

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

## Obsah

1	Úvod.....	2
1.1	Použité zkratky .....	2
1.2	Identifikace laboratoře a důležité údaje .....	2
1.3	Kontakty.....	3
1.4	Zaměření laboratoře .....	4
1.5	Organizace laboratoře .....	4
1.6	Laboratorní vyšetření nabízená laboratoří .....	5
2	Manuál pro odběr primárních vzorků .....	6
2.1	Žádanky na vyšetření .....	6
2.2	Informovaný souhlas pacienta.....	6
2.3	Používaný odběrový systém.....	7
2.4	Příprava pacienta před vyšetřením, odběr vzorku.....	9
2.5	Identifikace označení primárního vzorku.....	15
2.6	Ústní a dodatečné požadavky na vyšetření .....	16
2.7	Požadavky na vyšetření vzorků označených „statim“ .....	16
2.8	Bezpečnostní aspekty při práci se vzorky .....	17
2.9	Informace k uchování vzorků před transportem do laboratoře .....	17
2.10	Způsob a podmínky transportu vzorků do laboratoře.....	18
2.11	Skladování vzorků před analýzou a dodatečné analýzy .....	18
2.12	Skladování již vyšetřených vzorků.....	19
3	Preanalytické procesy v laboratoři .....	19
3.1	Kriteria pro přijetí vzorků.....	19
3.2	Kriteria odmítnutí dodaných vzorků.....	19
3.3	Postup při chybné nebo neúplné identifikaci pacienta na žádance.....	20
3.4	Postup při chybné identifikaci vzorku .....	20
3.5	Postup při nestandardním stavu materiálu .....	20
3.6	Seznam vlivů ovlivňujících provádění vyšetření či interpretaci výsledků .....	20
4	Vydávání výsledků.....	20
4.1	Informace o formách výsledků, typy nálezů a laboratorních zpráv .....	20
4.2	Hlášení výsledků v kritických intervalech .....	20
4.3	Intervaly od dodání vzorku do vydání výsledku.....	21
4.4	Konzultační činnost laboratoře .....	21
5	Obecné zásady laboratoře na ochranu osobních informací .....	21
6	Postupy pro vyřizování stížností .....	22
7	Seznam příloh.....	21

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<h1>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</h1>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

## 1 Úvod

Laboratorní příručka obsahuje nabídku služeb laboratoře VIDIA-DIAGNOSTIKA, spol. s r. o. Poskytuje odborné i laické veřejnosti informace o způsobu odběru biologického materiálu, jeho uchování a transportu do laboratoře. Je zpracována tak, aby odpovídala akreditačním požadavkům normy ČSN EN ISO 15189.

### 1.1 Použité zkratky

Ag	antigen
BAL	bronchoalveolární laváž
CMV	cytomegalovirus
ČIA	Český institut pro akreditaci
DNA	deoxyribonukleová kyselina
EBV	virus Epstein-Baarové
ELISA	Enzyme Linked Immunosorbent Assay
HBV	virus hepatitidy B
HCV	virus hepatitidy C
HDV	virus hepatitidy D
HEV	virus hepatitidy E
HGV	virus hepatitidy G
HHV 6	lidský herpes virus 6
HIV	virus lidské imunodeficiency
HSV	virus herpes simplex
HPV	lidský papillomavirus
LIS	laboratorní informační systém
LJ	pracoviště Laboratoře Jabloňová
LP	Laboratorní příručka
NER	Pracoviště Nemocnice Neratovice
NK	nukleová kyselina
PCR	polymerázová řetězová reakce
POCT	vyšetření v místě pacienta
RKM	Pracoviště Rehabilitační klinika Malvazinky
RNA	ribonukleová kyselina
SED	Pracoviště Nemocnice Sedlčany
TK	tkáňové kultury
VZV	varicella zoster virus

