

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ – ΔΙΟΙΚΗΣΗ της ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γενική Νοσοκομειακή Αρχή: **ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ** κ.π.α.α.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΝΑ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ – ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

ΟΔΗΓΟΣ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

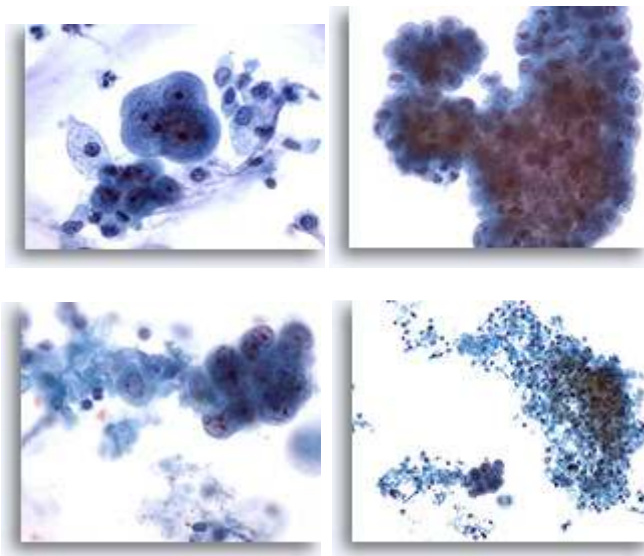
ο 420 -1/2

ΟΔΗΓΟΣ

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

(ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ, ΛΗΨΗ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ, ΜΕΤΑΦΟΡΑ)

ΣΤΟ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ



ΜΑΡΤΙΟΣ 2024

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 1/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

ΣΥΝΤΑΞΗ-ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ 1^η/ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2018

ΕΛΕΝΗ ΕΛΛΗΝΑ, Διευθύντρια ΕΣΥ Κυτταρολόγος

**Υπεύθυνη Διευθύντρια Κυτταρολογικού Τμήματος
ΓΝΑ "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ" ΝΠΔΔ
Νοσοκομειακή Μονάδα «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»**

ΑΔΑΜΑΝΤΙΑ ΕΓΓΛΕΖΟΠΟΥΛΟΥ, ΠΕ Διοικητικού-Λογιστικού, MSc

**Προϊσταμένη Αυτοτελούς Τμήματος Ελέγχου Ποιότητας,
Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, ΓΝΑ "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ
ΦΛΕΜΙΓΚ" ΝΠΔΔ**

Ο 420 1/ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2017, Οδηγός Διαχείρισης Δειγμάτων Κυτταρολογικού Τμήματος

**Βασισμένο στον «Οδηγό Διαχείρισης Βιολογικών Δειγμάτων» έκδ 1^η-Απρίλιος 2013 Βιοπαθολογικού Τμήματος
Νοσοκομειακής Μονάδας «Σισμανόγλειο» (Δρ Μαρία Κανελλοπούλου, Αδαμαντία Εγγλεζοπούλου).**

ΣΥΝΤΑΞΗ-ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ 2^η/ ΜΑΡΤΙΟΣ 2024

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ, Διευθύντρια ΕΣΥ Κυτταρολόγος

**Υπεύθυνη Διευθύντρια Κυτταρολογικού Τμήματος, Υπεύθυνη Ποιότητας
ΓΝΑ "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ" ΝΠΔΔ
Νοσοκομειακή Μονάδα «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»**

ΣΠΑΝΟΥ ΦΩΤΕΙΝΗ, Τεχνολόγος ΤΕΙ

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 2/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.204

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΡΟΛΟΓΟΣ.....	5
1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	6
2. ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ-ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ	7
3. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ.....	8
3.1. ΓΕΝΙΚΕΣ.....	8
3.2 ΕΙΔΙΚΕΣ.....	9
3.2.1. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» ΚΑΙ «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ»....	9
3.2.2. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	11
3.2.3. ΠΡΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ....	11
4. «ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ» ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ.....	13
4.1. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	13
4.2. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ.....	14
4.3. ΠΗΓΕΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ.....	14
5. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ	15
6. ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ-ΠΡΟΣΒΑΣΗ.....	16
7. ΟΡΟΛΟΓΙΑ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ	17
8. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ.....	19
9. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΟ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ.....	21
9.1. ΣΥΛΛΟΓΗ ΥΛΙΚΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗΣ (βρογχικές εκκρίσεις-ψήκτρα- ΤΒΝΑ).....	21
9.2. ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΤΥΕΛΩΝ.....	24

9.2.1. Αυτόματη απόχρεμψη	25
9.2.2. Προκλητά πτύελα.....	26
9.3.ΣΥΛΛΟΓΗ ΥΓΡΩΝ ΣΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΟΙΛΟΤΗΤΩΝ.....	28
9.4. ΣΥΛΛΟΓΗ ΟΥΡΩΝ.....	31
9.4.1. ΑΠΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΜΕΝΟ ΑΣΘΕΝΗ.....	32
9.4.2. ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΗ ΕΠΙ ΚΛΙΝΗΣ.....	34
9.4.3. ΑΠΟ ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑ	35
9.5. ΣΥΛΛΟΓΗ ΥΛΙΚΟΥ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΕΩΝ ΜΕ ΛΕΠΤΗ ΒΕΛΟΝΑ (Fine Needle Aspiration-FNA)	37
9.6. ΤΕΣΤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ- ΛΗΨΗ ΤΕΣΤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ	40
9.7. ΣΥΛΛΟΓΗ ΥΛΙΚΟΥ ΑΠΟ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ.....	42
ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	45
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	47
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ.....	48
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ: Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ.....	50
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ: ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΓΑΝΤΙΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ.....	51
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε: ΣΥΝΤΟΜΕΣ ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΟ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	52

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Κύριο Μέλημα της Διεύθυνσης και του προσωπικού του Κυτταρολογικού Τμήματος του Σισμανόγλειου Γενικού Νοσοκομείου Αττικής είναι η παροχή υπηρεσιών υψηλών προδιαγραφών, που διασφαλίζεται από την εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος Συστήματος Διαχείρισης Ποιότητας, σύμφωνα με το Διεθνές Πρότυπο ISO 15189:2012.

Το παρόν εγχειρίδιο απευθύνεται στους κλινικούς ιατρούς των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων, στους εξωτερικούς ασθενείς και στους ιατρούς συνεργαζόμενων Νοσοκομείων και Εργαστηρίων και αφορά στην ενημέρωση για τις διαδικασίες δειγματοληψίας συναφείς προς αυτές των εξετάσεων που εκτελούνται στο Κυτταρολογικό Τμήμα, ώστε το κλινικό δείγμα να είναι αξιόπιστο με σκοπό την ασφαλή εργαστηριακή διάγνωση.

Πολιτική του Κυτταρολογικού Τμήματος είναι η εφαρμογή διαδικασιών και σχεδίων δειγματοληψίας, που στηρίζονται σε Διεθνή Πρότυπα ή και σε κοινοτικές και εθνικές κανονιστικές διατάξεις και σε κατευθυντήριες οδηγίες Διεθνών Οργανισμών, οι οποίες διασφαλίζουν τη λήψη αντιπροσωπευτικού δείγματος για τις επακόλουθες δοκιμές.

Ελένη Έλληνα
Υπεύθυνη Διευθύντρια Κυτταρολογικού Τμήματος
Νοσοκομειακή Μονάδα «Σισμανόγλειο ΓΝΑ»

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 5/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.204

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το παρόν εγχειρίδιο περιλαμβάνει οδηγίες για την προετοιμασία του ασθενή, τη λήψη, την αποθήκευση και τη μεταφορά δειγμάτων στο Κυτταρολογικό Τμήμα, που θέτουν σε προτεραιότητα την ασφάλεια των ασθενών (νοσηλεύόμενοι ή και εξωτερικοί ασθενείς), την υγιεινή και την ασφάλεια των εργαζομένων, καθώς και την ακεραιότητα και την καταλληλότητα του πρωτογενούς δείγματος για τη μείωση ή και την πλήρη αποφυγή σφαλμάτων κατά την προ αναλυτική φάση της εξέτασης.

Η προ αναλυτική φάση περιλαμβάνει μια σειρά από διαδικασίες που είναι δύσκολο να προσδιοριστούν, επειδή λαμβάνουν χώρα σε διάφορα μέρη εντός ή και εκτός Νοσοκομείου και σε διαφορετικές χρονικές στιγμές. Κλασικά, η προ αναλυτική φάση περιλαμβάνει όλες τις διαδικασίες από τη στιγμή που υποβάλλεται αίτηση στο Εργαστήριο (Κυτταρολογικό Τμήμα), για πραγματοποίηση μιας εξέτασης μέχρι τη στιγμή που το δείγμα είναι έτοιμο για μικροσκόπηση. Σε αυτό το στάδιο όμως μπορεί να συμβαίνουν λανθασμένοι χειρισμοί που επηρεάζουν στη συνέχεια την αναλυτική και την μετα αναλυτική φάση της εξέτασης.

Οι κύριες διαδικασίες που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη στην προ αναλυτική φάση είναι η επιλογή της εξέτασης, η προετοιμασία του ασθενή, οι οδηγίες για την ορθή προετοιμασία των επαγγελματιών υγείας για τη λήψη του υλικού, η εκπαίδευση των ασθενών, η λήψη, η μονιμοποίηση, η αποθήκευση και η μεταφορά του δείγματος.

Τα προ αναλυτικά λάθη μπορεί να αντιπροσωπεύουν έως και το 70% του συνόλου των σφαλμάτων στο Εργαστήριο, με αποτέλεσμα να επηρεάζουν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και να αυξάνουν την κατανάλωση πόρων (παράταση χρόνου νοσηλείας, αύξηση φαρμακευτικής δαπάνης, επαναλήψεις εξετάσεων, κ.λπ.).

Πρόκειται για έναν από τους παράγοντες που μπορεί να εξηγήσουν το αυξανόμενο ενδιαφέρον διεθνώς για τον έλεγχο της ποιότητας της προ αναλυτικής φάσης με την εφαρμογή ενός Συστήματος Διασφάλισης Ποιότητας κατά ISO 15189:2012.

2. ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ-ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Το Κυτταρολογικό Τμήμα παραλαμβάνει καθημερινά δείγματα, από Δευτέρα έως Παρασκευή.

Χρόνος αποδέσμευσης εκθέσεων αποτελεσμάτων (Turnaround Time):

- 1-2 ημέρες από την ημερομηνία παραλαβής του κυτταρολογικού δείγματος, εκτός αν υπάρχει διαφοροδιαγνωστικό πρόβλημα ή απαιτείται η εφαρμογή ανοσοκυτταροχημείας ,οπότε η αποδέσμευση των αποτελεσμάτων παρατείνεται.
- 2 – 4 ημέρες από την ημερομηνία παραλαβής του κυτταρολογικού δείγματος Τεστ Παπανικολάου (Test PAP)
- στα συνεργαζόμενα Κέντρα Υγείας εντός και εκτός νομού Αττικής τα αποτελέσματα του κυτταρολογικού δείγματος Τεστ Παπανικολάου (Test PAP) ταχυδρομούνται, σε εσώκλειστο φάκελο, μέσω της Γραμματείας του Νοσοκομείου.

3. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Οι κυτταρολογικές εξετάσεις διεξάγονται σύμφωνα με τις απαιτήσεις διεθνών, ευρωπαϊκών και εθνικών οργανισμών (Clinical Laboratory Improvement Act (CLIA)-Papanicolaou Society of Cytopathology(PSC)-American Society of Cytopathology (ASC)-European Society of Cytopathology (ESC)-Ελληνική Κυτταρολογική Εταιρεία, κ.α. Στα test Παπανικολάου ακολουθείται η ταξινόμηση Bethesda και στα ούρα η ταξινόμηση κατά Milan.

3.1. ΓΕΝΙΚΕΣ

Ο «Οδηγός Διαχείρισης Δειγμάτων» περιλαμβάνει οδηγίες προετοιμασίας των ασθενών, λήψης, αποθήκευσης και μεταφοράς των δειγμάτων στο Κυτταρολογικό Τμήμα και είναι διαθέσιμος στους χώρους και στις θέσεις εργασίας των επαγγελματιών υγείας ή και στους χώρους δειγματοληψίας σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή (ως αρχείο pdf).

Οι αποδέκτες και οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας (θεράπων ιατρός, συνεργαζόμενο Νοσοκομείο ή και Εργαστήριο, εξωτερικός ασθενής, επαγγελματίας υγείας), που ενδιαφέρονται για την πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων, από το Κυτταρολογικό Τμήμα, πρέπει να ενημερώνονται για τις διαδικασίες, που αναφέρονται στο παρόν εγχειρίδιο με τίτλο «Οδηγός Διαχείρισης Δειγμάτων» και στις λοιπές σχετικές «Οδηγίες» (περιεκτών, βήματα δειγματοληψίας, κ.λπ.).

Όταν οι αποδέκτες και οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας αποκλίνουν από τις διαδικασίες ή ζητούν προσθήκες, τροποποιήσεις και εξαιρέσεις, αυτές πρέπει να καταγράφονται λεπτομερώς στο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων», κατά τη δειγματοληψία, να ενημερώνεται το προσωπικό του Τμήματος και να συζητείται σε Συμβούλιο Ποιότητας, με ευθύνη της Διεύθυνσης του Κυτταρολογικού Τμήματος.

Τυχόν τροποποιήσεις ή αλλαγές, που προκύπτουν, ενσωματώνονται στην επόμενη έκδοση του παρόντος «Οδηγού» και των σχετικών λοιπών «Οδηγιών» και λαμβάνεται μέριμνα για σχετική ενημέρωση των εμπλεκόμενων.

Η έκθεση των αποτελεσμάτων κάθε κυτταρολογικής εξέτασης περιλαμβάνει τα στοιχεία ταυτότητας του εξεταζόμενου, το είδος του κυτταρολογικού δείγματος και την μέθοδο, το σημείο δειγματοληψίας και τον υπεύθυνο δειγματολήπτη.

Στο παρόν εγχειρίδιο ως «δειγματολήπτες» νοούνται: α) οι επαγγελματίες υγείας που πρέπει να διαθέτουν τα απαραίτητα προσόντα για τη διενέργεια της δειγματοληψίας, να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένοι και να τηρούν τις δεξιότητες και τις ικανότητές τους, μέσω προγραμμάτων συνεχιζόμενης εκπαίδευσης ή και β) οι εξεταζόμενοι που πρέπει να έχουν εκπαιδευτεί κατάλληλα από τους επαγγελματίες υγείας και να επιβεβαιώσουν ότι έχουν κατανοήσει απόλυτα τις οδηγίες που τους έχουν δοθεί.

Οι δειγματολήπτες πρέπει να τηρούν τις βασικές προφυλάξεις κατά τη διενέργεια των δειγματοληψιών, όπως αυτές έχουν καθοριστεί και προτείνονται από το ΚΕντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ) (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Α, Β, Γ, Δ), προκειμένου να προστατευτούν από λοιμώδη νοσήματα οι ίδιοι, οι ασθενείς αλλά και το περιβάλλον.

3.2 ΕΙΔΙΚΕΣ

3.2.1. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» ΚΑΙ «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ»

Το Κυτταρολογικό Τμήμα αναλαμβάνει την εξέταση δειγμάτων νοσηλευόμενων ασθενών, που αποστέλλονται από τους θεράποντες ιατρούς των Νοσηλευτικών Τμημάτων, του Χειρουργείου και των Μονάδων και την παραλαβή των δειγμάτων από άλλα Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και Θεραπευτήρια.

Ο εντέλλων Ιατρός μέσω του ηλεκτρονικού πληροφοριακού συστήματος Medilab CCS συμπληρώνει απαραίτητα το «Ηλεκτρονικό Παραπεμπτικό Εξετάσεων», στο οποίο καταγράφει τα στοιχεία ταυτότητας του ασθενή, την ημερομηνία την Εντέλουσα Κλινική (π.χ. Κλινική, ΤΕΙ, ΤΕΠ, , μονάδα βρογχοσκόπησης, μονάδα εντατικής θεραπείας, κ.λπ.), σύντομο ιστορικό (κλινικές πληροφορίες), το είδος του δείγματος, και τα στοιχεία επικοινωνίας του παραπέμποντος ιατρού.

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 9/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Για την ασφαλή μεταφορά των δειγμάτων πρέπει απαραίτητα να τηρούνται τα παρακάτω:

Σε κάθε σωληνάριο ή δοχείο ή υλικό μεταφοράς πρέπει να έχει γραμμωτός κώδικας (bar code). Πρέπει να έχει ληφθεί μέριμνα από τον επαγγελματία υγείας ότι το σωληνάριο ή το δοχείο έχει κλειστεί πολύ καλά, ώστε να μην υπάρχει κίνδυνος καταστροφής κατά τη μεταφορά.

Ο δοκιμαστικός σωλήνας ή το δοχείο (ugobox) πρέπει να τοποθετείται στον ειδικό πλαστικό σάκο, ή στον ανοξείδωτο δίσκο μεταφοράς δειγμάτων, που διαθέτουν τα Τμήματα και οι Μονάδες.

Τα μολυσματικά δείγματα (π.χ. ηπατίτιδα, TB, HIV, κ.λπ.) σημαίνονται με κόκκινη αυτοκόλλητη ετικέτα.

Τα δείγματα παραλαμβάνονται από το προσωπικό του εργαστηρίου (1^{ος} όροφος του Κτηρίου N3) στο χώρο με τη σήμανση «Εργαστήριο Κυτταρολογικού».

Το Κυτταρολογικό Τμήμα λειτουργεί καθημερινά από Δευτέρα μέχρι Παρασκευή σε πρωϊνό ωράριο, ενώ μετέχει της κύριας εφημερίας του Νοσοκομείου, σύμφωνα με το πρόγραμμα εφημερίας που εκδίδεται κάθε μήνα (Ειδικευμένοι και Ειδικευόμενοι Ιατροί). Τα δείγματα παραδίδονται τηρώντας τους χρόνους που αναφέρονται σε κάθε εξέταση του παρόντος «Οδηγού» ή αποθηκεύονται μέχρι την παράδοσή τους.

Εάν το Τμήμα είναι κλειστό, τα δείγματα φυλάσσονται στο ψυγείο έξω από το Εργαστήριο/Παρασκευαστήριο του Τμήματος .

Τα αποτελέσματα των εξετάσεων εκδίδονται σύμφωνα με τους όρους, που απαιτούνται για την κάθε μέθοδο και είτε παραλαμβάνονται από τις ειδικές θυρίδες των σχετικών Τμημάτων στους χώρους του Τμήματος και διαχειρίζονται με τις αρχές διακίνησης ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων.

Σε περίπτωση που τα αποτελέσματα χρησιμοποιούνται για άλλους σκοπούς, πλην της ενημέρωσης του Ιατρικού Φακέλου του ασθενή (π.χ. έρευνα), θα πρέπει να τηρείται η σχετική νομοθεσία περί προστασίας ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων και να έχουν ληφθεί οι σχετικές εγκρίσεις.

Οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να τηρούν τουλάχιστον τις βασικές προφυλάξεις κατά τη διενέργεια των δειγματοληψιών, όπως αυτές έχουν καθοριστεί και προτείνονται από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, προκειμένου να προστατευτούν από λοιμώδη νοσήματα οι ίδιοι, οι ασθενείς αλλά και το περιβάλλον (βλ. σελίδα 8 του παρόντος εγχειριδίου και Παραρτήματα Α, Β, Γ, Δ).

3.2.2. ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

Το Κυτταρολογικό Τμήμα αναλαμβάνει την εξέταση δειγμάτων νοσηλευόμενων ασθενών, εξωτερικών ασθενών και συνεργαζόμενων/διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας και Εργαστηρίων.

Ο εντέλλων Ιατρός μέσω του ηλεκτρονικού πληροφοριακού συστήματος Medilab CCS συμπληρώνει απαραίτητα το «Ηλεκτρονικό Παραπεμπτικό Εξετάσεων», στο οποίο καταγράφει τα στοιχεία ταυτότητας του ασθενή, την ημερομηνία την Εντέλουσα Κλινική (π.χ. Κλινική, ΤΕΙ, ΤΕΠ, , μονάδα βρογχοσκόπησης, μονάδα εντατικής θεραπείας, κ.λπ.), σύντομο ιστορικό (κλινικές πληροφορίες), το είδος του δείγματος, και τα στοιχεία επικοινωνίας του παραπέμποντος ιατρού.

Τα δείγματα αποστέλλονται ταχυδρομικά στο Τμήμα Γραμματείας του Νοσοκομείου. Από εκεί παραλαμβάνονται από το Κυτταρολογικό Τμήμα. Μετά την επεξεργασία και τη διάγνωση τα αποτελέσματα σφραγίζονται σε φάκελο, παραδίδονται στο Τμήμα Γραμματείας του Νοσοκομείου και από εκεί αποστέλλονται ταχυδρομικά στα εντέλλοντα Κέντρα Υγείας και λοιπές Μονάδες.

Ο μεταφορέας του δείγματος έχει λάβει από το συνεργαζόμενο Νοσοκομείο ή το Κέντρο Υγείας και Εργαστήριο τις απαραίτητες οδηγίες για τη διενέργεια των προαπαιτούμενων διοικητικών διαδικασιών στα Εξωτερικά Ιατρεία ή και στο Λογιστήριο Ασθενών πριν το δείγμα παραληφθεί από το Κυτταρολογικό Τμήμα.

Τηρούνται οι οδηγίες που αναφέρονται στην παράγραφο 3.2.1.

3.2.3. ΠΡΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 11/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Οι εξωτερικοί ασθενείς/πολίτες/ταχυμεταφορείς ακολουθούν τη διαδικασία προσυνεννόησης για πραγματοποίηση εργαστηριακών εξετάσεων, σύμφωνα με οδηγίες που δίδονται από τη Γραμματεία Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων της Νοσοκομειακής Μονάδας «Σισμανόγλειο».

Για τη διενέργεια εξετάσεων απαιτείται οπωσδήποτε «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» με τα στοιχεία ταυτότητας του ασθενή, σύντομο ιστορικό, τις αιτούμενες εξετάσεις και τα στοιχεία επικοινωνίας του παραγγέλλοντος ιατρού (ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο επικοινωνίας, υπογραφή και σφραγίδα).

