

**Руководителям медицинских организаций
государственной системы здравоохранения
города Москвы,
Заведующим лабораториями**

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

С целью упорядочения процедуры доставки биологического материала в Централизованную лабораторию ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ» для проведения лабораторных исследований, обеспечения выполнения требований Приказа Департамента здравоохранения г.Москвы от 21 апреля 2017 г. N 305 «О мерах по дальнейшему совершенствованию деятельности клиничко-диагностических лабораторий медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы», просим Вас довести до сведения ответственных сотрудников правила заполнения бланков направлений на лабораторные исследования.

Направления заполняются разборчивым подчерком, с обязательным указанием полной информации необходимой для идентификации пациента (Ф.И.О., дата рождения, адрес, № страхового полиса ОМС и наименование страховой компании, для иногородних пациентов - паспортные данные), диагноза, фамилии врача, выдавшего направление.

Одновременно напоминаем о необходимости обязательного проставления на направлении углового штампа организации!!!

Дополнительно направляем методические материалы по правилам направления биологического материала для проведения лабораторных исследований в ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ»

Приложение: на 30 л., в 1 экз.

Заместитель директора по медицинской части

Ю.Ф. Шубина

Порядок заполнения направления на лабораторные исследования

1. Направление на лабораторные исследования в централизованную клиничко-диагностическую лабораторию ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ» разработано на основании требований действующего законодательства [Приложение 11 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 255 Инструкция по заполнению учетной формы № 057/У-04 «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию»].
2. Бланк-направление на лабораторные исследования изготавливается типографским способом, формат изготовления которого предоставляется ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ».
3. Все поля бланка-направления должны корректно и полностью заполняться в медицинских организациях, направляющих биоматериал пациентов на исследования в ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ».
4. Направление выдается медицинским учреждением, осуществляющим наблюдение или прием пациентов.
5. Направление заполняется гелиевой или шариковой ручкой черного или синего цвета, печатными буквами, рукописные записи, исправления, отметки в ненадлежащих местах не допускаются. Некорректно заполненные направления не могут быть приняты в работу.
6. Корректно заполненный бланк направления на исследования является частью направительной медицинской документацией.
7. В верхнем левом углу направления необходимо поставить штамп медицинского учреждения направляющего биоматериал, с указанием полного названия, адреса и указанием кода учреждения по ОГРН.
8. Поля, обязательные для заполнения (заполняются на основании документа, удостоверяющего личность, или Медицинской карты амбулаторного больного. Причем, если гражданин Российской Федерации не имеет ни в одном из субъектов России постоянного места жительства, то указывается адрес регистрации места пребывания. Для иностранных граждан указывается адрес регистрации пребывания в Российской Федерации):
 - 8.1. Фамилия, имя, отчество пациента (полностью);
 - 8.2. Число, месяц и год рождения (полностью);
 - 8.3. Номер страхового полиса ОМС и название страховой компании (для иногородних пациентов необходимо указать регион, выдавший страховой полис, а также номер документа удостоверяющего личность (ДУЛ));
 - 8.4. Для детей от 3-х месяцев до 14 лет указать номер свидетельства о рождении;
 - 8.5. Адрес регистрации или проживания пациента;
 - 8.6. Код диагноза по МКБ;
 - 8.7. Пол;
 - 8.8. Должность медицинского работника, направившего пациента, указывается в соответствии со штатным расписанием учреждения, проставляется Ф.И.О. и подпись. Личная печать врача.
9. Для того чтобы сделать заказ, необходимо поставить крестик или галочку в прямоугольнике напротив тех исследований, которые нужно выполнить.

10. ЦКДЛ выполняет полный спектр лабораторных исследований в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания медицинской помощи населению бесплатно (ТППГ) в текущем году. Лабораторные исследования не входящие в ТППГ могут быть выполнены на платной основе.
11. Состав заказа распознается автоматически путем сканирования бланка-направления.
12. Бумажный экземпляр направления хранится в архиве ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ» не менее 1 месяца [Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 г. №1030]. По истечении срока хранения направления утилизируются в установленном порядке.
13. Не допускается прикрепление к направлениям дополнительной информации (скрепки, стикеры и др.) Бланк поступает в сканер и может его повредить.
14. Не допускается использование копий бланков имеющих дефекты (размазывание чернил, следы тонера, полосы, вертикальные линии, перекосы). Данные дефекты могут привести к искажению информации при сканировании направления.
15. Бланки направлений нельзя мять, сгибать и сворачивать в трубочку.
16. Не следует зачеркивать неиспользуемые поля, просто оставляйте их чистыми. Для контроля количества назначаемых параметров допускается указывать в правом нижнем углу бланка общее количество заказанных параметров.
17. Если по ошибке была поставлена ненужная отметка, её нужно исправить, воспользовавшись корректором, замазать белой краской.
18. Штрих-код в бланк наклеивать строго в очерченный квадрат соответствующих типу пробирки с биоматериалом (см. Памятку), криво наклеенный штрих-код не считается штрих-сканером при автоматическом считывании.
19. При отсутствии в медицинской организации бланка-направления рекомендованного ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ», допускается направление биоматериала в сопровождении формы N 057/у-04 с указанием требуемых к выполнению лабораторных исследований.

Памятка для медицинских организаций, направляющих биоматериал на лабораторное исследование в ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ»

I. Общие положения.

Прием биологического материала в Централизованной лаборатории ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ» осуществляется в соответствии с требованиями приказа Ростехрегулирования от 18.12.2008 N 554-ст «ГОСТ Р 53079.4-2008. Национальный стандарт Российской Федерации. Технологии лабораторные клинические. Обеспечение качества клинических лабораторных исследований. Часть 4. Правила ведения преаналитического этапа».

II. Требования к обработке биологического материала (крови) и оформлению направлений на исследования.

1. Пробы крови должны поступать строго в пробирках вакуумного или вакуумно-шприцевого типа **в день взятия биоматериала.**

2. При взятии крови необходимо соблюдать **правила преаналитического этапа.**

3. **Бланк-направление** на исследование должно быть оформлено строго в соответствии с **«Порядком заполнения направления на лабораторные исследования в ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ».**

4. Пробирки и бланки-направления на исследования должны быть правильно заполнены (заполнение всех требуемых граф, отсутствие исправлений) и промаркированы с использованием штрих-кода (в обязательном порядке).

5. Правила заполнения бланка-направления

5.1. Информация о пациенте

5.1.1 На бланке должен стоять штамп ЛПУ, направляющего биоматериал.

5.1.2 Бланк заполняется гелиевой или шариковой ручкой, черного или синего цвета. Поля, выделенные белыми ячейками (машиночитаемые), необходимо заполнять **ТОЛЬКО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ.**

5.1.3 В соответствии с требованиями МГФОМС указывать:

- фамилию, имя, отчество пациента;
- число, месяц и год рождения;
- серию и номер страхового полиса;
- название страховой компании (для иногородних пациентов необходимо указывать регион, выдавший страховой полис);
- для детей от 3-х месяцев до 14 лет указывать номер свидетельства о рождении;
- для взрослого населения серию и номер паспорта;
- адрес регистрации или адрес проживания пациента.
- дату и время взятия биоматериала;
- код диагноза (по МКБ 10)

Пример заполнения машиночитаемых полей:

6 9 5 7 5 3 0 8 9 3 0 0 0 6 4 2											
Фамилия											
И В А Н О В											
Имя											
И В А Н											
Отчество											
И В А Н О В И Ч											
Муж. <input checked="" type="checkbox"/> Жен. <input type="checkbox"/>											
Беременность <input type="checkbox"/>											
Неделя беременности <input type="checkbox"/>											
Число Месяц Год рождения Код контингента Дата и время взятия материала Мин.											
0 6 / 0 2 / 1 9 6 4 1 0 0 1 2 / 0 8 / 2 0 1 5 0 9 : 1 0											
МАКС											
Возраст пациента						Название страховой компании					
ГП 17 ф.1 ГП 214											
Название ЛПУ заказчика											
АЛЕКСЕЕВА											
Отделение				Номер участка				Фамилия врача			
Г. МОСКВА, ОРЕХОВЫЙ БР., дом 41 КВ 112											
Адрес прописки (регистрации) пациента											
паспорт				28 08				650377			
Тип документа				Серия				Номер			

Для указания пола пациента нужно поставить крестик или галочку в соответствующем квадрате. Таким же образом отмечается признак беременности.

