

**Региональный стандарт
преаналитического долабораторного этапа
микробиологических исследований**

Область применения:

Данный стандарт регламентирует преаналитический долабораторный (внелабораторный) этап микробиологического (бактериологического) исследования, включающий:

- оформление направления на микробиологическое исследование;
- инструктаж пациента по правилам подготовки к микробиологическому исследованию;
- инструктаж пациента по правилам взятия биоматериала, предполагающего самовзятие образцов;
- взятие (сбор) биоматериала и его маркировку, хранение и транспортировку к месту проведения исследования.

Данный алгоритм не включает преаналитический долабораторный (внелабораторный) этап микробиологического исследования биологического материала на возбудителей инфекций, представляющих опасность для окружающих (ООИ).

Цель:

- этиологическая диагностика инфекционных и паразитарных болезней, диагностика состояния микробиоты человека;
- предупреждение возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, на долабораторном этапе микробиологических исследований.

Нормативно-методическая документация:

ГОСТ Р 53079.4-2008 «Обеспечение качества клинических лабораторных исследований»

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

Приказ МЗ РФ от 18.05.2021г. № 464н «Об утверждении правил проведения лабораторных исследований»

МУ 4.2.2039-05 «Техника сбора и транспортирования биоматериалов в микробиологические лаборатории».

Содержание:

1. Общие требования к сбору, хранению и доставке в лабораторию проб биологического материала для микробиологического исследования.
2. Приложение 1. Алгоритм взятия крови на гемокультуру.
3. Приложение 2. Алгоритм отбора ликвора.
4. Приложение 3. Алгоритм взятия кала для микробиологического исследования.
5. Приложение 4. Алгоритм отбора испражнений на ДСЛ, иерсиниозы.
6. Приложение 5. Алгоритм отбора промывных вод желудка для бак. исследования.
7. Приложение 6. Алгоритм отбора мочи для бак. исследования.
8. Приложение 7. Алгоритм отбора отделяемого женских половых органов.
9. Приложение 8. Алгоритм отбора мазка на дрожжевые грибы.
10. Приложение 9. Алгоритм забора мазка для бак. исследования на коринебактерии.
11. Приложение 10. Алгоритм забора мазка из ротоглотки и носа для бак. исследования.
12. Приложение 11. Алгоритм отбора материала для бактериологической диагностики коклюша и паракоклюша.
13. Приложение 12. Алгоритм отбора отделяемого верхних дыхательных путей на менингококк.
14. Приложение 13. Алгоритм отбора мокроты для микробиологического исследования.
15. Приложение 14. Алгоритм отбора аспирата трахеостомы и бронхоальвеолярного лаважа.
16. Приложение 15. Алгоритм отбора проб жидкостей из стерильных полостей.
17. Приложение 16. Алгоритм взятия отделяемого инфицированных ран.
18. Приложение 17. Алгоритм отбора проб для определения обсемененности сосудистого катетера при подозрении на катетер-ассоциированную инфекцию.
19. Приложение 18. Памятка пациенту по сбору мочи.
20. Приложение 19. Памятка пациенту по сбору мокроты.

Применение алгоритмов согласно Приложений 1 - 17 необходимо проводить с учетом возможностей каждой медицинской организации

(использование расходных материалов, сред, методик и т.д.). Алгоритмы согласно Приложений 1-17 являются наиболее используемыми и могут быть дополнены другими алгоритмами с учетом применяемых для целей диагностики видов биологического материала.

1. Общие требования к сбору, хранению и доставке в лабораторию проб биологического материала для микробиологического исследования:

1. Микробиологические исследования биоматериала проводятся по направлению лечащего врача либо фельдшера, акушерки (в случае возложения на них отдельных функций лечащего врача) или при самостоятельном обращении пациента. Микробиологические исследования секционного материала проводятся по направлению врача-патологоанатома.

2. Для проведения микробиологических исследований биоматериала при оказании медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях лечащий врач (фельдшер, акушерка) оформляет направление на микробиологическое исследование на бумажном носителе, которое заполняется от руки или в печатном виде, заверяется подписью и печатью лечащего врача (фельдшера, акушерки), и (или) в форме электронного документа.

3. Для проведения микробиологических исследований при оказании медицинской помощи пациентам в условиях дневного стационара, стационарных условиях лечащий врач (фельдшер, акушерка) делает запись в листе назначений, содержащемся в медицинской карте стационарного больного, о виде необходимого микробиологического исследования.

4. Направление на микробиологическое исследование содержит:

- наименование медицинской организации, направляющей пациента на микробиологическое исследование, адрес ее местонахождения;

- фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, пол, дату его рождения, при необходимости - дополнительные данные (номер медицинского страхового полиса, иные данные (при наличии));

- номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или номер медицинской карты стационарного больного при оказании медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара;

- диагноз основного заболевания, код диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней;

- данные о принимаемых больным лекарственных средствах, а также других биологических факторах, которые могут влиять на результат микробиологического исследования;

- наименование микробиологического исследования;

- вид биоматериала;

- тип пробы или указание локализации, откуда был взят биоматериал, и (при необходимости) способ взятия;
- эпидемиологическую информацию (при наличии);
- дату и время назначения лабораторного исследования;
- дату и время взятия биоматериала;
- фамилию, имя, отчество (при наличии) и должность медицинского работника (врача, фельдшера, акушерки), назначившего лабораторное исследование.

5. Для правильной подготовки пациентов к проведению лабораторных тестов, необходимо информировать пациентов о требуемых ограничениях в диете, физической активности, курении, о правилах сбора биологических материалов, которые пациент собирает сам. Информирование проводится в устной форме или в виде памяток (примеры памяток в приложениях 18,19).

6. Для сбора и транспортирования проб используют среды, емкости, инструменты и материалы, разрешенные к применению в Российской Федерации в установленном порядке.

7. Для предохранения от инфицирования медицинского персонала и пациентов при сборе проб биоматериалов и доставке его в лабораторию необходимо:

- не загрязнять наружную поверхность посуды при сборе и доставке проб;
- не загрязнять сопроводительные документы (направления);
- свести к минимуму непосредственный контакт пробы биоматериала с руками медицинского работника, собирающего и доставляющего его в лабораторию;
- использовать стерильные одноразовые или разрешенные к применению для этих целей в установленном порядке контейнеры (емкости) для сбора, хранения и доставки проб;
- собирать пробы в стерильную одноразовую или стеклянную посуду (не загрязненную биоматериалом, без дефектов и трещин);
- соблюдать асептические условия для предотвращения инфицирования пациента в процессе выполнения инвазивных мероприятий;
- транспортировать пробы в переносках или укладках с отдельными гнездами.