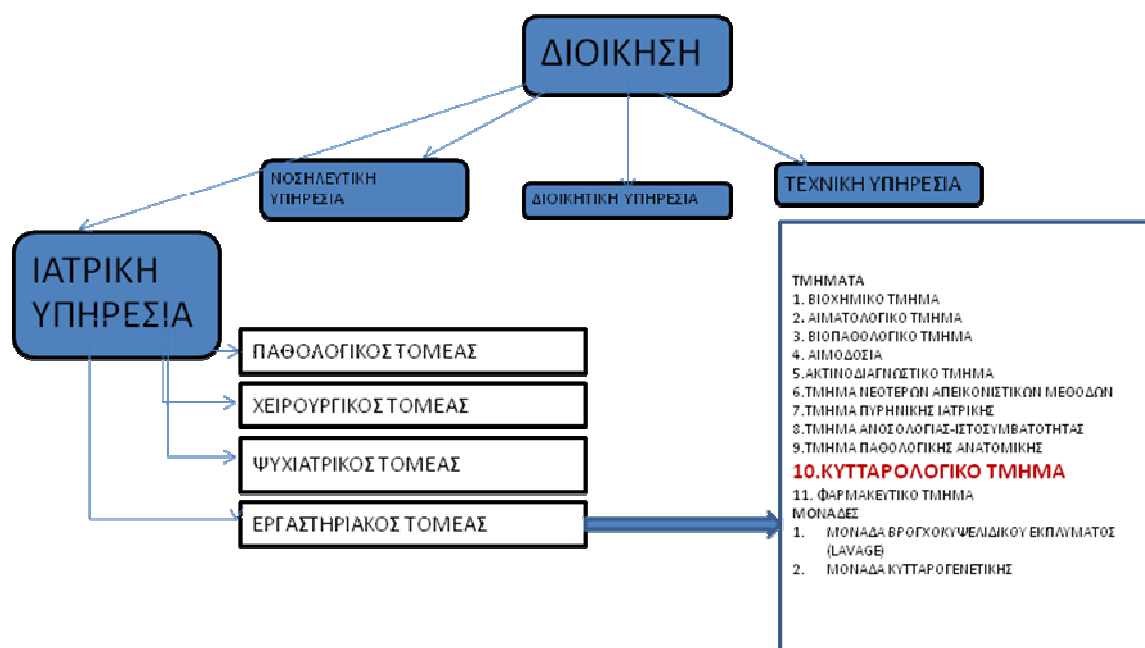
Για τη διοικητική διαδικασία ακολουθούνται οι οδηγίες που δίδονται από τη Γραμματεία Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων.

Αφού οι ασθενείς/πολίτες/ταχυμεταφορείς τακτοποιηθούν διοικητικά και οικονομικά και παραλάβουν τις αυτοκόλλητες ετικέτες ταυτοποίησης που φέρουν γραμμωτό κώδικα (bar code) μεταφέρουν το δείγμα στο Εργαστήριο του Κυτταρολογικού Τμήματος.

4. «ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ» ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΥ

Το Κυτταρολογικό Τμήμα, σύμφωνα με τον εν ισχύ Οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 3475/Β/31.12.2012), ανήκει στη Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας και λειτουργεί στο πλαίσιο των Τμημάτων του Εργαστηριακού Τομέα.



4.1. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Στο Κυτταρολογικό Τμήμα λαμβάνονται τα παρακάτω υλικά :

4.1.1. ΥΛΙΚΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗΣ (βρογχικές εκκρίσεις, ψήκτρα, TBNA)

4.1.2. ΠΤΥΕΛΑ (απλά, μεταβρογχοσκοπικά)

4.1.3. ΥΓΡΑ ΣΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΟΙΛΟΤΗΤΩΝ (πλευριτικό, ασκитικό, περικαρδιακό, ENY, αρθρικό)

4.1.4. ΟΥΡΑ

4.1.5. ΥΛΙΚΟ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΕΩΝ ΜΕ ΛΕΠΤΗ ΒΕΛΟΝΑ (FNA)

4.1.6. ΤΕΣΤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ (PAP-test)

4.1.7. ΥΛΙΚΟ ΑΠΟ ΤΟ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

4.2. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

4.3. ΠΗΓΕΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

Το Τμήμα συνεργάζεται με όλα στα κλινικά Τμήματα και στις Μονάδες του Νοσοκομείου «Σισμανόγλειο, του Νοσοκομείου «Αμαλία Φλέμιγκ» του ΓΝ «Παίδω Πεντέλης», καθώς και σε Νοσοκομεία της επαρχίας (Καρπενησίου), σε Κέντρα Υγείας (Μακρακώμης, Αταλάντης, Στυλίδας, Δομοκού, Αμφίκλειας, Ιτέας), σε Πολυϊατρεία του Νομού Αττικής (Κηφισιάς, Αγίου Στεφάνου, Πεντέλης) και στα Πολυϊατρεία (Σπερχειάδος, Κατάστημα Κράτησης Γυναικών Ελεώνα - Θηβών, Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας)

5. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

- Ενημέρωση Ιατρών και Νοσηλευτών μέσω έντυπων οδηγιών, προς τήρηση των δεξιοτήτων για την προετοιμασία, τη λήψη, την αποθήκευση και τη μεταφορά των δειγμάτων.
- Πριν από κάθε δειγματοληψία προηγείται ενημέρωση και συναίνεση του ασθενή.
- Επισκόπηση παραπεμπτικού εξέτασης
- Προετοιμασία δειγματοληψίας (Συλλογή απαραίτητων υλικών).
- Πληροφόρηση και παρακίνηση των ασθενών για συνεργασία σε όλα τα στάδια της δειγματοληψίας.
- Τήρηση των αρχών προστασίας της ιδιωτικής ζωής του ασθενή σε όλα τα στάδια της δειγματοληψίας.
- Τήρηση κανόνων τήρησης μέσω ατομικής προστασίας των επαγγελματιών υγείας.
- Τήρηση κανόνων υγιεινής των χεριών. Τα γάντια σε καμία περίπτωση δεν υποκαθιστούν το πλύσιμο των χεριών.
- Τήρηση οδηγιών διαχείρισης αποβλήτων.
- Τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας εργαζομένων και ασθενών.
- Επικοινωνία μεταξύ κλινικού και εργαστηριακού ιατρού.

(Ακολουθούν οπτικοποιημένες γενικές οδηγίες στο Παράρτημα Ε)

6. ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ

ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ-ΠΡΟΣΒΑΣΗ

(αφορά στις συνεργαζόμενες Μονάδες Υγείας)

Τα δείγματα, όταν παραλαμβάνονται από Τμήματα/Μονάδες εκτός Νοσοκομείου ή και Κέντρα Υγείας, πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα να αποσταλούν άμεσα στο Κυτταρολογικό Τμήμα.

Το δείγμα μέχρι την αποστολή του στο Τμήμα πρέπει να αποθηκεύεται σε ψυγείο (συντήρηση 4°-8°) και ΟΧΙ στην κατάψυξη.

Το δείγμα μεταφέρεται στο Κυτταρολογικό Τμήμα το συντομότερο δυνατόν.

Η ταχυδρομική Διεύθυνση είναι : «ΓΝΑ «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ» ΝΠΔΔ-Νοσοκομειακή Μονάδα «Σισμανόγλειο»-Κυτταρολογικό Τμήμα-151 26 ΜΑΡΟΥΣΙ Αττικής-Κτήριο Ν3-1^{ος} όροφος» (παραλαμβάνονται από το Τμήμα Γραμματείας μέσω Ταχυδρομείου).

Πριν την παράδοση, από μεταφορείς των Μονάδων του νομού Αττικής, προηγείται οικονομική και διοικητική τακτοποίηση στη Γραμματεία Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων – Κτήριο Ν3 στάθμη -1.

7. ΟΡΟΛΟΓΙΑ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ



7.1. Αποστειρωμένο δοχείο (urobox)



7.2. Ευρύστομο δοχείο



7.3. Αντικειμενοφόρες πλάκες



7.4. Κωνικό βιδωτό σωληνάριο

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 18/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

8. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

- Καλό πλύσιμο χεριών δειγματολήπτη ή και ασθενή.
- Γάντια μιας χρήσης (Η χρήση γαντιών σε καμία περίπτωση δεν υποκαθιστά την υγιεινή των χεριών).
- Αλλαγή γαντιών μιας χρήσης για τη δειγματοληψία άλλου ασθενή.
- Συνθήκες ασηψίας
- Διαχείριση αποβλήτων
- Σήμανση μολυσματικού δείγματος
- Επικόλληση αυτοκόλλητης ετικέτας στοιχείων ταυτοποίησης ή και bar code
- Μεταφορά στο Εργαστήριο το πολύ εντός 1 ώρας από τη λήψη ή κατά περίπτωση σύμφωνα με οδηγίες, αφού το δείγμα έχει συντηρηθεί/αποθηκευτεί υπό τις κατάλληλες κλιματικές συνθήκες. Προσοχή στις ιδιαίτερες κλιματικές συνθήκες (π.χ. καλοκαίρι, εκτός λειτουργίας ψύξη ή θέρμανση, κ.λπ.).
- Ο επαγγελματίας υγείας, που μεταφέρει τα δείγματα στο χώρο παραλαβής του Εργαστηρίου, φορά γάντια μιας χρήσης. Τα δείγματα είναι τοποθετημένα στους πλαστικούς σάκους μεταφοράς και σε κατάλληλους πλαστικούς ή μεταλλικούς δίσκους (δυνατότητα απολύμανσης ή αποστείρωσης). Σε καμία περίπτωση τα δείγματα δεν ακουμπούν στο σώμα του επαγγελματία υγείας και δεν μεταφέρονται στα ρούχα του (π.χ. τσέπες μπλούζας εργασίας).
- Το «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» είναι πλήρως συμπληρωμένο σε όλα τα απαραίτητα πεδία. Όσα δεν πληρούν αδικαιολόγητα όλες τις προϋποθέσεις απορρίπτονται και γνωστοποιείται στον μεταφορέα για να ενημερώσει τον/την

Προϊστάμενο/η Νοσηλεύτη/τρια του Τμήματος ή της Μονάδας ή του Ιατρείου.
Διατηρείται σε άριστη κατάσταση από την συμπλήρωση του μέχρι την παράδοση στο
Κυτταρολογικό Τμήμα.

- Τα δοχεία που δεν μεταφέρονται σύμφωνα με τους όρους ορθής πρακτικής
αποθήκευσης και μεταφοράς απορρίπτονται. Το γεγονός γνωστοποιείται στον
μεταφορέα για να ενημερώσει τον/την Προϊστάμενο/η Νοσηλεύτη/τρια του Τμήματος
ή της Μονάδας ή του Ιατρείου.

9. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ, ΛΗΨΗΣ, ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΟ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Η Κυτταρολογία είναι η ιατρική ειδικότητα, που απασχολείται με τη μορφολογία των κυττάρων και τις αλλοιώσεις που τυχόν υφίσταται αυτή σε καλοήθεις και σε κακοήθεις παθήσεις.

Η Κυτταρολογία βοηθάει, με χαμηλό σχετικά κόστος, στην ορθή αξιολόγηση και στην έγκαιρη αντιμετώπιση των ασθενών από τους κλινικούς ιατρούς. Επίσης, παίζει σημαντικό ρόλο στον προσυμπτωματικό έλεγχο των ασθενών.

