρέχουσα μεθοδολογία.

9.9.3. Λήψη ουρηθρικού εκκρίματος

9.9.3.1. Αναζήτηση *N. gonorrhoeae*

Απαραίτητα υλικά

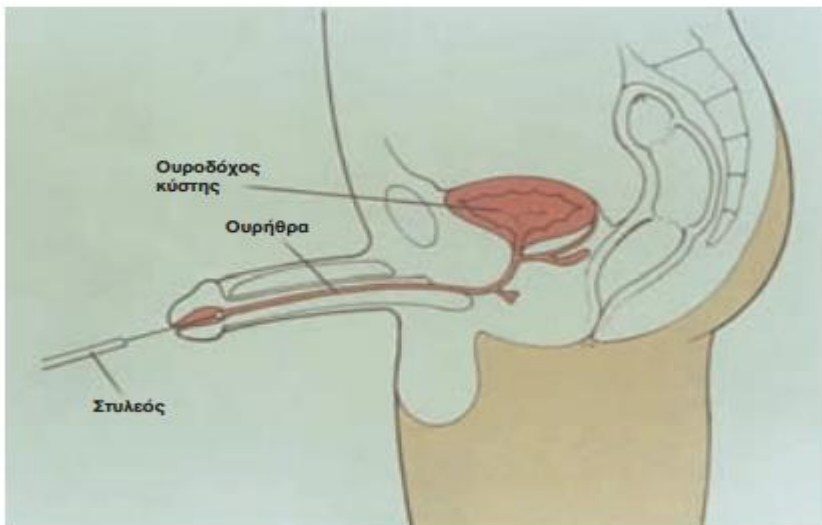
- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Συρμάτινος βαμβακοφόρος στυλεός (2 συνολικά)
- Αντικειμενοφόρες πλάκες (2 συνολικά)
- Εκλεκτικό θρεπτικό υλικό για απομόνωση *N.gonorrhoeae* (ζητείται από το εργαστήριο)
- Φυσιολογικός ορός
- Υλικό μεταφοράς
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

-Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (γάντια μιας χρήσης, ποδιά).

- Αποφεύγεται η ούρηση για τρεις-τέσσερις ώρες,

- Κατάλληλο είναι το πρωινό δείγμα πριν την ούρηση.
- Λεπτός συρμάτινος βαμβακοφόρος στυλεός τοποθετείται σε βάθος 2 – 4 cm μέσα στην ουρήθρα. Περιστρέφεται, παραμένει για 1 – 2 sec.



Λήψη ουρηθρικού εκκρίματος (άνδρας)

- Εμβολιάζεται άμεσα το κατάλληλο θρεπτικό υλικό και στρώνονται δύο αντικειμενοφόρες πλάκες για χρώσεις.
- Δεύτερος συρμάτινος βαμβακοφόρος στυλεός τοποθετείται σε βάθος 2 – 4 cm μέσα στην ουρήθρα. Περιστρέφεται, παραμένει για 1 – 2 sec.
- Τοποθετείται σε υλικό μεταφοράς
- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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. Απαραίτητες οι κλινικές πληροφορίες (φύση εκκρίματος)
- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Απαραίτητες οι κλινικές πληροφορίες (φύση εκκρίματος).

9.9.3.2. Αναζήτηση κοινών μικροβίων / βλαστομυκήτων / παρασίτων

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Συρμάτινος βαμβακοφόρος στυλεός (2 συνολικά)
- Φυσιολογικός ορός
- Υλικό μεταφοράς
- 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 (γάντια μιας χρήσης, ποδιά).

- Αποφεύγεται η ούρηση για τρεις-τέσσερις ώρες,

- Κατάλληλο είναι το πρωινό δείγμα πριν την ούρηση.

- Λεπτός συρμάτινος βαμβακοφόρος στυλεός τοποθετείται σε βάθος 2 – 4 cm μέσα στην ουρήθρα. Περιστρέφεται, παραμένει για 1 – 2 sec.

- Τοποθετείται σε 0,5 ml φ. ο.

- Με τον ίδιο τρόπο γίνεται η λήψη με ένα δεύτερο στυλεό τοποθετείται σε υλικό μεταφοράς και αποστέλλεται μετά τη σήμανση στο εργαστήριο.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. 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». Απαραίτητες οι κλινικές πληροφορίες (φύση εκκρίματος).

9.9.3.3. Αναζήτηση *M. hominis* και *U. urealyticum*

Επικοινωνείτε με το εργαστήριο διότι τα υλικά μεταφοράς διαφέρουν ανάλογα με την υπάρχουσα σύμβαση του νοσοκομείου.

9.9.3.4. Αναζήτηση *C. trachomatis*

Γίνεται συνεννόηση με το εργαστήριο . Οι οδηγίες εξαρτώνται από την εκάστοτε τρέχουσα μεθοδολογία του ΒΤ.

9.9.4. Λήψη προστατικού εκκρίματος (Stamey –Meares)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένο Δοχείο (urobox) (τρία συνολικά)
- Αποστειρωμένο τρυβλίο διαμέτρου 5 cm
- Γάντια μιας χρήσης
- Αποστειρωμένο νερό ή Φυσιολογικός Ορός
- Αποστειρωμένη καθαρή πετσέτα ή αποστειρωμένες γάζες
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Ο «εκπαιδευμένος» ασθενής ή το νοσηλευτικό προσωπικό πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει γάντια μιας χρήσης.

- Το πρωί της εξέτασης, με ευθύνη του/της Προϊσταμένου/νης Νοσηλευτικού του Τμήματος ή της Μονάδας, γίνεται σχολαστικός καθαρισμός των έξω γεννητικών οργάνων και της ουρήθρας με κοινό σαπούνι και άφθονο νερό. Έχει δοθεί ιδιαίτερη σημασία στην καθαριότητα του χώρου.

- Ο «εκπαιδευμένος» ασθενής ή το νοσηλευτικό προσωπικό μεριμνά να ξεπλυθεί κατάλληλα η περιοχή με αποστειρωμένο νερό ή φυσιολογικό ορό.

- Η περιοχή σκουπίζεται με αποστειρωμένη καθαρή πετσέτα ή αποστειρωμένο απορροφητικό χαρτί ή αποστειρωμένη γάζα (έχουν χορηγηθεί πριν την είσοδο στην τουαλέτα και έχουν τοποθετηθεί σε ειδικό δίσκο).

- Απομακρύνεται η ακροποσθία και ξεκινά η ούρηση.

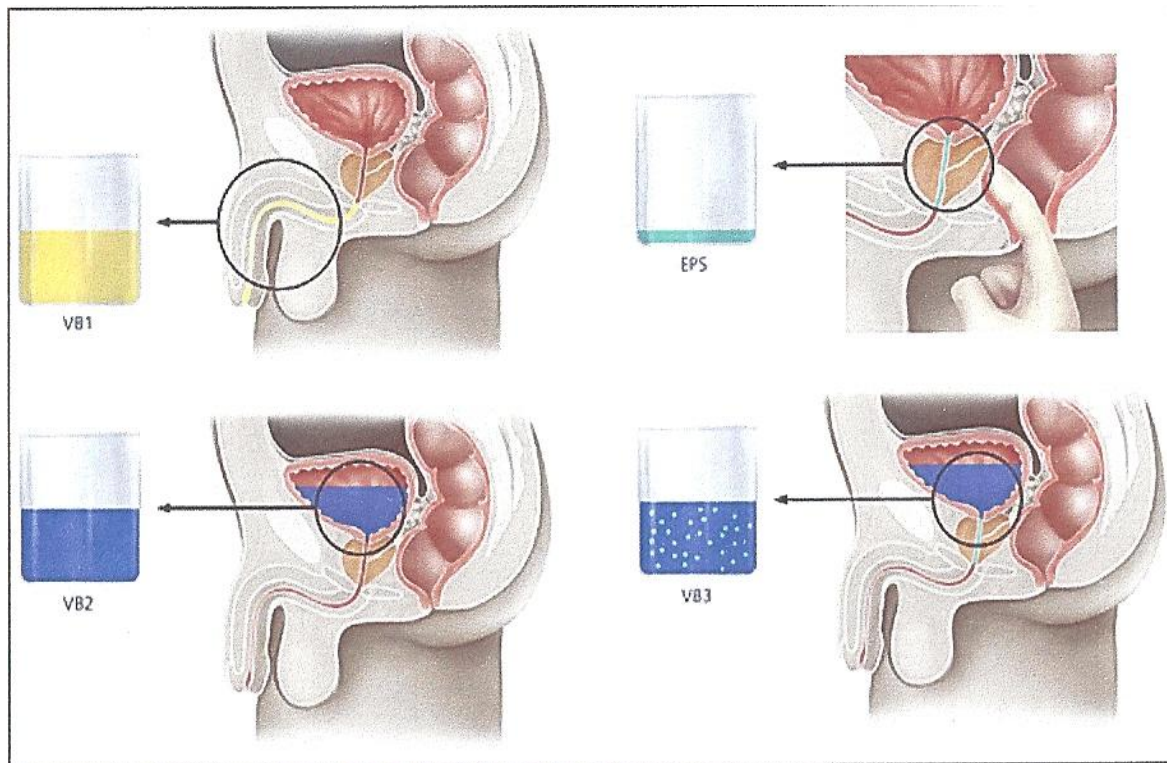
- Γίνονται σταδιακά οι λήψεις / συλλογές ως εξής :