8. Пробы биоматериала необходимо собирать следующим образом:


- перед началом отбора проб необходимо обязательное проведение идентификации пациента;
- пробы отбирать до начала антибактериальной терапии, при отсутствии такой возможности – непосредственно перед повторным введением (приемом) препаратов;


- пробы отбирать в количестве (вес, объем), необходимом для выполнения анализа, т. к. недостаточное для исследования количество биоматериала приводит к получению ложных результатов;

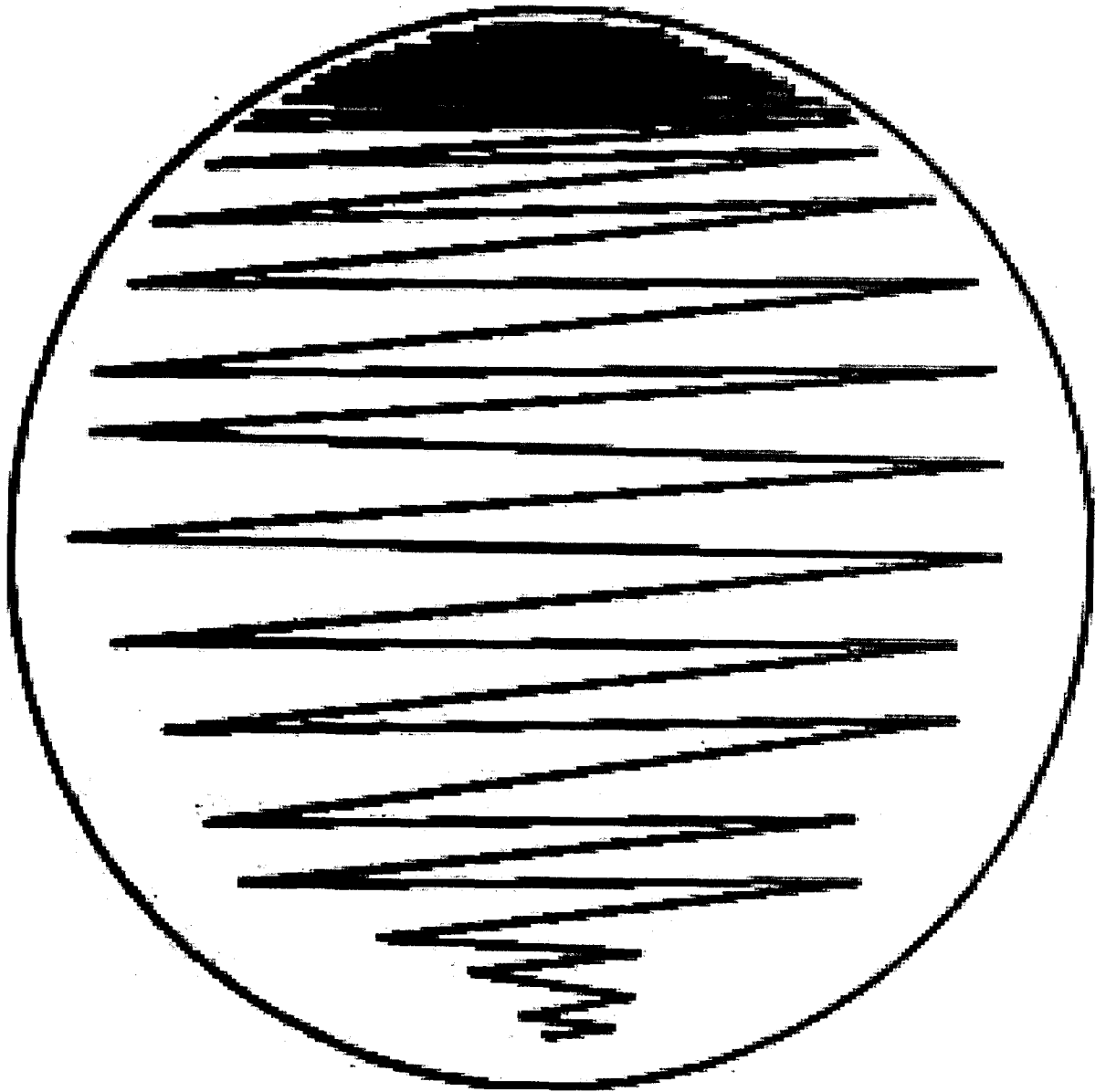
- пробы отбирать с минимальным загрязнением материала нормальной микрофлорой, т. к. ее наличие приводит к ошибочной трактовке результатов, полученных, например, при исследовании мокроты, проб из носа, глотки (зева), гениталий и др.

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


Алгоритм взятия крови на гемокультуру	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты 	
Подготовительный этап	<ul style="list-style-type: none"> -Подготовить: жгут для забора крови, стерильные спиртовые салфетки не менее 3-х, стерильный шприц на 10 мл., одноразовый халат, перчатки, маска, флакон со средой для гемокультур промышленного изготовления (или собственного приготовления). -Убедиться в стерильности среды для гемокультуры, посмотреть срок годности, не использовать среду с измененным цветом или помутнением жидкой фазы. -Промаркировать флакон со средой для гемокультуры (нанести штрих-код). -провести обработку рук согласно СОП -Надеть маску, перчатки,. -Крышку флакона со средой НЕ ОТВИНЧИВАТЬ! Удалить только верхнюю часть крышки.
Выполнение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> -забор крови проводить согласно алгоритму (забор венозной крови для анализа); - Набрать в шприц, соединенный с иглой 10 мл крови (у детей-5 мл.); -Удалить шприц с иглой из вены; -Иглу сбросить в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б -Открытую часть резиновой пробки флакона со средой продезинфицировать спиртовой салфеткой. -Немедленно перенести кровь во флакон с питательной средой, сменив иглу на другую стерильную (для соблюдения максимальной стерильности и исключения ложноположительных результатов), прокалывая пробку флакона со средой промышленного изготовления и тщательно перемешать кровь и бульон во флаконе. Не проталкивать кровь во флакон принудительно.
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> -Утилизировать использованные салфетки, шприц, иглы в емкости для сбора медицинских отходов класса «Б»; -Снять перчатки и утилизировать в емкость для сбора медицинских отходов класса «Б»; -Обработать руки согласно СОП; - Заполнить бланк направления на исследование с указанием даты и времени забора (внести данные в программу). -Установить флакон с материалом в контейнер, приложить направление и доставить в бактериологическую лабораторию немедленно. Если нет возможности сразу доставить флакон с кровью в бактериологическую лабораторию, то флакон следует инкубировать при 36С не более 24 часов (с отметкой в направлении факта проведения предварительной инкубации).
примечания	<ul style="list-style-type: none"> -кровь берут до назначения антимикробной терапии. Если антибиотики уже назначены, кровь берут непосредственно перед очередным введением антибиотика (в момент наименьшей концентрации антибиотика в крови).