Η κυτταρολογική διάγνωση επιτυγχάνεται με την μικροσκόπηση των δειγμάτων, που αποστέλλονται στο Κυτταρολογικό Τμήμα, και η ακρίβειά της εξαρτάται, σε μεγάλο βαθμό, από την ποιότητα του υλικού, την σωστή επεξεργασία του δείγματος και την σωστή αξιολόγησή του από τους ειδικευμένους ιατρούς του Τμήματος.

Η ακριβής αξιολόγηση του κυτταρολογικού υλικού εξαρτάται από τους ακόλουθους παράγοντες:

- Α) τη μέθοδο συλλογής του δείγματος
- Β) τον χρόνο και τον τρόπο αποθήκευσης/συντήρησης και μεταφοράς του δείγματος στο Εργαστήριο
- Γ) τη μέθοδο μονιμοποίησης του κυτταρολογικού υλικού
- Δ) την σωστή επεξεργασία και χρώση του δείγματος

9.1. ΣΥΛΛΟΓΗ ΥΛΙΚΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗΣ (ΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ-ΨΗΚΤΡΑ-TBNA)

Η κυτταρολογική εξέταση δείγματος μέσω βρογχοσκόπησης μπορεί να βοηθήσει στη διάγνωση παθήσεων του αναπνευστικού συστήματος. Η συμμόρφωση με τις κατευθυντήριες οδηγίες, για τη διαχείριση των δειγμάτων, αποτελεί βασικό παράγοντα προκειμένου το Κυτταρολογικό Τμήμα να εκδώσει αξιόπιστα αποτελέσματα.

Το βρογχοσκοπικό υλικό περιλαμβάνει βρογχικές εκκρίσεις, ψήκτρα, αναρροφήσεις τραχείας, διαβρογχική βιοψία με λεπτή βελόνη (TBNA) και μεταβρογχοσκοπικά πτύελα.

Η ακόλουθη διαδικασία παρέχει οδηγίες για την ορθή συλλογή, διατήρηση και μεταφορά των βρογχοσκοπικών δειγμάτων στο Κυτταρολογικό Τμήμα. Αφορά σε δείγματα που υποβάλλονται μόνο για κυτταρολογική αξιολόγηση και όχι για άλλες εξετάσεις (μικροβιολογικές, βιοχημικές, κ.α.).

Η βρογχοσκόπηση λαμβάνει χώρα στο Βρογχολογικό Τμήμα του Νοσοκομείου (επίπεδο 0 κτήριο N3) ή σύμφωνα με τις οδηγίες του θεράποντος ιατρού (π.χ. επί κλίνης, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, κ.λπ.).

Για τη διενέργεια της εξέτασης απαιτείται η ενημέρωση του ασθενή ή των συγγενών/συνοδών του ή του εξεταζόμενου (εξωτερικός ασθενής) και οι οδηγίες προσαρμόζονται ανάλογα με την ηλικία και το κλινικό ιστορικό (π.χ. καπνιστής, ασθενής ΧΑΠ, κ.α.) και λαμβάνεται οπωσδήποτε η συγκατάθεση του ασθενή/εξεταζόμενου ή των συγγενών/συνοδών του.

Η διαδικασία γίνεται σε στείρο (κατά το δυνατόν) περιβάλλον από έμπειρο και κατάλληλα εκπαιδευμένο Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό.

ΥΛΙΚΟ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- οδηγίες επαγγελματιών υγείας για τη διαδικασία (ρουχισμός, ενδοφλέβια γραμμή, παρακολούθηση ζωτικών σημείων, κ.α.).
- ειδικός ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός (εύκαμπτο βρογχοσκόπιο, οξύμετρο, ΗλεκτροΚαρδιοΓράφος-ΗΚΓ, αναρρόφηση, πιεσόμετρο, συσκευή παροχής O₂, κ.α.).
- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας, που να περιέχει:
 - Ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης
 - μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα αναπνευστικής προστασίας, γυαλιά προστασίας, γάντια μιας χρήσης)
 - Μη αποστειρωμένο κύπελλο (για υλικό βρογχικών εκκρίσεων)

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 22/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

- Κωνικό βιδωτό σωληνάριο (για υλικό ψήκτρας)
- Αντικειμενοφόρες πλάκες (για υλικό TBNA)
- Δοχείο τύπου urobox
- Αποστειρωμένο πεδίο
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Φυσιολογικός ορός 37 ° C
- Οινόπνευμα 50%
- Οινόπνευμα 96%
- Μονιμοποιητικό spray
- σάκοι αποβλήτων
- πλήρως συμπληρωμένο παραπεμπτικό εξέτασης και ταυτοποίηση δείγματος

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

- Το βρογχοσκόπιο χρησιμοποιείται μετά από την κατάλληλη απολύμανση.
- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία.
- Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα αναπνευστικής προστασίας, γυαλιά, γάντια μιας χρήσης, , ποδιά).
- Εάν ο ασθενής έχει τεχνητές οδοντοστοιχίες αφαιρούνται και τοποθετούνται σε ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης.
- Η συλλογή ανάλογα με την εξέταση γίνεται ως εξής: .
- A) το υλικό βρογχικών εκκρίσεων τοποθετείται σε μη αποστειρωμένο κύπελλο με προσθήκη οιοπνεύματος 50%.
- B) το υλικό ψήκτρας συλλέγεται σε κωνικό βιδωτό σωληνάριο με προσθήκη 2-3 ml φυσιολογικού ορού και οιοπνεύματος 96%

Γ) το υλικό TBNA επιστρώνεται σε αντικειμενοφόρες πλάκες επί τόπου, άμεσα μετά τη βρογχοσκόπηση και τοποθετείται αμέσως σε βιδωτό κύπελλο που περιέχει οινόπνευμα 96% ή ψεκάζεται με μονιμοποιητικό spray.

- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.

- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρού.

-Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 1 ώρα σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Κλινικές πληροφορίες όπως ανοσοκαταστολή, χημειοθεραπεία, επαγγελματικό ιστορικό, ιστορικό TB και άλλες κλινικές πληροφορίες είναι απαραίτητες για την σωστή αξιολόγηση του δείγματος.

9.2. ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΤΥΕΛΩΝ

Συλλογή το πρωί επί τρεις συνεχείς ημέρες.

Τα πλέον διαγνωστικά πτύελα είναι αυτό που προέρχεται από βαθιά απόχρεμψη και τα μεταβρογχοσκοπικά πτύελα.

Η ακόλουθη διαδικασία παρέχει οδηγίες για τη σωστή συλλογή, διατήρηση και μεταφορά δειγμάτων πτυέλων στο Κυτταρολογικό Τμήμα. Αφορά σε δείγματα που υποβάλλονται μόνο για κυτταρολογική αξιολόγηση και όχι για άλλες εξετάσεις (μικροβιολογικές, κ.α.).

9.2.1. ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΑΠΟΧΡΕΜΨΗ

ΥΛΙΚΟ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική
- Γυαλιά προστασίας
- Καθαρή πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί
- Αποστειρωμένο νερό ή Φυσιολογικός Ορός
- Ευρύστομο βιδωτό δοχείο (διαμέτρου 35 χιλ και όγκου τουλάχιστον 50 ml)
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης
- Λυσοφορμίνη ή άλλο απολυμαντικό που χρησιμοποιείται στο νοσοκομείο
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

- Συνιστάται η λήψη πρωινών δειγμάτων επί τρεις συνεχόμενες διαφορετικές ημέρες.
- Απαραίτητο το πλύσιμο των οδόντων (όπου είναι δυνατόν). Αφαίρεση τεχνητής οδοντοστοιχίας όταν υπάρχει.
- Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει τη μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική, τα γυαλιά προστασίας και τα γάντια μιας χρήσης.
- Ο επαγγελματίας υγείας εκπαιδεύει τον ασθενή για τον τρόπο λήψης του δείγματος και βεβαιώνεται ότι έχει κατανοήσει πλήρως τις οδηγίες.
- Ο ασθενής βρίσκεται σε όρθια θέση ή καθεστηκυία θέση. Μετά από βαθιά αναπνοή (διαφραγματική) και έντονο βήχα είναι δυνατόν να εξαχθούν εκκρίσεις από το βρογχικό δένδρο.

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 25/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

- Η συλλογή γίνεται σε ευρύστομο βιδωτό δοχείο (διαμέτρου τουλάχιστον 35 mm και όγκου τουλάχιστον 50 ml, ώστε να μη μολύνεται η έξω επιφάνεια κατά την απόχρεμψη).
- Κατάλληλο θεωρείται το δείγμα που προέρχεται από βαθειά απόχρεμψη.
- Ειδική σήμανση σε περίπτωση θετικής ή πιθανής φυματίωσης (TB) ή HIV.
- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμών και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.
- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».
- Το δείγμα μεταφέρεται στο Κυτταρολογικό Τμήμα το συντομότερο δυνατόν.

Προσοχή: Το δείγμα εκτός Νοσοκομείου λαμβάνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του θεράποντος Ιατρού.

9.2.2. ΠΡΟΚΛΗΤΑ ΠΤΥΕΛΑ

ΥΛΙΚΑ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Γάντια μιας χρήσης
- Μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική
- Γυαλιά προστασίας
- Διάλυμα NaCl 3% (υπό μορφή αεροσόλης- νεφελοποιητής)
- Καθαρή πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί
- Ευρύστομο βιδωτό δοχείο (διαμέτρου 35 χιλ και όγκου τουλάχιστον 50 ml)
- Ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης
- Νεφελοποιητής

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 26/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

- Λυσοφορμίνη ή άλλο απολυμαντικό που χρησιμοποιείται στο νοσοκομείο
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

- Απαραίτητο το πλύσιμο των οδόντων (όπου είναι δυνατόν). Αφαίρεση τεχνητής οδοντοστοιχίας όταν υπάρχει.
- Ο ασθενής πλένει καλά τα χέρια του με κοινό σαπούνι και νερό πριν από κάθε ενέργεια.
- Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει τη μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική, τα γυαλιά προστασίας και τα γάντια μιας χρήσης.
- Ο δίσκος με τα υλικά τοποθετείται στην τραπέζοτουαλέτα του ασθενή και εφόσον χρειαστεί μεταφέρεται στο χώρο της τουαλέτας.
- Ο επαγγελματίας υγείας εκπαιδεύει τον ασθενή για τον τρόπο λήψης του δείγματος και βεβαιώνεται ότι έχει κατανοήσει πλήρως τις οδηγίες.
- Το δείγμα συλλέγεται μετά από εισπνοή διαλύματος NaCl 3%, υπό μορφή αεροσόλης σε νεφελοποιητή για χρονικό διάστημα 30-40 λεπτών της ώρας, και ακολουθεί βαθιά απόχρεμψη.
- Η συλλογή γίνεται σε ευρύστομο βιδωτό δοχείο (διαμέτρου τουλάχιστον 35 mm και όγκου τουλάχιστον 50 ml, ώστε να μη μολύνεται η έξω επιφάνεια κατά την απόχρεμψη).
- Ο ασθενής απορρίπτει ό,τι δεν χρειάζεται στον κάδο απορριμμάτων και τοποθετεί το δείγμα στο δίσκο, καλεί τον επαγγελματία υγείας (αν δεν είναι παρών στη διαδικασία) να το παραλάβει.
- Στην περίπτωση υποψίας φυματίωσης προτρέπεται να δοθεί το δείγμα σε μη περιορισμένο χώρο (π.χ. όχι στις τουαλέτες) και όπου δεν υπάρχουν άλλοι ασθενείς,

διότι δημιουργούνται αερολύματα κατά την απόχρεμψη, τα οποία δυνατόν να περιέχουν μυκοβακτηρίδια.

- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.

- Ειδική σήμανση σε περίπτωση θετικής ή πιθανής φυματίωσης (TB) ή HIV.

- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 1 ώρα σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων» με την ένδειξη **«προκλητά πτύελα»**.

Προσοχή: Το δείγμα εκτός Νοσοκομείου λαμβάνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του θεράποντος Ιατρού.

9.3.ΣΥΛΛΟΓΗ ΥΓΡΩΝ ΣΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΟΙΛΟΤΗΤΩΝ

(Πλευριτικό-Ασцитικό-Περικαρδιακό-Εγκεφαλονωτιαίο Υγρό (ENY)-Αρθρικό)

Η κυτταρολογική εξέταση των υγρών σωματικών κοιλοτήτων του ανθρώπινου σώματος μπορεί να δώσει διαγνωστικές πληροφορίες, που είναι σημαντικές για την έγκαιρη διάγνωση και την αντιμετώπιση ασθενών με νεοπλασίες και φλεγμονώδη νοσήματα.

Η ακόλουθη διαδικασία παρέχει οδηγίες για τη σωστή συλλογή, διατήρηση και μεταφορά των δειγμάτων σωματικών υγρών στο Κυτταρολογικό Τμήμα. Αφορά σε δείγματα που υποβάλλονται μόνο για κυτταρολογική αξιολόγηση και όχι για άλλες εξετάσεις (микροβιολογικές, βιοχημικές, κ.α.).

ΥΛΙΚΑ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Μη αποστειρωμένο ειδικό πλαστικό βιδωτό δοχείο ή σωληνάριο χωρίς μονιμοποιητικό παράγοντα
- Υάλινη αντικειμενοφόρος πλάκα

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

-Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Βάζει τη μάσκα αναπνευστικής προστασίας ή διπλή χειρουργική , τα γυαλιά προστασίας και τα γάντια μιας χρήσης .

- Η συλλογή γίνεται σε μη αποστειρωμένο ειδικό πλαστικό βιδωτό δοχείο ή σωληνάριο χωρίς μονιμοποιητικό παράγοντα, ως εξής ανά υγρό:

A) πλευριτικό υγρό 20-30 ml (αποδεκτό δείγμα μεγαλύτερου όγκου, εφόσον η αναπαραγωγή του υγρού είναι μεγαλύτερη)

B) ασκитικό υγρό 20-30 ml (αποδεκτό δείγμα μεγαλύτερου όγκου, εφόσον η αναπαραγωγή του υγρού είναι μεγαλύτερη)

Γ) περικαρδιακό υγρό: 20-30 ml (αποδεκτό δείγμα μεγαλύτερου όγκου, εφόσον η αναπαραγωγή του υγρού είναι μεγαλύτερη)

Δ) αρθρικό υγρό 1-2 ml

- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.

- Ειδική σήμανση σε περίπτωση θετικής ή πιθανής φυματίωσης (TB) ή HIV.

- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (εντός 1 ώρας) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος

πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.

ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΝΥ

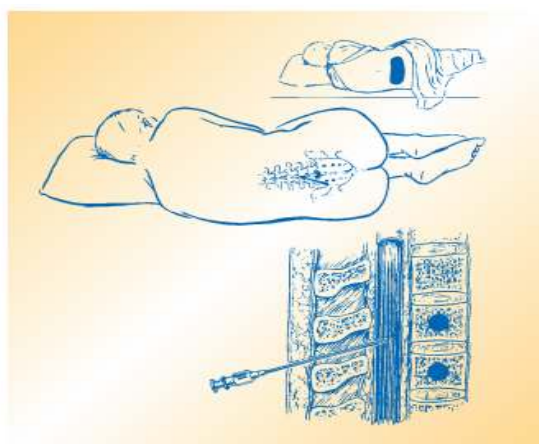
ΥΛΙΚΟ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένα γάντια
- Διάλυμα povidon-iodine
- Αιθυλική αλκοόλη 70%
- Σύριγγα 5-10 ml
- Σωληνάριο με αντιπηκτικό EDTA
- Στείρο ή καθαρό πεδίο
- Μαρκαδόρος για τη σήμανση
- Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

- Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.
- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (γάντια μιας χρήσης, μάσκα ατομικής προστασίας, ποδιά).
- Σημειώνεται η θέση παρακέντησης, π.χ. O3-O4, O4-O5, O5-I1.
- Ακολουθεί αντισηψία του δέρματος πρώτα με διάλυμα povidon-iodine και μετά με αιθυλική αλκοόλη 70%. Ο δειγματολήπτης χρησιμοποιεί αποστειρωμένα γάντια.

- Εισέρχεται η βελόνη στον υπαραχνοειδή χώρο.(εικόνα)



- Η ποσότητα του ΕΝΥ που συλλέγεται, τοποθετείται σε κωνικό σωληνάριο.
- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.
- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα χωρίς μονιμοποιητικό στο εργαστήριο σε θερμοκρασία δωματίου (προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.
- Το δείγμα δεν διατηρείται στο ψυγείο.
- Η παρασκευή του πρέπει να γίνεται άμεσα.
- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

9.4. ΣΥΛΛΟΓΗ ΟΥΡΩΝ

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 31/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Η κυτταρολογική εξέταση δείγματος ούρων μπορεί να δώσει διαγνωστικές πληροφορίες, που είναι σημαντικές για την έγκαιρη διάγνωση και την αντιμετώπιση ασθενών με φλεγμονώδη νοσήματα και νεοπλασίες του ουροποιητικού συστήματος.

Η ακόλουθη διαδικασία παρέχει οδηγίες για τη σωστή συλλογή, διατήρηση και μεταφορά των δειγμάτων ούρων στο Κυτταρολογικό Τμήμα. Αφορά σε δείγματα που υποβάλλονται μόνο για κυτταρολογική αξιολόγηση και όχι για άλλες εξετάσεις (μικροβιολογικές, βιοχημικές, κ.α.).

9.4.1. ΑΠΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΜΕΝΟ ΑΣΘΕΝΗ ΥΛΙΚΟ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένο δοχείο (urobox)
- Γάντια μιας χρήσης
- Σαπούνι
- Νερό
- Αποστειρωμένο νερό ή Φυσιολογικός Ορός
- Αποστειρωμένη καθαρή πετσέτα ή αποστειρωμένο απορροφητικό χαρτί ή αποστειρωμένες γάζες
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

-Το πρωί της εξέτασης, με ευθύνη του/της Προϊσταμένου/νης Νοσηλευτικού Τμήματος ή Μονάδας ή άλλου εξουσιοδοτημένου προσώπου, γίνεται τοπικός καθαρισμός της περιοχής με κοινό σαπούνι και άφθονο νερό.

-Η χρήση γαντιών είναι απαραίτητη στη περίπτωση βοήθειας του νοσηλευτή στη διαδικασία λήψης του δείγματος.

-Έχει δοθεί ιδιαίτερη σημασία στην καθαριότητα του χώρου.

-Ο «εκπαιδευμένος» ασθενής ή το νοσηλευτικό προσωπικό μεριμνά να ξεπλυθεί κατάλληλα η περιοχή με άφθονο νερό.

-Η περιοχή σκουπίζεται με καθαρή πετσέτα ή χαρτί τουαλέτας.

- Ανοίγεται η πλαστική συσκευασία του δοχείου, ξεβιδώνεται το καπάκι και τοποθετείται με το εσωτερικό μέρος προς τα πάνω, ενώ λαμβάνεται μέριμνα να μην αγγιχθεί το εσωτερικό του κυπέλλου και το καπάκι.

-Ακολουθεί:

α) για γυναίκα : πωματισμός του κόλπου, διαχωρισμός των χειλέων του αιδοίου, ούρηση μικρού όγκου στη τουαλέτα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης σε μη αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.

Β) για άνδρα : έλξη της ακροποσθίας / αποκάλυψη της βαλάνου, ούρηση μικρού όγκου στη τουαλέτα και συλλέγεται το μέσον ρεύμα ούρησης σε μη αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης.

Η ελάχιστη ποσότητα που απαιτείται είναι 25ml.

Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.

- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.

-Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου, ιδιαίτερη προσοχή απαιτείται στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο

ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο

Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα ή δεν έχει το χαρακτήρα του επείγοντος (βλέπε ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C,(στη συντήρηση) μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ημέρα.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

9.4.2. ΑΠΟ ΑΣΘΕΝΗ ΕΠΙ ΚΛΙΝΗΣ ΥΛΙΚΟ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Δοχείο (urobox)
- Δοχείο μιας χρήσης (σκωραμίδα)
- Γάντια μιας χρήσης
- Κοινό σαπούνι
- Ζεστό νερό
- Αποστειρωμένη πετσέτα ή γάζες
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

-Τα απαραίτητα υλικά είναι όλα σε δίσκο ή τροχήλατο νοσηλείας. Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.

-Ο νοσηλευτής/τρια χρησιμοποιεί γάντια μιας χρήσης. Τοποθετείται καθαρό δοχείο μιας χρήσης (σκωραμίδα). Γίνεται τοπικός καθαρισμός της περιγεννητικής περιοχής του ασθενή με κοινό σαπούνι και άφθονο νερό. Ξεπλένεται κατάλληλα με άφθονο νερό. Σκουπίζεται με καθαρή πετσέτα ή χαρτί τουαλέτας.

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 34/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

-Ακολουθεί:

α) για γυναίκα : πωματισμός του κόλπου, ούρηση σε μη αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.

Β) για άνδρα : έλξη της ακροποσθίας / αποκάλυψη της βαλάνου, ούρηση σε μη αποστειρωμένο δοχείο, που τοποθετείται κάτω από το ρεύμα ούρησης. Στο δοχείο με τα ούρα βιδώνεται καλά και με ασφάλεια το καπάκι.

Η ελάχιστη ποσότητα που απαιτείται είναι 25ml.

- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.

-Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.

Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα ή δεν έχει το χαρακτήρα του επείγοντος (βλέπε ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C, μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ώρα.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

9.4.3. ΑΠΟ ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑ ΥΛΙΚΟ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 35/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένο Δοχείο (urobox) ή αποστειρωμένο σωληνάριο
- Γάντια μιας χρήσης
- Λαβίδα
- Σύριγγα
- Βελόνη 25g
- Δοχείο απόρριψης αιχμηρών αντικειμένων
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

- Η λήψη γίνεται μόνο από επαγγελματία υγείας.
- Απαγορεύεται ρητά τα υλικά να βρίσκονται στο κρεβάτι ή την τραπεζοτουαλέτα του ασθενή.
- Ο επαγγελματίας υγείας πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία. Χρησιμοποιούνται γάντια μιας χρήσης.
- Εμποδίζεται η ροή των ούρων με λαβίδα ή με το κατάλληλο συνοδευτικό κλιπ του ουροσυλλέκτη, σε απόσταση 5 εκ. από το στόμιο της ουρήθρας.
- Μετά από αναμονή 15-30 λεπτών καθαρίζεται ο καθετήρας με αιθυλική αλκοόλη 70% για πέντε (5) λεπτά. Ορισμένοι ουροσυλλέκτες φέρουν ειδική υποδοχή στο σημείο εισόδου στον καθετήρα (στο ακροφύσιο) για εύκολη και ασφαλή δειγματοληψία. Στην περίπτωση αυτή καθαρίζεται με αλκοόλη η συγκεκριμένη υποδοχή.
- Άσηπτα με τη βοήθεια σύριγγας (10 cc και βελόνη 25g) αναρροφώνται ούρα. Η βελόνη εισέρχεται υπό γωνία στον αυλό του καθετήρα ή στην υποδοχή.
- Τα ούρα τοποθετούνται σε αποστειρωμένο σωληνάριο ή σε αποστειρωμένο δοχείο ούρων.
- Η βελόνη απορρίπτεται στο ειδικό δοχείο απόρριψης αιχμηρών αντικειμένων.