VB1 (Voided Bladder 1) : ούρα σε αποστειρωμένο δοχείο 8 ~ 10 ml – αρχή της ούρησης

VB2 : ούρα σε αποστειρωμένο δοχείο 10-20 ml (μέσον ούρησης) ,

EPS (Expressed Prostatic Secretions): μάλαξη προστάτη , λήψη του εκκρίματος σε μικρό αποστειρωμένο τρυβλίο διαμέτρου 5 cm

VB3: ούρα σε αποστειρωμένο δοχείο μετά τη μάλαξη (10-20 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.

- Τα δείγματα σημαίνονται (προσοχή στη σήμανση) με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρονται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρονται άμεσα (εντός 30 λεπτών) 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.

-Η τοποθέτηση στο ψυγείο 4°C των ούρων (VB1, VB2, VB3) είναι απαραίτητη, εάν καθυστερήσει η μεταφορά.

- Τα δείγματα συνοδεύονται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

9.9.5. Σπέρμα

9.9.5.1. Σπερμοδιάγραμμα

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών
- Γάντια μιας χρήσης
- Σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox)
- Αποστειρωμένη καθαρή πετσέτα ή αποστειρωμένο απορροφητικό χαρτί ή αποστειρωμένες γάζες
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

-Ο εξεταζόμενος πλένει το πέος και τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο ζεστό νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Σκουπίζεται με αποστειρωμένη καθαρή πετσέτα ή αποστειρωμένο απορροφητικό χαρτί ή αποστειρωμένη γάζα, που χορηγούνται πριν την είσοδο στην τουαλέτα σε ειδικό δίσκο, εάν η λήψη γίνει στο νοσοκομειακό περιβάλλον.

- Ο εξεταζόμενος ουρεί πριν από τη λήψη του δείγματος.

-Η εκσπερμάτιση προκαλείται δια αυνανισμού (κατά προτίμηση) ή με φυσιολογική διέγερση χωρίς επαφή με το γυναικείο κόλπο.

-Ακολουθεί η συλλογή σε αποστειρωμένο δοχείο (όχι σε προφυλακτικό).

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (εντός 30-60 λεπτών) 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. Αποφεύγεται η έκθεση σε ακραίες θερμοκρασίες (<18° C και >40 °C).

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Κλινικές πληροφορίες όπως π.χ. κισσοκήλη, υπογονιμότητα είναι απαραίτητες για την αξιολόγηση του αποτελέσματος

Σχόλια: Προηγείται ραντεβού με το εργαστήριο

9.9.5.2. Καλλιέργεια

Γίνεται μόνο στην περίπτωση ελέγχου υπογονιμότητας, σε συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό και με τους ιατρούς του εργαστηρίου.

9.10. ΚΟΠΡΑΝΑ

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλει τη λήψη δειγμάτων κοπράνων για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

Ο επαγγελματίας υγείας βεβαιώνει ότι ο ασθενής έχει κατανοήσει την παρεχόμενη εκπαίδευση και μπορεί να ολοκληρώσει τη διαδικασία της δειγματοληψίας.

9.10.1. Γενική εξέταση (παρουσία ερυθρών αιμοσφαιρίων, πτυσφαιρίων)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Ειδικό δοχείο (με ενσωματωμένο κουταλάκι)
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο μιας χρήσης ή σκωραμίδα μιας χρήσης
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων



Διαδικασία

-Δείγμα πρόσφατης διαρροϊκής κένωσης συλλέγεται στο δοχείο με το κουταλάκι (ποσότητα <math><1/2</math> του όγκου).

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (<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». Χρήσιμες είναι οι κλινικές πληροφορίες π.χ. οξύ διαρροϊκό σύνδρομο, χρόνια διάρροια, τεινεσμός κ.λ.π.

Σχόλια

1) Η κένωση γίνεται σε ευρύστομο πλαστικά δοχεία, **όχι στην τουαλέτα.**

2) Απαιτείται μεγάλη προσοχή στη συλλογή και τοποθέτηση του δείγματος των κοπράνων στο δοχείο, ώστε αυτό να μη λερώνεται εξωτερικά

9.10.2. Λειτουργική εξέταση (αναζήτηση άπεπτων στοιχείων)

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Ειδικό δοχείο (με ενσωματωμένο κουταλάκι)
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο μιας χρήσης ή σκωραμίδα μιας χρήσης
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

-Δείγμα πρόσφατης διαρροϊκής κένωσης συλλέγεται στο δοχείο με το κουταλάκι (ποσότητα <1/2 του όγκου).

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (<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». Χρήσιμες είναι οι κλινικές πληροφορίες π.χ. χρόνια διάρροια, δυσαπορρόφηση, απώλεια βάρους κ.λ.π.

Σχόλια

1. Η κένωση γίνεται σε ευρύστομα πλαστικά δοχεία, **όχι στην τουαλέτα.**
2. Απαιτείται μεγάλη προσοχή στη συλλογή και τοποθέτηση του δείγματος των κοπράνων στο δοχείο, ώστε αυτό να μη λερώνεται εξωτερικά
3. Απαγορεύεται η λήψη ελαιούχων καθαρτικών, βαρίου, αντιδιαρροϊκών

9.10.3. Παρασιτολογική εξέταση

- **Απαραίτητα υλικά**
- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Ειδικό δοχείο (με ενσωματωμένο κουταλάκι)
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο μιας χρήσης ή σκωραμίδα μιας χρήσης
- Απορροφητικό χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων
- Αλατούχο καθαρτικό (εάν σπάνια χρειαστεί)

Διαδικασία

-Η χρήση γαντιών μιας χρήσης από τον επαγγελματία υγείας είναι απαραίτητα στην περίπτωση επίβλεψης της δειγματοληψίας.

- Κόπρανα πρόσφατης κένωσης συλλέγονται από τον εξεταζόμενο ή τον νοσηλευτή στο δοχείο με το κουταλάκι (ποσότητα <1/2 του όγκου). Το δοχείο κλείνεται καλά. Η ποσότητα δεν πρέπει να ξεπερνά τον αναφερόμενο όγκο, διότι δημιουργούνται αέρια από τον μεταβολισμό των μικροβίων, τα οποία δυνατόν να «σπρώξουν» το καπάκι και να προκληθεί μόλυνση του προσωπικού και του περιβάλλοντος

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (<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». Οι κλινικές πληροφορίες, όπως : ανοσοκαταστολή, ταξίδι σε τροπικές χώρες, ηωσινοφιλία, αναιμία αγνώστου αιτιολογίας, διάρκεια διάρροιας κ.λ.π. είναι απαραίτητες για την επεξεργασία του δείγματος και την αξιολόγηση του αποτελέσματος.