ВНИМАНИЕ! Пациенты не прошедшие идентификацию по регламенту МГФОМС, будут переведены в платный сегмент. В адрес медицинских учреждений, направивших данных пациентов, будут выставлены счета на оплату согласно прейскуранту платных услуг.

Примечание. Типичные ошибки, по которым пациенты не прошли идентификацию МГФОМС:

1. не указан полис пациента;
2. не указаны имя и отчество полностью (одних инициалов не достаточно!);
3. страховой полис зарегистрирован на территории другого объекта РФ (не в Москве) и не указан документ удостоверяющий личность (серия и номер паспорта);
4. не указано никакого документа (ФИО не достаточно для идентификации пациента);
5. ошибочно, вместо номера страхового полиса указан номер листа регистрации страхового полиса, например: 01 06 1901592 Урал Сиб, 01 02 8541907 Росно.

5.2. Информация о составе заказа

Для того чтобы сделать заказ, необходимо поставить крестик или галочку в прямоугольнике напротив тех исследований, которые нужно выполнить. Исследования объединены в группы. В заголовке группы исследований указан биоматериал, который необходим для проведения исследований. Также, для Вашего удобства, прямоугольники выделены цветом. Таким же цветом указано название соответствующего биоматериала в области бланка для наклеивания штрих-кодовой этикетки.

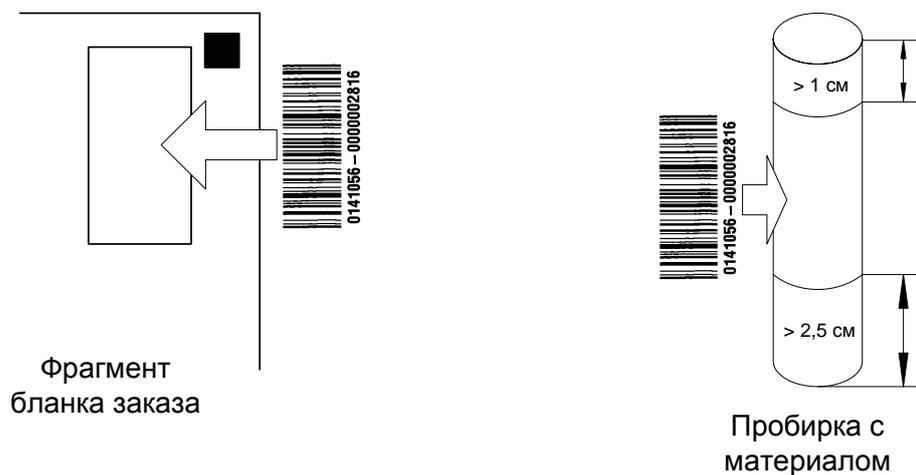
ВНИМАНИЕ! Состав заказа распознается автоматически. Любые случайные пометки или исправления будут определены как заказ. Старайтесь делать пометки так, чтобы линии не выходили за границы ячеек. Если Вы допустили ошибку – используйте чистый бланк.

5.3. Маркировка бланка заказа (на биохимические и гормональные исследования) и пробирки с биоматериалом

Для маркировки заказа необходимо использовать две этикетки с одинаковым номером. На ленте они расположены в правом и левом ряду, рядом друг с другом. Одна этикетка наклеивается на бланк заказа, в белый прямоугольник с названием биоматериала, требуемого для проведения исследований. Этикетку необходимо наклеить так, чтобы она не выходила за границы белого прямоугольника.



Вторая этикетка с таким - же номером наклеивается на пробирку с этим биоматериалом. Этикетка наклеивается на пробирку вертикально, на расстоянии не менее 1 см. от верхнего края и не менее 2,5 см. от нижнего края. Запрещается делать любые пометки на штрих-кодовой этикетке.



Если состав Вашего заказа предполагает использование двух, трех или более типов биоматериала – используйте соответствующее количество пар штрих-кодowych этикеток, как показано на рисунке.

Если Вы допустили ошибку при маркировке бланка или пробирки, или этикетка пришла в негодность, используйте другую пару этикеток, наклеивая их поверх предыдущих, так, чтобы верхняя этикетка полностью закрывала нижнюю. Допускается наклеивать этикетки в два слоя, не более.

6. При использовании пробирок с разделительным гелем или с активатором свертывания необходимо производить центрифугирование проб крови на местах взятия (в прикрепленных ЛПУ). **Время центрифугирования:** 10-15 минут, **режим центрифугирования:** 2000-2500 g.

7. Пробы крови необходимо транспортировать в **термоконтейнерах** при температуре +4 - +8С. При транспортировке пробирки должны находиться в вертикальном положении и предохраняться от тряски во избежание гемолиза.

8. Образцы крови с выраженными признаками гемолиза, липемии приниматься лабораторией не будут.

9. Для обеспечения должного качества достоверных результатов и необходимого объема исследований кровь забирать с помощью вакуумных систем.

Вакуумные системы для взятия крови должны иметь:

- либо закручивающиеся крышки, либо крышки с системой предотвращения аэрозольного эффекта;
- надежное разделение сгустка и сыворотки при использовании пробирок с гелем;
- поверхность пробирок и крышек должна быть гладкой;
- полное отсутствие выступов, углублений, бортиков, что может препятствовать автоматическому снятию крышек.

III. Требования к системам для взятия венозной крови на следующие виды исследований:

Биохимия, Гормоны, Онкомаркеры					
<i>Параметры пробирок</i>				<i>Кол-во пробирок</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
<i>Высота × Диаметр (мм)</i>	<i>Объем (мл)</i>	<i>Наполнитель</i>	<i>Цвет крышки</i>		
92x15	7,5	Активатор свертывания + гель	Коричневый	Биохимия, гормоны, онкомаркеры - 1 пробирка	Пробу помещать в штатив строго в вертикальном положении
100x16	8,5		Желтый		
100x16	8,0		Красный, цвет кольца желтый		
Коагулограмма					
<i>Параметры пробирок</i>				<i>Кол-во пробирок</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
<i>Высота × Диаметр (мм)</i>	<i>Объем (мл)</i>	<i>Наполнитель</i>	<i>Цвет крышки</i>		
66x11	3.0	Цитрат натрия 3.2%	Зеленый	1 пробирка	Набирать строго до метки. Осторожно перемешивать пробу, плавно переворачивая 3-5 раз. Не встряхивать!
75x13	3.0		Голубой		
Общий анализ крови					
<i>Параметры пробирок</i>				<i>Кол-во</i>	<i>Требования к</i>

<i>Высота × Диаметр (мм)</i>	<i>Объем (мл)</i>	<i>Наполнитель</i>	<i>Цвет крышки</i>	<i>пробирок</i>	<i>преаналитике</i>
65x13	2.6	ЭДТА	Красный	1 пробирка	Набирать строго до метки. Осторожно перемешивать пробу, плавно переворачивая 3-5 раз. Не встряхивать!
75x13	3.0		Фиолетовый		
Гликозилированный гемоглобин					
<i>Параметры пробирок</i>				<i>Кол-во пробирок</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
<i>Высота × Диаметр (мм)</i>	<i>Объем (мл)</i>	<i>Наполнитель</i>	<i>Цвет крышки</i>		
65x13	2.6	ЭДТА	Красный	1 пробирка	Набирать строго до метки. Осторожно перемешивать пробу, плавно переворачивая 3-5 раз. Не встряхивать!
75x13	3.0		Фиолетовый		
Группа крови					
<i>Параметры пробирок</i>				<i>Кол-во пробирок</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
<i>Высота × Диаметр (мм)</i>	<i>Объем (мл)</i>	<i>Наполнитель</i>	<i>Цвет крышки</i>		
90x13	4.9	ЭДТА	Красный	1 пробирка	Набирать строго до метки. Осторожно перемешивать пробу, плавно переворачивая 3-5 раз. Не встряхивать!
75x13	4.0		Фиолетовый		
Иммунный статус (клеточный иммунитет)					
<i>Параметры пробирок</i>				<i>Кол-во пробирок</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
<i>Высота × Диаметр (мм)</i>	<i>Объем (мл)</i>	<i>Наполнитель</i>	<i>Цвет крышки</i>		
90x13	4.9	Жидкий литий - гепарин	Оранжевый	1 пробирка	Набирать строго до метки. Осторожно перемешивать пробу, плавно переворачивая
100x13	6	Напыленный литий-гепарин	Зеленый		

