|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Powiatowa Stacja  Sanitarno – Epidemiologiczna  ul. Kanałowa 5  83-200 Starogard Gdański  **Laboratorium Bakteriologii** | **Zlecenie wykonania badania w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella spp* i *Shigella spp*** | Edycja 7 |
| Obowiązuje od:  2024-05-20 |

*Imię i Nazwisko:* ***…............................................................................................................***

*Adres zamieszkania****:.........................................................................................................***

*Data urodzenia……………………………PESEL……………………………………………..*

*Nr telefonu .............................................Płeć: kobieta / mężczyzna\**

*Przyjmowane antybiotyki/chemioterapeutyki (w ciągu ostatnich 7 dni): TAK / NIE\**

*Obecność biegunki: TAK / NIE\**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr próbki  ( wypełnia laboratorium) | *Data i godzina pobrania próbki*  *( wypełnia zleceniodawca)* | Data i godzina przyjęcia próbki  ( wypełnia laboratorium) | Stan próbki P/N  Podpis osoby przyjmującej próbkę |
| 1próbka |  |  |  |
| 2 próbka |  |  |  |
| 3 próbka |  |  |  |

**Cel badania**: *badania pracownicze\*/ praktyka szkolna\*,*

*nadzór sanitarny\* - osoba chora\* / ozdrowieniec\*/ osoba ze styczności\* / nosiciel,*

*zatrucie pokarmowe\**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Rodzaj materiału**:

**1** **próbka -**  kał na podłożu transportowym / **2,3** **próbka -**  kał na szpatułce w kałówce

(metoda badawcza z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PB\_LB\_01 edycja 5 z dnia

2019-01-15, A)

Zlecam wykonanie badania w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella spp i Shigella spp w Laboratorium Bakteriologii

wg cennika PSSE w Starogardzie Gdańskim obowiązującego w dniu dzisiejszym.

Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.

Po otrzymaniu sprawozdania z badań klient ma prawo do złożenia skargi.

Laboratorium zapewnia poufność badań, ponosi odpowiedzialność za wszystkie informacje przedstawione w sprawozdaniu z wyjątkiem danych pozyskanych od klienta.

Jeśli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie Państwowy Inspektor Sanitarny. W przypadku konieczności dalszej identyfikacji wyrażam zgodę na przesłanie w/w szczepu do WSSE w Gdańsku.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie badań do celów nauki. Termin realizacji zlecenia do 7 dni roboczych.

- Kursywą zaznaczono dane pozyskane od klienta

- Sposób odebrania wyniku: osobisty lub z upoważnieniem odbioru

**A-Badanie akredytowane**

**\* właściwe podkreślić**

Zapoznałem/am się z instrukcją poboru i transportu próbek do badań

**Podpis Zleceniodawcy………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Powiatowa Stacja  Sanitarno – Epidemiologiczna  ul. Kanałowa 5  83-200 Starogard Gdański  **Laboratorium Bakteriologii** | **Zlecenie wykonania badania**  **w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella spp* i *Shigella spp*** | Edycja 7 |
| Obowiązuje od:  2024-05-20 |

*Imię i Nazwisko:* ***…...........................................................................................................***

*Adres zamieszkania:****........................................................................................................***

*Data urodzenia.........................................PESEL............................................................*

*Nr telefonu ..........................................Płeć: kobieta / mężczyzna\**

*Przyjmowane antybiotyki/chemioterapeutyki (w ciągu ostatnich 7 dni): TAK / NIE\**

*Obecność biegunki: TAK / NIE\**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr próbki  ( wypełnia laboratorium) | *Data i godzina pobrania próbki*  *( wypełnia zleceniodawca)* | Data i godzina przyjęcia próbki  ( wypełnia laboratorium) | Stan próbki P/N  Podpis osoby przyjmującej próbkę |
| 1próbka |  |  |  |
| 2 próbka |  |  |  |
| 3 próbka |  |  |  |

**Cel badania**: *badania pracownicze\*/ praktyka szkolna\*,*

*nadzór sanitarny\* - osoba chora\* / ozdrowieniec\*/ osoba ze styczności\* / nosiciel,*

*zatrucie pokarmowe\**

***………………………………………………………………………………………………………………..***

**Rodzaj materiału**:

**1** **próbka -**  kał na podłożu transportowym / **2,3** **próbka -**  kał na szpatułce w kałówce

(metoda badawcza z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PB\_LB\_01 edycja 5 z dnia

2019-01-15, A)

Zlecam wykonanie badania w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella spp i Shigella spp w Laboratorium Bakteriologii

wg cennika PSSE w Starogardzie Gdańskim obowiązującego w dniu dzisiejszym.

Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.

Po otrzymaniu sprawozdania z badań klient ma prawo do złożenia skargi.

Laboratorium zapewnia poufność badań, ponosi odpowiedzialność za wszystkie informacje przedstawione w sprawozdaniu z wyjątkiem danych pozyskanych od klienta.

Jeśli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie Państwowy Inspektor Sanitarny. W przypadku konieczności dalszej identyfikacji wyrażam zgodę na przesłanie w/w szczepu do WSSE w Gdańsku.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie badań do celów nauki. Termin realizacji zlecenia do 7 dni roboczych.

- Kursywą zaznaczono dane pozyskane od klienta

- Sposób odebrania wyniku: osobisty lub z upoważnieniem odbioru

**A-Badanie akredytowane**

**\* właściwe podkreślić**

Zapoznałem/am się z instrukcją poboru i transport próbek do badań

**Podpis Zleceniodawcy……………………………….**

##### INSTRUKCJA POBORU MATERIAŁU DO

BADAŃ BAKTERIOLOGICZNYCH

### Przygotowanie klienta do badania

Badanie kału w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella i Shigella* polega na **trzykrotnym** badaniu kału w odstępach jednodniowych.