Παρατηρήσεις

1. Αποστέλλονται μέχρι τρία δείγματα συνεχόμενων ημερών (ή ανά διήμερο).
2. Σπάνια απαιτείται η λήψη αλατούχου καθαρτικού (πιθανώς στο τρίτο δείγμα).
3. Τα υδαρή κόπρανα εξετάζονται **άμεσα** και σε συνεννόηση με το εργαστήριο για παρουσία πρωτοζώων
4. Σε υποψία παρασίτωσης από έλμινθες, δυνατόν να αποσταλεί όλη η ποσότητα της κένωσης.
5. Η κένωση γίνεται σε ευρύστομο πλαστικά δοχεία, **όχι στην τουαλέτα**.
6. Απαιτείται μεγάλη προσοχή στη συλλογή και τοποθέτηση του δείγματος των κοπράνων στο δοχείο, ώστε αυτό να μη λερώνεται εξωτερικά
7. Ελαιούχα καθαρτικά, βάριο, βισμούθιο εμποδίζουν την αναγνώριση πρωτοζώων και ωών ελμίνθων.
8. Αντιβιοτικά και αντιπαρασιτικά φάρμακα μειώνουν τον αριθμό των παρασίτων για δύο τουλάχιστον εβδομάδες.
9. Για την αναζήτηση κύστεων *Cryptosporidium parvum*, ζητείται ειδική εντολή.

9.10.4. Καλλιέργεια

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Ειδικό δοχείο (με ενσωματωμένο κουταλάκι)
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο μιας χρήσης ή σκωραμίδα μιας χρήσης
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων








Διαδικασία

α) Για απομόνωση *Salmonella spp.*, *Shigella spp.*, *Campylobacter spp.*
Κόπρανα πρόσφατης διαρροϊκής κένωσης συλλέγονται στο δοχείο με το κουταλάκι

(ποσότητα <1/2 του όγκου). Αποστέλλονται στο εργαστήριο άμεσα (μέχρι τρία δείγματα διαδοχικών ημερών και μόνο εάν δεν έχει απομονωθεί ο εντεροπαθογόνος μικροοργανισμός στο πρώτο). Η άμεση μεταφορά και επεξεργασία από το εργαστήριο εξασφαλίζει την απομόνωση των *Shigella* spp και *Campylobacter* spp.

β) Για απομόνωση *Clostridium difficile* και αναζήτηση τοξινών Α και Β: Κόπρανα πρόσφατης διαρροϊκής ή ημιδιαρροϊκής κένωσης (Bristol 5-7, βλ.εικόνα) συλλέγονται στο δοχείο με το κουταλάκι (ποσότητα <1/2 του όγκου). Αποστέλλονται στο εργαστήριο άμεσα διότι η τοξίνη είναι θερμοευαίσθητη και καταστρέφεται. Η εξέταση δεν γίνεται σε σχηματισμένα κόπρανα, παρά μόνο για έλεγχο φορέας για *C. difficile* και μόνο κατόπιν συνεννόησης με το εργαστήριο.

Bristol Stool Chart

Type 1		Separate hard lumps, like nuts (hard to pass)
Type 2		Sausage-shaped but lumpy
Type 3		Like a sausage but with cracks on its surface
Type 4		Like a sausage or snake, smooth and soft
Type 5		Soft blobs with clear-cut edges (passed easily)
Type 6		Fluffy pieces with ragged edges, a mushy stool
Type 7		Watery, no solid pieces. Entirely Liquid

γ) Για απομόνωση *Yersinia enterocolitica* και *Aeromonas* spp.

Απαιτείται ξεχωριστή παραγγελία διότι διαφέρει η επεξεργασία των κοπράνων για την απομόνωση των συγκεκριμένων εντεροπαθογόνων

- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του (σχολαστικό πλύσιμο) 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (<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». Οι κλινικές πληροφορίες, όπως : ανοσοκαταστολή, λήψη αντιβιοτικών, χειρουργική επέμβαση πεπτικού συστήματος, ρινογαστρικός καθετήρας, διάρκεια διάρροιας, νοσηλεία για περισσότερο από 48 ώρες στο νοσοκομείο κ.λπ. είναι απαραίτητες για την επεξεργασία του δείγματος και την αξιολόγηση του αποτελέσματος.

9.10.5. Λήψη δείγματος κοπράνων ασθενούς επί κλίνης

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Ειδικό δοχείο (με ενσωματωμένο κουταλάκι)
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο μιας χρήσης ή σκωραμίδα μιας χρήσης ή πάνα μιας χρήσης
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

-Η χρήση γαντιών μιας χρήσης από τον επαγγελματία υγείας είναι απαραίτητα.

-Κόπρανα πρόσφατης κένωσης συλλέγονται τον επαγγελματία υγείας στο δοχείο με το κουταλάκι (ποσότητα <1/2 του όγκου). Το δοχείο κλείνεται καλά. Η ποσότητα δεν πρέπει να ξεπερνά τον αναφερόμενο όγκο, διότι δημιουργούνται αέρια από τον μεταβολισμό των μικροβίων, τα οποία δυνατόν να «σπρώξουν» το καπάκι και να προκληθεί μόλυνση του προσωπικού και του περιβάλλοντος.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (<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». Οι κλινικές πληροφορίες, όπως : ανοσοκαταστολή, λήψη αντιβιοτικών, χειρουργική επέμβαση πεπτικού συστήματος, ρινογαστρικός καθετήρας, διάρκεια διάρροιας, νοσηλεία για περισσότερο από 48 ώρες στο νοσοκομείο κ.λπ. είναι απαραίτητες για την επεξεργασία του δείγματος και την αξιολόγηση του αποτελέσματος.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Οι κλινικές πληροφορίες, όπως: διάρροια που εμφανίστηκε στη διάρκεια νοσηλείας του ασθενούς, χρόνια διάρροια κ.λπ. είναι απαραίτητες για την επεξεργασία του δείγματος και την αξιολόγηση του αποτελέσματος.

9.11. Ωτικό έκκριμα

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη ωτικού εκκρίματος για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

9.11.1. Εξωτερική ωτίτιδα

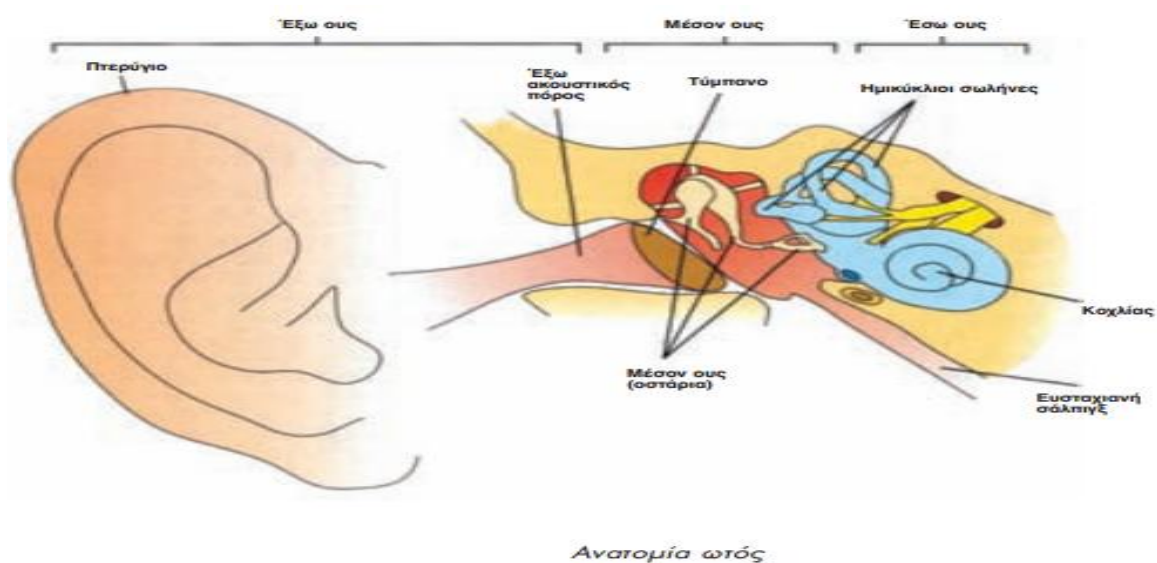
Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Αντισηπτικό διάλυμα
- Αποστειρωμένος φυσιολογικός ορός
- Βαμβακοφόρος στυλεός (2 συνολικά)
- Υλικό μεταφοράς
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

-Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας.

-Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν γάντια μιας χρήσης



- Ευθυάζεται ο έξω ακουστικός πόρος και καθαρίζεται με αντισηπτικό διάλυμα και φυσιολογικό ορό.

- Μετά από 5 λεπτά παίρνεται το δείγμα πιέζοντας δυνατά τις πάσχουσες περιοχές με στυλεό, ο οποίος έχει διαβρεχτεί με αποστειρωμένο φυσιολογικό ορό και τοποθετείται σε υλικό μεταφοράς. Χρήσιμο είναι να ληφθεί δείγμα και με δεύτερο στυλεό.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται στο εργαστήριο σε θερμοκρασία δωματίου (προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνας 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». Οι κλινικές πληροφορίες, όπως σακχαρώδης διαβήτης, κολύμβηση σε πισίνα ή γλυκό/αλμυρό νερό είναι χρήσιμες για την κατάλληλη επεξεργασία και αξιολόγηση του δείγματος.

9.11.2. Μέση ωτίτιδα

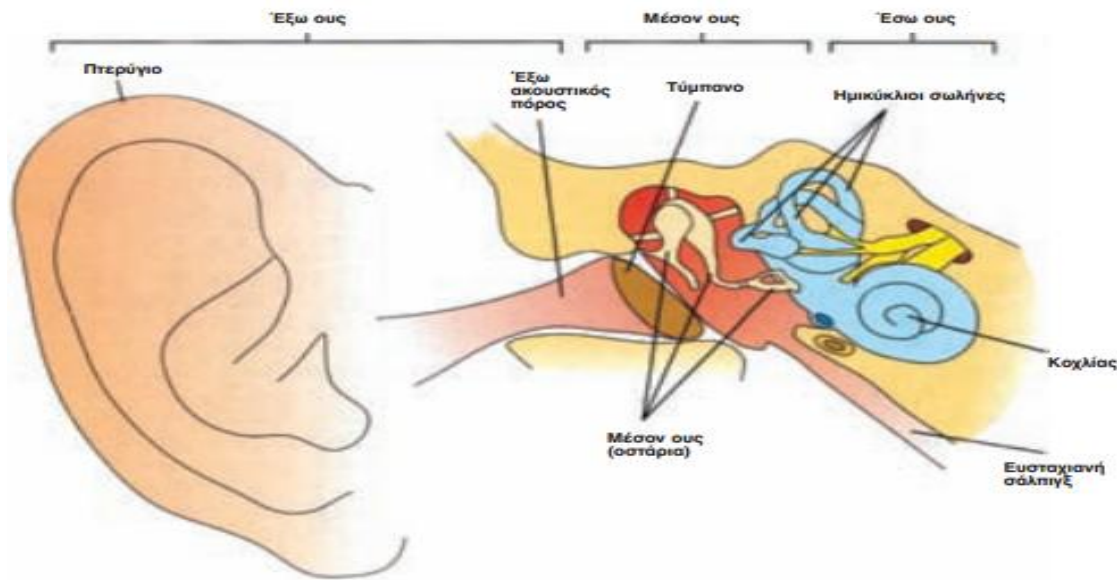
Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Αντισηπτικό διάλυμα
- Φυσιολογικός ορός
- Λεπτός βαμβακοφόρος στυλεός (2 συνολικά)
- Υλικό μεταφοράς
- Σύριγγα (σε άσηπτες συνθήκες χειρουργείου)
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας.

- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν γάντια μιας χρήσης.



Ανατομία ωτός

A) Σε περίπτωση ρήξης τυμπάνου καθαρίζεται ο έξω ακουστικός πόρος με βαμβακοφόρο στυλέο και αλκοόλη 70%. Ακολουθεί συλλογή του δείγματος με τον κατάλληλο στυλέο που στη συνέχεια τοποθετείται σε υλικό μεταφοράς.

B) Εάν δεν έχει γίνει ρήξη τυμπάνου, η λήψη του δείγματος γίνεται με σύριγγα υπό αναισθησία.

- 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται 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». Οι κλινικές πληροφορίες, όπως ηλικία, ρήξη τυμπάνου, λήψη αντιβιοτικών, χρόνια ωτίτιδα είναι χρήσιμες για την κατάλληλη επεξεργασία και αξιολόγηση του δείγματος.

9.12. Μοριακές Εξετάσεις

9.12.1. *Mycobacterium sp.*

Αναζήτηση γενετικού υλικού *M.tuberculosis* και ΜΟΤΤ γίνεται πάντοτε από το εργαστήριο στην περίπτωση θετικής μικροσκοπικής εξέτασης. (Τεχνική Realtime PCR)

Σχόλιο: Αναζήτηση γενετικού υλικού *M.tuberculosis* σε κλινικά δείγματα γίνεται κατόπιν αιτήματος του κλινικού γιατρού και σε περίπτωση έντονης υποψίας για TB.

9.12.2. Έλεγχος γονιδίων αντοχής *M.tuberculosis*

Στην περίπτωση θετικού αποτελέσματος, για *M.tuberculosis*, ακολουθεί έλεγχος ευαισθησίας στα πρωτεύοντα αντιφυματικά φάρμακα (ισονιαζίδη, ριφαμπικίνη). Εάν χρειαστεί ελέγχονται και τα δευτερεύοντα. (τεχνική ανάστροφου υβριδισμού)

9.12.3. CMV, EBV, HSV 1+2

Η αναζήτηση γενετικού υλικού των παραπάνω ιών γίνεται σε δείγματα ολικού αίματος (φιαλίδιο γενικής αίματος) ή πλάσματος (βιοχημικό/ ανοσολογικό)

9.13. Ορός για τις ορολογικές / ανοσολογικές εξετάσεις

Γενικές Οδηγίες

Έχει προηγηθεί ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή, για την ιατρική εντολή που επιβάλλει τη λήψη αίματος για εξέταση.

Επιβεβαίωση στοιχείων ταυτότητας ασθενή. Εάν ο ασθενής είναι σε θέση, επαληθεύει την ταυτότητά του, στη σχετική παρότρυνση του επαγγελματία υγείας, δηλώνοντας το όνομά του ή και λοιπά στοιχεία εφόσον απαιτείται. Για ασθενείς με δυσκολία στην επικοινωνία η επαλήθευση γίνεται μέσω των επαγγελματιών υγείας ή και συγγενών ή συνοδών. Σύγκριση με τα στοιχεία της αυτοκόλλητης ετικέτας γραμμωτού κώδικα (bar code).

Η εξέταση γίνεται τηρώντας τις αρχές προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή.

Δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στο πλύσιμο των χεριών και τη γενική καθαριότητα.

Απαραίτητα υλικά

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα με βελόνη
- Σωληνάριο χωρίς αντιπηκτικό και χωρίς επιταχυντή πήξης
- Δοχείο απόρριψης αιχμηρών
- Αυτοκόλλητος επίδεσμος
- Κάδος απορριμμάτων

Διαδικασία

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή
- Προηγείται καλό πλύσιμο των χεριών του αιμολήπτη
- Χρησιμοποιούνται γάντια μιας χρήσης
- Επιλέγεται η θέση φλεβοκέντησης. Εάν χορηγείται ορός, η λήψη γίνεται κάτω από την iv γραμμή.
- Ακολουθεί αντισηψία του σημείου φλεβοκέντησης
- Γίνεται λήψη αίματος 6-8 ml ή περισσότερο ανάλογα με τον αριθμό των εξετάσεων σε σωληνάριο χωρίς αντιπηκτικό και χωρίς επιταχυντή πήξης (gel). Ο επιταχυντής πήξης επηρεάζει το αποτέλεσμα των εξετάσεων. **Η αιμοληψία γίνεται απαραίτητα το πρωί πριν από το γεύμα.**
- Επικollάται αυτοκόλλητος επίδεσμος στη θέση της φλεβοκέντησης.