					3-5 раз. Не встряхивать!
Диагностика инфекций (цитомегаловирус, герпес, вирус краснухи, коклюш, и дизентерия т.д.)					
<i>Параметры пробирок</i>				<i>Кол-во пробирок</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
<i>Высота x Диаметр / мм</i>	<i>Объем / мл</i>	<i>Наполнитель</i>	<i>Цвет крышки</i>		
92x15	7,5	Активатор свертывания	Белый	При заказе менее 7-ми тестов - 1 пробирка; При заказе более 7-ми тестов - 2 пробирки.	Пробу помещать в штатив строго в вертикальном положении.
100x16	9		Красный		
100x16	10		Красный		
Аллергодиагностика, Гуморальный иммунитет					
<i>Параметры пробирок</i>				<i>Кол-во пробирок</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
<i>Высота x Диаметр / мм</i>	<i>Объем / мл</i>	<i>Наполнитель</i>	<i>Цвет крышки</i>		
92x15	7,5	Активатор свертывания	Белый	1 пробирка	Пробу помещать в штатив строго в вертикальном положении.
100x16			Красный		
100x16	10		Красный		
Исследования на инфекции (ВИЧ, гепатиты, сифилис)					
<i>Параметры пробирок</i>				<i>Кол-во пробирок</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
<i>Высота x Диаметр / мм</i>	<i>Объем / мл</i>	<i>Наполнитель</i>	<i>Цвет крышки</i>		
92x15	7,5	Активатор свертывания + гель	Коричневый	1 пробирка	Пробу помещать в штатив строго в вертикальном положении.
100x16	8,5		Желтый		
100x16	10		Желтый		
100x16	8		Красный с желтым ободком		

Требования к сбору биоматериала на химико-микроскопические исследования

<i>Тип биоматериала</i>	<i>Тип контейнера</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
Моча	Одноразовая пробирка для мочи с крышкой размеры. Размеры: 16x95-104 мм.	Собранную мочу как можно быстрее доставляют в лабораторию. Длительное хранение мочи при комнатной температуре приводит к изменению физических свойств, разрушению клеток и размножению бактерий. Моча, собранная для общего анализа, может храниться не более 1,5-2,0 ч обязательно в холодильнике, применение консервантов нежелательно, но допускается, если между мочеиспусканием и исследованием проходит более 2 ч. Наиболее приемлемый способ сохранения мочи - охлаждение (можно хранить в холодильнике, но не замораживать). При охлаждении не разрушаются форменные элементы, но возможно влияние на результаты определения относительной плотности.
Спинальная жидкость	Стерильная одноразовая пробирка без консерванта	При исследовании в пределах 1 ч пробу не охлаждают. Для транспортирования проб СМЖ используют закрытые пробирки. При исследовании в пределах трех часов - хранить на льду, не замораживать, не фиксировать, не добавлять консерванты. Транспортирование следует осуществлять как можно скорее в связи с нестабильностью клеток. Для цитологических исследований следует отсылать препараты, полученные путем центрифугирования пробы СМЖ (20 мин при 180 g), которые стабильны в течение 4-6 дней при комнатной температуре. Для длительного хранения после отделения клеток с помощью центрифугирования пробу следует быстро заморозить до минус 70 °С в тщательно закупоренном полипропиленовом сосуде.
Фекалии	Одноразовые флаконы (контейнеры)	Взятие материала осуществляют в количестве не менее 5 г в одноразовые стерильные флаконы. <i>Хранение при комнатной температуре-6 часов, при 2-8°С - 3 суток, доставка в течение 6 часов. Не замораживать!</i>
Материал на энтеробиоз	Набор для взятия проб на энтеробиоз по методу	Делают перианальный отпечаток с помощью набора.

Мокрота	Рабиновича Одноразовый сухой контейнер	Собирается образец утром до приема пищи, после чистки зубов и полоскания рта кипяченой водой. Номер образца пишется на боковой стенке контейнера. Внимание! Нельзя писать номер на крышке контейнера! Нельзя заворачивать контейнер с мокротой в бланк-направление! <i>Хранить контейнеры с собранной мокротой в прохладном месте. Доставлять в лабораторию в день забора материала в биксах.</i>
Мокрота на КУМ	Одноразовый сухой контейнер	У всех пациентов с подозрением на туберкулез (даже при отсутствии рентгенологических изменений) необходимо провести исследование трех образцов мокроты на КУМ в течение 2 дней: <u>Сбор первого образца мокроты.</u> Первый образец мокроты собирается под наблюдением медицинского работника во время приема пациента с подозрением на туберкулез (первый день). Нужно предупредить пациента о необходимости прийти на прием на следующий день. <u>Сбор второго образца мокроты.</u> Перед уходом пациент получает контейнер для сбора второго образца мокроты, в который нужно собрать утреннюю мокроту дома, до прихода на прием (второй день). На внешней стороне контейнера должен быть написан номер образца (1, 2 или 3), который сдал пациент в рамках одного исследования. Пациенту важно объяснить, что, встав утром, он должен откашлять мокроту в контейнер и как можно скорее принести собранный образец в медицинское учреждение ответственному за сбор материала медицинскому работнику. <u>Сбор третьего образца мокроты.</u> Когда пациент приходит на прием со вторым образцом мокроты (второй день), то в присутствии медицинского работника он должен собрать третий образец. Внимание! В условиях стационара собирают три образца мокроты в течении трех дней, утром до приема пищи. <i>Для транспортировки материала пользуются биксами или транспортировочными ящиками с мягкими, легко стерилизующимися</i>

		<p><i>прокладками из материалов с высокой адсорбционной способностью на дне и с гнездами или прокладками для контейнеров.</i></p> <p>Внимание! При транспортировке для каждого бикса с контейнерами для сбора мокроты оформляется сопроводительный лист в <u>2 экземплярах</u>, бланки помещают в чистый конверт, НЕ ПОМЕЩАЯ ИХ В ТРАНСПОРТИРОВОЧНЫЙ КОНТЕЙНЕР! ЗАПРЕЩАЕТСЯ ЗАВОРАЧИВАТЬ КОНТЕЙНЕР С МАТЕРИАЛОМ В БЛАНК НАПРАВЛЕНИЯ!</p>
Сперма	Одноразовый сухой контейнер	<p>Собирать методом мастурбации. Половое воздержание 3-4 дня. Исключить прием лекарств и алкоголя. Не допускается сбор биоматериала в период острых воспалительных заболеваний (ОРВИ, грипп и т.д.)</p> <p><i>Доставлять в лабораторию при 37°С в течение 1-2 часов.</i></p> <p>ЗАПРЕЩАЕТСЯ ЗАВОРАЧИВАТЬ КОНТЕЙНЕР С МАТЕРИАЛОМ В БЛАНК НАПРАВЛЕНИЯ!</p>
Секрет предстательной железы	Одноразовый сухой контейнер с крышкой или пробирка (сухая одноразовая)	<p>Собирать материал после массажа предстательной железы.</p> <p><i>Доставлять в лабораторию в день забора материала</i></p> <p>ЗАПРЕЩАЕТСЯ ЗАВОРАЧИВАТЬ ЕМКОСТЬ С МАТЕРИАЛОМ В БЛАНК НАПРАВЛЕНИЯ!</p>
Мазок из носа на эозинофилы	Предметное стекло	<p>Биологический материал, полученный со слизистой оболочки носа, нанести на предметное стекло. Стекло с биоматериалом высушить.</p> <p><i>Доставлять в лабораторию в день забора материала.</i></p> <p>ЗАПРЕЩАЕТСЯ ЗАВОРАЧИВАТЬ ПРЕДМЕТНОЕ СТЕКЛО С БИОМАТЕРИАЛОМ В БЛАНК НАПРАВЛЕНИЯ!</p>

Недозаполнение пробирок с антикоагулянтом до метки, из-за снижения уровня вакуума в пробирках приводит к образованию сгустков и некорректному результату исследования.

Согласно опыту последних лет, данные ошибки чаще всего выявляются при использовании вакуумных пробирок производства ЮВА (Китай).

