

Плановая лаборатория (девятый (неврологический) корпус, пятый этаж)

№	Название теста	Материал для исследования	Минимальный объем	Форма заявки	Приспособление для взятия материала	Особенности взятия и транспортировки материала в лабораторию	Дни, когда берется материал	
1	Биохимическое исследование (общий белок, альбумин, мочевины, креатинин, общий и прямой билирубин, холестерин, ЛПВП-холестерин, триглицериды, кальций, железо, мочевая кислота, глюкоза, АЛТ, АСТ, КК, ЛДГ, ЩФ, ГГТ, амилаза; липаза, СРБ, РФ, АСЛО)	Венозная кровь	7,5 мл – 10 мл	Направление на биохимический анализ крови	Пластиковая пробирка (с белой крышкой) или моноветт (с белой крышкой объемом 7,5 мл) с активатором свертывания и шариками	Взятие проб должно выполняться через 12 часов после последнего приема пищи, между 7 и 9 часами утра, до проведения диагностических и лечебных процедур, способных оказать влияние на результаты теста. Берут кровь из периферической вены, перемешивают медленным вращением пробирки (моноветта), маркируют, доставляют в лабораторию. Во время взятия крови необходимо предотвратить гемолиз.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 10.30
2	Гликированный гемоглобин-Нв А1с	Венозная кровь	2,5мл – 2,7 мл	Форма № 224/у	Пластиковая пробирка с зеленой крышкой вместимостью 2,5мл или моноветт с красной крышкой вместимостью 2,7мл для гематологических исследований с антикоагулянтом КЗ ЭДТА	Берут кровь из вены до метки на пробирке (моноветте), перемешивают медленным вращением пробирки, маркируют	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 10.30
		Капиллярная кровь	200 мкл	Направление на исследование глюкозы	Микроветт с ЭДТА	Забор крови из пальца производит фельдшер-лаборант		
3	Глюкоза капиллярной крови (в т.ч. гликемический профиль)	Капиллярная кровь	200 мкл	Направление на исследование глюкозы	Микроветт с ЭДТА	Забор крови производит фельдшер-лаборант	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 10.30
4	Коагулограмма (АЧТВ, протромбиновое время, тромбиновое время, фибриноген, фибринолиз)	Венозная кровь	5 мл	Форма № 237/у	моноветт (с зеленой крышкой) с цитратом натрия (3,2%)	Берут кровь из вены (шприцом не тянуть, жгут накладывать не более, чем на 1 мин., первую порцию крови не использовать) <u>точно до метки</u> на пробирке (моноветте) (чтобы получить разведение кровь-цитрат 9:1), немедленно перемешивают медленным вращением пробирки, маркируют, доставляют в лабораторию как можно быстрее	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 10.30
5	Протромбиновое время	Капиллярная кровь	90 мкл	направление на исследование протромбина	Пробирки типа «Эппендорф» с цитратом (3,2%)	Забор крови производит фельдшер-лаборант	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 9.00
6	Общеклинический анализ крови	Венозная кровь	2,5мл – 2,7 мл	Форма № 224/у	Пластиковая пробирка (с зеленой крышкой вместимостью 2,5мл) или моноветт (с красной крышкой вместимостью 2,7мл) с ЭДТА	Берут кровь из вены до метки на пробирке (моноветте), перемешивают медленным вращением пробирки, маркируют. Взятие крови шприцом без антикоагулянта с последующим переливанием крови в пробирку нежелательно из-за формирования микросгустков и гемолиза.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 10.30