Алгоритм отбора ликвора	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты 	
Подготовительный этап	<p>- подготовить</p> <ul style="list-style-type: none"> • игла для спинномозговой пункции; • 3 стерильные центрифужные пробирки с пробками (одноразовые или стеклянные). При отсутствии возможности немедленной доставки для микробиологического исследования ликвор собирают в емкость с транспортировочной средой); • стерильные тампоны или спиртовые салфетки для обработки инъекционного поля не менее 2-х шт; • Сухой стерильный тампон или салфетка. • антисептик для обработки инъекционного поля и рук; • контейнер для доставки материала и грелки с теплой водой (37° С) для транспортировки . • Спиртовку <p>-Объяснить пациенту ход процедуры.</p>
Выполнение процедуры	<p>Выполнение процедуры (действия хирурга, врача-реаниматолога):</p> <ul style="list-style-type: none"> • провести обработку рук хирургов; <ul style="list-style-type: none"> • надеть стерильные перчатки; • обработать инъекционное поле стерильным тампоном, смоченным антисептиком, 2-кратно. Первым тампоном большая зона (от центра к периферии), вторым тампоном – непосредственно место пункции. Антисептик должен высохнуть; • провести пункцию; • Ликвор набрать в четыре пробирки (пробирки открывать над пламенем спиртовки, обжигать горлышко пробирки и пробку): <ol style="list-style-type: none"> 1) 1,5-2 мл для общего клинического анализа; 2) 2 мл для бактериологического исследования (берется пробирка с самым мутным содержимым); 3) 1-1,5 мл. для биохимического анализа; • после пункции к ране приложить другой стерильный сухой тампон;


Алгоритм взятия кала для микробиологического исследования	
Этапы	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты 	
Подготовительный этап	<p>Подготовить: пробирку с селективной средой для выделения сальмонелл с вмонтированной в крышку бак. петлей (либо отдельную стерильную петлю), при необходимости, пробирки со средой для исследования на галофильный вибрион (гал.), чашку Петри с агаром Плоскирева (пл.), контейнер одноразовый стерильный для сбора биологического материала с закручивающейся крышкой*, либо пробирку с транспортной средой, обработанный горшок или судно (дезинфектант с поверхности должен быть тщательно удален), контейнер для транспортировки биологического материала, нестерильные перчатки.</p> <p>Пациента проинструктировать, дать ему горшок или судно (при естественном акте дефекации).</p> <p>Определить годность питательных сред: жидкая среда должна быть прозрачной, твердая среда - поверхность гладкая, без трещин и подсушенных краев без колоний микроорганизмов, сверить сроки годности указанные на лабораторной посуде.</p> <ul style="list-style-type: none"> - перед посевом пробирку и чашку со средами прогреть в термостате не менее 15 минут; - промаркировать чашку, пробирки (нанести штрих-код); - провести гигиеническую обработку рук согласно СОП; - надеть нестерильные перчатки. <p>* среды выбираются в зависимости от назначений врача.</p>
Выполнение процедуры	<p>При естественном акте дефекации в горшок или судно (кал собрать в стерильный одноразовый контейнер лопаткой, находящейся в контейнере в количестве 1,5-2г., если фекалии жидкие, заполнить контейнер не более чем на 1/3 объема)</p> <p>А) для выявления микроорганизмов дизентерийной группы материал из контейнера с биоматериалом засевают на плотную питательную среду бак. петлей, вмонтированной в крышку пробирки со средой для выделения сальмонелл (либо отдельной стерильной бак. петлей), посев в чашки Петри проводят штрихами по поверхности агара согласно схеме на обороте инструкции, для выявления микроорганизмов тифо-паратифозной группы ту же петлю с материалом погрузить в пробирку со средой для выделения сальмонелл, поставить засеянную чашку и пробирку в термостат (до 24ч.); Если используется тубсер с транспортной средой, то после забора материала хранить пробирку при комнатной температуре в защищенном от света месте не более 48 ч.</p> <p>Б) для исследования на галофильный вибрион посев делается из контейнера с биоматериалом бактериологической петлей, вмонтированной в крышку пробирки со средой гал. (либо отдельной стерильной петлей), забор произвести однократно, засеянную пробирку оставить при комнатной температуре до 24ч.</p> <p>В) для исследования на ротавирусы, норовирусы, кампилобактер поставить контейнер с материалом в холодильник, где хранить до доставки в лабораторию не более 48 часов.</p>
Выполнение процедуры	<p>Забор кала из прямой кишки</p> <ul style="list-style-type: none"> -пациента уложить на левый бок на кушетку с согнутыми в тазобедренных и коленных суставах ногами; -левой рукой 1 и 2 пальцем развести ягодицы пациента; -в правую руку взять стерильную петлю, осторожно ввести петлю в анальное отверстие без нажима, продвигая легкими вращательными движениями в прямую кишку на глубину 4-5 см, затем осторожно вынуть петлю; -не касаясь окружающих предметов и наружных стенок пробирки, произвести посев согласно вышеперечисленным пунктам А, Б, В.
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> -срок доставки в лабораторию в течение 2-х часов. -до доставки в лабораторию чашки и пробирки с посевами хранить в термостате, контейнеры с биоматериалом хранить в холодильнике, тубсеры с транспортной средой-при комнатной t; - провести дезинфекцию поверхностей и помещения; - снять перчатки и поместить в контейнер для отходов класса Б; - вымыть (гигиенический уровень) и осушить руки; - оформить направление, (внести данные в программу) доставить образец в лабораторию в контейнере для транспортировки.




Алгоритм отбора испражнений на ДСЛ, иерсиниозы

Этапы выполнен ия процедур ы	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты	
Подготовител ьный этап	<ul style="list-style-type: none"> - Подготовить стерильные пробирки с пептонно-калиевой средой, стерильные петли для отбора материала, стерильный физиологический раствор. Выдать пациенту обработанные горшок или судно - Промаркировать пробирки (нанести штрих-код). - Подготовить направление (занести данные в программу). - Провести гигиеническую обработку рук согласно СОП. - Надеть перчатки.
Выполнение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Собрать испражнения сразу после дефекации стерильной петлей из горшка или судна и поместить в пробирки с пептонно-калиевой средой. Объем испражнений не должен превышать 1/3 объема пептонно-калиевой среды. - После несения в пробирку испражнения следует перемешать. При наличии в испражнениях патологических примесей-слизь, кровь, хлопья, гной-их следует включить в отбираемую пробу. - В случае невозможности получения испражнений после дефекации материал берут непосредственно из прямой кишки алюминиевой петлей. Петлю смочить стерильным физиологическим раствором и ввести в прямую кишку на 8-10 см, после чего поместить в пробирку с пептонно-калиевой средой.
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Снять маску, перчатки, поместить в емкость для сбора отходов класса Б. - Обработать руки согласно СОП. - Доставить забранный материал в бактериологическую лабораторию. При заборе в нерабочее время, выходные и праздничные дни материал сохраняют в холодильнике при 4-6°С до доставки в бактериологическую лабораторию не более 24 часов. - Доставка осуществляется в закрытом промаркированном контейнере с международным знаком «биологическая опасность». Не допускается воздействие на пробу прямых солнечных лучей, низких и высоких температур.