IV. Требования к сбору биоматериала на цитологические исследования.

Тип биоматериала	Тип контейнера	Требования к преаналитике
------------------	----------------	---------------------------

Отделяемое мочеполовых органов, соскоб шейки матки и цервикального канала	Предметное стекло	<p>Мазки берутся до бимануального исследования и кольпоскопии. Используемые инструменты должны быть стерильными и сухими, поскольку вода и дезинфицирующие растворы разрушают клеточные элементы.</p> <p>При профилактическом осмотре женщин (цитологический скрининг) клеточный материал целесообразно получать с поверхности влажной части шейки матки (эктоцервикса) и стенок цервикального канала (эндоцервикса), при наличии патологических изменений шейки матки – прицельно.</p> <p>В качестве инструмента для взятия материала из шейки матки при профилактическом осмотре используются модифицированные шпатели типа Эйра или щетки Cervix-Brush, Papette. С диагностической целью материал получают отдельно: шпателями из эктоцервикса, щетками типа Cytobrush из эндоцервикса.</p> <p>Полученный биологический материал наносится тонким слоем на предметное стекло и подсушивается на воздухе. Стекло обязательно маркируется с указанием фамилии/кода и места взятия клеточного материала (шейка матки, цервикальный канал). Маркировка на предметном стекле и в направлении на цитологическое исследование должны соответствовать друг другу.</p>
Мокрота, бронхо-альвеолярный лаваж, промывные воды бронхов	Предметное стекло или одноразовый контейнер	<p>Забор материала производится в одноразовый контейнер или сразу после получения наносится на предметное стекло. Материал должен быть доставлен в цитологическую лабораторию в ближайшие сроки после получения. Мазки, высушенные на воздухе, могут храниться. По возможности в лабораторию доставляется весь полученный материал.</p>
Экссудаты, трансудаты, секреты, содержимое кист	Одноразовый контейнер, пробирка без консерванта	<p>Забор материала производится в одноразовый контейнер. По возможности в лабораторию доставляется весь полученный материал. Если материала мало, то его наносят на предметное стекло и распределяют в виде тонкого мазка. Значительное количество жидкости предварительно центрифугируют и затем готовят мазки из осадка. В случае если жидкости</p>

		эвакуировали очень много, в лабораторию можно принести ее часть, обязательно последнюю порцию - богатую клеточными элементами. Материал должен быть доставлен в цитологическую лабораторию в ближайшие сроки после получения.
Аспират из полости матки	Предметное стекло	После аспирации материал наносят на предметное стекло, высушиваются на воздухе и доставляются в лабораторию.
Моча	Одноразовый контейнер	Забор материала производится в одноразовый контейнер. Материал должен быть доставлен в цитологическую лабораторию в ближайшие сроки после получения.
Кожа	Предметное стекло	Если это доступно, отпечатки можно делать непосредственно на стекло. В других случаях мазки готовят из соскобов шпателем, с тампонов, щеточек.
Эндоскопический материал	Предметное стекло	После получения материал наносят на предметное стекло, высушиваются на воздухе и доставляются в лабораторию.
Соскоб шейки матки и цервикального канала, исследованных методом жидкостной цитологии (окрашенных по Папаниколау, BD SurePath)	Виала со стабилизирующим раствором	Производится забор материала эндоцервикальной щеткой со съёмным наконечником. Наконечник щетки опускается в виалу с фиксирующей жидкостью и <u>оставляется в ней</u> . Материал, полученный методом жидкостной цитологии, может храниться до 4-х недель при комнатной температуре.
Пункционный материал	Предметное стекло, пробирка	Как правило, мазки из этого материала делает специалист, выполняющий пункцию. Если при пункции получена жидкость, вся она должна быть направлена в лабораторию.
Биопсийный материал	Предметное стекло	Цитологические препараты можно делать из материала, полученного при биопсии столбика ткани. Отпечатки выполняются путем аккуратного перемещения биоптата иглой по стеклу, при этом нужно стараться не травмировать биопсированный кусочек.

Операционный материал	Предметное стекло	Разрез уплотнения, опухоли или лимфатического узла необходимо проводить сухим скальпелем, чтобы избежать разрушения клеток водой. Операционный материал получают, прикладывая стекло к разрезу удаленной опухоли или другого участка поражения. Если консистенция ткани плотная, что не позволяет сделать отпечатки, производят соскоб с поверхности свежего разреза опухоли путем легкого соскабливания скальпелем или краем предметного стекла с последующим приготовлением препарата.
-----------------------	-------------------	--

V. Требования к сбору биоматериала на молекулярно-генетические (ПЦР) исследования.

<i>Тип биоматериала</i>	<i>Тип контейнера</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
Моча	Стерильный флакон или контейнер на 50-60 мл без консерванта	Для анализа отбирают первую порцию утренней мочи в количестве 15-25 мл в специальный стерильный флакон или контейнер на 50-60 мл. <i>Хранение 2-8°C -1 сутки, -20°C -1 неделя, доставка в течение 6 часов</i>
Мокрота, бронхо-альвеолярный лаваж, промывные воды бронхов	Одноразовые градуированные стерильные флаконы с широким горлом и завинчивающимися крышками объемом не менее 50 мл.	Взятие материала осуществляют в количестве не менее 1 мл в одноразовые градуированные стерильные флаконы с широким горлом и завинчивающимися крышками объемом не менее 50 мл. <i>Хранение при комнатной температуре - 6 часов, 2-8°C -3 суток, -20°C -1 неделя, доставка в течение 6 часов</i>
Кровь	Пробирка с ЭДТА Гепарин в качестве антикоагулянта использовать нельзя.	Забор крови производится в пробирки с ЭДТА. <i>Хранение при комнатной температуре - 2 часа, 2-8°C -6 часов с момента взятия биоматериала, доставка в течение 4 часов)</i>
Соскоб	Пробирка типа «эппендорф» с транспортной средой (выдается по запросу в ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ»)	Забор материала необходимо производить одноразовыми зондами или зондами-тампонами в транспортную среду <i>Хранение 2-8°C - 7 суток, -20°C -1 месяц, доставка в течение 6 часов</i>
Ликвор, слюна, сперма, молоко	Одноразовые стерильные флаконы.	Взятие материала осуществляют в количестве не менее 1 мл в одноразовые стерильные флаконы. <i>Хранение 2-8°C -1 сутки, -20°C -1 неделя, доставка в течение 6 часов</i>
Фекалии	Одноразовые стерильные флаконы	Взятие материала осуществляют в количестве не менее 5 г в одноразовые стерильные флаконы.

	(контейнеры)	<i>Хранение при комнатной температуре-6 часов, при 2-8°C - 3 суток, доставка в течение 6 часов</i>
--	--------------	--

Памятка для медицинских организаций, направляющих биоматериал на микробиологическое лабораторное исследование в ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ»

I. Общие положения.

Прием биологического материала в Централизованной лаборатории ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ» осуществляется в соответствии с требованиями Методических указаний МУ 4.2.2039-05 рекомендованным Комиссией по государственному санитарно - гигиеническому нормированию при Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 6 октября 2005 г. Утвержденными Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Главным государственным врачом Российской Федерации Г.Г. Онищенко 23 декабря 2005 г.

II. Требования к обработке биологического материала (крови) и оформлению направлений на исследования.

1. **Бланк-направление** на исследование должно быть оформлено строго в соответствии с **«Порядком заполнения направления на лабораторные исследования в ГБУЗ «ДЦЛИ ДЗМ»**.

2. Посуда для транспортировки проб и бланки-направления на исследования должны быть правильно заполнены (заполнение всех требуемых граф, отсутствие исправлений) и промаркированы с использованием штрих-кода (в обязательном порядке).

3. Правила заполнения бланка-направления

3.1. Информация о пациенте

3.1.1 На бланке должен стоять штамп ЛПУ, направляющего биоматериал.

3.1.2 Бланк заполняется гелиевой или шариковой ручкой, черного или синего цвета. Поля, выделенные белыми ячейками (машиночитаемые), необходимо заполнять **ТОЛЬКО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ**.

