

Zlecenie na badanie nr DL-OBM.PDM.9051. ………………..…..

w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie

………………………………………………………………………………………………………………………………..

dane zleceniodawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwisko i imię pacjenta

Data urodzenia:……………………………... płeć: K/M

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

Nr identyfikacyjny pacjenta/paszport dla obcokrajowca lub inny dokument tożsamości podawany w przypadku braku numeru PESEL …………………………………………………… Telefon …………………………

Adres zamieszkania/oddział szpitalny ………………………………………………………………………………

Rozpoznanie kliniczne ………………………………………………………………………………………………

Dane lekarza zlecającego badanie ……………………………………………………………………………………

Adres przesłania wyniku badania/osoba upoważniona do odbioru wyniku ………………………….………………

Cel badania: diagnostyka do celów sanitarno-epidemiologicznych

Pacjent: zdrowy , chory , ozdrowieniec , nosiciel , osoba ze styczności

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzaj badania | Metoda badawcza |
|  | A Pałeczki *Salmonella* i *Shigella* | PB-34/E wydanie 9 z dn. 20.01.2024 w oparciu o dane literaturowe i wytyczne PZH |
|  | A Enteropatogenne i enterokrwotoczne *Escherichia coli*  | PB-38/E wydanie 7 z dn. 20.01.2024 w oparciu o dane literaturowe i wytyczne PZH |
|  | A *Yersinia* sp. | PB-57/E wydanie 6 z dn. 20.01.2024 w oparciu o dane literaturowe i wytyczne PZH |
|  | \*\* Pałeczki *Campylobacter coli/jejuni* | PB-40/E wydanie 5 z dn. 20.01.2024 w oparciu o dane literaturowe i wytyczne PZH |
|  | \*\*Materiał genetyczny *Bordetella* *pertussis* i jej różnicowanie z *B.* *parapertussis, B. bronchiseptica* metoda real time PCR | PB-67/E wydanie 1 z dn. 18.09.2024 |

A – badanie akredytowane: certyfikat AB 379 aktualny zakres akredytacji [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl)

\*\* – badanie nie objęte zakresem akredytacji

PB – Procedura badawcza opracowana w laboratorium

Zapoznałem się z instrukcją pobrania i transportupróbki (F-05/IR-01/PO-05/DL/OBM, F-11/IR-01/PO-05/DL/OBM) i ją zrozumiałem.

Zostałem poinformowany:

* o stosowanych w Laboratorium metodach badawczych umieszczonych w zleceniu i je akceptuję,
* że laboratorium dysponuje odpowiednim sprzętem i doświadczonym personelem umożliwiającym wykonanie zlecenia,
* że wyniki badania odnoszą się wyłącznie do badanych próbek,
* o zachowaniu poufności informacji pozyskanych i wytworzonych podczas realizacji zlecenia z wyjątkiem obowiązku zgłoszenia dodatnich wyników wynikającego z art. 29 Ustawy z dnia 5.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
* że informacje o przetwarzaniu danych osób fizycznych znajdują się na stronie internetowej zleceniobiorcy.

…………………………

podpis zleceniodawcy

podpis osoby pobierającej próbkę: ……………………

Kod próbki ........................... .SS. 25 /K1 Data/godzina pobrania …………………………

Kod próbki ........................... .SS. 25 /K2 Data/godzina pobrania …………………………

Kod próbki ........................... .SS. 25 /K3 Data/godzina pobrania …………………………

Stan próbki w chwili przyjęcia: prawidłowy , nieprawidłowy

Rodzaj materiału: kał , wymaz z odbytu , szczep , krew , surowica . , ***inny***

Data/godzina przyjęcia materiału ……………………………. ……………………………………

podpis osoby przyjmującej zlecenie

Proszę o udostępnienie wyników badań laboratoryjnych za pośrednictwem internetowej platformy prezentacji wyników eLaborat poprzez otrzymany kod identyfikujący zlecenie. Regulamin użytkowania serwisu internetowego eLaborat znajduje się na stronie internetowej Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie na podstronie: Co robimy – Badania epidemiologiczne – Badania na nosicielstwo *Salmonella* i *Shigella* i **Regulamin** poniżej pola **Tu odbierzesz wyniki**.

…………………………………………………….