7	Исследование на малярию	Капиллярная кровь		Направление на паразитологическое исследование и форма №224у		Выполняет фельдшер-лаборант	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 9.30
8	Исследование пунктата костного мозга	Костный мозг		Форма № 227/у		Выполняет фельдшер-лаборант у постели больного	Пн-пт	9корп 5эт С 9.00 до 11.00
9	Исследование времени свертывания крови	Капиллярная кровь		Направление на время свертывания по Сухареву		Выполняет фельдшер-лаборант у постели больного	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 9.30
10	LE-клетки	Венозная кровь	10мл	Форма № 244/у	Центрифужная стеклянная сухая чистая пробирка	Берут 10 мл крови без гепарина в пробирку, обозначают время взятия, маркируют.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 10.30
11	Группа крови	Венозная кровь	2.7мл	Форма № 207/у с дополнением	Моноветт (с красной крышкой) объемом 2,7 мл	Берут кровь из вены (шприцом не тянуть!), перемешивают медленным вращением пробирки (моноветта), маркируют	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 10.30
12	ВИЧ , гепатиты, сифилиса	Венозная кровь	7,5 мл- 10мл	направление ВИЧ , гепатиты, сифилиса Диагностический центр (Центр лабораторных исследований) ДЗ г.Москвы	Пластиковая пробирка (с белой крышкой) или моноветт (с белой крышкой) объемом 7,5мл) с активатором свертывания и шариками	Берут кровь из вены, перемешивают медленным вращением пробирки (моноветта), маркируют. На бланке заполняют все графы печатными буквами. Исследование выполняются в Диагностическом центре лабораторных исследований ДЗМ Ореховый бульвар д.49, кор. 1 . Срок выполнения исследования 2- 3 дня.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 10.30
13	Онкомаркеры	Венозная кровь	10 мл		Пластиковая пробирка (с белой крышкой) или моноветт (с белой крышкой) с активатором свертывания и шариками	Взятие проб должно выполняться через 12 часов после последнего приема пищи, между 7 и 9 часами утра, до проведения диагностических и лечебных процедур, способных оказать влияние на результаты теста. Берут кровь из периферической вены. Во время взятия крови необходимо предотвратить гемолиз.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.30 до 10.30
14	Общеклиническое исследование мочи	Утренняя моча	100 мл	Форма №210/у	Пластиковый контейнер с завинчивающейся крышкой вместимостью 200мл	Выдают памятку пациенту. Собирают всю первую утреннюю порцию мочи , маркируют, доставляют в лабораторию в течение 30 мин.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30

15	Исследование мочи по Зимницкому	Моча, собранная по специальной методике	Весь объем	Форма № 211/у	Пластиковый контейнер с завинчивающейся крышкой вместимостью 200мл	В 6.00 пациент полностью опорожняет мочевой пузырь в унитаз. Затем за каждые 3 часа пациент собирает всю мочу в промаркированную соответствующим образом (9,12,15,18.21,24,3 и 6 ч) емкость. Если количество мочи за 3 часа превысит вместимость емкости, используется еще одна емкость (она должна быть оформлена так же, как и первая, но на ней следует помечать «вторая порция», а на первой – «первая порция»).	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
16	Глюкозурический профиль		100 мл	Форма № 213/у	Пластиковый контейнер с завинчивающейся крышкой вместимостью 200мл	Собирать всю мочу выделяющуюся за определенное время (определяется врачом) в 3 специальных широкогорлых емкости со стабилизатором и герметично завинчивающейся крышкой. Мочу в каждой емкости тщательно перемешать. Перелить по 100 мл из каждой емкости в соответствующий этой емкости контейнер для мочи, промаркировать, указав время сбора мочи, доставить в лабораторию только эти 3 контейнера.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
17	Суточная глюкоза в моче	Суточная моча	100 мл	Форма № 210/у	Пластиковый контейнер с завинчивающейся крышкой вместимостью 200мл.	Опорожнить мочевой пузырь в 8.00 (эту мочу не собирать); собирать всю мочу, выделившуюся в течение суток до 8.00 следующего дня, в специальную широкогорлую емкость со стабилизатором и герметично завинчивающейся крышкой. Мочу тщательно перемешать. Перелить 100 мл мочи в контейнер для мочи, промаркировать, доставить в лабораторию только этот контейнер.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
18	Определение активности амилазы в моче	Утренняя моча	5-10мл	Форма № 214/У	Пластиковый контейнер с завинчивающейся крышкой вместимостью 200мл	Собирают всю первую утреннюю порцию мочи, маркируют, доставляют в лабораторию в течение 30 мин.	Пн-пят	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
19	Анализ мочи по Нечипоренко	Утренняя моча	100 мл	Форма № 210/у	Пластиковый контейнер с завинчивающейся крышкой вместимостью 200мл	Выдают памятку пациенту. Собирают среднюю порцию мочи, маркируют, доставляют в лабораторию	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
20	Моча для определения клиренса креатинина	Суточная моча	5мл	Форма № 210/у	Чистая пробирка.	Опорожнить мочевой пузырь в 8.00 (эту мочу не собирать), собирать в чистую емкость большого объема всю мочу в течение суток до 8.00 следующего дня. Измерить суточный диурез с точностью до 100 мл. Мочу тщательно перемешать. Перелить 5 мл в пробирку, промаркировать, доставить в лабораторию только пробирку. На бланке указать суточный диурез и площадь поверхности тела (посчитать по номограмме). В тот же день взять венозную кровь для определения креатинина.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
21	Общеклиническое исследование мокроты (+ВК)	Свободно отделяемая мокрота	3-5 мл	Форма № 216/у	Специальный пластиковый контейнер с завинчивающейся крышкой	Перед сбором пробы пациент должен почистить зубы, сполоснуть рот и горло теплой кипяченой водой. Предупредить больного, чтобы не собирал в контейнер слюну и носоглоточное содержимое. Больной должен сделать несколько глубоких вдохов – это вызовет продуктивный кашель. Мокроту собрать в специальный одноразовый контейнер, промаркировать.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30