3.1.3 В соответствии с требованиями МГФОМС указывать:

- фамилию, имя, отчество пациента;
- число, месяц и год рождения;
- серию и номер страхового полиса;
- название страховой компании (для иногородних пациентов необходимо указывать регион, выдавший страховой полис);
- для детей от 3-х месяцев до 14 лет указывать номер свидетельства о рождении;
- для взрослого населения серию и номер паспорта;
- адрес регистрации или адрес проживания пациента;
- дату и время взятия биоматериала;
- **код диагноза (по МКБ 10)!**

Пример заполнения машиночитаемых полей:

6 9 5 7 5 3 0 8 9 3 0 0 0 6 4 2													
Фамилия										Муж. <input checked="" type="checkbox"/>		Жен. <input type="checkbox"/>	
И В А Н О В													
Имя												Беременность <input type="checkbox"/>	
И В А Н													
Отчество												Неделя беременности <input type="checkbox"/>	
И В А Н О В И Ч													
Число	Месяц	Год рождения	Код контингента	Дата и время взятия материала				Мин.					
0 6	/ 0 2	/ 1 9 6 4	1 0 0	1 2	/ 0 8	/ 2 0 1 5	0 9	:	1 0				
МАКС													
Возраст пациента				Название страховой компании									
				ГП 17 ф.1 ГП 214									
Название ЛПУ заказчика										АЛЕКСЕЕВА			
Отделение				Номер участка				Фамилия врача					
Г. МОСКВА, ОРЕХОВЫЙ БР., дом 41 КВ 112													
Адрес прописки (регистрации) пациента													
паспорт			28 08		650377								
Тип документа			Серия		Номер			Направление Мосгорздрав		Диагноз (код МКБ-10)			

Для указания пола пациента нужно поставить крестик или галочку в соответствующем квадрате. Таким же образом отмечается признак беременности.

ВНИМАНИЕ! Пациенты не прошедшие идентификацию по регламенту МГФОМС, будут переведены в платный сегмент. В адрес медицинских учреждений, направивших данных пациентов, будут выставлены счета на оплату согласно прейскуранту платных услуг.

Примечание. Типичные ошибки, по которым пациенты не прошли идентификацию МГФОМС:

6. не указан полис пациента;
7. не указаны имя и отчество полностью (одних инициалов не достаточно!);
8. страховой полис зарегистрирован на территории другого объекта РФ (не в Москве) и не указан документ удостоверяющий личность (серия и номер паспорта);
9. не указано никакого документа (ФИО не достаточно для идентификации пациента);
10. ошибочно, вместо номера страхового полиса указан номер листа регистрации страхового полиса, например: 01 06 1901592 Урал Сиб, 01 02 8541907 Росно.

3.2. Информация о составе заказа

Для того чтобы сделать заказ, необходимо поставить крестик или галочку в прямоугольнике напротив тех исследований, которые нужно выполнить. Исследования объединены в группы. В заголовке группы исследований указан биоматериал, который необходим для проведения исследований. Также, для Вашего удобства, прямоугольники выделены цветом. Таким же цветом указано название соответствующего биоматериала в области бланка для наклеивания штрих-кодовой этикетки.

ВНИМАНИЕ! Каждая группа исследований заполняется на новом бланке! Если Вы допустили ошибку – используйте чистый бланк.

<input checked="" type="checkbox"/> Кровь	<input checked="" type="checkbox"/> Посев на стерильность	<input type="checkbox"/> Влажная	<input type="checkbox"/> Уретра	<input type="checkbox"/> Левый глаз
<input type="checkbox"/> Моча (Средняя порция)	<input type="checkbox"/> Посев на микрофлору, с определением чувствительности к антибиотикам	<input type="checkbox"/> Цервикальный канал	<input type="checkbox"/> Эякулят	<input type="checkbox"/> Правый глаз
		<input type="checkbox"/> Шейка матки	<input type="checkbox"/> Секрет простаты	<input type="checkbox"/> Отделяемое уха
		<input type="checkbox"/> Полость матки	<input type="checkbox"/> Другое _____	<input type="checkbox"/> Лавое ухо
		<input type="checkbox"/> Посев на микрофлору, с определением чувствительности к антибиотикам		<input type="checkbox"/> Правое ухо
		<input type="checkbox"/> Исследование на уреоплазму и микоплазму		

<input type="checkbox"/> Нос	<input type="checkbox"/> Посев на золотистый стафилококк (Staphylococcus aureus) без определения чувствительности к антибиотикам	<input type="checkbox"/> Посев на микрофлору, с определением чувствительности к антибиотикам
<input type="checkbox"/> Зев	<input type="checkbox"/> Посев на золотистый стафилококк с определением чувствительности к антибиотикам	<input type="checkbox"/> Посев на дифтерию
<input type="checkbox"/> Пазухи _____	<input type="checkbox"/> Посев на стрептококк пиогенный, с определением чувствительности к антибиотикам	<input type="checkbox"/> Посев на коклюш
		<input type="checkbox"/> Посев на N. meningitidis, с определением чувствительности к антибиотикам (ликвор)

<input type="checkbox"/> Мокрота	<input type="checkbox"/> Грудное молоко	<input type="checkbox"/> Отделяемое, пораженная ткань, транссудат, экссудат, пунктат, выпот, отделяемое ран, инфильтратов, абсцессов, дрөгое
<input type="checkbox"/> Бронхоальвеолярный лаваж, смыв, аспират	<input type="checkbox"/> Левая молочная железа	<input type="checkbox"/> Ткань, биоптат
<input type="checkbox"/> Другое _____	<input type="checkbox"/> Правая молочная железа	<input type="checkbox"/> Транссудат
<input type="checkbox"/> Посев на микрофлору, с определением чувствительности к антибиотикам		<input type="checkbox"/> Экссудат
		<input type="checkbox"/> Другое _____
		<input type="checkbox"/> Посев на микрофлору, с определением чувствительности к антибиотикам

<input type="checkbox"/> Сустав	<input type="checkbox"/> Кал	<input type="checkbox"/> Прочие
<input type="checkbox"/> Брюшная полость	<input type="checkbox"/> Посев на возбудителей кишечной инфекции (сальмонеллы, шигеллы, ЭПКП, иерсинии) с определением чувствительности к антибиотикам	<input type="checkbox"/> Другое _____
<input type="checkbox"/> Плевральная полость	<input type="checkbox"/> Дисбактериоз	<input type="checkbox"/> Бактериологическое исследование на листериоз (кровь, мазки)
<input type="checkbox"/> Ликвор	<input type="checkbox"/> Выявление антигенов: РОТА, АДЕНО, НОРО, ЭНТЕРО, АСТРО-вирусов (нужное подчеркнуть)	
<input type="checkbox"/> Другое _____	<input type="checkbox"/> Другое _____	
<input type="checkbox"/> Посев на микрофлору, с определением чувствительности к антибиотикам		

стерильный контейнер объемом 30-60 мл стерильный контейнер с ложечкой для кала.
 чашка Петри (с питательной средой) тампон в пробирке стерильный транспортная система – тапфон в транспортной системе Зимла с углем.

Правила заполнения бланка: для выбора исследования необходимо отметить поле «кратким» Бланк заказа заполняется гелевой или шариковой ручкой, черными или синими чернилами.
 Поля, обозначенные иконками, заполнить **ТОЛЬКО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ**
 Один штрих-код налейте на пробирку с биоматериалом, второй штрих-код с таким-же номером налейте в область бланка с названием этого биоматериала.

3.3. Маркировка бланка заказа и посуды с биоматериалом

Для маркировки заказа необходимо использовать две этикетки с одинаковым номером. На ленте они расположены в правом и левом ряду, рядом друг с другом. Одна этикетка наклеивается на бланк заказа, в белый прямоугольник с названием биоматериала, требуемого для проведения исследований. Этикетку необходимо наклеить так, чтобы она не выходила за границы белого прямоугольника.



Вторая этикетка с таким - же номером наклеивается на посуду с этим биоматериалом. Запрещается делать любые пометки на штрих-кодовой этикетке!

Если состав Вашего заказа предполагает использование двух, трех или более типов биоматериала – используйте соответствующее количество пар штрих-кодowych этикеток, как показано на рисунке.

Если Вы допустили ошибку при маркировке бланка или пробирки, или этикетка пришла в негодность, используйте другую пару этикеток, наклеивая их поверх предыдущих, так, чтобы верхняя этикетка полностью закрывала нижнюю. Допускается наклеивать этикетки в два слоя, не более.

III. Общие требования к доставке проб биоматериала в микробиологическую лабораторию.

Все собранные пробы отправляют в микробиологическую лабораторию немедленно после получения, за исключением случаев использования емкостей с транспортировочными средами, разрешенными к применению для этих целей в Российской Федерации в установленном порядке.

Допускается использование альтернативных методов для увеличения сроков доставки:

- хранение в холодильнике при температуре 2-8°C;
- хранение в специализированной транспортировочной емкости, разрешенной к применению при комнатной температуре (18-20°C) в течение 48-72 часа.
- кровь культивируют в специальной питательной среде при температуре 35-37°C (т.е. пробу хранят в термостате).