### 1.2 Identifikace laboratoře a důležité údaje

**Název laboratoře:** VIDIA-DIAGNOSTIKA, spol. s r. o.

**Sídlo:** Generála Janouška 902, 198 00 - Praha 9

**Předmět činnosti:**


**Laboratoře Černý Most (LČM)** – lékařská mikrobiologie  
 Generála Janouška 902, 198 00 – Praha 9

**Laboratoře Jabloňová (LJ)** - klinická biochemie a hematologie  
 Jabloňová 8, 106 00 – Praha 10

**Pracoviště Rehabilitační klinika Malvazinky (RKM)**  
**(detašované pracoviště LJ)** – klinická biochemie a hematologie  
 U Malvazinky 5, 150 00 Praha 5

**Pracoviště Nemocnice Sedlčany (SED)** – klinická biochemie a hematologie  
 Tyršova 161, 264 01 Sedlčany

*Tento dokument včetně příloh je výhradním duševním vlastnictvím VIDIA-DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.. Pořizování kopií pro jiné osoby, popřípadě jeho předávání jiným osobám bez souhlasu vedení společnosti není povoleno. Po vytištění slouží pouze jako informační dokument.*

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá


**Pracoviště Nemocnice Neratovice (NER) – klinická biochemie a hematologie**

Alšova 462, 277 11 Neratovice

Okruh působnosti laboratoře: služby pro lůžková i ambulantní zařízení, pro samoplátce a pro veterináře

### 1.3 Kontakty

Ředitel společnosti:	Ing. Marcel Toporčák	tel.: 281 012 031 toporcak@vidia-diagnostika.cz
Vedoucí laboratoře:	MUDr. Dana Hrubá	tel.: 281 012 033 hruba@vidia-diagnostika.cz
Manažer kvality:	Ing. Šárka Knotková	tel.: 281 012 013 knotkova@vidia-diagnostika.cz
Vedoucí pracoviště <b>LČM</b> :	MUDr. Dana Hrubá	tel.: 281 012 033 hruba@vidia-diagnostika.cz
Vedoucí laborantka úseku virologie (LČM):	Miroslava Sauerová	sauerova@vidia-diagnostika.cz
Vedoucí úseku bakteriologie (LČM):	MUDr. Veronika Němečková	tel.: 281 012 036 nemeckova@vidia-diagnostika.cz
Vedoucí laborantka úseku bakteriologie (LČM):	Mgr. Lucie Kapečková	kapeckova@vidia-diagnostika.cz
Vedoucí pracoviště <b>LJ</b> (a <b>RKM</b> ):	Mgr. Jolana Skokanová	tel.: 267 295 275 skokanova@vidia-diagnostika.cz
Vedoucí laborantka LJ:	<a href="#">Eliška Ondrášková, Dis.</a>	<a href="mailto:ondraskova@vidia-diagnostika.cz">ondraskova@vidia-diagnostika.cz</a>
Vedoucí pracoviště <b>SED</b> :	MUDr. Kristina Marková	tel.: 318 841 576 markova@vidia-diagnostika.cz
Vedoucí laborantka SED	Jiřina Séglová	seglova@vidia-diagnostika.cz
Vedoucí pracoviště <b>NER</b> :	Ing. Zuzana Hrubcová	tel.: 315 637 490 hrubcova@vidia-diagnostika.cz
Vedoucí laborantka NER:	<a href="#">Daniela Matunová Prchalová</a>	<a href="mailto:matunova@vidia-diagnostika.cz">matunova@vidia-diagnostika.cz</a>

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

#### 1.4 Druhy klinických služeb laboratoře

VIDIA-DIAGNOSTIKA, spol. s r.o. je nestátní zdravotnické zařízení, které na svých pracovištích provádí biochemická, hematologická a mikrobiologická vyšetření.

Laboratoř má vlastní svozovou službu, materiál je přijímán i ze svozů dalších zdravotnických zařízení.

Na všech pracovištích jsou odběrové místnosti.

