

POBIERANIE MATERIAŁU ROPNEGO DO BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO**1. Zasady ogólne**

- Materiał o charakterze ropnym może pochodzić z zakażeń wywołanych różnymi drobnoustrojami, zarówno ze zmian powierzchniowych, jak i głębokich, zamkniętych i otwartych.
- Miejsca, z których pobiera się materiał ropny można podzielić na trzy grupy: głębokie zamknięte ropnie, głębokie otwarte ropnie, powierzchniowe zakażenie ropne skóry i błon śluzowych.
- Najwłaściwszym sposobem pobrania ropy z głębokich zamkniętych ropni jest aspiracja materiału strzykawką bez uprzedniego otwierania miejsca zakażenia (ropnia).
- W przypadku otwartych ropni, ropiejących ran, owrzodzeń i odleżyn, jeżeli to tylko możliwe, należy pobierać ropę strzykawką z najgłębszych warstw, najlepiej z podstawy ropnia.
- Z rozległych ropiejących ran materiał do badania bakteriologicznego należy pobierać z brzegu rany z kilku miejsc. Najlepiej pobrać 2-3 oddzielne próbki.
- Materiał z powierzchniowych ran, owrzodzeń, odleżyn i oparzeń z małą ilością treści ropnej należy pobierać na zestaw do wymazu.
- Wymazy pobierać tylko w przypadkach, kiedy niemożliwa jest aspiracja materiału do strzykawki.
- Materiał ropny do badania bakteriologicznego należy pobierać przed przystąpieniem do leczenia antybiotykami i miejscowym stosowaniem środków antyseptycznych.

2. Pobieranie materiału z głębokich zamkniętych ropni.

- umyć i odkazić ręce, a następnie założyć jałowe rękawiczki.
- przygotować zestaw do pobrania materiału (strzykawka 10 ml + igła) i jałowy, szczelnie zamykany pojemnik do przesłania próbki.
- skórę nad ropniem odkazić za pomocą gazika obficie zwilżonego środkiem do odkażania skóry zawierającym 70% alkoholu izopropylowego lub etylowego i pozostawić do wyschnięcia.
- Błonę śluzową nad ropniem odkazić za pomocą środka antyseptycznego przeznaczonego do stosowania na śluzówki.
- Nakłuć jamę ropnia i aspirować zawartość do strzykawki pobierając możliwie dużą objętość
 - Próbki o objętości 10 ml i większe przenieść do jałowego szczelnie zamykanego pojemnika i w ciągu 1 godz. dostarczyć do laboratorium.
 - Próbki o objętość mniejszej niż 10 ml podzielić na dwie części: jedną przenieść do szczelnie zamykanego jałowego pojemnika, a drugą do butelki z płynnym podłożem do posiewu krwi w kierunku bakterii beztlenowych unikając wprowadzenia powietrza.
- Opisać próbkę imieniem i nazwiskiem pacjenta, wpisać rodzaj materiału i datę oraz godzinę pobrania próbki.
- Zlecić wykonanie badania w systemie elektronicznym lub wypełnić formularz skierowania „Badanie mikrobiologiczne”.
- W ciągu 1 godziny dostarczyć próbkę pobranego materiału do laboratorium.

3. Pobieranie materiału z głębokich otwartych ropni i głębokich zakażonych ran.

- umyć i odkazić ręce a następnie założyć jałowe rękawiczki.
- przygotować zestaw do pobrania materiału (strzykawka 10 ml + igła) i jałowy, szczelnie zamykany pojemnik do przesłania próbki.
- skórę wokół przetoki lub wylotu rany odkazić za pomocą gazika obficie zwilżonego środkiem do odkażania skóry zawierającym 70% alkoholu izopropylowego lub etylowego i pozostawić do

wyschnięcia. Błoną śluzową wokół przetoki lub wylotu rany odkazić za pomocą środka antyseptycznego przeznaczonego do stosowania na śluzówki.

- Nakłuć podstawę ropnia lub rany wprowadzając igłę obok przetoki lub wylotu rany i aspirować treść ropną do strzykawki.
- Gdy pobranie materiału przez nakłucie nie jest możliwe, próbkę należy pobrać bezpośrednio z przetoki lub wylotu głębokiej rany, aspirując wypływającą ropę (wydzielinę). Przed pobraniem wylot przetoki lub głębokiej rany należy oczyścić z zalegającej martwej tkanki i starej wydzieliny a następnie przepłukać jałową solą fizjologiczną.
 - Próbki o objętości 10 ml i większe przenieść do jałowego szczelnie zamykanego pojemnika i w ciągu 1 godz. dostarczyć do laboratorium.
 - Próbki o objętość mniejszej niż 10 ml podzielić na dwie części: jedną przenieść do szczelnie zamykanego jałowego pojemnika a drugą do butelki z płynnym podłożem do posiewu krwi w kierunku bakterii beztlenowych unikając wprowadzenia powietrza.
- opisać próbkę i w ciągu 1 godziny dostarczyć do laboratorium.

4. Pobieranie materiału z powierzchniowych ran, owrzodzeń, odleżyn i oparzeń.

- umyć i odkazić ręce a następnie założyć jałowe rękawiczki.
- Przygotować zestaw do pobrania wymazu z podłożem transportowym
- powierzchnię rany/owrzodzenia /odleżyny /oparzenia oczyścić z martwej tkanki.
- miejsce pobrania obficie przepłukać jałową solą fizjologiczną.
- Z tak oczyszczonej powierzchni pobrać wydzielinę na wymazówkę dotykając i uciskając końcówką wymazówki zakażone tkanki, jednocześnie obracając ją tak, aby dokładnie nasączyć cały wacik.
- Po pobraniu wymazówkę umieścić w probówce z podłożem transportowym.
- Opisać próbkę imieniem i nazwiskiem pacjenta, wpisać rodzaj materiału i datę oraz godzinę pobrania próbki.
- Zlecić wykonanie badania w systemie elektronicznym lub wypełnić formularz skierowania „Badanie mikrobiologiczne”.
- W ciągu 2 godzin dostarczyć próbkę pobranego materiału do laboratorium.