IV. Требования к сбору биоматериала на микробиологические исследования.

Материал на исследование забирать только стерильным инструментом и в стерильную посуду, полученную из лаборатории.

<i>Тип биоматериала</i>	<i>Тип контейнера</i>	<i>Требования к преаналитике</i>
Исследование крови на стерильность	Специальные транспортировочные емкости со средой, с нейтрализаторами антибиотиков и реагентами, разрушающими форменные элементы крови, или без них, разрешенные к применению для этих целей в Российской Федерации в установленном порядке; двухфазная среда во флаконах.	Пробы для определения наличия в крови биологических агентов получают венепункцией периферических вен (чаще вены локтевого сгиба). Сбор пробы из постоянного катетера допускается только в случае подозрения катетер-ассоциированной инфекции. Подготовить флакон (аэробный; анаэробный; детский или с двухфазной питательной средой) и, соблюдая правила асептики, взять кровь и наполнить флакон (взрослый 7-10 мл, детский -5 мл). <i>Флаконы в лабораторию доставить как можно скорее в термоконтейнере при комнатной температуре (18–20°C).</i>
Исследование мочи	Стерильная одноразовая емкость для сбора мочи с завинчивающейся крышкой или стерильная одноразовая пробирка с крышкой; или специальная	Мочу для исследования следует брать до начала антибактериальной терапии или в интервалах между курсами. Исследованию подлежит средняя порция свободно выпущенной утренней мочи, взятой в количестве 3-5 мл в стерильную посуду после тщательного туалета наружных половых органов (наружные

	одноразовая пробирка для сбора мочи (объем пробы 10 - 20 мл).	половые органы обрабатывают тампоном с теплой мыльной водой, высушивают салфеткой) Первую порцию не брать, среднюю порцию (3-5 мл) собрать в стерильный контейнер. Требуется соблюдение правил асептики! <i>Доставка материала - в течение 2 часов!!!</i>
Исследование на уреоплазму и микоплазму	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	Брать материал до начала антибактериальной терапии. Не использовать местных антисептиков. Взятие материала из уретры следует проводить не ранее, чем через 2- 3 часа после мочеиспускания. Тщательно удалить слизь из цервикального канала. Получение секрета предстательной железы и спермы проводят непосредственно после мочеиспускания. Для забора материала используют транспортную среду, содержащуюся в одноразовой пробирке (получают в бак. лаборатории и хранят в холодильнике при температуре 2-8°C). Исследуемый материал забирают с помощью универсального зонда и помещают в пробирку с транспортной средой или одноразовый стерильный контейнер. Соскоб должен содержать достаточное количество клеток, т.к. уреоплазма (микоплазма) - микроб, колонизирующий клеточную поверхность. <i>Хранение образцов при комнатной температуре 5 часов.</i>
Исследование отделяемого женских гениталий на дисбиоз и В-гемолитический стрептококк	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	Материал для посева должен быть взят в стерильную посуду до проведения мануального исследования. Влагалище: материал брать с заднего свода влагалища или с патологически измененных участков слизистой стерильным зонд-тампоном. Шейка матки: слизь убрать стерильным ватным тампоном. Брать материал, не касаясь стенок влагалища. Полость матки: при помощи пайпель-кюретки. Цервикальный канал: перед взятием материала из отверстия цервикального канала удалить слизистую пробку. Тампон вводят в канал на 1-1,5 см. и вращательным движением (5-10 сек.) собирают материал. Вынимают тампон не касаясь стенок влагалища.

		<p>Уретра: Рекомендуется не мочиться в течение часа до взятия пробы. Стерильный тампон вводят в уретру на глубину 1,5 см. Материал собирают вращательным движением.</p> <p>Материал помещают в пробирку с транспортной средой Амиеса с углем.</p> <p><i>Доставка в термоконтейнере при комнатной температуре (18-20°C) в течение 2 часов.</i></p> <p><i>Длительное хранение материала в транспортировочной среде Амиес с углем до 48 часов.</i></p>
Исследование отделяемого мужских гениталий	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Уретра: Рекомендуется не мочиться в течение часа до взятия пробы. Стерильный тампон вводят в уретру на глубину 3-4 см. Материал собирают вращательным движением.</p> <p>Эякулят: для бактериологического исследования собирается в стерильный пластиковый одноразовый контейнер с широким горлом путем мастурбации. Требуется соблюдение правил асептики!</p> <p>Секрет предстательной железы: перед забором секрета предстательной железы рекомендуется половое воздержание в течение 2 дней. Забор секрета предстательной железы для бактериологического исследования осуществляет врач, после предварительного массажа простаты. Материал помещают в стерильную пробирку.</p> <p><i>Доставка материала - в течение 2 часов.</i></p> <p><i>Длительное хранение материала: в холодильнике не более 5-6 часов при температуре 2-8°C. Заморозка не допускается!</i></p>
Исследование отделяемого женских гениталий (в т.ч. Str. agalactiae)	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Материал для посева должен быть взят в стерильную посуду до проведения мануального исследования.</p> <p>Влагалище: материал брать с заднего свода влагалища или с патологически-измененных участков слизистой.</p> <p>Шейка матки: слизь убрать стерильным ватным тампоном. Брать материал, не касаясь стенок влагалища.</p> <p>Полость матки: при помощи пайпель-кюретки.</p> <p>Исследуемый материал забирают с помощью универсального зонда или ложки Фолькмана и помещают в пробирку с транспортной средой.</p>

		<p><i>Доставка материала в термоконтейнере при комнатной температуре при комнатной температуре (18-20°C) - в течение 2 часов.</i></p> <p><i>Длительное хранение материала (до 48 часов) - в специальных транспортных средах (Амиеса, Стюарта).</i></p>
Исследование отделяемого зева	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Материал для исследования берут натошак или через 2 часа после приема пищи. Забор пробы производят стерильным ватным тампоном со слизистой миндалин, задней стенки глотки и других воспаленных участков. При выполнении процедуры нельзя прикасаться к языку и слизистой щек. Тампон помещают в стерильную пробирку и доставляют в лабораторию.</p> <p><i>Доставка материала в термоконтейнере при комнатной температуре при комнатной температуре (18-20°C) - в течение 2 часов.</i></p> <p><i>Длительное хранение материала (до 48 часов) - в специальных транспортных средах (Амиеса, Стюарта).</i></p>
Исследование отделяемого носа	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Материал берут стерильным ватным тампоном. Вводят тампон в носовой ход до упора на уровне носовой раковины (2-2,5 см), вращательными движениями собирают материал, помещают в стерильную пробирку и доставляют в лабораторию.</p> <p><i>Доставка материала в термоконтейнере при комнатной температуре - в течение 2 часов.</i></p> <p><i>Длительное хранение материала при комнатной температуре (18-20°C) до 24 часов - в специальных транспортных средах (Амиеса, Стюарта).</i></p>
Исследование мокроты	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Исследуют свободно откашливаемую мокроту, утреннюю среднюю порцию, взятую натошак.</p> <p>Пациент предварительно должен прополоскать зев и полость рта кипяченой водой или раствором соды (1 ч.л. на ст. воды).</p> <p>Мокроту собирают в стерильную посуду с завинчивающейся крышкой, если мокрота отходит плохо, накануне пациенту дают отхаркивающее средство.</p> <p><i>Доставка в течение 1,5-2 часа от момента ее получения в термоконтейнере при комнатной температуре (18-20°C).</i></p> <p><i>Длительное хранение материала: в</i></p>