Laboratoř je akreditována ČIA podle ČSN EN ISO 15189: 2007 Zdravotnické laboratoře - Zvláštní požadavky na kvalitu a způsobilost.

Laboratoř na svých pracovištích zajišťuje komplexní služby:

- konzultační služby
- logistické služby související s laboratorním vyšetřením
- zajištění požadovaných vyšetření ve smluvních laboratořích
- provádění urgentních vyšetření – v režimu STATIM
- možnost doordinování vyšetření z již dodaného materiálu
- vyšetření pro samoplátce
- elektronický přenos výsledků
- informační materiály pro pacienty a lékaře

#### 1.5 Organizace laboratoře

**Laboratoře Jabloňová** – klinická biochemie a hematologie

*Odběrová místnost:* pondělí – pátek 7 – 9 hod  
*Příjem materiálu:* pondělí - pátek 7 - 16 hod  
*Provozní doba* pondělí – pátek 7 – 17,30 hod

**Pracoviště Rehabilitační klinika Malvazinky** – klinická biochemie a hematologie


*Odběrová místnost:* pondělí – pátek 7,30 – 10 hod, odběry pro STATIMY 10 – 14 hod  
*Příjem materiálu:* pondělí - pátek 7 - 15 hod  
*Provozní doba* pondělí – pátek 7 – 15,30 hod

**Laboratoře Černý Most** – lékařská mikrobiologie

*Odběrová místnost:* pondělí – pátek 7 – 10 hod (odběry krve)  
pondělí – pátek 10 – 15 hod (odběry krve pro statimy a mikrobiologická vyšetření)  
*Příjem materiálu:* pondělí - pátek 8 - 16 hod  
sobota 9 – 16 hod  
neděle 10 – 12:30 hod  
*Provozní doba:* pondělí - pátek 7:00 – 16:30 hod  
sobota a neděle bakteriologie so 9:00 – 16:30  
ne 10:00 – 13:30  
virologie ne – pohotovost

**Pracoviště Nemocnice Sedlčany** – klinická biochemie a hematologie

*Odběrová místnost:* pondělí – pátek 7 – 9 hod odběry ze žíly  
pondělí – neděle nepřetržitě odběry krve ze žíly STATIM  
pondělí – pátek 7,15 – 8,30 hod odběry krve z prstu pro diabetologii  
*Provozní doba:* pondělí – neděle nepřetržitý provoz

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

#### **Odběrová místnost Poliklinika RAVAK – Příbram**

*Odběrová místnost:* po, út, stř, pá 7 – 13 hod  
 čtvrtek 7 – 11 hod

#### **Pracoviště Nemocnice Neratovice – klinická biochemie**

*Odběrová místnost:* pondělí – pátek 7 – 15 hod (odběry krve)  
 pondělí – pátek 6,45 – 7 hod odběry na OGTT  
*Provozní doba:* pondělí – neděle nepřetržitý provoz

#### **Odběrová místnost Poliklinika Kojetická 1021 – Neratovice**

*Odběrová místnost:* pondělí - pátek 6:30 – 12 hod

#### **Odběrová místnost Brandýs nad Labem, Výletní 2307**

*Odběrová místnost:* pondělí - pátek 6:30 – 12 hod

### **1.6 Laboratorní vyšetření nabízená laboratoří**

#### **1.6.1 Biochemie a hematologie**

Pracoviště poskytují biochemická a hematologická vyšetření běžně získávaných biologických materiálů (krev, moč aj.). Samozřejmostí jsou konzultační služby v této oblasti.

Vyšetření nabízíme prostřednictvím žádanky A, vydáváme i několik typů speciálních žádanek (podrobně viz kapitola 2.1)

Kompletní seznam biochemických a hematologických vyšetření včetně podrobných informací k jednotlivým vyšetřením viz příloha č. 1 – Seznam vyšetření – klinická biochemie a hematologie.