		Индуцированная мокрота	3-5 мл	Форма № 216/у	Специальный пластиковый контейнер с завинчивающейся крышкой	Перед сбором пробы пациент должен почистить зубы, сполоснуть рот и горло теплой кипяченой водой. Предупредить больного, чтобы не собирал в контейнер слюну и носоглоточное содержимое. Использую ингалятор, дать больному проглотить 20-30мл 3-10% стерильного физиологического р-ра, подогретого до 42-45 ⁰ С. Продолжительность ингаляции 10-15мин. Мокроту собирать в специальный одноразовый контейнер, промаркировать.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
22	Общеклиническое исследование выпотных жидкостей	Асцитическая, перикардиальная, плевральная жидкость	100 мл	Направление в произвольной форме	Чистая посуда емкостью 100-200 мл	Взятый при пункции материал помещают в емкость, маркируют.	Пн-пт	9корп 5эт 8.00- 13.00
23	Общеклиническое исследование СМЖ	СМЖ	1 мл	Направление на анализ СМЖ	Специальная пластиковая пробирка емкостью 10 мл	Первую порцию маркируют как порцию «1», вторую, как порцию «2», немедленно доставляют в лабораторию	Пн-пт	9корп 5эт 8.00- 13.00
24	Общеклиническое исследование кала	Кал	2г	Форма № 219/у	Специальный пластиковый контейнер с ложечкой	Выдают памятку пациенту. Ложечкой собирают необходимое количество кала за одну дефекацию, маркируют	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
25	Исследование кала на яйца глист и простейшие	Кал	2 г	Направление на яйца глист	Специальный пластиковый контейнер с ложечкой	Из разных мест каловых масс ложечкой собирают необходимое количество кала, маркируют, немедленно доставляют в лабораторию, не допуская охлаждения	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
26	Исследование кала на энтеробиоз	Перианальный соскоб		Направление на энтеробиоз	Предметное стекло, покрытое пленкой с исследуемым материалом	Выполняется медицинской сестрой в инфекционном кабинете.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
27	Исследование на простейшие	Кал	2 г	Форма № 219/у	Специальный пластиковый контейнер с ложечкой	Из разных мест каловых масс ложечкой собирают необходимое количество кала, маркируют, немедленно доставляют в лабораторию, не допуская охлаждения	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30
28	Исследование отделяемого мочеполовых органов и прямой кишки	Мазок		Форма № 218/у	Предметное стекло	У женщин забирают биоматериал из 3 разных мест, у мужчин из одного.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 8.30

29	Бактериологические исследования			Направление- Диагностический центр лабораторных исследований ДЗМ	Контейнер определяется видом биоматериала (см. бланк)	Исследования выполняются в Диагностическом центре лабораторных исследований ДЗМ Ореховый бульвар дом 49, кор.1. Бланки на проведение лабораторных исследований заполняются разборчиво, в полном объеме и без ошибок. Материал, взятый на микрофлору, хранится при комнатной температуре не более 24 часов. Кровь, выпоты, взятые на стерильность. хранятся в термостате не более 24 часов. Прием материала на дисбактериоз осуществляется с понедельника по четверг.	Пн-пт	9корп 5эт С 8.00 до 9.30
----	---------------------------------	--	--	---	---	--	-------	-----------------------------------

Экспресс-лаборатория (третий корпус, второй этаж)

