

 РКИБ	ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф. Агафонова»	
	Бактериологическая лаборатория ЛДЦ	Лист:1
Порядок отбора и доставки отделяемого верхних дыхательных путей для бактериологического исследования		Всего листов:3
РИ 03-ЦБЛ-09-02-2022		

Экз.№	Должность	ФИО	Подпись/Дата
Разработал	Врач-бактериолог	Л.Р.Гарифуллина	<i>Л.Р.Гарифуллина</i> /01.08.2022
Утвердил	Заведующая бак.лабораторией	М.Н.Белова	<i>М.Н.Белова</i>

ПОРЯДОК ОТБОРА И ДОСТАВКИ ОТДЕЛЯЕМОГО ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Вид клинического материала: мазки из ротоглотки, мазки из носоглотки, мазки с задней стенки глотки

2. Расходные материалы для забора материала: транспортная система Amies (стерильный зонд-тампон, пробирка с агаризованной средой), шпатель стерильный.

3.1 Отбор биоматериала осуществляет обученный персонал медицинской организации. При использовании транспортной среды необходимо достать пробирки из холодильника и согреть до комнатной температуры. Подписать пробирки, указав ФИО пациента, locus отбора.

3.2 Материал из ротоглотки и носоглотки берут натощак или не ранее, чем через 2 ч после еды, до применения полоскания или других видов лечения.

4. Мазок из зева: прижимая язык пациента шпателем, собрать материал одним тампоном, поочередно обрабатывая правую миндалину, правую небную дугу, левую миндалину, левую небную дугу, язычок, при этом не касаясь тампоном языка и внутренних поверхностей щек и зубов. При наличии налетов патологический материал следует брать с границы пораженных и здоровых тканей, слегка нажимая на них тампоном. Погрузить тампон в транспортную среду.

5 Мазки с задней стенки глотки. Предварительно на расстоянии 3-4 см согнуть стерильный зонд из полистирола с вязким тампоном о края пробирки под углом в 120° . Левою рукой зафиксировать с помощью шпателя корень языка, а правой ввести тампон в полость рта, продвигая его за корень языка. Кончиком тампона и выпуклой его частью коснуться задней стенки глотки, проводя по ней справа налево 2 - 3 раза. Затем также осторожно, над шпателем, извлечь тампон из полости рта. Тампон не должен касаться слизистой щек, языка и миндалин.

После забора материала рабочую часть зонда с тампоном поместить в стерильную одноразовую пробирку с транспортной средой.

6 Мазки из носа. Зонд вводят легким движением по наружной стенке носа на глубину 2 - 3 см до нижней раковины, слегка опускают книзу, вводят в нижний носовой ход под нижнюю носовую раковину, делают вращательное движение и удаляют вдоль наружной стенки носа. Общая глубина введения зонда должна составлять примерно половину расстояния от ноздри до ушного отверстия (3 - 4 см для детей и 5 - 6 см для взрослых). Извлечь тампон поместить в транспортную среду.

7 Хранение и доставка образца:

Тампоны доставить в лабораторию в течение 3 ч после взятия материала. В холодное время года обеспечить доставку в сумках-термосах для предотвращения замерзания материала.

**РКИБ**ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница
имени профессора А.Ф. Агафонова»

Бактериологическая лаборатория ЛДЦ	Лист:2
Порядок отбора и доставки отделяемого верхних дыхательных путей для бактериологического исследования	Всего листов:3
РИ 03-ЦБЛ-09-02-2022	

Если доставка биоматериала откладывается, допускается хранить тампоны с транспортной средой (типа Амиеса) до момента транспортировки при комнатной температуре + 20 + 25° С – до 48 ч. (не допускается хранение в условиях холодильника и термостата).

8 Оформление направления

Направление оформляется на компьютере с заполнением всех паспортных и анамнестических данных обследуемого пациента в двух экземплярах.

В направлении к биоматериалу, собранному для исследования указать:

- наименование учреждения, которое направляет биоматериал на исследования;
- ФИО обследуемого лица;
- возраст и дата рождения;
- предварительный клинический диагноз;
- дату взятия биоматериала для лабораторного исследования;
- вид материала;
- перечень необходимых исследований;
- ФИО, должность сотрудника, отправившего биоматериал, дату отправки биоматериала.