#### **1.6.2 Lékařská mikrobiologie**

##### **1.6.2.1 Úsek virologie**

Pracoviště provádí vyšetření infekční sérologie a přímý průkaz infekčních agens. K průkazu antigenů a protilátek se používají běžné základní metody jako jsou ELISA, komplementfixační reakce, imunofluorescenční reakce, aglutinace, ale i vysoce specializované postupy - izolační pokus a zrychlený izolační pokus o záchyt virů a/nebo průkaz jejich antigenů v klinických materiálech, stanovení neutralizačních protilátek proti virům na tkáňových kulturách, ověření specifity protilátek pomocí imunoblotingu, rychlý záchyt respiračních agens z biologických materiálů, detekce nukleových kyselin některých infekčních agens s využitím molekulárně biologických metod (např. virů žloutenek, chlamydií, papillomavirů, herpetických virů, respiračních agens aj.), stanovení avidity protilátek, chemiluminiscenční reakce. Samozřejmostí jsou konzultační služby.

##### **1.6.2.2 Úsek bakteriologie**

Úsek bakteriologie zajišťuje základní i specializovaná mikrobiologická mikroskopická a kulturační vyšetření široké škály biologických materiálů humánního původu od pacientů spádových nemocnic, z ordinací praktických lékařů i specializovaných ambulancí. Samozřejmostí je stanovení citlivosti k antimikrobním preparátům u patogenních mikroorganismů a poskytování konzultačních služeb k vyšetřením v oblasti klinické mikrobiologie včetně konzultací antibiotické terapie. Úsek bakteriologie disponuje přístrojovým vybavením nutným pro zajištění nabízeného spektra vyšetření v oblasti bakteriologie, mykologie i vybraných vyšetření parazitologických, disponuje automatickým hemokultivačním přístrojem, boxem pro kultivaci v anaerobní atmosféře, automatickým systémem pro odečet a interpretaci výsledků diskové difúzní metody, hmotnostním spektrometrem MALDI-TOF

# **LABORATORNÍ PŘÍRUČKA**

Zpracoval: Ing. Knotková  
Schválil: MUDr. D. Hrubá

určeným pro rychlou identifikaci vybraných mikrobiálních agens. Úsek provádí i rychlý průkaz antigenů a toxinů vybraných infekčních agens. Spolupracuje s hygienicko-epidemiologickou službou.

Kompletní seznam mikrobiologických vyšetření včetně podrobných informací k jednotlivým vyšetřením viz příloha č. 3 – Seznam vyšetření – lékařská virologie a č. 4 – Seznam vyšetření - bakteriologie.

Naše laboratoř využívá služeb smluvních laboratoří pro ta vyšetření, které sama neprovádí. Seznam smluvních laboratoří viz [www.vidia-diagnostika.cz](http://www.vidia-diagnostika.cz).

## **2 Manuál pro odběr primárních vzorků**

### **2.1 Žádanky na vyšetření**

Laboratoř vydává tři typy žádanek (ke stažení na [www.vidia-diagnostika.cz](http://www.vidia-diagnostika.cz)):

- **typ A** – biochemická a hematologická vyšetření a základní vyšetření infekční sérologie
- **typ B** – kompletní infekční sérologie a přímý průkaz infekčních agens
- **typ C** – kompletní nabídka bakteriologických vyšetření včetně mykotických a parazitárních agens
- Žádanka o **diabetologické** vyšetření
- Žádanka pro **předoperační** vyšetření – soubor standardních předoperačních vyšetření, žádanka již předvyplněná pro větší komfort personálu
- Žádanka pro **odběr těhotných** – soubor standardních vyšetření těhotných žen, žádanka již předvyplněná pro větší komfort personálu
- žádanka pro **koagulační vyšetření**

Žádanka je určena pro dodání materiálu od jednoho pacienta, materiálů k jedné žádance od jednoho pacienta může být více.