- Αποκαθίσταται η συνέχεια της ροής των ούρων ελευθερώνοντας τη λαβίδα ή το κλιπ.

- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.

Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 2 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο, ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.

Αν το δείγμα δεν μπορεί να μεταφερθεί άμεσα ή δεν έχει το χαρακτήρα του επείγοντος (βλέπε ώρες παραλαβής δειγμάτων από το Εργαστήριο), διατηρείται στο ψυγείο στους 2-8° C, μετά τη συλλογή και παραδίδεται την αμέσως επόμενη εργάσιμη ώρα.

- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων».

- Στο παραπεμπτικό επισημαίνεται, ότι η λήψη έγινε από τον καθετήρα, ώστε να αξιολογηθεί κατάλληλα το αποτέλεσμα.

9.5. ΣΥΛΛΟΓΗ ΥΛΙΚΟΥ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΕΩΝ ΜΕ ΛΕΠΤΗ ΒΕΛΟΝΑ (FINE NEEDLE ASPIRATION-FNA)

ΥΛΙΚΟ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας
- Αποστειρωμένο Δοχείο (urobox) ή αποστειρωμένο σωληνάριο
- Σύριγγα 10 ml

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 37/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.204

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

- Βελόνη 22-23G
- Γάντια μιας χρήσης
- Αποστειρωμένο χειρουργικό πεδίο
- Αιθυλική αλκοόλη 96%
- Κάδος απορριμμάτων
- Παραπεμπτικό εξετάσεων

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Η FNA είναι μια απλή και γρήγορη μέθοδος για τη διάγνωση των ψηλαφητών αλλοιώσεων.

Η ακόλουθη διαδικασία παρέχει οδηγίες για τη σωστή συλλογή, διατήρηση και μεταφορά των δειγμάτων υλικών παρακεντήσεων με λεπτή βελόνη (FNA) στο Κυτταρολογικό Τμήμα. Αφορά σε δείγματα που υποβάλλονται μόνο για κυτταρολογική αξιολόγηση και όχι για άλλες εξετάσεις (μικροβιολογικές, βιοχημικές, κ.α.).

Το υλικό παρακεντήσεων αφορά σε:

- Παρακεντήσεις που γίνονται είτε στο Κυτταρολογικό Τμήμα από ειδικευμένο Ιατρό Κυτταρολόγο, είτε επί κλίνης (σε περίπτωση αδυναμίας μετακίνησης του ασθενή).
- Παρακεντήσεις που γίνονται υπό υπερηχογραφική καθοδήγηση (Ultra Sound-US/FNA) από ειδικευμένο Ιατρό Ακτινοδιαγνώστη, και
- Παρακεντήσεις που γίνονται υπό αξονικό τομογράφο (CT/FNA) από ειδικευμένο Ιατρό Ακτινοδιαγνώστη.
- Στην πρώτη περίπτωση, που η παρακέντηση γίνεται από τον ιατρό Κυτταρολόγο στον ειδικό χώρο που διαθέτει το Τμήμα για FNA, το υλικό που λαμβάνεται χρώννυται αμέσως με ειδική ταχεία χρώση και μικροσκοπείται αμέσως, παρουσία του ασθενούς, για να διαπιστωθεί η επάρκεια του δείγματος. Σε

περίπτωση που το δείγμα δεν είναι επαρκές, η διαδικασία της FNA επαναλαμβάνεται. Ακολουθεί η μικροσκόπηση του δείγματος και η διάγνωση.

- Στις περιπτώσεις 2 και 3, το υλικό επιστρώνεται **άμεσα** στον χώρο που γίνεται η FNA, απο τους ίδιους τους γιατρούς, σε αντικειμενοφόρους πλάκες με λεπτή επίστρωση. Τυχόν καθυστέρηση στην επίστρωση μπορεί να έχει σαν αποτέλεσμα την καταστροφή του υλικού, με αποτέλεσμα να καθίσταται ακατάλληλο για τη στήριξη ασφαλούς διάγνωσης. Το δείγμα αποστέλλεται σε ειδικές χάρτινες θήκες στο Παρασκευαστήριο του τμήματος για περαιτέρω επεξεργασία.
- Εάν κατά την παρακέντηση αναρροφηθεί υγρό, αποστέλλεται με την σύριγγα στο Εργαστήριο για φυγοκέντρηση και περαιτέρω επεξεργασία.
- Ο Ιατρός πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία., εφαρμόζει αλκοολούχο διάλυμα, στεγνώνει και εφαρμόζει αποστειρωμένα γάντια.
- Αντισηψία σημείου με αλκοόλη καθαρότητας 95%
- Χρήση βελόνης 22-23 G.
- Άμεση επίστρωση του δείγματος με έγχυση από τη σύριγγα σε υάλινο αντικειμενοφόρο πλάκα χωρίς μονιμοποιητικό υλικό ή εάν έχει αναρροφηθεί υγρό μεταφέρεται άμεσα, στο Παρασκευαστήριο του Κυτταρολογικού, μέσα στη σύριγγα παρακέντησης προς φυγοκέντρηση και περαιτέρω επεξεργασία.
- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.
- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρού.

- Προσοχή: Το δείγμα εκτός Νοσοκομείου λαμβάνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του θεράποντος Ιατρού.

9.6. ΤΕΣΤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΛΗΨΗ ΤΕΣΤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

Αποτελεί ένα από τα αποτελεσματικότερα μέσα, για την πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας. Επίσης, η κυτταρολογική εξέταση ανιχνεύει προκαρκινικές αλλοιώσεις στα κύτταρα του τραχήλου της μήτρας και ελέγχει μετεγχειρητικά την ασθενή μετά από κακοήθεια.

Παράγοντες που επηρεάζουν την ποιότητα των κυτταρολογικών επιχρισμάτων σε σχέση με τη λήψη είναι:

- Η έμμηνος ρήση. Συστήνεται η κυτταρολογική λήψη να γίνεται στη 12η με 14η ημέρα του κύκλου.
- Η έντονη φλεγμονή
- Το γυναικολογικό ιστορικό (κύηση, τοκετός, περίοδος γαλουχίας, εμμηνόπαυση, λήψη αντισυλληπτικών ή χρήση IUD ως αντισυλληπτική μέθοδος.
- Η κολπική θεραπεία (τοπική θεραπεία ή πλύσεις). Συνιστάται να αποφεύγεται τουλάχιστον 24 ώρες πριν τη λήψη.
- Η ορμονοθεραπεία
- Η σεξουαλική επαφή. Συνιστάται αποχή για δύο 24ωρα πριν την ημέρα της λήψης

ΥΛΙΚΟ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

-Ειδική ξύλινη σπάτουλα κολποτραχηλικής λήψης τύπου Ayre

-Βουρτσάκι ενδοτραχηλικής λήψης

-Καθαρή υάλινη αντικειμενοφόρος πλάκα με γαλακτώδες άκρο (ματ) στο οποίο αναγράφεται το ονοματεπώνυμο της ασθενούς με μολύβι και το σύμβολο που

επισημαίνει το όργανο λήψης (κόλπος, τράχηλος, ενδοτράχηλος), στην περίπτωση που το υλικό, από κάθε όργανο, επιστρώνεται σε διαφορετική πλάκα.

-Μονιμοποιητικό spray

-Χάρτινη Κασετίνα

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

- Ο επαγγελματίας υγείας (Ιατρός γυναικολόγος, μαία ή κατάλληλα εκπαιδευμένη Νοσηλεύτρια) πλένει τα χέρια του με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία., εφαρμόζει αλκοολούχο διάλυμα, στεγνώνει και εφαρμόζει αποστειρωμένα γάντια.

-Η λήψη του δείγματος γίνεται: α) από τον εξωτράχηλο και από το κολπικό τοίχωμα με την ξύλινη σπάτουλα Ayre και επιστρώνεται στη μισή επιφάνεια της αντικειμενοφόρου πλάκας, β) από τον ενδοτράχηλο με ειδικό βουρτσάκι και επιστρώνεται στην υπόλοιπη επιφάνεια του πλακιδίου.

-Κάμψη των τριχών της περιγεννητικής περιοχής βοηθάει στη μεταφορά του υλικού στην πλάκα.

-Το δείγμα επιστρώνεται αμέσως σε υάλινη αντικειμενοφόρο πλάκα και μονιμοποιείται ταχέως (εντός δευτερολέπτων) με spray από απόσταση περίπου 20-30 εκ. για να αποφευχθεί η εκφύλιση των κυττάρων.

- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.

-Το επιστρωμένο υλικό παραμένει σε θερμοκρασία δωματίου τουλάχιστον 10', για να στεγνώσει καλά και μετά τοποθετείται σε ειδική χάρτινη κασετίνα και αποστέλλεται στο εργαστήριο.

-Το επίχρισμα αιδοίου, όταν απαιτείται, λαμβάνεται με την ειδική ξύλινη σπάτουλα, επιστρώνεται και μονιμοποιείται σε ξεχωριστό πλακίδιο με ειδική ένδειξη και ακολουθεί τους ίδιους κανόνες όπως το κολποτραχηλικό επίχρισμα.

- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, στο ματ άκρο της αντικειμενοφόρου πλάκας, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου. Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 1 ώρα σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.

- Προσοχή: Το δείγμα εκτός Νοσοκομείου λαμβάνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του θεράποντος Ιατρού.

9.7. ΣΥΛΛΟΓΗ ΥΛΙΚΟΥ ΑΠΟ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Η εξέταση κυτταρολογικού υλικού από δείγμα της γαστρεντερικής οδού, μπορεί να βοηθήσει στη διάγνωση φλεγμονωδών παθήσεων και νεοπλασιών.

Η ακόλουθη διαδικασία παρέχει οδηγίες για τη σωστή συλλογή, διατήρηση και μεταφορά των δειγμάτων, από το ενδοσκοπικό τμήμα, στο Κυτταρολογικό Τμήμα. Αφορά σε δείγματα που υποβάλλονται μόνο για κυτταρολογική αξιολόγηση και όχι για άλλες εξετάσεις (микροβιολογικές, βιοχημικές, κ.α.).

Το υλικό, που αποστέλλεται στο Εργαστήριο είναι:

-από τον οισοφάγο

-από το στομάχι

-από το κόλον

ΥΛΙΚΟ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- οδηγίες επαγγελματιών υγείας για τη διαδικασία (ρουχισμός, ενδοφλέβια γραμμή, παρακολούθηση ζωτικών σημείων, κ.α.).