- Απορρίπτονται τα αιχμηρά στο κατάλληλο δοχείο

- 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.

- Σημαίνεται το σωληνάριο και μεταφέρεται **άμεσα στο εργαστήριο**

. 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 του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου. **Η μεταφορά του δείγματος γίνεται άμεσα στο εργαστήριο (εντός 1 ώρας) διότι απαιτείται άμεση φυγοκέντρηση και αποχωρισμός του ορού (π.χ. για έλεγχο αυτοαντισωμάτων) ή και διατήρηση του σε κατάλληλες θερμοκρασίες (π.χ. C3, C4)**

Μεταφέρεται 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».

Απαραίτητες είναι οι κλινικές πληροφορίες.

Σημείωση – Προσοχή

1. Μόνο στην περίπτωση θετικών αντιπυρηνικών αντισωμάτων (ANA) γίνεται περεταίρω έλεγχος για: ENA (anti-Ro, anti-La, anti-RNP, anti- Sm-RNP, anti-Jo, anti-Scl70), και anti-ds-DNA (μόνο σε περίπτωση Ερυθματώδους Λύκου, ΕΛ)
2. Στην περίπτωση διαγνωσμένου αυτοάνοσου νοσήματος με θετικά ANA δεν απαιτείται επανέλεγχος της εξέτασης.

9.14. Καλλιέργεια προϊόντων αίματος

Ο έλεγχος γίνεται

1. Προληπτικά στα πλαίσια του ελέγχου ποιότητας (στειρότητας) των προϊόντων.
2. Σε περίπτωση αντίδρασης κατά τη μετάγγιση.

Το προϊόν (ασκός αίματος , αιμοπεταλίων , κ.λπ.) μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο με κατάλληλη σήμανση του παραπεμπτικού (αριθμός αιμοληψίας ή αριθμός ασκού).

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Εθνικό Συμβούλιο Διαπίστευσης, (ΕΣΥΔ ΚΟ-ΔΕΙΓΜ/01/02/10.05.2006) «Κατευθυντήρια Οδηγία για τη διαπίστευση δραστηριοτήτων σχετικά με τη δειγματοληψία».
2. Οδηγός λήψης και Μεταφοράς Κλινικών Δειγμάτων στην Εργαστηριακή Διάγνωση των Λοιμώξεων. Ελληνική Μικροβιολογική Εταιρεία, 2001.
3. CLSI document A6: Guidelines for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture; Approved Standard-Sixth Edition, October 2007.
4. CLSI document M29-A3: Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Third Edition (vol. 25, No 10), March 2005.
5. CLSI document H04-A6: Procedures and Devices for the Collection of Diagnostic Capillary Blood Specimens; Approved Standard-Sixth Edition (vol. 28, No 25), September 2008.
6. CLSI document C49-A: Analysis of Body Fluids in Clinical Chemistry; Approved Guideline (vol. 27, No 14) April 2007.
7. CLSI document H56-A: Body Fluid Analysis for Cellular Composition; Approved Guideline (vol. 26, No 26) June 2006.
8. CLSI document H18-A4: Procedures for the Handling and Processing of Blood Specimens for Common Laboratory Tests; Approved Guideline-Fourth Edition (vol. 30, No 10) May 2010.
9. CLSI document GP16-A3: Urinalysis; Approved Guideline-Third Edition (vol. 29, No 4) February 2009.
10. EN ISO 9001:2008. Quality Management Systems. Requirements.
11. EN ISO 15189:2012. Medical Laboratories-Particular requirements for quality and competence.
12. 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.
13. 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.

14. 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.
15. 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.
16. Garcia LS, Isenberg HD. *Clinical Microbiology Procedures Handbook* ASM, Washington 2007.
17. Miller JM. *A guide to Specimen Management in Clinical Microbiology* ASM, Washington 1999 2nd Edition.
18. Winn W, Allen S, Janda W, Koneman E, Procop G, Schreckenberger P, Woods G. *Koneman’s Color Atlas and Textbook of Diagnostic Microbiology* Lippincott Williams& Wilkins 6th Edition, 2005.
19. Chernecky CC., Berger B.J. *Laboratory Tests and Diagnostic Procedures*. Saunders Elsevier , 6th Edition, 2012.
20. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων.
21. World Health Organization, «Gloves Use Information Leaflet”, 2009.
22. 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 τρεχόμενο 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 παλαμίες 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 αντιστροφές.



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 χρήσιμης.



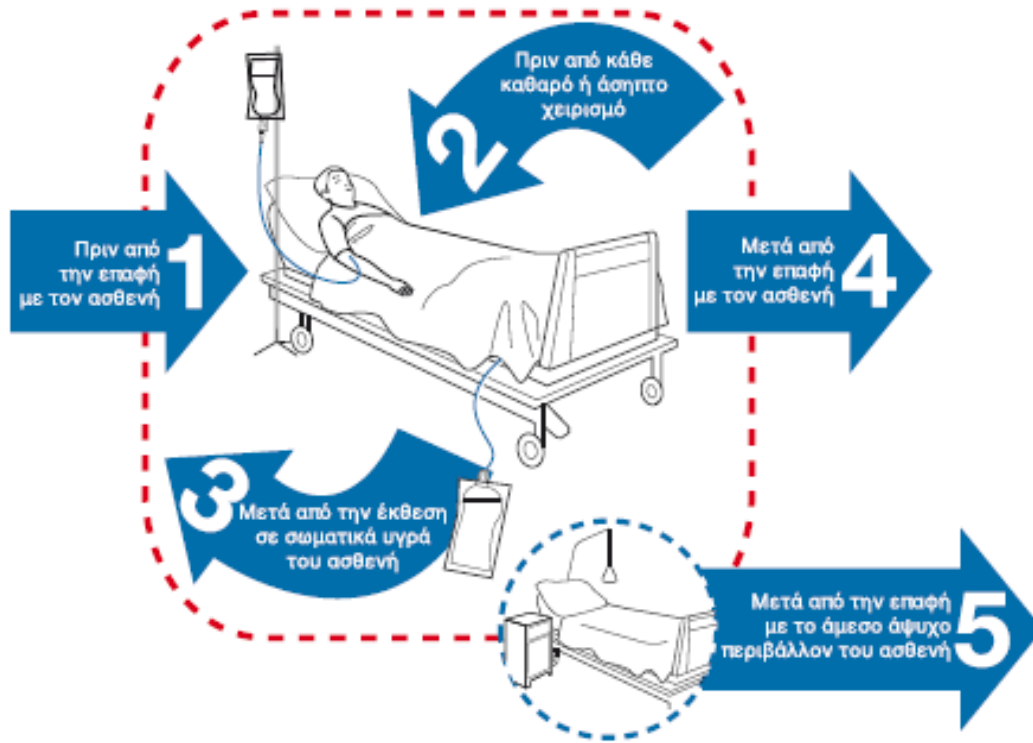
10 Χρησιμοποιούμε την ίδια χειροπετάδα για να κλείσουμε τη βρύση.



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 αντισηπικό στα χέρια!
Πλύνετε τα χέρια με σαπούνι και νερό μόνο όταν αυτά είναι εμφανώς λερωμένα!

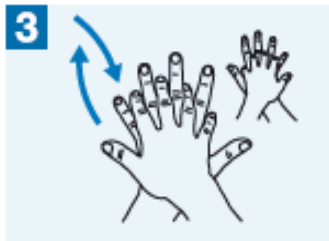
 Διάρκεια της συνολικής διαδικασίας: 20-30 δευτερόλεπτα



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



Τρίβουμε τις παλάμες μεταξύ τους.



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.



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



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



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



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



Εφόσον στεγνώσουν τα χέρια σας είναι ασφαλή.