Ke každému odběru je třeba přiložit vyplněnou žádanku o laboratorní vyšetření s těmito údaji:

- jméno a příjmení pacienta
- celé rodné číslo / číslo pojištěnce (u cizinců datum narození)
- pohlaví pacienta
- zdravotní pojišťovna, u které je pacient pojištěn
- diagnóza, pro kterou se žádá o vyšetření (příp. i základní diagnóza, pokud je odlišná)
- druh primárního vzorku (materiálu) s případným doplněním přesné lokality odběru
- datum a čas odběru vzorku
- klinické informace o pacientovi (začátek onemocnění, krátká epikriza, výsledek dosavadního základního vyšetření, antibiotická terapie, umístění pacienta apod. - je-li to vhodné)
- identifikace odesílatele (podpis a razítko, které musí obsahovat jméno lékaře, název zdravotnického zařízení, IČZ, odbornost lékaře)
- kontakt na odesílatele (telefon, adresa) pro případ nutnosti bezodkladného sdělení nálezu nebo konzultace
- druh požadovaného vyšetření
- kontakt na pacienta
- kdo odebíral
- případný požadavek na vyšetření STATIM včetně telefonu, na který se mají hlásit výsledky

Údaje o onemocnění jsou nutné pro výběr vhodných vyšetřovacích metod, pro zhodnocení výsledku, vyslovení závěru a případně dalších doporučení. Ostatní údaje jsou nutné pro vykazování výkonů zdravotním pojišťovnám.

### **2.2 Informovaný souhlas pacienta**

Laboratoř nezajišťuje informovaný souhlas pacienta.

## LABORATORNÍ PŘÍRUČKA

Zpracoval: Ing. Knotková  
Schválil: MUDr. D. Hrubá

### 2.3 Používaný odběrový systém

#### 2.3.1 pro vyšetření klinické biochemie a hematologie

##### a) Klinická biochemie:

- a. 2,5 ml krve pro méně než 8 metod, 5ml pro více než 8 metod, zkumavky Vacuette **červený** uzávěr s gelem, lze použít i 6,0 ml Vacuette **červený** uzávěr bez gelu
- b. 4,9ml krve pro maximálně 25 metod, Sarstedt s gelem **hnědý** uzávěr

##### b) Klinická biochemie – pouze glukóza:

- a. 2ml krve, zkumavka Vacuette **šedý** uzávěr
- b. 2,7ml krve, zkumavka Sarstedt **žlutý** uzávěr

##### c) Glykovaný hemoglobin, krevní obraz:

- a. 2ml krve, zkumavka Vacuette **fialový** uzávěr (bílý vršek)
- b. 2,7ml krve, zkumavka Sarstedt **červený** uzávěr

##### d) Koagulační vyšetření (APTT, PT, D-dimery):

- a. 2ml krve, zkumavka Vacuette **modrý** uzávěr
- b. 3ml krve, zkumavka Sarstedt **zelený** uzávěr

##### e) POCT vyšetření (D-dimery, troponin T): 2ml krve, Vacuette **zelený** uzávěr (na pracovišti Laboratoře Černý Most a v odběrové místnosti v Příbrami)

##### f) Sedimentace:

- a. 2ml krve, zkumavka Vacuette **černý** uzávěr
- b. 3,5ml krve, zkumavka Sarstedt **fialový** uzávěr

##### g) Moč chemicky a morfologicky: 10ml (malé děti 5ml), kalibrovaná plastová zkumavka **žlutý** uzávěr

Pro získání správného výsledku je nezbytné dodržet zásady pro odběr a transport:

- krev musí být natažena až po rysku, aby byl dodržen správný poměr krve k protisrážlivým nebo antiglykolytickým přípravkům (NaF, oxalát draselný, EDTA, heparin, citrát aj.)
- krev je nutné ihned po odběru jemně, ale důkladně promíchat

Vyšetření do smluvní laboratoře se řídí podle LP dané laboratoře.