*Czytelny podpis pacjenta*

 F-05/IR-01/PO-05/DL/OBM

 wyd. 2 z dnia 17.01.2024

**Instrukcja pobierania materiału na podłoże transportowe:**

1. Otworzyć opakowanie
2. Trzymając za korek wyjąc patyczek zakończony watą
3. Zabrudzić wacik kałem (zebrać materiał do badania, gdy jest to możliwe zawierający krew, śluz, ropę)
4. NA WACIKU MUSI BYĆ WIDOCZNY ŚLAD KAŁU
5. Otworzyć probówkę z żelem
6. Wymazówkę z pobraną próbką włożyć do probówki z żelem i szczelnie zamknąć
7. Podpisać probówkę (imię i nazwisko oraz datę pobranej próby)
8. Materiał pobrany przechowywać w chłodnym miejscu
9. Materiał znajdujący się na podłożu transportowym (w probówce z żelem) dostarczyć do pracowni
3-ego dnia w godzinach 745 – 100
10. UWAGA – nie wkładać grudek kału do probówki F-11/IR-01/PO-05/DL/OBM wyd. 1 z dnia 24.09.2024

**Instrukcja pobierania materiału w celu wykrycia materiału genetycznego bakterii krztuśca metodami opartymi na technice PCR.**

### Materiał do badania należy pobrać w okresie wystąpienia objawów klinicznych w ostrym okresie choroby.

Do badań przeznaczone są wymazy z górnych dróg oddechowych. Optymalnym materiałem do badania są wymazy pobrane z tylnej ściany nosowej części gardła.

Badania można także wykonywać z popłuczyn oskrzelowo-pęcherzykowych, aspiratów a także z plwociny.

Dopuszcza się także pobieranie wymazu z gardła.

Bezpośrednio po pobraniu wymazu wymazówkę przeznaczoną do badań molekularnych zanurzyć w podłoży transportowym (np. VTM, UTM, vNAT® Transfer Tube). Transportować i przechowywać w pozycji pionowej, w warunkach chłodniczych (2-8°C). Wymazy należy jak najszybciej, to jest w ciągu 24 godzin od momentu pobrania przesłać do laboratorium.

**Nie zamrażać.**

Wymaz z tylnej ściany gardła należy pobrać używając zestawów transportowych przewidzianych specjalnie do pobierania materiału klinicznego (wymazówka + podłoże w probówce). Jałowa wymazówka powinna być wykonana w całości ze sztucznego tworzywa, tzn. patyczek plastikowy oraz wacik wykonany z materiału innego niż wata/bawełna(dakron, czysta wiskoza, poliester, sztuczny jedwab etc.), ponieważ stosowanie innych wymazówek powoduje inhibicję reakcji PCR.

**Obowiązuje zasada potrójnego opakowania**:

1. **Naczynie zasadnicze** zawierające materiał kliniczny,

Naczynie to powinno być:

* jednorazowe, z nietłukącego tworzywa sztucznego, odporne na zgniecenie;
* zamykane nakrętką z dodatkową uszczelką zapobiegającą wyciekowi materiału;
* otwierane i zamykane w nieskomplikowany sposób.

2. **Opakowanie wtórne**

* + Wykonane z odpornych na zgniecenie materiałów i hermetycznie zamknięte. Dopuszcza się możliwość umieszczenia w jednym opakowaniu wtórnym kilku naczyń zasadniczych
	z materiałem klinicznym pod warunkiem ich jednoznacznego oznakowania.
	+ Opakowanie wtórne musi mieć wymiary umożliwiające otwarcie go w boksie laminarnym (**wysokość, szerokość, głębokość lub średnica do 40 cm**). Przed umieszczeniem
	w opakowaniu transportowym powierzchnia opakowania wtórnego powinna być wyjałowiona. **Dokumentacja dołączona do próbek nie może być umieszczana w opakowaniu wtórnym**.

3. **Opakowanie zewnętrzne** – transportowe - w przypadku transportu materiałów w warunkach specjalnych (suchy lód, lód) powinno być odporne na dany czynnik. Musi być oznakowane i opisane w sposób identyfikujący nadawcę i umożliwiający nawiązanie z nim szybkiego kontaktu w przypadkach uszkodzenia próbek czy innych zdarzeń losowych.

Dokumentację dołączoną do badań należy umieścić oddzielnie w zamkniętej kopercie przytwierdzonej do opakowania zewnętrznego, tak by był do niej dostęp bez konieczności otwierania opakowania zewnętrznego, co jest ważne w przypadku opakowań termoizolacyjnych
i chroni dokumentację przez zawilgotnieniem lub zalaniem.

Właściwe zabezpieczenie materiału diagnostycznego ma zasadnicze znaczenie dla uzyskania wiarygodnych wyników badań molekularnych.