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

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΝΟΜΑ* ΕΠΩΝΥΜΟ* (* αρχικά εφόσον απαιτείται) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (Καταγραφή ή επικύρωση bar code)	ΦΥΛΟ <input type="checkbox"/> ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΩΡΑ <input type="checkbox"/> ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΣ <input type="checkbox"/> ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ/ΜΟΝΑΔΑ <input type="checkbox"/> ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΙΑΤΡΕΙΟ <input type="checkbox"/> ΤΑΚΤΙΚΟ <input type="checkbox"/> ΕΠΕΙΓΟΝ
--	--

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ –ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ-ΕΥΡΗΜΑΤΑ

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ		ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ				ΚΕΝ
<input type="checkbox"/> ΑΝΤΙΦΥΜΑΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ	<input type="checkbox"/> ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ (ΧΡΟΝΟΣ)	<input type="checkbox"/> ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ	<input type="checkbox"/> ΚΥΗΣΗ	<input type="checkbox"/> ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΤΑΞΙΔΙ – ΧΩΡΑ	<input type="checkbox"/> ΜΑΝΤΟΥΧ	
<input type="checkbox"/> ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ (ΧΡΟΝΟΣ)	<input type="checkbox"/> ΔΙΑΡΡΟΙΑ	<input type="checkbox"/> ΠΥΡΕΤΟΣ	<input type="checkbox"/> ΑΠΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ	<input type="checkbox"/> ΔΥΣΟΥΡΙΚΑ ΕΝΟΧΛΗΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/> ΔΥΣΠΝΟΙΑ	<input type="checkbox"/> ΒΗΧΑΣ
ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ		ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΕΣ <input type="checkbox"/> ΑΣΘΕΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΑΠΟ ΚΟΙΝΟΥ				
<input type="checkbox"/> ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	<input type="checkbox"/> ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΟΔΗΓΙΩΝ	<input type="checkbox"/> ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΣΥΝΕΝΝΟΗΣΗΣ	<input type="checkbox"/> ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ
<input type="checkbox"/> ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΣΗΨΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΙΔΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ	<input type="checkbox"/> ΜΕΣΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ		<input type="checkbox"/> ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/> ΧΡΗΣΗ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟΥ	
ΚΛΙΝΙΚΟ ΔΕΙΓΜΑ-ΛΗΨΗ		ΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΕΠΙ ΚΛΙΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΣ <input type="checkbox"/> ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ				
<input type="checkbox"/> ΟΥΡΑ	<input type="checkbox"/> ΕΝΥ	<input type="checkbox"/> ΠΛΕΥΡΙΤΙΚΟ ΥΓΡΟ	<input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΟ/ΑΣΚΙΤΙΚΟ ΥΓΡΟ	<input type="checkbox"/> ΑΡΘΡΙΚΟ ΥΓΡΟ	<input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΑΚΟ ΥΓΡΟ	<input type="checkbox"/> ΚΟΠΡΑΝΑ
<input type="checkbox"/> ΣΠΕΡΜΑ	<input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ	<input type="checkbox"/> ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	<input type="checkbox"/> ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/> ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΟ ΔΕΙΓΜΑ	<input type="checkbox"/> ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ	

ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

<input type="checkbox"/> Γενική εξέταση ούρων	<input type="checkbox"/> Εξέταση ούρων για ερυθρά αιμοσφαίρια σπειραματικής προέλευσης	<input type="checkbox"/> Γενική εξέταση Ε.Ν.Υ				
<input type="checkbox"/> Γενική εξέταση Πλευριτικού Υγρού	<input type="checkbox"/> Γενική εξέταση Περιτοναϊκού / Ασκιτικού Υγρού	<input type="checkbox"/> Γενική εξέταση Περικαρδιακού Υγρού	<input type="checkbox"/> Γενική εξέταση αρθρικού υγρού			
<input type="checkbox"/> Γενική κοπράνων	<input type="checkbox"/> Άλεπτα στοιχεία Κοπράνων	<input type="checkbox"/> Παρασιτολογική Κοπράνων *	<input type="checkbox"/> Αιμοσφαιρίνη κοπράνων	<input type="checkbox"/> Σπερμοδιάγραμμα	<input type="checkbox"/> β-HCG Test κύησης	<input type="checkbox"/> Άλλο

ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ : 1 ΗΜΕΡΑ

ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ-ΜΕΤΑΦΟΡΑ

<input type="checkbox"/> ΕΝΤΟΣ 15'	<input type="checkbox"/> > 30'	<input type="checkbox"/> > 1 ΩΡΑΣ	<input type="checkbox"/> ΕΝΤΟΣ 1-2 ΩΡΩΝ	<input type="checkbox"/> ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΨΥΓΕΙΟ	<input type="checkbox"/> ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΕΠΟΜΕΝΗ ΛΗΨΗΣ
------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---	---	---

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

* Για αναζήτηση κύστεων *Cryptosporidium spp.* απαιτείται ειδική εντολή

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΤΟΥ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟΥ, ΕΤΣΙ ΩΣΤΕ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ ΔΗΦΘΗΚΑΝ ΥΠΟΨΗ ΟΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟΥ «ΟΔΗΓΟΣ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ,ΛΗΨΗΣ,ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ»
- ΤΑ ΠΛΗΡΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΈΧΟΥΝ ΕΙΣΛΑΧΘΕΙ ΣΤΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΝΤΕΛΛΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ
 ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ, ΒΑΘΜΟΣ
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
 (υπογραφή-σφραγίδα)

ΘΕΣΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ «ΟΔΗΓΙΕΣ Π-Α-Α-Μ ΟΚ»

(ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ «ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ»

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΝΟΜΑ* ΕΠΩΝΥΜΟ* (*αρχικά εφόσον απαιτείται) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (Καταγραφή ή επικόλληση bar code)	ΦΥΛΟ <input type="checkbox"/> ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : Η ΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΩΡΑ <input type="checkbox"/> ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΣ <input type="checkbox"/> ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ/ΜΟΝΑΔΑ <input type="checkbox"/> ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΙΑΤΡΕΙΟ <input type="checkbox"/> ΤΑΚΤΙΚΟ <input type="checkbox"/> ΕΠΕΙΓΟΝ
--	---

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ –ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ-ΕΥΡΗΜΑΤΑ						
ΠΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ		ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ			ΚΕΝ	
<input type="checkbox"/> ΑΝΤΙΦΥΜΑΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ	<input type="checkbox"/> ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ (ΧΡΟΝΟΣ)	<input type="checkbox"/> ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ	<input type="checkbox"/> ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	<input type="checkbox"/> ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΤΑΞΙΔΙ ΧΩΡΑ	<input type="checkbox"/> ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΟΛΗ <input type="checkbox"/> ΜΑΝΤΟΥΧ	
<input type="checkbox"/> ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ (ΧΡΟΝΟΣ)	<input type="checkbox"/> ΠΥΡΕΤΟΣ	<input type="checkbox"/> ΔΙΑΡΡΟΙΑ	<input type="checkbox"/> ΑΠΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ	<input type="checkbox"/> ΒΗΧΑΣ	<input type="checkbox"/> ΔΥΣΟΥΡΙΑ	<input type="checkbox"/> ΕΞΑΝΘΗΜΑ
ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ		ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΗΣ <input type="checkbox"/> ΑΣΘΕΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΑΠΟ ΚΟΙΝΟΥ				
<input type="checkbox"/> ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	<input type="checkbox"/> ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΟΔΗΓΙΩΝ	<input type="checkbox"/> ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΣΥΝΕΝΝΟΗΣΗΣ	<input type="checkbox"/> ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ
<input type="checkbox"/> ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΣΨΗΨΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΙΔΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ	<input type="checkbox"/> ΜΕΣΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ		<input type="checkbox"/> ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/> ΧΡΗΣΗ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟΥ	
ΚΛΙΝΙΚΟ ΔΕΙΓΜΑ /ΛΗΨΗ		ΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΕΠΙ ΚΛΙΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΣ <input type="checkbox"/> ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ				
<input type="checkbox"/> ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΑΗΤΩΝ	<input type="checkbox"/> ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/> ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΟ ΔΕΙΓΜΑ		<input type="checkbox"/> ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ		