Алгоритм отбора промывных вод желудка для бактериологического исследования

Этапы выполнения	Как нужно выполнить
	Средства индивидуальной защиты 
Подготовительный этап	<p>Подготовить: желудочный зонд, таз для промывных вод, емкость с чистой водой (кипяченая, бутилированная) до 5 литров комнатной температуры, шприц «Жане», маркер, роторасширитель, лоток, полотенце, 2 фартука, маску медицинскую, нестерильные перчатки, стерильный контейнер для сбора биологического материала, при необходимости, пробирку с магниевой средой (мг.) и бактериологической петлей для забора материала.</p> <p>Определить годность питательной среды: среда должна быть прозрачной, сверить сроки годности написанные на пробирке.</p> <ul style="list-style-type: none"> - перед посевом пробирку со средой прогреть в термостате не менее 15 минут; - промаркировать контейнер для биоматериала, пробирку (нанести штрих-код); - идентифицировать пациента, получить согласие на процедуру; - усадить пациента; - надеть на себя и на пациента фартук, надеть маску, провести гигиеническую обработку рук согласно СОП и надеть перчатки; - собрать систему для промывания; - извлечь изо рта пациента протезы (если есть); - отмерить расстояние на зонде (от резцов до пупка); - встать справа от пациента, поставить ведро с чистой водой справа от себя; - таз поставить перед пациентом. - подготовить емкость с питьевой водой (кипяченая, бутилированная)
Выполнение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Попросить пациента глубоко дышать, взять зонд в правую руку; - слепой конец зонда смочить водой; - положить зонд на корень языка и в момент вдоха попросить пациента сделать глотательное движение, одновременно медленно продвигая зонд в в пищевод и желудок до отметки; - присоединить к зонду шприц «Жане», заполненный чистой водой комнатной температуры поднять зонд и медленно влить воду; - затем отсоединить шприц «Жане», опустить наконечник ниже колен пациента и слить промывные воды в таз; - из первой порции провести отбор 100-150 мл в стерильный контейнер с крышкой; - повторять действия до появления чистых промывных вод; - удалить зонд с помощью салфетки; - дать пациенту прополоскать рот;
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - шприц «Жане» и зонд утилизировать в емкость для отходов класса Б; - поместить забранный материал в контейнер для транспортировки. - снять фартук, перчатки, маску и провести гигиеническую обработку рук согласно СОП; - доставить пациента в палату, уложить в постель; - оформить направление на исследование (занести сведения в программу). - доставить контейнер для транспортировки в лабораторию. до доставки в лабораторию пробирки с посевами хранить в термостате, контейнеры с материалом хранить в холодильнике не более 24 часов;


<i>примечания</i>	<ul style="list-style-type: none">-если пациент пытается закрыть рот, то надо использовать роторасширитель;-при отсутствии сознания промывание желудка делать только после интубации трахеи;-если пациент закашлялся и появился цианоз лица – сразу извлечь зонд;-если в промывных водах появилась кровь – сразу прекратить процедуру и вызвать врача через третье лицо;-в любом случае оставить промывные воды до прихода врача.- оставшиеся промывные воды смешать с дез.средством (согласно инструкции к препарату), выдержать экспозицию, вылить – в канализацию.
-------------------	--


Алгоритм взятия мочи для микробиологического исследования	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты	
	
Подготовительный этап	<p>-подготовить и промаркировать контейнер для сбора биологического материала. (нанести штрих-код). При необходимости хранения более 2-х часов-пробирки с транспортной средой Урисваб.</p> <p>-подготовить контейнер для доставки в лабораторию</p> <p>- промаркировать пробирку или контейнер (нанести штрих-код).</p> <p>I. Если пациент будет проводить процедуру забора самостоятельно:</p> <ul style="list-style-type: none"> • объяснить ход процедуры • выдать памятку по правилам забора материала; • объяснить, где поставить контейнер с собранным материалом. <p>II. В случае забора материала медицинским работником:</p> <ul style="list-style-type: none"> • подготовить емкость для сбора отходов класса Б; • надеть медицинскую маску • провести гигиеническую обработку рук согласно СОП; • надеть стерильные медицинские перчатки; • представиться пациенту, по возможности, объяснить цель и ход процедуры;
Выполнение процедуры	<p>-строго соблюдая правила асептики ввести пациенту катетер (см. алгоритм «Постановка мочевого катетера»);</p> <p>(Если забор мочи необходимо провести у пациента с установленным катетером, для предотвращения нарушения целостности дренажной системы, использовать дренажные системы со специальным портом для взятия анализов. При их отсутствии мочу берут стерильным шприцем, не отсоединяя от сумки).</p> <p>-открыть крышку контейнера;</p> <p>-взять среднюю порцию мочи в количестве 10-20 мл.</p> <p>-закрыть крышку.</p> <p>- при необходимости хранения материала использовать для посева пробирку с транспортной средой Урисваб:</p> <ul style="list-style-type: none"> -открутить крышку; - извлечь аппликатор с тампоном; -опустить тампон в стерильный контейнер с собранной мочой; - поместить аппликатор с тампоном в пробирку. - промаркировать пробирку (нанести штрих-код); - хранить при комнатной температуре в темном месте не более 48 часов.
Завершение процедуры	<p>-снять маску, перчатки, поместить в емкость для сбора отходов класса Б;</p> <p>-провести гигиеническую обработку рук согласно СОП;</p> <p>-сделать запись о факте выполнения процедуры в медицинскую документацию (занести в программу).</p> <p>-поместить контейнер с материалом в транспортировочный контейнер.</p> <p>-доставить пробу в лабораторию не позднее 2 ч с момента сбора.</p>
Примечания	<p>- не допускается собирать мочу с постельного белья или из мочеприемника;</p> <p>- для анализа мочи при естественном мочеиспускании используют среднюю утреннюю порцию</p>

