



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ**

Αρ. Πρωτοκόλλου :	Έκδοση 1 <sup>η</sup>	Σεπτέμβριος 2014	Σελίδα 1 από 2
-------------------	-----------------------	------------------	----------------

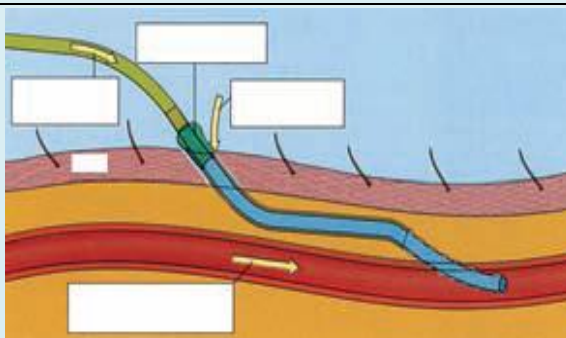
**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΗΣ & ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ**

**ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΟΙ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ**

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<sup>η</sup> της 19/9/2014 Θέμα: 6<sup>ο</sup>**

**ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΗΣ & ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ  
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ /  
ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΟΙ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ**



**ΒΑΣΙΚΑ ΣΧΟΛΙΑ**

1. Σε κεντρικούς καθετήρες που τοποθετούνται για μεγάλο χρονικό διάστημα και με την προϋπόθεση ότι το εργαστήριο μπορεί να εφαρμόσει μέθοδο ποσοτικής αιμοκαλλιέργειας,

**ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ**

Α. Αν ο καθετήρας έχει τοποθετηθεί χειρουργικά, λαμβάνεται έκκριμα από το σημείο εισόδου για Gram χρώση και καλλιέργεια.

μπορεί να ληφθεί αίμα από τον καθετήρα και από μια περιφερική φλέβα και προσδιορισμός του αριθμού των αποικιών. Αν ο αριθμός των αποικιών του πρώτου δείγματος είναι τουλάχιστον 3πλάσιος εκείνου του δεύτερου, τότε η βακτηριαμία αποδίδεται στον καθετήρα.	
2. Δεν είναι πάντοτε αναγκαία η καλλιέργεια για αναερόβια, μύκητες και μυκοβακτηρίδια, ενώ γίνεται απαραίτητως καλλιέργεια για μύκητες σε καθετήρες παρεντερικής διατροφής.	Β. Αν υπάρχει φλεβίτιδα τότε από την πάσχουσα φλέβα γίνεται αναρρόφηση με σύριγγα για Gram χρώση και καλλιέργεια.
	Γ. Αν ο καθετήρας πρέπει να αφαιρεθεί, γίνεται σχολαστικός καθαρισμός του σημείου εισόδου με ιωδοφόρα και αλκοόλη 70%. Μόλις στεγνώσει η αλκοόλη απομακρύνεται ο καθετήρας με άσηπτες συνθήκες, πιεζόμενος κάθετα προς το δέρμα για να μην επιμολυνθεί.
	Δ. Αν ο καθετήρας είναι μικρού μήκους, κόβεται με αποστειρωμένο ψαλίδι και αφήνεται να πέσει σε αποστειρωμένο δοχείο τμήμα από την κορυφή του και οπωσδήποτε από εκείνο, που βρίσκεται κάτω από το σημείο εισόδου, μήκους 5 cm.
	Ε. Αν ο καθετήρας είναι μεγάλου μήκους, αποστέλλονται στο εργαστήριο δυο τμήματα, ένα από την κορυφή κι ένα υποδόριο τμήμα αμέσως μετά από το σημείο εισόδου.
	Στ. Το αποστειρωμένο δοχείο πωματίζεται και αποστέλλεται γρήγορα στο εργαστήριο, με τα απαραίτητα στοιχεία του ασθενούς και τις πληροφορίες που θα χρησιμεύσουν για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων. Η καλλιέργειες των καθετήρων γίνεται σε λιγότερο από 2 ώρες.
	Ζ. Παράλληλα γίνεται λήψη αιμοκαλλιέργειας από φλέβα διαφορετική από εκείνη που έχει τοποθετηθεί ο καθετήρας.

#### **ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ :**

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