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 42/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.204

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

- ειδικός ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός (γαστροσκόπιο, οξύμετρο, ΗλεκτροΚαρδιοΓράφος-ΗΚΓ, αναρρόφηση, πιεσόμετρο, συσκευή παροχής O₂, κ.α.).
- Δίσκος τοποθέτησης υλικών ή τροχήλατο νοσηλείας, που να περιέχει:
 - Ευρύστομο πλαστικό δοχείο (τύπου μπωλ) μιας χρήσης
 - μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα αναπνευστικής προστασίας, γυαλιά προστασίας, γάντια μιας χρήσης)
 - Μη αποστειρωμένο κύπελλο
 - Αντικειμενοφόρες πλάκες
 - Δοχείο τύπου urobox
 - Αποστειρωμένο πεδίο
 - Καθαρή πετσέτα ή χαρτί
 - Φυσιολογικός ορός 37 °C
 - Οινόπνευμα 96%
 - Μονιμοποιητικό spray
 - σάκοι αποβλήτων
 - πλήρως συμπληρωμένο παραπεμπτικό εξέτασης και ταυτοποίηση δείγματος

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Η γαστροσκόπηση λαμβάνει χώρα στο Γαστρεντερολογικό Τμήμα του Νοσοκομείου (επίπεδο 0 κτήριο N3).

Για τη διενέργεια της εξέτασης απαιτείται η ενημέρωση του ασθενή ή των συγγενών/συνοδών του ή του εξεταζόμενου (εξωτερικός ασθενής) και οι οδηγίες προσαρμόζονται ανάλογα με την ηλικία και το κλινικό ιστορικό και λαμβάνεται οπωσδήποτε η συγκατάθεση του ασθενή/εξεταζόμενου ή των συγγενών/συνοδών του.

Η διαδικασία γίνεται σε στείρο (κατά το δυνατόν) περιβάλλον από έμπειρο και κατάλληλα εκπαιδευμένο Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό.

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 43/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

- Το γαστροσκόπιο χρησιμοποιείται μετά από την κατάλληλη απολύμανση.
- Οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους με άφθονο τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι πριν τη δειγματοληψία.
- Χρησιμοποιούν μέσα ατομικής προστασίας (μάσκα αναπνευστικής προστασίας, γυαλιά, γάντια μιας χρήσης, ποδιά).
- το υλικό στρώνεται σε πλακίδιο και ψεκάζεται με μονιμοποιητικό spray ή τοποθετείται σε δοχείο (ugobox) που περιέχει 96% οινόπνευμα.
- Ο δειγματολήπτης μετά το πέρας της δειγματοληψίας, απορρίπτει όλα τα απορρίμματα στους ειδικούς κάδους, βγάζει τα γάντια, τα απορρίπτει, πλένει τα χέρια του με τρεχούμενο νερό και κοινό σαπούνι και τα σκουπίζει με πετσέτα ή απορροφητικό χαρτί. Ενδείκνυται και η χρήση αλκοολούχου διαλύματος.
- Το δείγμα σημαίνεται με το όνομα του ασθενούς, καταγράφεται η ημερομηνία και η ώρα λήψης και μεταφέρεται στο ειδικό μέρος, που έχει υποδειχθεί από τον/την Προϊστάμενο/νη Τμήματος ή Μονάδας ή του Ιατρείου.
- Μεταφέρεται άμεσα στο εργαστήριο (σε λιγότερο από 1 ώρα σε θερμοκρασία δωματίου, προσοχή στις περιβαλλοντικές συνθήκες χειμώνα και καλοκαιριού) σε ειδικό δίσκο ασφαλείας ή σε μεταλλικό δίσκο ο οποίος πλένεται και απολυμαίνεται με τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο.
- Το δείγμα συνοδεύεται πάντα από πλήρως συμπληρωμένο «Παραπεμπτικό Εξετάσεων». Κλινικές πληροφορίες είναι απαραίτητες για την σωστή αξιολόγηση του δείγματος.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Εθνικό Συμβούλιο Διαπίστευσης, (ΕΣΥΔ ΚΟ-ΔΕΙΓΜ/01/02/10.05.2006) «Κατευθυντήρια Οδηγία για τη διαπίστευση δραστηριοτήτων σχετικά με τη δειγματοληψία».
2. Οδηγός Διαχείρισης Βιολογικών Δειγμάτων, Βιοπαθολογικό Τμήμα ΓΝΑ «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμινγκ» ΝΠΙΔΔ, Κανελλοπούλου Μ, Εγγλεζοπούλου, Α., έκδ. 1η, 2013.
3. Koss' Diagnostic Cytology and Its Histopathologic Bases, Fifth Edition, volume 1, L. G. Koss and M. R. Melamed, Lippincott Williams & Wilkins, 2005
4. CLSI document M29-A3: Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Third Edition (vol. 25, No 10), March 2005.
5. American Society of Cytopathology, Guidelines for Review of GYN Cytology Samples in the Context of Investigations, 2015.
6. Arbyn, M, Anttila, A, Jordan, J, Ronco, G, Schenck, U, Segnan, N., Wiener, H., Herbert, A, von Karsa, L, European Guidelines for Quality Assurance in Cervical Cancer Screening, Second Edition-Summary Document, Annals of Oncology, 2010, vol 21, issue3, pp 448-458.
7. Elfstrom, KM, Amheim-Dahlstrom, L, von Karsa, L, Dillner, J, Cervical cancer screening in Europe: Quality Assurance and Organisation of programmes, European Journal of Cancer, vol. 51, issue 8, 2015, pg 950-968.
8. EN ISO 9001:2008. Quality Management Systems. Requirements.
9. EN ISO 15189:2012. Medical Laboratories-Particular requirements for quality and competence.
10. Clinical and Laboratory Standards Institute. *Laboratory Design; Approved Guideline -Second Edition*. CLSI document GP18-A2 [ISBN 1-56238-631-X].

Clinical and Laboratory Standards Institute. 940 West Valley Road, Suite 1400. Wayne, Pennsylvania 19087-1898 USA, 2007

11. Goeschel CA, Wachter RM, Pronovost PJ. “Responsibility for quality improvement and patient safety. Hospital board and medical staff leadership challenges”, Chest 2010, 138 (1):171-8.

12. Roberson, J, Wrenn, A, Poole, J, Jaeger, A, Eltoum, IA, Constructing a modern cytology laboratory: A toolkit for planning and design, CytoJournal 2013;10:3

13. <http://www.keelpno.gr> Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων.

14. World Health Organization, «Gloves Use Information Leaflet», 2009.

15. Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής Αρ. πρωτ. Υ1ΓΠ.οικ.10946/28-01-2013.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024		Σελ. 47/54	Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.204
ΣΥΝΤΑΞΗ :		ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:	
ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ		ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ

ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΥΣΙΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ;

Πλύνετε τα χέρια με σαπούνι και νερό μόνο όταν αυτά είναι εμφανώς λερωμένα! Αλλιώς εφαρμόστε αλκοολούχο αντισηπτικό!

 Διάρκεια της συνολικής διαδικασίας: 40-60 δευτερόλεπτα



0
Ανοίγουμε τη βρύση και βρέχουμε τα χέρια μας με τρεχούμενο νερό.



1
Λαμβάνουμε την απαραίτητη δόση σαπουνιού ώστε να καλυφθούν όλες οι επιφάνειες των χεριών.



2
Τρίβουμε τις παλάμες μεταξύ τους.



3
Τρίβουμε την παλάμη του δεξιού χεριού πάνω στην ραχιαία επιφάνεια του αριστερού χεριού βάζοντας τα δάκτυλα του δεξιού στα μεσοδακτύλια διαστήματα του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.



4
Τρίβουμε τις παλαμιαίες επιφάνειες των χεριών και τα μεσοδακτύλια διαστήματα τοποθετώντας τα δάκτυλα σταυρωτά.



5
Τρίβουμε ταυτόχρονα τις ραχιαίες επιφάνειες των ακροδακτύλων και των δύο χεριών κλείνοντας το κάθε χέρι μέσα στην παλάμη του άλλου χεριού.



6
Κλείνουμε τον αντίχειρα του αριστερού χεριού μέσα στην παλάμη του δεξιού χεριού, τον τρίβουμε με περιστροφικές κινήσεις και αντιστρόφως.



7
Τρίβουμε τα ακροδακτύλια του δεξιού χεριού με περιστροφικές κινήσεις (της ίδιας και αντίθετης φοράς) στην παλάμη του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.



8
Ξεπλένουμε καλά τα χέρια μας με νερό.



9
Ξεγνάνουμε καλά τα χέρια με χειροπετσάτα μιας χρήσεως.



10
Χρησιμοποιούμε την ίδια χειροπετσάτα για να κλείσουμε τη βρύση.

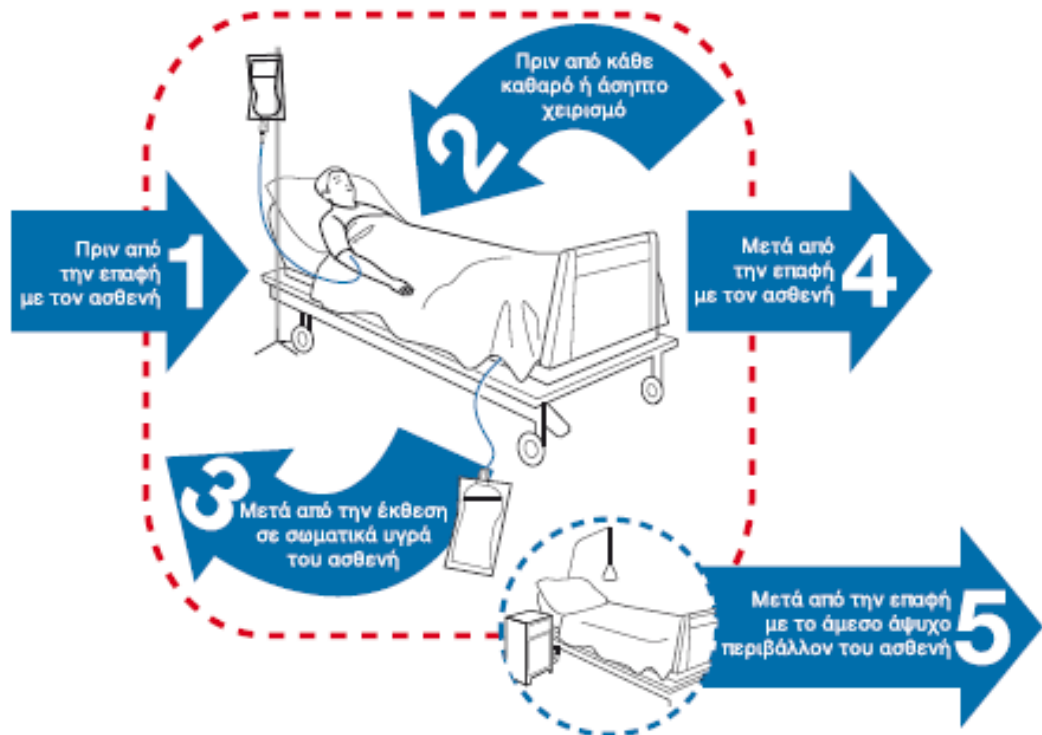


11
Τα χέρια μας τώρα είναι καθαρά και ασφαλή.