Алгоритм отбора отделяемого женских половых органов

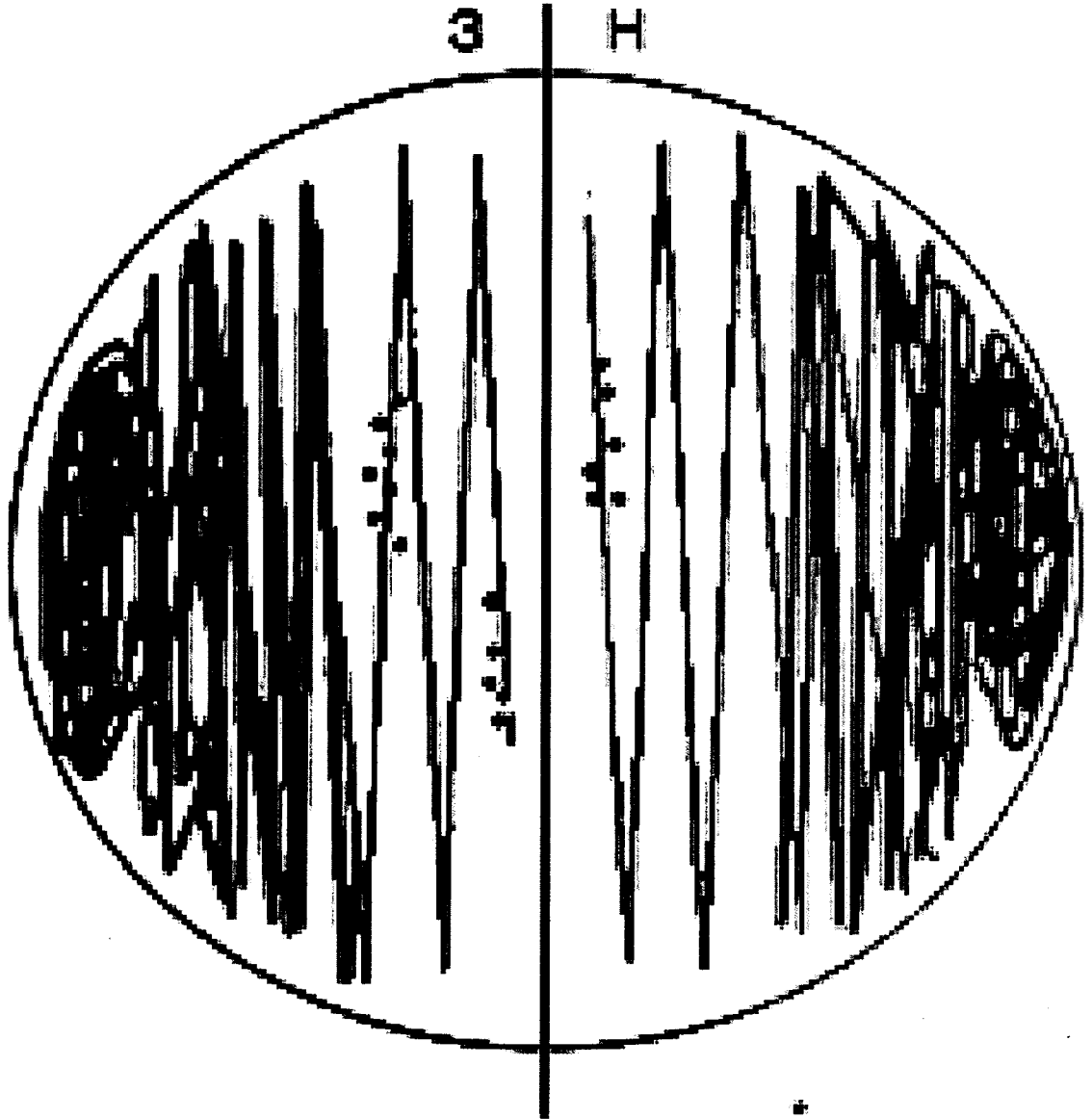
Этапы	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты	
Подготовительный	<ul style="list-style-type: none"> - Подготовить стерильную пробирку со специальной средой Амиеса с вмонтированным зондом -тампоном. Стерильный физиологический раствор (или стерильную воду), одноразовый стерильный контейнер (или стерильную пробирку), одноразовый стерильный шприц, стерильные марлевые салфетки-не менее 2шт. - Промаркировать пробирки (нанести штрих-код). - Оформить направление (занести сведения в программу). - Объяснить пациенту ход процедуры. - Провести обработку рук антисептиком согласно СОП. - Надеть перчатки.


Выполнение процедуры	<p>Сбор проб из влагалища:</p> <ul style="list-style-type: none"> - После введения зеркала пробу собирают одним стерильным зондом-тампоном, собрать материал со слизистой заднего свода или с ее патолог. измененных участков. - Поместить зонд тампон в стерильную пробирку. <p>Сбор проб из цервикального канала:</p> <ul style="list-style-type: none"> - После обнажения шейки матки в зеркалах тщательно очистить шейку от секретов и слизи с помощью ватного тампона, смоченного стерильным физ. раствором или стерильной водой. После этого щеточку (стерильный зонд-тампон) осторожно ввести в цервикальный канал на глубину 1,0-1,5 см, не касаясь стенок влагалища. Вращая щеточку (тампон) несколько раз вокруг оси, захватить материал-клетки, экссудат-по периметру цервикального канала. Перенести материал в пробирку со средой Амиеса. <p>Сбор проб из полости матки:</p> <p>Правильное взятие материала из матки может быть выполнено только при использовании специальных инструментов типа шприца-аспиратора с покрытием на зонде.</p> <ul style="list-style-type: none"> - После прохождения зондом цервикально канала в полости матки раскрыть наружную оболочку зонда и набрать отделяемое в шприц. Закрыть наружную оболочку и вывести зонд из матки. - Материал из шприца перенести в одноразовый стерильный контейнер с завинчивающейся крышкой или стерильную пробирку. <p>Сбор проб из уретры:</p> <p>Собирают материал через 1 или 2 часа после освобождения мочевого пузыря-мочеиспускания.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стимулировать образование отделяемого легким массажем уретры через влагалище. Собрать образовавшееся отделяемое стерильным зондом-тампоном. - Поместить материал в стерильную пробирку со средой Амиеса. <p>Сбор пробы с наружных половых органов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Очистить поверхность очага воспаления стерильным физиологическим раствором, если на ране образовалась корочка, удалить ее. - Провести выскабливание повреждения до появления серозной жидкости. Удалить жидкость и остатки ткани стер. марлевой салфеткой, стараясь избежать кровотечения. - Прижать основание раны до тех пор, пока не появится прозрачная жидкость. - Собрать образовавшееся отделяемое стерильным зондом-тампоном. - Поместить материал в стерильную пробирку со средой Амиеса. <p>Жидкости (амниотическая, фаллопиевых труб, бартолиновая):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Аспирировать жидкость шприцем с иглой и перенести в одноразовый стерильный контейнер (или стерильную пробирку)
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Снять маску, перчатки, поместить в емкость для сбора отходов класса Б. - Обработать руки согласно СОП. - Доставка осуществляется в закрытом промаркированном контейнере с международным знаком «биологическая опасность». Не допускается воздействие на пробу прямых солнечных лучей, низких и высоких температур. - Доставить забранный материал в бактериологическую лабораторию по возможности немедленно (в течении 2-х часов с момента забора). - При заборе в транспортную сферу Амиеса допускается доставка не позднее 48 часов с момента забора материала.

Алгоритм отбора мазка на дрожжевые грибы	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты 	
Подготовительный этап	<ul style="list-style-type: none"> - Подготовить направление на бактериологическое исследование, стерильные пробирки с сухим тампоном* или пробирки с транспортной средой**, полиэтиленовый пакет для направления. *Если транспортировка непосредственно после взятия материала не возможна, забор производить только в пробирку с транспортной средой (среда Амиеса). **Хранить пробирки с тампоном и пробирки с транспортной средой при комнатной температуре. Использовать до даты, указано на пробирке. - Заполнить бланк направления для исследования (внести данные в программу). - Промаркировать пробирку (нанести штрих-код). - Провести гигиеническую обработку рук согласно СОП. - Надеть перчатки.
Выполнение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Произвести забор мазков из патологического очага по возможности до начала лечения антибиотиками.
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Снять маску, перчатки, поместить в емкость для сбора отходов класса Б. - Обработать руки согласно СОП. - Доставка осуществляется в закрытом промаркированном контейнере с международным знаком «биологическая опасность». Не допускается воздействие на пробу прямых солнечных лучей, низких и высоких температур. - Доставить забранный материал в бактериологическую лабораторию по возможности немедленно (в течении 2-х часов с момента забора). - При заборе в транспортную среду Амиеса допускается доставка не позднее 48 часов с момента забора материала (хранить в защищенном от света месте).