ΚΛΙΝΙΚΟ ΔΕΙΓΜΑ - ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ				
ΓΙΑ ΚΟΙΝΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ ΚΑΙ ΜΥΚΗΤΕΣ			ΓΙΑ ΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑ	
<input type="checkbox"/> ΑΙΜΑ <input type="checkbox"/> ΜΥΕΛΟΣ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ <input type="checkbox"/> ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ* <input type="checkbox"/> ΟΥΡΑ <input type="checkbox"/> ΠΤΥΕΛΑ ** <input type="checkbox"/> ΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ <input type="checkbox"/> ΒΑΛ <input type="checkbox"/> ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΗ ΒΟΥΡΤΣΑ <input type="checkbox"/> ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ για <i>Nocardia</i> , <i>Legionella</i> , <i>Mycobacteres</i> <input type="checkbox"/> ΦΑΡΥΓΓΙΚΟ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ <input type="checkbox"/> ΡΙΝΙΚΟ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ <input type="checkbox"/> ΩΤΙΚΟ ΕΚΚΡΙΜΑ*** <input type="checkbox"/> ΧΡΩΣΗ Gram	<input type="checkbox"/> ΑΡΘΡΙΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΟ <input type="checkbox"/> ΠΛΕΥΡΙΤΙΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΑΣΚΙΤΙΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΑΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΕΝΥ <input type="checkbox"/> ΚΟΙΛΙΑ για <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> , <i>Campylobacter</i> <input type="checkbox"/> ΚΟΙΛΙΑ για <i>C.difficile</i> <input type="checkbox"/> ΚΟΙΛΙΑ για <i>Yersinia</i> <input type="checkbox"/> ΠΥΟΝ **** <input type="checkbox"/> ΙΣΤΟΣ *****	<input type="checkbox"/> ΚΟΙΛΙΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΤΡΑΧΗΛΙΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΟΥΡΗΘΡΙΚΟ <input type="checkbox"/> VB1 <input type="checkbox"/> VB2 <input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> VB3 <input type="checkbox"/> PIG TAIL <input type="checkbox"/> ΣΠΕΡΜΑ <input type="checkbox"/> ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ΑΙΜΑ <input type="checkbox"/> ΜΥΕΛΟΣ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ <input type="checkbox"/> ΠΤΥΕΛΑ <input type="checkbox"/> ΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ <input type="checkbox"/> ΒΑΛ <input type="checkbox"/> ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΗ ΒΟΥΡΤΣΑ <input type="checkbox"/> ΟΥΡΑ <input type="checkbox"/> ΠΥΟΝ <input type="checkbox"/> ΙΣΤΟΣ <input type="checkbox"/> ΧΡΩΣΗ Ziehl Neelsen	<input type="checkbox"/> ΠΛΕΥΡΙΤΙΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΑΣΚΙΤΙΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΓΑΣΤΡΙΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΑΡΘΡΙΚΟ ΥΓΡΟ <input type="checkbox"/> ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΓΕΝΕΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ (ΜΟΡΙΑΚΗ) <input type="checkbox"/> ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΓΕΝΕΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ (ΓΟΝΙΔΙΑ ΑΝΤΟΧΗΣ)

ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ : ΓΙΑ ΚΟΙΝΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ 2-6 ΗΜΕΡΕΣ-ΓΙΑ ΜΥΚΗΤΕΣ ΕΩΣ 10 ΗΜΕΡΕΣ- ΓΙΑ ΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑ ΕΩΣ 70 ΗΜΕΡΕΣ

ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ-ΜΕΤΑΦΟΡΑ					
<input type="checkbox"/> ΕΝΤΟΣ 15'	<input type="checkbox"/> > 30'	<input type="checkbox"/> > 1 ΩΡΑΣ	<input type="checkbox"/> ΕΝΤΟΣ 1-2 ΩΡΩΝ	<input type="checkbox"/> ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΨΥΓΕΙΟ	<input type="checkbox"/> ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΕΠΟΜΕΝΗ ΛΗΨΗΣ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
* Τύπος καθετήρα **Διευκρινίστε αν είναι Κυστική Ινωση ***Ανατομική διευκρίνιση π.χ. εξωτερική / μέση ωτίτιδα ****Αναφέρετε προέλευσης π.χ. απόστημα, συρίγγιο, διαβητικό πόδι , εγκυματική επιφάνεια, έλκη, δερματικές βλάβες , κ.λπ. ***** Αναφέρετε προέλευση π.χ. λεμφαδένας

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
 1. ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΤΟΥ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟΥ, ΕΤΣΙ ΩΣΤΕ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ ΛΗΦΘΗΚΑΝ ΥΠΟΨΗ ΟΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟΥ «ΟΔΗΓΟΣ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ,ΛΗΨΗΣ,ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ»
 2. ΤΑ ΠΛΗΡΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΈΧΟΥΝ ΕΙΣΑΧΘΕΙ ΣΤΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΝΤΕΛΛΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ
 ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ, ΒΑΘΜΟΣ
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
 (υπογραφή-σφραγίδα)

ΘΕΣΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ
 «ΟΔΗΓΙΕΣ Π-Α-Α-Μ ΟΚ»
 (ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΝΟΜΑ* ΕΠΩΝΥΜΟ* (* αρχικά εφόσον απαιτείται) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (Καταγραφή ή επικύρωση bar code)	ΦΥΛΟ <input type="checkbox"/> ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΩΡΑ <input type="checkbox"/> ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΣ <input type="checkbox"/> ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ/ΜΟΝΑΔΑ <input type="checkbox"/> ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΙΑΤΡΕΙΟ <input type="checkbox"/> ΤΑΚΤΙΚΟ <input type="checkbox"/> ΕΠΕΙΓΟΝ
--	--

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ –ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ-ΕΥΡΗΜΑΤΑ							
ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ		ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ			ΚΕΝ		
<input type="checkbox"/> ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ (ΧΡΟΝΟΣ)	<input type="checkbox"/> ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ	<input type="checkbox"/> ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	<input type="checkbox"/> ΚΥΗΣΗ	<input type="checkbox"/> ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΤΑΞΙΔΙ ΧΩΡΑ	<input type="checkbox"/> ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΟΛΗ		
<input type="checkbox"/> ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ (ΧΡΟΝΟΣ)	<input type="checkbox"/> ΠΥΡΕΤΟΣ	<input type="checkbox"/> ΔΙΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ	<input type="checkbox"/> ΕΞΑΝΘΗΜΑ	<input type="checkbox"/> ΑΛΓΗ	<input type="checkbox"/> ΒΗΧΑΣ	<input type="checkbox"/> ΔΙΟΓΚΩΣΗ ΛΕΜΦΑΔΕΝΩΝ	
ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ			ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΗΣ <input type="checkbox"/> ΑΣΘΕΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΑΠΟ ΚΟΙΝΟΥ				
<input type="checkbox"/> ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	<input type="checkbox"/> ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΟΔΗΓΙΩΝ	<input type="checkbox"/> ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΣΥΝΕΝΝΟΗΣΗΣ	<input type="checkbox"/> ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ	
<input type="checkbox"/> ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΣΗΨΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΙΔΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ	<input type="checkbox"/> ΜΕΣΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ		<input type="checkbox"/> ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/> ΧΡΗΣΗ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟΥ		
ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ-ΛΗΨΗ		ΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΕΠΙ ΚΛΙΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΣ <input type="checkbox"/> ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ					
<input type="checkbox"/> ΟΡΟΣ	<input type="checkbox"/> ΟΥΡΑ	<input type="checkbox"/> ΚΟΠΡΑΝΑ	<input type="checkbox"/> ΦΑΡΥΓΓΙΚΟ	<input type="checkbox"/> ΑΡΘΡΙΚΟ ΥΓΡΟ	<input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ		
<input type="checkbox"/> ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	<input type="checkbox"/> ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/> ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΟ ΔΕΙΓΜΑ			<input type="checkbox"/> ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ		
ΟΡΟΛΟΓΙΚΕΣ/ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΕΣ (ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ)							
ΟΡΟΛΟΓΙΚΟ		ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ			ΑΥΤΟΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ	ΑΝΤΙΓΟΝΑ	
<input type="checkbox"/> ASTO <input type="checkbox"/> Ra test <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgE <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> κ αλύσεις (ορός) <input type="checkbox"/> λ αλύσεις (ορός) <input type="checkbox"/> Free κ (ορός) <input type="checkbox"/> Free κ (ούρα) <input type="checkbox"/> Free λ (ορός) <input type="checkbox"/> Free λ (ούρα) <input type="checkbox"/> Free κ (ούρα 24ώρου) <input type="checkbox"/> Free λ (ούρα 24ώρου)	<input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> HSV 1+2 <input type="checkbox"/> COXACKIE <input type="checkbox"/> ECHO <input type="checkbox"/> M. pneumonia <input type="checkbox"/> C. pneumonia <input type="checkbox"/> Brucellaspp <input type="checkbox"/> Ricketisia spp.	<input type="checkbox"/> Aspergillus spp <input type="checkbox"/> T.gondii	<input type="checkbox"/> Wright <input type="checkbox"/> Monotest <input type="checkbox"/> RPR	<input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> APCA <input type="checkbox"/> P-ANCA <input type="checkbox"/> C-ANCA <input type="checkbox"/> ACA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> ENA <input type="checkbox"/> Anti-ds-DNA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aspergillus spp <input type="checkbox"/> C. trachomatis <input type="checkbox"/> S. pneumoniae (ούρα) <input type="checkbox"/> L. pneumophila serotype 1 (ούρα) <input type="checkbox"/> β-HCG (ούρα) <input type="checkbox"/> Τοξίνη A+B difficile <input type="checkbox"/> C. neofarmans (ΕΝΥ/ορός) <input type="checkbox"/> P. jirovecii <input type="checkbox"/> Group A Streptococcus
ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ : 2-6 ΗΜΕΡΕΣ							
ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ-ΜΕΤΑΦΟΡΑ							
<input type="checkbox"/> ΕΝΤΟΣ 15'	<input type="checkbox"/> > 30'	<input type="checkbox"/> > 1 ΩΡΑΣ	<input type="checkbox"/> ΕΝΤΟΣ 1-2 ΩΡΩΝ	<input type="checkbox"/> ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΨΥΓΕΙΟ	<input type="checkbox"/> ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΕΠΟΜΕΝΗ ΛΗΨΗΣ		
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ							
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ-ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΕΣ:							