Πηγή : Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β: ΤΑ 5 ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ

ΤΑ 5 ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ



1	Πριν από την επαφή με τον ασθενή	ΠΟΤΕ: Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών πριν αγγίξεις τον ασθενή. ΓΙΑΤΙ: Για να τον προστατεύεις από τα παθογόνα μικρόβια που μεταφέρονται με τα χέρια σου.
2	Πριν από κάθε καθαρό ή άσηπτο χειρισμό	ΠΟΤΕ: Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών αμέσως ΠΡΙΝ από κάθε καθαρή ή άσηπτη διαδικασία ΓΙΑΤΙ: Για να προστατεύσεις τον ασθενή από μεταφορά μικροβίων που αποικίζουν εσένα και τον ίδιο και μπορούν να γίνουν παθογόνα εάν εισέλθουν στην κυκλοφορία του.
3	Μετά από την έκθεση σε σωματικά υγρά του ασθενή	ΠΟΤΕ: Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών αμέσως ΜΕΤΑ από κίνδυνο έκθεσης σε σωματικά υγρά του ασθενή (και αμέσως μετά την απόρριψη των γαντιών). ΓΙΑΤΙ: Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.
4	Μετά από την επαφή με τον ασθενή	ΠΟΤΕ: Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών μετά την επαφή με τον ασθενή και το άμεσο περιβάλλον του. ΓΙΑΤΙ: Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.
5	Μετά από την επαφή με το άμεσο άψυχο περιβάλλον του ασθενή	ΠΟΤΕ: Εφάρμοσε την υγιεινή των χεριών εφόσον αγγίξεις αντικείμενα ή έπιπλα που βρίσκονται στο άμεσο άψυχο περιβάλλον του ασθενή, ακόμα και αν δεν έχεις αγγίξει τον ίδιο. ΓΙΑΤΙ: Για να προστατεύσεις τον εαυτό σου και το επαγγελματικό σου περιβάλλον από τα παθογόνα μικρόβια του ασθενή.

Πηγή : Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 49/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.2024

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΩΣΤΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ;

Εφαρμόστε αλκοολούχο αντισηπτικό στα χέρια!
Πλύνετε τα χέρια με σαπούνι και νερό μόνο όταν αυτά είναι εμφανώς λερωμένα!

 Διάρκεια της συνολικής διαδικασίας: 20-30 δευτερόλεπτα



Βάζουμε στην παλάμη μας την ενδεικνυόμενη δόση του αλκοολούχου αντισηπτικού διαλύματος, ώστε να καλύπτονται όλες οι επιφάνειες.



Τρίβουμε τις παλάμες μεταξύ τους.



Τρίβουμε την παλάμη του δεξιού χεριού πάνω στην ραχιαία επιφάνεια του αριστερού χεριού βάζοντας τα δάκτυλα του δεξιού στα μεσοδακτύλια διαστήματα του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.



Τρίβουμε τις παλμαίες επιφάνειες των χεριών και τα μεσοδακτύλια διαστήματα τοποθετώντας τα δάκτυλα σταυρωτά.



Τρίβουμε ταυτόχρονα τις ραχιαίες επιφάνειες των ακροδακτύλων και των δύο χεριών κλείνοντας το κάθε χέρι μέσα στην παλάμη του άλλου χεριού.



Κλείνουμε τον αντίχειρα του αριστερού χεριού μέσα στην παλάμη του δεξιού χεριού, τον τρίβουμε με περιστροφικές κινήσεις και αντιστρόφως.



Τρίβουμε τα ακροδάκτυλα του δεξιού χεριού με περιστροφικές κινήσεις (της ίδιας και αντίθετης φοράς) στην παλάμη του αριστερού χεριού και αντιστρόφως.



Εφόσον στεγνώσουν τα χέρια σας είναι ασφαλή.

Πηγή : Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ: ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΓΑΝΤΙΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ

ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΓΑΝΤΙΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ

ΟΤΑΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΧΡΗΣΗ ΓΑΝΤΙΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΠΛΥΝΤΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΜΕ ΑΛΚΟΟΛΗ Ή ΜΕ ΣΑΠΟΥΝΙ ΚΑΙ ΝΕΡΟ

Ι. ΠΩΣ ΦΟΡΑΤΕ ΤΑ ΓΑΝΤΙΑ



1. Πάρτε ένα γάντι από τη συσκευασία



2. Πιάστε το γάντι από το επάνω άκρο



3. Φορέστε το γάντι



4. Πάρτε το δεύτερο γάντι με το γυμνό χέρι ακουμπώντας μόνο το επάνω άκρο



5. Γυρίστε την εξωτερική πλευρά του γαντιού και φορέστε το δεύτερο γάντι με διπλωμένα τα δάχτυλα του άλλου χεριού.



6. Όταν φορέσετε τα γάντια δεν πρέπει να αγγίζετε τίποτα άλλο, εκτός από τα υλικά με τα οποία πρέπει ως επαγγελματίας υγείας να προβείτε σε συγκεκριμένη πράξη

ΙΙ. ΠΩΣ ΑΦΑΙΡΕΙΤΕ ΤΑ ΓΑΝΤΙΑ



1. "Τσιμπήστε" το γάντι στο επίπεδο του καρπού, χωρίς να ακουμπήσετε το δέρμα του αντιβράχιου και αφαιρέστε το γάντι γυρίζοντάς το προς τα μέσα



2. Κρατήστε το πρώτο γάντι και αφαιρέστε το άλλο γάντι βάζοντας το γυμνό χέρι στο εσωτερικό του καρπού και σύροντάς το προς το κρατημένο γάντι



3. Απορρίψτε τα γάντια στον κάδο απορριμμάτων

4. Στη συνέχεια πλύντε τα χέρια με αλκοόλη ή με νερό και σαπούνι

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε: ΣΥΝΤΟΜΕΣ ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΚΑΙ
ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΟ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ**

ΠΕΡΙΕΚΤΗΣ	ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΣΕ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΟΝΟΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ
 urobox	ΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ-	Ίσες ποσότητες νωπού αναρροφηθέντος δείγματος και οιοπνεύματος 50% και τοποθέτηση στο urobox	Α Μ Ε Σ Ω Σ
 Κωνικό βιδωτό σωληνάριο	ΨΗΚΤΡΑ	Νωπό αναρροφηθέν δείγμα με προσθήκη φυσιολογικού ορού και οιοπνεύματος 96% και τοποθέτηση σε κωνικό βιδωτό σωληνάριο	
 Αντικειμενοφόρες πλάκες  urobox  Κωνικό βιδωτό σωληνάριο	Έκπλυμα TBNA	1)Άμεση Επίστρωση σε 2 αντικειμενοφόρες πλάκες και τοποθέτηση σε βιδωτό urobox με προσθήκη οιοπνεύματος 96% 2) Να μην επικολλάται αυτοκόλλητο (ταυτότητα) επί της αντικειμενοφόρου πλάκας 3)Ξέβγαλμα της βελόνας λήψης με φυσιολογικό ορό και τοποθέτηση του υλικού σε οινόπνευμα 50% σε κωνικό βιδωτό σωληνάριο	
 Ευρύστομο δοχείο	ΠΤΥΕΛΑ	Υλικό πάντα σε οινόπνευμα 50%(ίσες ποσότητες μισό-μισό)	
ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024			
Σελ. 52/54		Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.204	
ΣΥΝΤΑΞΗ : ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ		ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ: ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ	

 urobox	ΥΓΡΑ ΣΩΜΑΤΙΚΩΝ ΚΟΙΛΟΤΗΤΩΝ	Δείγμα (πλευριτικό, ασκитικό/περιτοναϊκό, περικαρδιακό, αρθρικό) τοποθετείται στο urobox ΧΩΡΙΣ μονιμοποιητικό	Α Μ Ε Σ Ω Σ
 urobox	ΥΛΙΚΟ ΑΠΟ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ	Αποστέλλεται δείγμα επιστρωμένο σε αντικειμενοφόρες πλάκες ΧΩΡΙΣ μονιμοποιητικό και υλικό σε ΨΗΚΤΡΑ (επιστρώνεται στο Εργαστήριο και μονιμοποιείται ΑΜΕΣΩΣ)	
 Κωνικό βιδωτό σωληνάριο	ΕΝΥ	Το δείγμα πρέπει να είναι απαλλαγμένο από αίμα, να τοποθετείται στο urobox και να αποστέλλεται ΑΜΕΣΩΣ στο Εργαστήριο ΧΩΡΙΣ ΜΟΝΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΟ	
 urobox	ΟΥΡΑ	1)Λαμβάνονται τρία (3) δείγματα της 2 ^{ης} πρωινής ούρησης σε τρεις (3) διαδοχικές ημέρες και σημαίνεται η σειρά (1 ^ο ,2 ^ο ,3 ^ο) Συντήρηση στο ψυγείο. 2) <u>ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΑΠΟ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΤΟ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ</u> 3)Δείγμα από ούρα 24ωρου ΔΕΝ γίνεται αποδεκτό	
 Αντικειμενοφόρες πλάκες	ΕΝΑ	1)Άμεση επίστρωση του αναρροφηθέντος υλικού σε αντικειμενοφόρες πλάκες 2)Σε περίπτωση αναρρόφησης υγρού, ΑΜΕΣΗ αποστολή στο Εργαστήριο με τη σύριγγα 3) ΧΩΡΙΣ μονιμοποιητικό 4) Να μην επικολλάται αυτοκόλλητο (ταυτότητα) επί της αντικειμενοφόρου πλάκας	
ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024			
Σελ. 53/54		Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.204	
ΣΥΝΤΑΞΗ :		ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:	
ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ		ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ	



Αντικειμενοφόρες πλάκες

ΤΕΣΤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ

- 1) Το δείγμα συστήνεται να λαμβάνεται από την 12^η μέχρι την 14^η ημέρα του κύκλου
- 2) Απαγορεύεται η λήψη κολπικών φαρμάκων και λιπαντικών τουλάχιστον 48 ώρες πριν την λήψη.
- 3) Αποχή από σεξουαλική επαφή την νύχτα πριν την εξέταση.
- 4) Να μην επικολλάται αυτοκόλλητο (ταυτότητα) επί της αντικειμενοφόρου πλάκας

TO
SYNTOMOTER

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

*Ειδική σήμανση σε περίπτωση θετικής ή πιθανής φυματίωσης ή λοίμωξης HIV ή άλλου λοιμώδους παράγοντα

***Τα δείγματα πρέπει να αποστέλλονται ΑΜΕΣΩΣ στο Εργαστήριο από Δευτέρα μέχρι Παρασκευή μέχρι τις 14.30 το μεσημέρι, συνοδευόμενα από πλήρως συμπληρωμένο παραπεμπτικό. Διαφορετικά φυλάσσονται στο ψυγείο του Τμήματος Νοσηλείας και αποστέλλονται την επόμενη ημέρα.**

ΕΚΔΟΣΗ 2/ 15.03.2024

Σελ. 54/54

Ημερομηνία εκτύπωσης 15.03.204

ΣΥΝΤΑΞΗ :

ΟΜΑΔΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΕΛΕΓΧΟΣ-ΕΓΚΡΙΣΗ:

**ΜΑΟΥΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ**