

POBIERANIE MATERIAŁU W KIERUNKU GRUŹLICY POZAPŁUCNEJ

Zaleca się stosowanie czułych metod diagnostycznych.

Rodzaj próbki	Wymagane warunki pobierania Czynności istotne podczas pobierania	Przechowywanie i transport Uwagi dodatkowe
MOCZ	LICZBA PRÓB: zalecane 3-6 prób w ciągu kolejnych dni OBJĘTOŚĆ PRÓB: - Najlepiej pierwsza poranna cała porcja moczu - Minimum 50 ml - W przypadku skąpomoczu – cała uzyskana ilość PRZYGOTOWANIE PACJENTA (zapobieganie kontaminacji próbki) POBIERANIE PRÓBKII MOCZU: Dokładne umycie zewnętrznych narządów płciowych i ujścia cewki moczowej Opłukanie wodą umytego miejsca (bez wycierania) Natychmiastowe oddanie moczu do pojemnika bądź kilku pojemników Uwaga! Zminimalizowanie spożycia płynów od godziny 18 dnia poprzedzającego pobranie spowoduje zagęszczenie moczu w pęcherzu i zmniejszenie objętości próbki	1. PRZECHOWYWANIE I TRANSPORT - W temp. pokojowej – do 2 godzin - W temp. lodówki – do 72 godzin - Przy przedłużającym się transporcie może dojść do uszkodzenia prątków przez środowisko kwaśne moczu 2. UWAGA! - Mocz można pobrać przez cewnik oraz nakłucie nadłonowe - Gdy pacjent jest już cewnikowany, pobranie powinno nastąpić po wymianie cewnika 3. MATERIAŁ NIE DO ZAAKCEPTOWANIA: 24-godzinna zbiórka moczu - Mocz pobrany ze zbiornika, do którego zbiera się mocz przez cewnik - Mocz w objętości mniejszej niż 50 ml (wyjątek: znacznego stopnia skąpomocz)
PŁYNY: OPŁUCNOWY OTRZEWNOWY OSIERDZIOWY STAWOWY	Do badania dostarczyć całą uzyskaną ilość, po oddzieleniu niezbędnych porcji do innych badań W przypadku objętości większej niż 50 ml, materiał dostarczyć w kilku pojemnikach	1. PRZECHOWYWANIE I TRANSPORT: W temp. pokojowej – do 2

PŁYN MÓZGOWO-RDZENIOWY	Pobrać możliwie jak najwięcej płynu mózgowo-rdzeniowego. Min. 2 ml w sterylnym pojemniku W przypadku płynu mózgowo-rdzeniowego przystanego do badania w niewystarczającej ilości, w pierwszej kolejności zostanie wykonane badanie genetyczne (Ilość płynu mózgowo-rdzeniowego niezbędna do wykonania pełnej diagnostyki wynosi min. 2 ml).	godzin - W temp. lodówki – do 72 godzin - PMR w tem. lodówki – do 48 godzin 2. UWAGA Wszystkie materiały pobierane technikami inwazyjnymi są skąpoprątkowe!
FRAGMENTY TKANEK	Wybrać fragment tkanki zmieniony chorobowo, serowaty	3. MATERIAŁ NIE DO ZAAKCEPTOWANIA: - Materiał w formalinie lub innym płynie - Materiał na wymazówce transportowej
WĘZŁY CHŁONNE	Węzeł (najlepiej cały lub znaczną jego część) umieścić w jałowym pojemniku, bez dodatku utrwalaczy, środków konserwujących, soli fizjologicznej lub innych płynów	
ZAWARTOŚĆ ROPNI PŁYN ASPIRACYJNY BIOPTATY ZMIANY SKÓRNE WYSKROBINY FRAGMENTY Z KOŚCI	- Najlepszymi materiałami są aspiraty pobrane strzykawką i igłą lub samą strzykawką, wycinki skóry, zeszkrobiny dostarczone w jałowym pojemniku bez żadnych dodatków - Pobierać możliwie jak największe ilości - Można dostarczyć w strzykawce z zatyczką (bez igły!) - Gdy aspiracja i biopsja nie jest możliwa (zbyt mała objętość płynu), dopuszczalne jest pobranie najlepiej kilku wymazów (suche wymazówki, bez podłoża transportowego) - W przypadku owrzodzeń pobierać materiał z brzegu zmiany	
INNE	W przypadku konieczności pobrania innego materiału prosimy o kontakt (12 412 42 83)	UWAGA: Laboratorium nie wykonuje posiewów krwi w kierunku mykobakterii – do odwołania.
KREW		

Opracowała: mgr Katarzyna Wójcik
Małopolskie Centralne Laboratorium
Diagnostyki Prętka Gruźlicy 29/07/2024