АЛГОРИТМ ЗАБОРА МАЗКА ИЗ РОТОГЛОТКИ И НОСА ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE	
Средства индивидуальной защиты 	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Подготовительный этап	<p>Подготовить: одноразовые ватные зонды-тампоны 2 шт. 2 стерильные пробирки (при доставке в лабораторию в течение 2-х часов), при невозможности немедленной доставки, подготовить чашки со средой . Вынуть чашки Петри со средой Коринебакагар или КГА из холодильника, поставить в термостат на 15 мин.</p> <p>Проверить годность питательной среды: поверхность гладкая, без трещин и подсушенных краев без колоний микроорганизмов, сверить сроки годности указанные на лабораторной посуде. Промаркировать чашку (нанести штрих-код), разделить чашку линией на 2 части (1 половина для зева, 2 – для носа).</p>
	Объяснить пациенту ход процедуры.
Осуществить забор мазка из носа	1. Провести гигиеническую обработку рук согласно СОП. Надеть перчатки.
	2. Извлечь тампон из упаковки/пробирки. <i>*Сбросить упаковку в емкость «Отходы. Класс «А».</i>
	3. Ввести тампон в носовой ход, сделать вращательное движение и извлечь тампон не касаясь крыльев носа снаружи. Повторить с другой ноздрей. -поместить тампон в пробирку. При невозможности немедленной доставки, сделать посев.
Сделать посев	1. Сделать посев на чашку Петри согласно схеме на обороте.
	2. Утилизировать использованный тампон в контейнер для отходов класса В.
Осуществить забор мазка из зева	1. Извлечь тампон из упаковки/пробирки. <i>*Сбросить упаковку в емкость «Отходы. Класс «А»»</i>
	2. Забрать мазок, поочередно обрабатывая тампоном: правую миндалину → правую небную дугу → язычок → левую небную дугу → левую миндалину → на уровне язычка → заднюю стенку глотки. <i>*При заборе мазка исключить касания слизистых щек, языка, десен, губ</i> -поместить тампон в пробирку При невозможности немедленной доставки, сделать посев.
Сделать посев	1. Сделать посев на чашку Петри согласно схеме на обороте.
	2. Утилизировать использованный тампон в контейнер для отходов класса Б.
	3. Засеянную чашку поставить в термостат (до момента доставки в лабораторию на срок не более чем 48 часов).
Завершение процедуры	1. Поместить пробирки или чашку с посевами в контейнер для транспортировки биологического материала. Закрыть контейнер крышкой.
	2. Провести обработку рабочих поверхностей.
	3. Снять перчатки, провести гигиеническую обработку рук согласно СОП.
	4. Занести данные в направление (программу). С указанием даты и


	времени отбора
	5. Доставить контейнер со списком (1 экз.) в лабораторию





АЛГОРИТМ ЗАБОРА МАЗКА ИЗ РОТОГЛОТКИ И НОСА ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ	
Средства индивидуальной защиты 	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Подготовительный этап	<p>Подготовить: одноразовый шпатель, тубсеры или одноразовые тампоны и пробирки или пробирки с транспортной средой* (2 шт.). Промаркировать пробирки (нанести штрих-код). Подписать пробирки отдельно для носа и зева</p> <p>*если транспортировка непосредственно после взятия материала невозможна, забор производить только в пробирку с транспортной средой.</p>
	Объяснить пациенту ход процедуры.
Осуществить забор мазка из носа	1. Провести гигиеническую обработку рук согласно СОП. Надеть перчатки.
	2. Извлечь тампон из упаковки/пробирки. *Сбросить упаковку в емкость «Отходы. Класс «А»»
	3. Вводить тампон вглубь ноздри вращательным движением, не касаясь крыльев носа снаружи, извлечь тампон. Повторить с другой ноздрей.
	Погрузить тампон в транспортную среду до щелчка на крышке пробирки (Если используется отдельный тампон, то необходимо опустить тампон в транспортную среду, обломить держатель по метку сбросить держатель в емкость «Отходы. Класс «Б» и закрыть крышку пробирки)
Осуществить забор мазка из ротоглотки	1. Извлечь тампон из упаковки/пробирки. *Сбросить упаковку в емкость «Отходы. Класс «А»»
	2. Придерживая шпателем язык, забрать мазок, поочередно обрабатывая тампоном: правую миндалину → правую небную дугу → язычок → левую небную дугу → левую миндалину → на уровне язычка → заднюю стенку глотки. *При заборе мазка исключить касания слизистых щек, языка, десен, губ
	Погрузить второй тампон в другую пробирку.
	Плотно закрыть до щелчка / закрутить крышку пробирки.
Завершение процедуры	1. Поместить пробирки с тампонами в контейнер для транспортировки биологического материала. Закрыть контейнер крышкой.
	2. Провести обработку рабочих поверхностей.
	3. Снять перчатки, провести гигиеническую обработку рук согласно СОП.
	4. Занести данные о пациенте в направление (в программу).
	5. Забранный материал доставить в микробиологическую лабораторию в течение не более чем 2 часов. При заборе в транспортную среду, допускается доставка не позднее 48 часов с момента забора материала. Хранить при комнатной температуре, в защищенном от света месте.

Алгоритм отбора материала для бактериологической диагностики коклюша и паракоклюша	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты 	
Подготовительный этап	<ul style="list-style-type: none"> - Подготовить стерильные заглотоочные тампоны (сухой и смоченный забуференным физиологическим раствором), 2 чашки с питательной средой, стерильную пробирку. - Промаркировать чашки (нанести штрих-код). - Подготовить направление (занести сведения в программу). - Провести гигиеническую обработку рук согласно СОП. - Надеть перчатки.
Выполнение процедуры	<p>Взятие материала можно производить двумя методами-заднеглотоочным тампоном либо «кашлевыми пластинками»</p> <p>Взятие материала «кашлевыми пластинками»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Забрать материал на 2 чашки с питательной средой, для этого поднести их во время приступа кашля на расстоянии 10-12 см так, чтобы капельки слизи из дыхательных путей попали на поверхность среды. <p>Взятие материала заднеглотоочным тампоном:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Изогнуть тампоны под тупым углом (110-120 град). - Используя шпатель, не касаясь тампоном языка и внутренних поверхностей щек и зубов, забрать материал двумя тампонами: вначале сухим, затем смоченным забуференным физиологическим раствором. - Материал с сухого тампона засеять на чашку с питательной средой на месте взятия. Влажный тампон поместить в стерильную пробирку (посев с него производят в бактериологической лаборатории).
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Снять маску, перчатки, поместить в емкость для сбора отходов класса Б. - Обработать руки согласно СОП. - Доставить материал в лабораторию немедленно в теплом виде 37°C, в закрытом промаркированном контейнере с международным знаком «биологическая опасность». Не допускается воздействие на пробу прямых солнечных лучей, низких и высоких температур. <p>Если забор произведен ночью, то материал помещается в термостат при 37°C до момента отправки в лабораторию, но не более 18 часов .</p>