№	Название теста	Материал для исследования	Минимальный объем	Форма заявки	Приспособление для взятия материала	Особенности взятия и транспортировки материала в лабораторию	Дни, когда берется материал	
1	Биохимическое исследование: общий белок, альбумин, мочевины, креатинин, общий билирубин, глюкоза, АЛТ, АСТ, КК, ЛДГ, ЩФ, ГГТ, амилаза; липаза,	Венозная кровь	7,5мл - 10 мл	направление на биохимический анализ крови в экспресс-лабораторию	Пластиковая пробирка (с белой крышкой), или моноветт (с белой крышкой 7,5 мл) с активатором свертывания и шариками	. Берут кровь из периферической вены, перемешивают медленным вращением пробирки (моноветта), маркируют, доставляют в лабораторию. Во время взятия крови необходимо предотвратить гемолиз.	ежедневно	круглосуточно по показаниям
2	Количественное определение тропонина, МВ-КК, миоглобина AxSym	Венозная кровь	7,5мл - 10 мл	Направление: анализ крови на тропонин I – ADV	Пластиковая пробирка (с белой крышкой), или моноветт (с белой крышкой 7,5 мл) с активатором свертывания и шариками	. Берут кровь из периферической вены, перемешивают медленным вращением пробирки (моноветта), маркируют, доставляют в лабораторию. Во время взятия крови необходимо предотвратить гемолиз.	ежедневно	круглосуточно, строго по показаниям, за подписью зав. ОТР
3	Экспресс-анализ на тропонин, D-димер, BNP, миоглобин, МВ-КК	Венозная кровь	2,5мл	Направление	Пластиковая пробирка (с зеленой крышкой вместимостью 2,5мл) или моноветт (с красной крышкой вместимостью 2,7мл) с ЭДТА	Берут кровь из вены до метки на пробирке (моноветте), перемешивают медленным вращением пробирки, маркируют		
4.	Глюкоза капиллярной крови	Капиллярная кровь	200 мкл	Направление на глюкозу	Микроветт с ЭДТА	Забор крови производит фельдшер-лаборант	ежедневно	круглосуточно по показаниям
5	Коагулограмма (АЧТВ, протомбиновое время, тромбиновое время, фибриноген	Венозная кровь	5 мл	Форма № 237/у	моноветт (с зеленой крышкой) с цитратом натрия (3,2%)	Берут кровь из вены (шприцом не тянуть, жгут накладывать не более, чем на 1 мин., первую порцию крови не использовать) <u>точно до метки</u> (чтобы получить разведение кровь-цитрат 9:1), немедленно перемешивают медленным вращением пробирки, маркируют, доставляют в лабораторию как можно быстрее	ежедневно	круглосуточно по показаниям
6	Газы крови	Артериальная, венозная кровь	2мл	Направление на КЦС	S-Monovette 2мл, содержащий Са+сбалансированный гепарин Мультиадаптер для S-	1)Кровь берут из вены до метки , перемешивают, маркируют, доставляют в лабораторию 2)При взятии крови из катетера, канюлю следует промыть физиологическим раствором (10мл для промывания центрального катетера, 5мл для про-	ежедневно	круглосуточно по показаниям

					Monovette (выход типа Луер) Мультиадаптер с мембраной для S-Monovette (для шприцов типа Луер).	мывания периферического катетера) нельзя использовать для лабораторных исследований первые 3 мл крови из центрального катетера и 1 мл из периферического катетера. Шприц с отобранной пробой крови утилизировать. Проба не должна быть разведена трансфузионными жидкостями.		
7	Электролиты (Na K Ca)	Венозная кровь	2мл	Направление на электролиты	S-Monovette 2мл, содержащий Са+сбалансированный гепарин	1)Кровь берут из вены до метки , перемешивают, маркируют доставляют в лабораторию 2)При взятии крови из катетера, канюлю следует промыть физиологическим раствором (10мл для промывания центрального катетера, 5мл для промывания периферического катетера) нельзя использовать для лабораторных исследований первые 3 мл крови из центрального катетера и 1 мл из периферического катетера. Шприц с отобранной пробой крови утилизировать. Проба не должна быть разведена трансфузионными жидкостями.	ежедневно	круглосуточно по показаниям
8	Определение лейкоцитов, гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов	Венозная кровь	2,5мл	Направление на Нв, НСТ, WBC, PLT	Пластиковая пробирка (с зеленой крышкой вместимостью 2,5мл) или моноветт (с красной крышкой вместимостью 2,7мл) с ЭДТА	Берут кровь из вены до метки на пробирке (моноветте), перемешивают медленным вращением пробирки, маркируют. Взятие крови шприцом без антикоагулянта с последующим переливанием крови в пробирку нежелательно из-за формирования микросгустков и гемолиза	ежедневно	круглосуточно по показаниям
		Капиллярная кровь	200 мкл		Микроветт с ЭДТА	Забор крови производит фельдшер-лаборант	ежедневно	
9	Группа крови	Венозная кровь	5мл	Форма № 207/у с дополнением	Моноветт с красной крышкой объемом 2,7 мл	Берут кровь из вены (шприцом не тянуть!), перемешивают медленным вращением, маркируют	ежедневно	круглосуточно по показаниям
10	Общеклиническое исследование мочи	Спонтанная порция	10мл	Направление на исследование осадка мочи в экспресс-лабораторию	Контейнер для мочи		ежедневно	круглосуточно по показаниям
11	Определение активности амилазы в моче	Спонтанная порция	5-10мл	форма №214/у	Контейнер для мочи		ежедневно	
12	Общеклиническое исследование СМЖ	СМЖ	1 мл	Направление на анализ СМЖ	Специальная пластиковая пробирка емкостью 10 мл	Первую порцию маркируют как порцию «1», вторую, как порцию «2», немедленно доставляют в лабораторию	ежедневно	
13	Исследование времени свертывания крови	Капиллярная кровь		Направление на время свертывания по Сухареву		Выполняет лаборант у постели больного	ежедневно	

КАДОО КДЛ (третий корпус, второй этаж)

№	Название теста	Материал для исследования	Минимальный объем	Форма заявки	Приспособление для взятия материала	Особенности взятия и транспортировки материала в лабораторию	Дни, когда берется материал	
1	Определение алкоголя и высших спиртов	моча	5 мл	Направление в КАДОО КДЛ для определения спиртов и суррогатов с обязательной расшифровкой подписи врача и медсестры, взявшей пробу.	Чистая пробирка для мочи S-Monovette с красной крышкой объемом 2.7 мл для крови	Мочу отбирают в чистую пробирку.	ежедневно	круглосуточно по показаниям
		венозная кровь	2,7 мл			Кровь отбирается из поверхностной вены через иглу самотеком во флаконы из-под пенициллина или шприц, содержащие гепарин (3-5 капель на каждые 10мл крови). Категорически запрещается обрабатывать кожный покров в местах укола эфиром, спиртом и спиртосодержащими растворами. Место укола обрабатывается водным раствором фурациллина.		
2	Определение лекарственных препаратов	моча	5 мл	Направление в КАДОО КДЛ для определения психотропных и наркотических веществ с обязательной расшифровкой фамилии врача и медсестры, взявшей пробу.	Чистая пробирка для мочи	Мочу отбирают в чистую пробирку.	ежедневно	круглосуточно по показаниям

ОБЩИЕ ПРАВИЛА.

Лабораторное исследование пациентов должно осуществляться натощак. Липемия значительно влияет на ряд показателей (билирубин, общий белок, холестерин, калий, щелочная фосфатаза, мочевиная кислота, некоторые ферменты). Взятие биологического материала осуществляется до проведения диагностических и лечебных процедур: операций, инфузий растворов, переливаний крови, пункций, биопсий, пальпаций, общего массажа тела, эндоскопий, диализа, ЭКГ, рентгеновского обследования. Кровь можно брать только через 8 часов после введения жировых эмульсий и через час после введения растворов, содержащих аминокислоты, гидролизаты белков, электролиты и глюкозу. Необходимо воздержаться от приема лекарственных препаратов. Если выполнение этих условий невозможно, необходимо на бланке направления сделать пометку за подписью лечащего врача.

ПРОЦЕДУРА ВЗЯТИЯ КРОВИ

Правильная техника взятия крови из вены во многом определяет качество получаемой диагностической информации.