		<i>холодильнике не более 6 часов.</i>
Исследование отделяемого ран	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Пробу отбирают строго с места локализации очага, не захватывая близлежащие здоровые ткани.</p> <p>Кожу вокруг раны обрабатывают 70% спиртом или другим антисептиком, удаляют гной, некротические массы.</p> <p>Тампон перемещают от центра к периферии вращательными движениями.</p> <p>При наличии в ране дренажей материал берут при помощи шприца.</p> <p><i>Доставка: в течение 2 часов в термоконтейнере при комнатной температуре (18-20°C).</i></p> <p><i>Длительное хранение материала до 48 часов - в специальных транспортных средах (Амиеса, Стюарта).</i></p>
Исследование грудного молока	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Забор грудного молока проводится только до кормления ребенка или через два часа после его кормления грудью. Обследуемая пациентка обмывает левую и правую грудную железу теплой водой с мылом и насухо вытирает чистым полотенцем.</p> <p>Поверхность сосков и кончики пальцев обрабатывает ваткой, умеренно смоченной 70 % этиловым спиртом. Первая порция грудного молока, приблизительно в количестве 5 мл, сбрасывается. Затем, не касаясь соска руками, женщина сцеживает 3 - 5 мл молока из каждой железы в отдельный стерильный контейнер.</p> <p>Недопустимо длительное (более двух часов) хранение или транспортировка грудного молока при комнатной температуре. Следствием этого может быть размножение микрофлоры молока и, как результат этого, неправильные результаты при количественном бактериологическом исследовании.</p> <p>При регистрации заказа необходимо указать: 1) материал из какой грудной железы (правой или левой) находится в каждом контейнере; 2) из какой железы последний раз кормили ребенка.</p> <p><i>Доставка материала в термоконтейнере - в течение 2 часов.</i></p> <p><i>Возможно длительное хранение материала: в холодильнике не более 3 часа.</i></p>
Исследование эякулята	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	Эякулят для бактериологического исследования собирается в стерильный пластиковый одноразовый контейнер с широким горлом путем мастурбации

		<p>(контейнер можно получить в лаборатории). Требуется соблюдение правил асептики!</p> <p><i>Доставка материала в термоконтейнере - в течение 2 часов.</i></p> <p><i>Длительное хранение материала: в холодильнике не более 5-6 часов.</i></p>
Исследование секрета предстательной железы	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Перед забором секрета предстательной железы рекомендуется половое воздержание в течение 2 дней. Забор секрета предстательной железы для бактериологического исследования осуществляет врач, после предварительного массажа простаты. Материал помещают в стерильную пробирку.</p> <p><i>Доставка материала в термоконтейнере при комнатной температуре (18-20°C) - в течение 2 часов.</i></p> <p><i>Длительное хранение материала: в холодильнике не более не более 48 часов.</i></p> <p><i>Заморозка не допускается!</i></p>
Исследование кала	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Для исследований предпочтительно использовать утреннюю порцию фекалий. Испражнения отбираются специальной ложечкой, вмонтированной в крышку стерильного пластикового одноразового контейнера (контейнер можно получить в регистратуре) в объеме равном приблизительно $\frac{1}{4}$ чайной ложки из средней части фекальной массы. Следует избегать попадания кусочков непереваренной пищи и мочи. Некоторые пациенты не в состоянии опорожнить кишечник в утренние часы, в этом случае забор материала производится вечером, а контейнер с испражнениями хранится в холодильнике до следующего дня, но не замораживается. Недопустимо длительное (более двух - трех часов) хранение или транспортировка фекалий при комнатной температуре. Следствием этого могут быть существенные сдвиги в микрофлоре испражнений и, как результат этого, неправильные результаты при бактериологическом исследовании.</p> <p>Внимание: Для получения достоверного результата материал для исследования берется до начала антибактериальной терапии или в интервалах между курсами лечения, но не ранее двух недель после ее окончания. Аналогичной тактики следует придерживаться при лечении пациентов</p>

		<p>эубиотиками (бифидумбактерин, лактобактерин, колибактерин и др.). Если вы проводите исследование на фоне приема эубиотиков или антибактериальной терапии, укажите это в момент регистрации.</p> <p><i>Доставка материала - в течение 2 часов.</i></p> <p><i>Длительное хранение материала: в холодильнике не более не более 24 часов.</i></p>
Исследование кала на патогенную кишечную группу	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Забор мазков из прямой кишки для бактериологического исследования на кишечную группу проводится в одноразовый контейнер со средой Кэри Блейр, Амиеса (контейнер можно получить в лаборатории) Специальной подготовки не требуется.</p> <p><i>Доставка материала - в течение 12 часов.</i></p> <p><i>Длительное хранение материала: в холодильнике не более 24 часов. Заморозка не допускается!</i></p>
Исследование синовиальной жидкости, пунктатов, содержимого абсцессов	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Забор материала осуществляется врачом - специалистом в условиях перевязочной (операционной) с соблюдением правил асептики. Материал помещают в стерильную пластиковую посуду (контейнер можно получить в лаборатории) или в специальную транспортную среду (Амиеса, Стюарта).</p> <p><i>Длительное хранение материала: в холодильнике не более 5-6 часов, в специальных транспортных средах (Амиеса, Стюарта) до 24 часов. Заморозка не допускается!</i></p> <p><i>Доставка материала в термоконтейнере при комнатной температуре (18-20°C) - в течение 2 часов.</i></p>
Исследование желчи	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Желчь для бактериологического исследования собирает врач при зондировании, отдельно, по порциям А, В и С в три стерильные пробирки, либо во время операции с помощью шприца в одну пробирку, соблюдая правила асептики (в лаборатории эти процедуры не выполняются).</p> <p><i>Доставка материала в термоконтейнере при комнатной температуре (18-20°C)- в течение 2 часов.</i></p> <p><i>Длительное хранение материала: в холодильнике не более 5-6 часов. Заморозка не допускается!</i></p>
Исследование на менингококковую инфекцию	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Забор материала осуществляется врачом - специалистом. Исследуемый материал - слизь с задней стенки глотки - берет</p>

	лабораторию)	<p>натошак или через 3-4 часа после еды стерильным ватным тампоном в транспортную среду Амиеса с углем. Материал берут с обязательным надавливанием шпателем на корень языка. Тампон вводят концом кверху за мягкое небо в носоглотку и проводят 2 – 3 раза по задней стенке. При извлечении тампон не должен касаться зубов, слизистой щек, языка и язычка.</p> <p><i>Доставка: в течение 1,5-2 часа от момента ее получения в термоконтейнере с термоэлементом при температуре 35-37°C.</i></p> <p><i>Длительное хранение не допускается!</i></p>
Исследование на наличие возбудителя дифтерии	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Проводится согласно нормативным и методическим документам по лабораторной диагностике дифтерии. Для сбора материала из ротоглотки и носа используются сухие тампоны. Забор материала проводят до еды или через 2 часа после еды. Одним тампоном собрать материал с пораженных участков ротоглотки: миндалин, дужек мягкого неба задней стенки глотки. Для забора материала из носа использовать другой тампон, который необходимо ввести сначала в один, а потом в другой носовой ход, не касаясь крыльев носа снаружи.</p> <p><i>Материал на сухих тампонах доставляется в лабораторию в термоконтейнерах при комнатной температуре (18-20°C) в течение 2 часов.</i></p>
Исследование на наличие возбудителей коклюша и паракоклюша	См. п.1. (Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию)	<p>Материал для исследования (слизь с задней стенки глотки) забирают натошак или через 2-3 часа после еды. В начале материал берут сухим тампоном. Голову ребенка фиксируют, после чего под контролем шпателя, вводят тампон в область рта, продвигая его за корень языка. При этом нельзя касаться слизистой щек, языка и миндалин. Кончиком тампона и выпуклой его частью касаются ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ГЛОТКИ, делая 2-3 мазка. Затем тампон осторожно извлекают из полости рта и делают посев на чашку с питательной средой в форме Z. Затем так же берут материал влажным тампоном и помещают его в пробирку.</p> <p><i>В термоконтейнере, защищенные от света пробирки и чашку доставляют в</i></p>