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

1. ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΤΟΥ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟΥ, ΕΤΣΙ ΩΣΤΕ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ ΔΗΦΘΗΚΑΝ ΥΠΟΨΗ ΟΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟΥ «ΟΔΗΓΟΣ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ,ΛΗΨΗΣ,ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ»

2. ΤΑ ΠΛΗΡΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΈΧΟΥΝ ΕΙΣΑΧΘΕΙ ΣΤΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΝΤΕΛΛΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ
 ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ, ΒΑΘΜΟΣ
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
 (υπογραφή-σφραγίδα)

ΘΕΣΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ
 «ΟΔΗΓΙΕΣ Π-Α-Α-Μ ΟΚ»
 (ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΝΟΜΑ* ΕΠΩΝΥΜΟ* (* αρχικά εφόσον απαιτείται) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (Καταγραφή ή επικύρωση bar code)	ΦΥΛΟ <input type="checkbox"/> ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ : ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΩΡΑ <input type="checkbox"/> ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΣ <input type="checkbox"/> ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ/ΜΟΝΑΔΑ <input type="checkbox"/> ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΙΑΤΡΕΙΟ <input type="checkbox"/> ΤΑΚΤΙΚΟ <input type="checkbox"/> ΕΠΕΙΓΟΝ
--	--

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ -ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ-ΕΥΡΗΜΑΤΑ						
ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ			ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ			ΚΕΝ
<input type="checkbox"/> ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ (ΧΡΟΝΟΣ)	<input type="checkbox"/> ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ	<input type="checkbox"/> ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	<input type="checkbox"/> ΚΥΗΣΗ	<input type="checkbox"/> ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΤΑΞΙΔΙ ΧΩΡΑ	<input type="checkbox"/> ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΟΛΗ	
<input type="checkbox"/> ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ (ΧΡΟΝΟΣ)	<input type="checkbox"/> ΠΥΡΕΤΟΣ	<input type="checkbox"/> ΔΙΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ	<input type="checkbox"/> ΕΞΑΝΘΗΜΑ	<input type="checkbox"/> ΚΑΤΑΒΟΛΗ	<input type="checkbox"/> ΒΗΧΑΣ	<input type="checkbox"/> ΔΙΟΓΚΩΣΗ ΛΕΜΦΑΔΕΝΩΝ
ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ			ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΑΣΘΕΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΑΠΟ ΚΟΙΝΟΥ			
<input type="checkbox"/> ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	<input type="checkbox"/> ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΣΘΕΝΗ	<input type="checkbox"/> ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΟΔΗΓΙΩΝ	<input type="checkbox"/> ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΣΥΝΕΝΝΟΗΣΗΣ	<input type="checkbox"/> ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ
<input type="checkbox"/> ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΣΗΨΙΑΣ	<input type="checkbox"/> ΙΔΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ	<input type="checkbox"/> ΜΕΣΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ		<input type="checkbox"/> ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/> ΧΡΗΣΗ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟΥ	
ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ-ΛΗΨΗ		ΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΕΠΙ ΚΛΙΝΗΣ <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΣ <input type="checkbox"/> ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ				
<input type="checkbox"/> ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ	<input type="checkbox"/> ΠΛΗΡΕΣ ΑΙΜΑ	<input type="checkbox"/> ΟΡΟΣ	<input type="checkbox"/> ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟ	<input type="checkbox"/> ΕΝΥ	<input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ	
<input type="checkbox"/> ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	<input type="checkbox"/> ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/> ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΟ ΔΕΙΓΜΑ			<input type="checkbox"/> ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ	
ΜΟΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ (ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ)						
<input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium sp.</i> <input type="checkbox"/> έλεγχος γονιδίων αντοχής <i>M. tuberculosis</i> <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> HSV 1+2 <input type="checkbox"/> Influenza virus A/B						
ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ : 2-6 ΗΜΕΡΕΣ						
ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ - ΜΕΤΑΦΟΡΑ						
<input type="checkbox"/> ΕΝΤΟΣ 15'	<input type="checkbox"/> > 30'	<input type="checkbox"/> > 1 ΩΡΑΣ	<input type="checkbox"/> ΕΝΤΟΣ 1-2 ΩΡΩΝ	<input type="checkbox"/> ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΨΥΓΕΙΟ	<input type="checkbox"/> ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΕΠΟΜΕΝΗ ΛΗΨΗΣ	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ						
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ-ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΕΣ:						

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

1. ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ, ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΤΟΥ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟΥ, ΕΤΣΙ ΩΣΤΕ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ ΛΗΦΘΗΚΑΝ ΥΠΟΨΗ ΟΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟΥ «ΟΔΗΓΟΣ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ,ΛΗΨΗΣ,ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ»

2. ΤΑ ΠΛΗΡΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΈΧΟΥΝ ΕΙΣΑΧΘΕΙ ΣΤΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΝΤΕΛΛΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ
 ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ, ΒΑΘΜΟΣ
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
 (υπογραφή-σφραγίδα)

ΘΕΣΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ
 «ΟΔΗΓΙΕΣ Π-Α-Α-Μ ΟΚ»
 (ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Θ

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΣΘΕΝΗΣ

ΣΥΓΓΕΝΗΣ/ΣΥΝΘΛΟΣ

ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (Η ΑΝΩΝΥΜΟ):

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ «ΠΕΛΑΤΩΝ»

Ερωτήσεις	Πολύ Ικανοποιημένος	Ικανοποιημένος	Δυσανεστημένος	Δεν Γνωρίζω
1. Γενικά πόσο ικανοποιημένος είστε από τις υπηρεσίες που παρέχει το Β.Τ.				
	Συμφωνώ Απόλυτα	Συμφωνώ	Δεν συμφωνώ	Δεν Γνωρίζω
2. Το Β.Τ. 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 του Β.Τ. είναι συνεπείς				
8. Το προσωπικό του Β.Τ. 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?

12. Θα θέλατε να έχετε τακτική συνάντηση με το Β.Τ.?

Όχι

Ναι (Επιλέξτε τη συχνότητα) Τριμηνιαία Εξαμηνιαία Ετησίως

Επιπλέον σχόλια :

Ευχαριστούμε για τη συμμετοχή σας.