При взятии крови из вены необходимо:

- Предварительно промаркировать пробирки;
- Больной должен находиться в покое, сидеть или лежать не менее 5 минут. Изменение положения тела оказывает влияние на ряд компонентов на 12-20%: общий белок, кальций, креатинин, ферменты. Особенно это важно для показателей КЩС.
- При взятии крови на КЩС и газы крови пациент должен находиться в стабильном состоянии не менее 15-20 мин.
- Наложение жгута не должно превышать 2 минут. Длительное наложение жгута оказывает влияние на результаты исследования кальция, общего белка, альбумина, электролитов, ферментов, гемоглобина, свертывающей системы.
- При взятии крови нельзя сжимать и разжимать пальцы руки. Нельзя похлопывать ладонью по месту взятия крови с целью увеличения притока крови к нему.
- Сыворотка и плазма крови должны быть свободны от гемолиза. Нельзя при взятии крови шприцом сильно оттягивать поршень шприца, ток крови должен быть свободным. Нельзя переносить кровь из шприца в пробирку, прокалывая иглой пробку пробирки.
- Нельзя брать кровь из вены, в которую проводится введение лекарств и растворов.
- При взятии крови из катетера, канюлю следует промыть физиологическим раствором (10мл для промывания центрального катетера, 5мл для промывания периферического катетера) нельзя использовать для лабораторных исследований первые 3 мл крови из центрального катетера и 1 мл из периферического катетера. Шприц с отобранной пробой крови утилизировать. Проба не должна быть разведена трансфузионными жидкостями. При взятии крови на исследование свертывающей системы нельзя использовать первый объем крови равный объему двух катетеров, чтобы предотвратить попадание антикоагулянта из катетера в пробу.
- Взятие крови должно производиться быстро (не более 5 мин). Кровь в пробирках для исследования гемостаза и клинического анализа крови тщательно и осторожно перемешивают.
- Обращаться с кровью нужно осторожно – не трясти, избегать нагревания, вспенивания и действия света.
- Последовательность взятия крови: биохимия, гормоны, коагулология, гематология, иммуногематология.
- Кровь доставляется в лабораторию в пробирках с плотно закрытыми крышками, в предназначенном для этих целей контейнере с сопроводительным бланком установленного образца.

ПРОЦЕДУРА ВЗЯТИЯ КРОВИ С ПОМОЩЬЮ СИСТЕМ S-Monovette. (ШПРИЦЕВАЯ ТЕХНИКА).

- 1) Надеть специальную иглу на пробирку и пунктируйте вену стандартным способом.
- 2) Медленно оттяните поршень до характерного щелчка.
- 3) Отсоедините пробирку от иглы. Осторожно перемешайте содержимое пробирки, переворачивая ее несколько раз.
- 4) Если требуется, подсоедините к игле еще одну пробирку. Сначала забирают кровь в пробирки с активатором свертывания (белая крышка), затем с цитратом натрия на коагулограмму (зеленая крышка), потом с гепарином для анализа КЩС и газов крови (оранжевая крышка) и только в конце – с К₃ЭДТА для клинического анализа крови.
- 5) Выньте иглу из вены и утилизируйте ее в соответствии с правилами санитарно-эпидемиологического режима.
- 6) Отломите поршень, торчащий из дна пробирки, и поставьте ее в штатив.

ПРОЦЕДУРА ВЗЯТИЯ КРОВИ С ПОМОЩЬЮ СИСТЕМ S-Monovette. (ВАКУУМНАЯ ТЕХНИКА).

- 1) Заранее подготовьте нужное количество пробирок. Оттяните поршень, находящийся в пробирке, до характерного щелчка, и отломите его.
- 2) Пунктируйте вену стандартным способом, используя специальную иглу.
- 3) Присоедините пробирку без поршня к введенной в вену игле - кровь начнет поступать в пробирку до тех пор, пока не компенсируется имеющейся в пробирке вакуум.
- 4) После прекращения тока крови отсоедините пробирку от иглы.
- 5) Если требуется, подсоедините к игле еще одну пробирку. Сначала забирают кровь в пробирки с активатором свертывания (белая крышка), затем с цитратом натрия на коагулограмму (зеленая крышка), потом с гепарином для анализа КЩС и газов крови (оранжевая крышка) и только в конце – с К₃ЭДТА для клинического анализа крови.
- 6) Выньте иглу из вены и утилизируйте ее в соответствии с правилами санитарно-эпидемиологического режима.

ПЛАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ БЛАНКОВ.

