



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

Αρ. Πρωτοκόλλου :	Έκδοση 1 ^η	Αύγουστος 2014	Σελίδα 1 από 4
-------------------	-----------------------	----------------	----------------




**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΗΣ &
ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ**

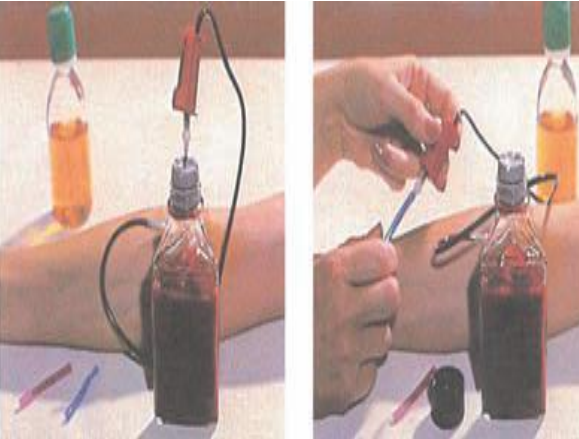
ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ


Συντάχθηκε από :	Παπούλια Ευθυμία Διευθύντρια Μικροβιολογικού Εργαστηρίου
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου	Παπούλια Ευθυμία
Διοικητής & Πρόεδρος Δ.Σ. Γ. Ν. Αμφισσας	Δάρρας Σταμάτιος
Απόφαση Δ.Σ. : Συνεδρίαση 17 ^η της 19/9/2014 Θέμα 6 ^ο	

**ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΗΣ & ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ / ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ**

ΒΑΣΙΚΑ ΣΧΟΛΙΑ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	
1. Συμπληρώνεται το παραπεμπτικό με στοιχεία ιστορικού, πιθανή διάγνωση, λήψη αντιβιοτικών.	Α. Καλό πλύσιμο των χεριών του αιμολήπτη. Χρήση γαντιών.	

<p>2. Εάν ο ασθενής παίρνει αντιβιοτικά χρησιμοποιούνται ειδικές φιάλες με ρητίνες για τη δέσμευσή τους.</p>	<p>Β. Απολύμανση του πώματος της φιάλης με 70% ισοπροπυλική ή αιθυλική αλκοόλη, ή διάλυμα 10% povidon- iodine (π.χ. Betadine) × 1 min . οι φιάλες διατηρούνται σε σκοτεινό χώρο σε θερμοκρασία δωματίου.</p>	
<p>3. Οι αιμοληψίες γίνονται με τα πρώτα σημεία ανόδου του πυρετού, συνήθως μια ώρα πριν από την εμφάνιση του ρίγους και εάν είναι δυνατόν πριν από τη λήψη αντιβιοτικών.</p>	<p>Γ. Αντισηψία του σημείου φλεβοκέντησης, με τα ανωτέρω αντισηπτικά (προσοχή για αλλεργία στο ιώδιο) από το κέντρο προς την επιφάνεια × 2 min</p>	
<p>4. Σήψη: Παίρνονται 3 ζεύγη αιμοκαλλιιεργειών από διαφορετικές θέσεις εντός 10 λεπτών.</p>	<p>Δ. Γίνεται αιμοληψία με σύριγγα ή με ειδική συσκευή.</p>	

<p>5. Οξεία ενδοκαρδίτιδα : Παίρνονται 3 ζεύγη αιμοκαλλιιεργειών από διαφορετικές θέσεις εντός 1-2 ωρών.</p>	<p>Ε. Μεταφορά 5-10 ml αίματος σε κάθε φιάλη, πρώτα στην αερόβια και μετά στην αναερόβια. Για παιδιατρικές λοιμώξεις το αίμα τοποθετείται σε κατάλληλες φιάλες (παιδιατρική χρήση) σε αναλογία πάντα αίματος / ζωμού 5-10%.</p>	
<p>6. Υποξεία ενδοκαρδίτιδα : Παίρνονται 3 ζεύγη αιμοκαλλιιεργειών από διαφορετικές θέσεις εντός 24 ωρών. Εάν είναι αρνητικές παίρνονται άλλα 3 ζεύγη.</p>	<p>Στ. Ανακίνηση κάθε φιάλης – Σήμανση</p>	
<p>7. Πυρετός αγνώστου αιτιολογίας : Παίρνονται 3 ζεύγη αιμοκαλλιιεργειών από διαφορετικές θέσεις εντός μιας ώρας. Εάν είναι αρνητικές εντός 24 ωρών, παίρνονται άλλα 3 ζεύγη.</p>	<p>Ζ. Μεταφορά στο εργαστήριο σε λιγότερο από 2 ώρες, σε θερμοκρασία δωματίου.</p>	
<p>8. Συνεχής πυρετός : παίρνονται τουλάχιστον δυο αιμοκαλλιέργειες εντός 12 ωρών κατά προτίμηση πριν από</p>		

τη λήψη αντιβιοτικών.		
9. Για την απομόνωση μυκοβακτηριδίων, απαιτούνται ειδικές φιάλες, οι οποίες δίνονται από το Μικροβιολογικό Εργαστήριο. Ο τρόπος χρήσης τους εξαρτάται από την μεθοδολογία, που εφαρμόζεται στο εργαστήριο.	Η. Προσοχή στις ιδιαίτερες οδηγίες του εργαστηρίου.	
10. Για την απομόνωση μυκήτων, εκτός από τα συνήθη φιαλίδια με ζωμούς, υπάρχουν και ειδικά φιαλίδια.		
11. Σημειώνεται στο παραπεμπτικό τυχόν αναζήτηση ειδικών μικροοργανισμών όπως Brucella, μύκητες, απαιτητικοί μικροοργανισμοί, ευκαιρικά βακτήρια.		

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ :

Οδηγός Λήψης & Μεταφοράς κλινικών Δειγμάτων στην Εργαστηριακή Διάγνωση των λοιμώξεων, ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ,1^η Έκδοση, ΑΘΗΝΑ 2001.