		лабораторию при комнатной температуре (18 -20°C) в течение 2-4 часов.
--	--	---

1. Посуда, используемая для доставки проб в лабораторию

<i>Источник и вид клинического материала</i>	<i>Изделия, используемые для доставки пробы</i>
Кровь	Специальные транспортировочные емкости со средой, с нейтрализаторами антибиотиков и реагентами, разрушающими форменные элементы крови, или без них, разрешенные к применению для этих целей в Российской Федерации в установленном порядке; двухфазная среда во флаконах
<i>Центральная нервная система</i>	
Ликвор	Стерильные одноразовые пробирки с завинчивающейся пробкой; стерильные стеклянные пробирки с целлюлозной или ватно-марлевой пробкой
Материал при абсцессах мозга и биопсийный материал при воспалительных процессах в центральной нервной системе	Шприц с иглой, воткнутой в стерильную резиновую пробку; пробирка с тиогликолевой средой, закрытая стерильной резиновой пробкой; транспортировочные емкости со средой для сохранения анаэробов
<i>Нижние дыхательные пути</i>	
Биопсийный материал легких и трахеи; мокрота, естественно откашливаемая и индуцированная; соскоб с бронхов	Стерильная одноразовая емкость с завинчивающейся крышкой (для сбора мокроты); подготовленная в лаборатории стерильная стеклянная емкость
Аспират трахеи, бронхо-альвеолярный лаваж, смывы с бронхов	Стерильная одноразовая емкость для сбора мокроты с завинчивающейся крышкой; плотно закрывающаяся стерильная стеклянная пробирка
Аспират транстрахеальный и легких	Специальные транспортировочные емкости со средой для анаэробов; шприц с иглой, воткнутой в стерильную резиновую пробку; стерильная одноразовая пластиковая емкость с завинчивающейся крышкой; плотно закрывающаяся пробирка
<i>Верхние дыхательные пути</i>	
Мазки из носа, зева, носоглотки, наружного уха	Стерильный одноразовый зонд-тампон, смонтированный в стерильную сухую пробирку (тубсер), или транспортировочная емкость с соответствующей средой; стерильная стеклянная посуда, смонтированная в лаборатории
Жидкость, получаемая при тимпаноцентезе, аспират синуса, получаемые при аспирации иглой	Шприц с иглой, обеззараженной после проведения манипуляции с помощью тампона, смоченного 70 %-м этиловым спиртом, и воткнутой в стерильную резиновую пробку; можно перенести материал из шприца в стерильную одноразовую или

	стеклянную пробирки или специальный сосуд со средой для транспортирования анаэробов
Ткань, получаемая во время операции носа, глотки, уха	Стерильный одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой; пробирка с транспортировочной средой, плотно закрытая стерильной резиновой пробкой; плотно закрытая стерильная одноразовая пластиковая или стеклянная пробирка
<i>Глаза</i>	
Отделяемое, взятое стерильной стеклянной палочкой или стерильным ватным зондом-тампоном со слизистой оболочки нижней переходной складки, с края век, при язве - с роговицы (после обезболивания), при уголковом конъюнктивите - с уголков век	Стерильная одноразовая или стеклянная пробирка с сахарным бульоном, в которую вмонтирован зонд-тампон, или стерильная стеклянная палочка, используемые для взятия пробы.
Секрет из слезного мешка	Одноразовый стерильный зонд-тампон, вмонтированный в стерильную сухую пробирку (тубсер), или в стеклянную пробирку
<i>Мочеполовая система</i>	
<i>Моча</i>	
Средняя порция свободно истекающей мочи; из канала подвздошной кишки, использованного для создания искусственного мочевого пузыря; из катетера у реанимационных больных. Смыв из мочевого пузыря. Проба, полученная при билатеральной уретральной катетеризации	Стерильная одноразовая емкость для сбора мочи с завинчивающейся крышкой или стерильная одноразовая пробирка с крышкой; или специальная одноразовая пробирка для сбора мочи (объем пробы 10 - 20 мл).
Проба, полученная при проведении надлобковой аспирации	Стерильный шприц без иглы, закрытый стерильной резиновой пробкой; стерильный шприц с иглой, предварительно обеззараженной 70 %-м этиловым спиртом и воткнутой в резиновую пробку
<i>Материал из женских половых органов</i>	
Жидкости: амниотическая, фаллопиевых труб, бартолиновая	Специальная транспортировочная емкость со средой для анаэробов; шприц без иглы, закрытый стерильной резиновой пробкой; шприц с иглой, обработанной 70 %-м спиртом и воткнутой в стерильную резиновую пробку (объем пробы 1—2 мл).

Пробы из цервикального канала, уретры, влагалища	<p>Одноразовый стерильный зонд-тампон, вмонтированный в стерильную сухую пробирку (тубсер) или емкость транспортировочная со специальной средой;</p> <p>зонд-тампон, вмонтированный в целлюлозную или ватно-марлевую пробку стерильной стеклянной пробирки.</p> <p>Предметное стекло с приготовленным мазком для исследования бактериальных инфекций, передаваемых половым путем.</p> <p>Пробирка с транспортировочной средой с активированным углем для сохранения гонококков в течение 48 ч и более</p>
Пробы материала из эндометрия	Стерильная одноразовая емкость с завинчивающейся крышкой или пробирка, или емкость транспортировочная со средой для анаэробов; стерильная стеклянная посуда
Материал наружных половых органов	Специальная транспортировочная пробирка со средой с активированным углем для сохранения гонококков; маски на предметных стеклах для обнаружения других возбудителей инфекций, передаваемых половым путем
<i>Материал из мужских половых органов</i>	
Мазки из уретры	Зонд-тампон на алюминиевой оси (уретральный зонд-тампон), вмонтированный в стерильные одноразовую (тубсер) или стеклянную пробирки; специальная транспортировочная пробирка со средой с активированным углем для сохранения гонококков и мазки на предметных стеклах .
Эякулят, сперма	Стерильная одноразовая емкость с завинчивающейся крышкой; стерильные пробирка или тубсер, одноразовые или стеклянные
Материал придатков яичка при эпидидимите	Специальный транспортировочный контейнер со средой для анаэробов или емкость с тиогликолевой средой; стерильная одноразовая емкость с завинчивающейся крышкой или стерильная стеклянная пробирка с целлюлозной или ватно-марлевой пробкой
<i>Материал при подозрении на наличие гонореи</i>	
Мазки из ануса, цервикального канала, уретры, влагалища	Зонд-тампон, вмонтированный в стерильную одноразовую (тубсер) или стеклянную пробирку; специальная транспортировочная пробирка со средой с активированным углем для сохранения гонококков в течение 48 ч и более
<i>Желудочно-кишечный тракт</i>	
Полость рта	Зонд-тампон, вмонтированный в стерильную одноразовую (тубсер) или стеклянную пробирку.
Желудочный лаваж или промывная	Стерильная одноразовая емкость

жидкость; дуоденальный аспират; проба, получаемая при ректороманоскопии; ректальный биопсийный материал	с завинчивающейся крышкой; специальный стерильный контейнер для сбора мокроты; стерильная стеклянная емкость; аспират - в стерильном шприце с иглой, предварительно обеззараженной и воткнутой в стерильную резиновую пробку
Ректальный мазок	Одноразовый стерильный зонд-тампон, смонтированный в стерильную сухую пробирку (тубсер); или стерильная пробирка со специальной транспортировочной средой.
Фекалии на наличие кишечных инфекций - патогенную кишечную группу	Стерильная пробирка с тампоном в физиологическом растворе с глицерином; контейнер транспортировочный со средой для анаэробов в фекальных образцах, со специальными средами с активированным углем и без него для выделения <i>Campylobacter sp.</i> и <i>Helicobacter sp.</i> ; зонд-тампон в сухой стерильной одноразовой пробирке (тубсер); стерильная стеклянная пробирка, смонтированная с зондом-тампоном на металлической проволоке из титана, стали, алюминия.
- хеликобактера, кампилобактера	Не допускается использование тампона с деревянной осью
Фекалии на наличие дисбактериоза с количественным учетом выделенных и идентифицированных микробов («на дисбактериоз»)	Специальные стерильные одноразовые контейнеры с завинчивающейся крышкой и лопаточкой для сбора материала и отбора пробы для посева, имеющие стандартный вес; смонтированная в лаборатории специальная стерильная стеклянная емкость
<i>Кожа и подкожные ткани</i>	
Язвы, узелки (узелковые утолщения), неглубокие, поверхностные раны (гнойные; ожоги); глубокие раны или абсцессы, кости	Специальные стерильные одноразовые контейнеры с завинчивающейся крышкой; стерильные пробирки с пробками одноразовые или стеклянные объемом 5 мл; емкости со специальными средами для анаэробов
Эксудат подкожной и мягких тканей; аспират мягких тканей	Стерильный шприц без иглы, закрытый стерильной резиновой пробкой; шприц с иглой, предварительно обеззараженной 70 %-м этиловым спиртом и воткнутой в резиновую пробку
<i>Стерильные жидкости организма, за исключением крови, ликвора, мочи (см. выше)</i>	
<i>Жидкости</i>	
Плевральная, перитонеальная, асцитическая, суставная, синовиальная	Стерильная одноразовая емкость с завинчивающейся крышкой; закрытый шприц без иглы или с иглой, предварительно обеззараженной 70 %-м этиловым спиртом и воткнутой в стерильную резиновую пробку