Алгоритм отбора отделяемого верхних дыхательных путей на менингококк	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты 	
Подготовительный этап	<ul style="list-style-type: none"> - Подготовить сухой тампон с алюминиевым штоком в стерильной пробирке или сухой тампон с алюминиевым штоком в стерильной пробирке с транспортной средой, шпатель. - Подготовить полиэтиленовый пакет для направления. - Заполнить направление, (занести сведения в программу). - Промаркировать пробирку(нанести штрих-код). - Провести гигиеническую обработку рук согласно СОП. - Надеть перчатки.
Выполнение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Произвести забор материала по возможности до начала лечения антибиотиками. - Забирать материал (слизь с задней стенки глотки) натошак или через 3 часа после еды, материал берут с обязательным надавливанием шпателем на корень языка. Закрепленный на изогнутой (под углом 130-135 град) проволоке тампон вводят изогнутым концом кверху за мягкое небо в носоглотку и проводят 2-3 раза по стенке, не касаясь слизистой щек, языка, язычка и зубов. - После взятия материала тампон помещают в сухую пробирку или погружая в транспортную среду так, чтобы он не касался стенок дна.
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Снять маску, перчатки, поместить в емкость для сбора отходов класса Б. - Обработать руки согласно СОП. - Доставить материал в лабораторию немедленно в теплом виде 37°C, в закрытом промаркированном контейнере с международным знаком «биологическая опасность». Не допускается воздействие на пробу прямых солнечных лучей, низких и высоких температур.

Алгоритм выполнения процедуры отбора мокроты для микробиологического исследования	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
средства индивидуальной защиты 	
Подготовительный этап	<ul style="list-style-type: none"> • проконтролировать, чтобы пациент утром почистил зубы и прополоскал рот и глотку кипяченой водой. Подготовить: <ul style="list-style-type: none"> -стерильный контейнер для сбора биологического материала; -контейнер для доставки материала в лабораторию; -емкость для сбора отходов класса Б; • промаркировать контейнер для биоматериала (нанести штрих-код); NB:Если пациент собирает мокроту самостоятельно, выдать памятку. • провести гигиеническую обработку рук согласно СОП; • надеть медицинские перчатки; • надеть медицинскую маску • представиться пациенту, объяснить цель и ход процедуры.
Выполнение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> • открыть крышку контейнера; • попросить пациента откашлять и собрать мокроту в стерильную банку в количестве не менее 5 мл. Вовремя забора м/с подает банку из-за спины больного; • закрыть крышку.
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> • снять маску, перчатки, поместить в емкость для сбора отходов класса Б; • провести гигиеническую обработку рук согласно СОП; • Заполнить бланк направления на исследование с указанием времени забора (внести данные в программу). • сделать запись о факте выполнения процедуры в медицинскую документацию • поместить контейнер с мокротой в транспортировочный контейнер. • доставить пробу в лабораторию.
Примечания	<p>Мокроту следует собирать утром до приема пищи.</p> <p>Следить, чтобы мокрота не попала на край банки и не касаться внутренней поверхности крышки и банки</p> <p>Исследуется свежевыделенная мокрота не позднее 1-1,5 часов.</p> <p>При невозможности немедленной доставки, допускается хранение контейнера с материалом при температуре +2-+6 °С не более 24 ч.</p>

Алгоритм отбора аспирата трахеостомы и бронхоальвеолярного лаважжа	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты 	
Подготовительный этап	<ul style="list-style-type: none"> - Подготовить стерильный одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой - Подготовить полиэтиленовый пакет для направления. - Заполнить направление (занести сведения в программу). - Промаркировать емкости для забора материала (нанести штрих-код). - Провести гигиеническую обработку рук согласно СОП. - Надеть перчатки.
Выполнение процедуры	<p>Пробы смыва с бронхов (бронхоальвеолярный лаваж):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ввести шприцем через биопсийный канал бронхоскопа отдельными порциями стерильный небактериостатический физиологический раствор (общий объем от 5-20 до 100 мл). - Перед введением следующей порции физиологического раствора осторожно отсасывают введенной частью шприца в стерильный одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой, или оставляют в закрытом шприце, предварительно удалив из него воздух. - Каждую отсасываемую порцию собирают в отдельную емкость. - По окончании процедуру соединяют пробы, полученные из одного и того же участка. - Указать в направлении общий объем введенного физиологического раствора. <p>Пробы аспирата легких:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ввести иглу через грудину в инфильтрат легкого под контролем сканнера компьютерного томографа. - Аспирировать материал из очага воспаления. - Собрать пробу в стерильный одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой.
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Снять маску, перчатки, поместить в емкость для сбора отходов класса Б. - Обработать руки согласно СОП. - Доставить материал в лабораторию немедленно в теплом виде 37°C, в закрытом промаркированном контейнере с международным знаком «биологическая опасность». Не допускается воздействие на пробу прямых солнечных лучей, низких и высоких температур.

Алгоритм отбора проб жидкостей из стерильных полостей	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты 	
Подготовительный этап	<ul style="list-style-type: none"> - Подготовить стерильный шприц с иглой для спинномозговой пункции, стерильную центрифужную пробирку (для бактериоскопии), не менее 3-х стерильных спиртовых салфеток, 1 сухая стерильная салфетка, 1-2% раствор йода. - Оформить направление на бактериологическое исследование (внести сведения в программу). - Промаркировать емкости для забора биоматериала (нанести штрих-код). - Провести обработку рук согласно СОП. - Надеть <u>стерильные перчатки</u>.
Выполнение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Обработать кожу в области пункции 70% этиловым спиртом, затем дезинфицировать его 1-2% раствором йода, избыток йода удалить салфеткой, смоченной 70% этиловым спиртом, во избежание ожога пациента. - Перед проколом необходимо произвести надрез кожи для предотвращения попадания частиц кожи в сустав или полости во время введения иглы. - Соблюдая правила асептики, выполнить чрескожную аспирацию жидкости для получения пробы. - Жидкость перенести в стерильную одноразовую пробирку с завинчивающейся пробкой.
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Снять маску, перчатки, поместить в емкость для сбора отходов класса Б. - Обработать руки согласно СОП. - Доставить материал в лабораторию немедленно, в закрытом промаркированном контейнере с международным знаком «биологическая опасность». Не допускается воздействие на пробу прямых солнечных лучей, низких и высоких температур.

Алгоритм взятия отделяемого инфицированных ран
(Взятие материала производится во время операции или перевязки).

Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
	средства индивидуальной защиты 
Подготовительный этап	-Подготовить стерильную пробирку с тампоном (тубсер) или пробирку с транспортной средой, стерильные сухие салфетки не менее 2-х шт., тампоны с антисептиком (спиртовые салфетки) не менее 2-х шт, одноразовый шприц объемом 5 мл. -промаркировать пробирки (нанести штрих-код); -Объяснить пациенту ход процедуры. -Провести гигиеническую обработку рук согласно СОП. Надеть перчатки.
Выполнение процедуры	- При наличии абсцессов, ран, фистул, гангрены или некроза тканей, кожу вокруг раневой поверхности обработать антисептиком. - некротические массы, детрит, гной удалить стерильной сухой салфеткой - При отборе проб с помощью микробиологического тампона, использовать два тампона (один используют для посева, второй – для бактериоскопии). Кожу вокруг раны обработать антисептиком, удалить с помощью стерильной салфетки некротические массы, гной, детрит. Материал отобрать из глубины пораженного участка, осуществляя стерильным тампоном круговые вращательные движения от центра раны к периферии (действовать аккуратно, не допуская появления крови, которая обладает бактерицидными свойствами)и поместить в стерильную пробирку (при необходимости с транспортной средой). Пунктаты, экссудаты, выпоты, отделяемое дренажей <ul style="list-style-type: none"> • кожу вокруг предполагаемого места пункции обработать антисептиком, разрешённым к применению для этих целей; • через 30 секунд (после высыхания) стерильным шприцем набрать 1 – 3 мл материала и поместить в стерильную пробирку или пробирку с транспортной средой (материал погружают в столбик среды т.о, чтобы он не оставался на её поверхности) • При подозрении на анаэробную инфекцию материал забирают и доставляют в шприце с надетым наконечником (полный шприц) Биоптаты (кусочки тканей): <ul style="list-style-type: none"> • обработать полость раны стерильным физиологическим раствором и антисептиком, разрешённым к применению для этих целей; • иссечь участки гнойной раны на всю глубину (масса 0,5 – 1 г) и поместить в стерильную пробирку или пробирку с транспортной средой (при подозрении на анаэробную инфекцию в пробирку с тиогликолевой средой). При подозрении на анаэробную флору доставка материала в лабораторию и посев материала производят немедленно. При заборе на транспортную среду, допускается доставка не позднее чем через 48 часов , при хранении при t не выше 25° С, в защищенном от прямых солнечных лучей месте.
Завершение процедуры	- упаковать материал в транспортировочный контейнер (запрещается помещать бланки направлений внутрь транспортировочного контейнера). доставку материала в лабораторию проводить в течение 2-х часов. - перчатки снять, поместить в контейнер для отходов класса Б; - провести гигиеническую обработку рук согласно СОП; оформить направление (занести данные в программу).

Алгоритм отбора проб для определения обсемененности сосудистого катетера при подозрении на катетер-ассоциированную инфекцию	
Этапы выполнения процедуры	Как нужно выполнить
Средства индивидуальной защиты 	
Подготовительный этап	<ul style="list-style-type: none"> - Подготовить стерильные марлевые салфетки 2 шт, стерильные ножницы, стерильную пробирку с питательной средой. - Подготовить полиэтиленовый пакет для направления. - Заполнить направление (внести сведения в программу). - Промаркировать пробирку (нанести штрих-код). - Провести гигиеническую обработку рук согласно СОП. - Надеть перчатки.
Выполнение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Очистить кожу вокруг катетера стерильной марлевой салфеткой, смоченной 70% этиловым спиртом. - Соблюдая правила асептики удалить катетер. - Стерильными ножницами отрезать около 5 см от дистального конца катетера. - Поместить отрезанный кусок в стерильную емкость. <p>Доставить в лабораторию –немедленно.</p>
Завершение процедуры	<ul style="list-style-type: none"> - Снять маску, перчатки, поместить в емкость для сбора отходов класса Б. - Обработать руки согласно СОП. - Доставить материал в лабораторию в закрытом промаркированном контейнере с международным знаком «биологическая опасность». Не допускается воздействие на пробу прямых солнечных лучей, низких и высоких температур.

**Памятка для пациента по сбору мочи для микробиологического исследования
у женщин:**

Для исследования необходимо сдать утреннюю порцию мочи. Для исследования собрать среднюю порцию мочи:

- получить у медицинского работника контейнер для сбора мочи, салфетку и стерильный тампон;
- вымыть руки с мылом, высушить;
- следует тщательно промыть отверстие мочеиспускательного канала и область преддверия влагалища, а также промежность и область заднего прохода мыльной водой или жидким мылом, сполоснуть теплой кипяченой водой, высушить марлевой салфеткой;
- отверстие влагалища необходимо закрыть стерильным ватным тампоном;
- наружные половые губы держать раздвинутыми в процессе мочеиспускания;
- спустить первую порцию мочи в унитаз, не прекращая при этом мочеиспускания;
- собрать среднюю порцию мочи (10 - 20 мл) в специальный одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой;
- завершить мочеиспускание в унитаз;
- одеться, вымыть руки с мылом;
- передать контейнер дежурной медицинской сестре или поставить контейнер в указанное место.

**Памятка для пациента по сбору мочи для микробиологического исследования
у мужчин:**

Для исследования необходимо сдать утреннюю порцию мочи. Для исследования собрать среднюю порцию мочи:

- получить у медицинского работника промаркированный контейнер для сбора мочи и салфетку;
- вымыть руки с мылом, сполоснуть водой, высушить;
- следует тщательно вымыть теплой водой с мылом пенис и оттянутую крайнюю плоть (при ее наличии), а также промежность и область заднего прохода и сполоснуть теплой кипяченой водой, высушить марлевой салфеткой;
- при мочеиспускании держать крайнюю плоть оттянутой для предотвращения загрязнения пробы мочи микроорганизмами кожи;
- спустить небольшое количество мочи в унитаз, не прекращая мочеиспускания;
- собирать среднюю порцию мочи (10 - 20 мл) в специальный одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой;
- завершить мочеиспускание в унитаз;
- одеться, вымыть руки с мылом;
- передать контейнер дежурной медицинской сестре или поставить контейнер в указанное место.

Памятка пациенту по правилам сдачи мокроты на обследование

Уважаемый пациент! Чтобы получить достоверный результат анализа мокроты, нужно правильно подготовиться к нему. Корректность результатов и эффективность дальнейшего лечения зависят не только от правильности проведения исследования, но и от корректного сбора материалов для него.

Подготовительные мероприятия перед процедурой:

- анализ сдается по утрам натощак – это значит, что последний прием пищи должен быть за 12 часов до сдачи;
- перед сдачей анализа необходимо почистить зубы и сполоснуть рот теплой кипяченой водой.
- перед сдачей анализа запрещено принимать пищу, курить.

Основные правила по сбору мокроты для исследования:

- откашливать нужно не слюну и слизь из носоглотки, а содержимое нижних отделов органов дыхания;
- чтобы получить продуктивный кашель, следует предварительно сделать 2-3 глубоких вдоха, стараясь дышать так, чтобы легкие полностью наполнились воздухом и раскрывались;
- контейнер для сбора материала обследуемый должен держать как можно ближе ко рту и сразу же сплевывать в него то, что откашлялось;
- если не получается получить мокроту, то выполняются следующие манипуляции: несколько раз постучать себя по груди, глубоко подышать, каждый раз задерживая дыхание на несколько секунд.