На бланке необходимо четко и разборчиво указывать:

- Фамилию и инициалы больного.
- Пол и возраст.
- Название отделения
- Номер истории болезни
- Перечень анализов
- Предполагаемый диагноз
- Фамилию и инициалы врача, назначившего исследование.

КРИТЕРИИ ДЛЯ ОТКАЗА В ПРИНЯТИИ ЛАБОРАТОРИЕЙ БИОМАТЕРИАЛА НА ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) расхождение между данными заявки и этикетки (фамилия, инициалы, номер истории, палата и т.п.);
- 2) отсутствие этикетки на пробирке или контейнере;
- 3) присутствие на этикетке данных двух и более пациентов (две фамилии, две истории болезни и т.п.)
- 4) невозможность прочесть на заявке и/или этикетке данные пациента, отсутствие названия отделения, номера истории болезни, четкого перечня необходимых исследований (там, где это требуется);
- 5) гемолиз (за исключением исследований, на которые гемолиз не влияет);
- 6) взятый материал находится в несоответствующей емкости, т.е. материал взят не с тем антикоагулянтом, консервантом и др.;
- 7) взято недостаточное или избыточное количество материала;
- 8) хилезный материал;
- 9) сгустки в пробирках с антикоагулянтом;
- 10) отсутствие подписи врача и ее расшифровки, а также определенной этим врачом группы крови на направлении на группу крови.

Памятка для пациента.

Общеклиническое исследование мочи.

Получить емкость для сбора мочи. Убедитесь, что на емкости указаны Ваши ФИО, отделение и палата. Перед сбором мочи Вам необходимо провести тщательный туалет наружных половых органов мыльным раствором с последующим обмыванием кипяченой водой. После этой подготовки полностью собрать всю мочу в емкость.

Памятка для пациента.

Исследование мочи по Зимницкому.

Убедитесь, что на емкости указаны Ваши ФИО, отделение и палата.

В 6.00 полностью опорожните мочевой пузырь в унитаз. Затем каждые 3 часа (9,12,15,18,21,24,3 и 6 ч) собираете всю мочу, которая накопилась у Вас за это время в промаркированную соответствующим образом емкость. Каждую емкость закручиваете крышкой и доставляете ее на место, указанное медсестрой отделения. НЕ переливайте мочу из одной емкости в другую. Если количество мочи за 3 часа превысит вместимость емкости, попросите у медицинской сестры другую емкость (она должна быть оформлена так же, как и первая, но на ней следует пометить «вторая порция», а на первой – «первая порция»).

Памятка для пациента.

Сбор свободно отделяющейся мокроты.

Перед сбором пробы Вам следует почистить зубы, сполоснуть рот и горло теплой кипяченой водой. Не собирайте в контейнер слюну и носоглоточное содержимое. Сделайте несколько глубоких вдохов – это вызовет продуктивный кашель.

Памятка для пациента.

Сбор индуцированной мокроты.

Накануне вечером и рано утром Вам дадут отхаркивающее средство или сделают раздражающие ингаляции. Перед сбором пробы Вам следует почистить зубы, сполоснуть рот и горло теплой кипяченой водой. Не собирайте в контейнер слюну и носоглоточное содержимое. Сделайте несколько глубоких вдохов – это вызовет продуктивный кашель.

Памятка для пациента.

Общеклиническое исследование кала.

Получить от медицинской сестры емкость для сбора кала. Убедитесь, что на емкости указаны Ваши ФИО, отделение и палата. Перед исследованием Вам необходимо сделать тщательный туалет наружных половых органов и области заднего прохода мыльным раствором с последующим омытием кипяченой водой, затем помочиться. Дефекацию следует произвести в сухую чистую емкость (судно). Перенести пробу кала объемом 3-5 мл в специальный контейнер, используя ложечку-шпатель, вмонтированную в крышку этого контейнера. Нельзя проводить исследование кала раньше, чем через 2 дня после клизмы, рентгенологического исследования желудка и кишечника, колоноскопии. Накануне исследования нельзя принимать слабительное, активированный уголь, препараты железа, меди и висмута, использовать ректальные свечи на жировой основе. Не допускается попадание в образец мочи или воды. Нельзя проводить исследование в женщин во время менструации. Для диагностики скрытых кровотечений желудочно-кишечного тракта в предшествующие анализу 3 дня пациенту запрещают употреблять мясо, рыбу и зеленые овощи.