Nie ma specjalnych wymagań dotyczących przygotowania klienta do badania. Zaleca się jedynie aby w ciągi 7 dni poprzedzających badanie kału nie przyjmować żadnych antybiotyków i/lub chemioterapeutyków.

Klient ma możliwość dostarczenia 3 próbek kału jednocześnie TYLKO jeżeli próbki pobrane są w następujący sposób: 1 próbka pobrana z wykorzystaniem podłoża transportowego, 2 i 3 próbka pobrana do kałówki (np.1-sobota, 2-niedziela,3-poniedziałek, wszystkie dostarczone w wyznaczone dni)

**PRÓBKA KAŁU NA PODŁOŻU TRANSPORTOWYM**

1. wyjąć z jednego opakowania probówkę z wymazówką
2. trzymając wymazówkę za korek pobrać końcem z watą odrobinę kału,
3. włożyć wymazówkę do probówki z podłożem
4. upewnić się, że korek wymazówki szczelnie zamyka probówkę
5. probówkę podpisać imieniem i nazwiskiem, datą i godziną pobrania próbki,
6. wymazówkę przechowywać w chłodnym miejscu

**PRÓBKA KAŁU** wielkości grudki grochu pobiera się za pomocą szpatułki i umieszcza w pojemniku zwanym kałówką. Bardzo ważne jest to, aby próbkę kału pobrać z różnych miejsc masy kałowej. Istotne znaczenie dla badania ma czas dostarczenia materiału do badania. Maksymalny okres przechowywania próbki wynosi 24 godziny w temperaturze od 4-8ºC.Po tym czasie **próbki do badań nie będą przyjmowane**. Zaleca się jednak jak najszybsze dostarczenie materiału do laboratorium.

**WYMAZ OKOŁOODBYTNICZY –** gdy nie udaje się uzyskać próbki kału, wprowadzić do odbytnicy jałową wymazówkę i parokrotnie obracając pobrać materiał. Na wymazówce powinien być widoczny wyraźny ślad kału. Próbkę dostarczyć do laboratorium w ciągu 2 godzin.

**Próbkę materiału do badań należy dostarczyć do pokoju**

**przyjmowania prób (pokój nr 5)**

**od poniedziałku – do środy w godz. od 7:30 do 10:00**

**Koszt wykonania badania – 135,20 zł (płatne przelewem)**

**Termin realizacji zlecenia do 7 dni roboczych**

**Odbiór sprawozdań z badań- osobisty**

**za okazaniem dowodu tożsamości lub przez osobę**

**upoważnioną do odbioru**

**INSTRUKCJA POBORU MATERIAŁU DO**

**BADAŃ BAKTERIOLOGICZNYCH**

### Przygotowanie klienta do badania

Badanie kału w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella i Shigella* polega na **trzykrotnym** badaniu kału w odstępach jednodniowych.

Nie ma specjalnych wymagań dotyczących przygotowania klienta do badania. Zaleca się jedynie aby w ciągi 7 dni poprzedzających badanie kału nie przyjmować żadnych antybiotyków i/lub chemioterapeutyków.

Klient ma możliwość dostarczenia 3 próbek kału jednocześnie TYLKO jeżeli próbki pobrane są w następujący sposób: 1 próbka pobrana z wykorzystaniem podłoża transportowego, 2 i 3 próbka pobrana do kałówki (np.1-sobota, 2-niedziela,3-poniedziałek, wszystkie dostarczone w wyznaczone dni)

**PRÓBKA KAŁU NA PODŁOŻU TRANSPORTOWYM**

1. wyjąć z jednego opakowania probówkę z wymazówką
2. trzymając wymazówkę za korek pobrać końcem z watą odrobinę kału,
3. włożyć wymazówkę do probówki z podłożem
4. upewnić się, że korek wymazówki szczelnie zamyka probówkę
5. probówkę podpisać imieniem i nazwiskiem, datą i godziną pobrania próbki,
6. wymazówkę przechowywać w chłodnym miejscu

**PRÓBKA KAŁU** wielkości grudki grochu pobiera się za pomocą szpatułki i umieszcza w pojemniku zwanym kałówką. Bardzo ważne jest to, aby próbkę kału pobrać z różnych miejsc masy kałowej. Istotne znaczenie dla badania ma czas dostarczenia materiału do badania. Maksymalny okres przechowywania próbki wynosi 24 godziny w temperaturze od 4-8ºC.Po tym czasie **próbki do badań nie będą przyjmowane**. Zaleca się jednak jak najszybsze dostarczenie materiału do laboratorium.

**WYMAZ OKOŁOODBYTNICZY –** gdy nie udaje się uzyskać próbki kału, wprowadzić do odbytnicy jałową wymazówkę i parokrotnie obracając pobrać materiał. Na wymazówce powinien być widoczny wyraźny ślad kału. Próbkę dostarczyć do laboratorium w ciągu 2 godzin.

**Próbkę materiału do badań należy dostarczyć do pokoju**

**przyjmowania prób (pokój nr 5)**

**od poniedziałku – do środy w godz. od 7:30 do 10:00**

**Koszt wykonania badania – 135,20 zł (płatne przelewem)**

**Termin realizacji zlecenia do 7 dni roboczych**

**Odbiór sprawozdań z badań- osobisty**

**za okazaniem dowodu tożsamości lub przez osobę**

**upoważnioną do odbioru**