#### 2.3.2 pro vyšetření lékařské mikrobiologie

##### a) Krev a séra pro průkaz protilátek:

Odběr srážlivé krve **5 až 8 ml (dle množství požadavků)**, zkumavky Vacuette **červený** uzávěr s gelem, lze použít i Vacuette **červený** uzávěr bez gelu nebo Sarstedt **bílý** uzávěr.

Odběr nesrážlivé krve (EDTA, heparin, citrát) **5 až 8 ml (dle množství požadavků)**, zkumavky Vacuette **fialový** uzávěr, lze použít i Vacuette **modrý** uzávěr nebo Sarstedt **červený** nebo **fialový** uzávěr.

##### b) Mozkomíšni mok a další tělní tekutiny (synoviální tekutina, ascites, tekutina z perikardu apod.): uzavíratelné umělohmotné, příp. skleněné sterilní zkumavky. Odběr podle možností a množství požadavků (minimálně 0,5 ml mozkomíšního moku pro PCR reakci, pro ostatní reakce od 1,5 ml tělních tekutin).

##### c) Stolice: uzavíratelné sterilní zkumavky nebo parazitologické nádoby. Odebírá se přibližně 1g tuhé stolice (tj. asi velikost lískového oříšku) nebo cca 500 µl tekuté nebo polotuhé stolice.

##### d) Výtěry a jiné klinické materiály pro záchyt viru nebo virového antigenu: transportní odběrové soupravy dodávané na požádání našim pracovištěm pro:

- chlamydie – průkaz Ag testem ELISA
- průkaz přítomnosti Mycoplasma hominis a Ureaplasma urealyticum
- papillomaviry - průkaz DNA testem PCR

## **LABORATORNÍ PŘÍRUČKA**

Zpracoval: Ing. Knotková  
Schválil: MUDr. D. Hrubá

- stěry a výtěry (průkaz NK testem PCR + průkaz virů izolací na TK)
- odběrové nádoby na stolici
- sterilní roztok na výplachy
- Bordetella sp. – průkaz DNA testem PCR

*Druh transportní odběrové soupravy se řídí požadovaným způsobem vyšetření*

**e) Pro detekci nukleových kyselin:** přísně sterilní odběr do sterilní umělohmotné zkumavky (vzhledem k nebezpečí falešně pozitivních výsledků - mikrokontaminace negativního materiálu pozitivním vzorkem - je pro tento typ vyšetřovací metody třeba klást zvláštní důraz na provedení odběru biologického materiálu za přísně sterilních podmínek).


Druh a množství biologických materiálů, které jsou doporučeny pro odběr na vyšetření přítomnosti genomu jednotlivých agens, jsou následující:

- pro průkaz nukleových kyselin **HBV, HCV, HDV, HEV a HGV:** srážlivá krev, resp. sérum (minimálně 0,5 ml), popř. nesrážlivá krev (EDTA) - minimálně 1,5 ml
- pro průkaz nukleových kyselin herpetických virů (**CMV, HSV1 a 2, EBV, VZV, HHV6**): nesrážlivá krev (EDTA, minimálně 1,5 ml) nebo mozkomíšní mok (0,5 ml), případně moč, sliny, tekutiny puchýřků, oční stěry apod. dle klinického obrazu nebo po konzultaci s našimi pracovníky
- pro průkaz nukleové kyseliny **Borrelie**: nesrážlivá krev (EDTA, minimálně 1,5 ml), mozkomíšní mok (0,5 ml), moč (15ml), exsudáty z kloubů, otoků (0,5 ml), seškrab z kožních lézí (do mikrozkušavky typu Eppendorf)
- pro průkaz nukleové kyseliny **Chlamydia trachomatis**: oční, uretrální a cervikální nebo jiné stěry dle klinického obrazu do odběrových souprav, které na požádání zašleme a dále BAL (min. 1 ml) nebo moč (10 - 15 ml první porce moče do sterilní zkumavky; interval od posledního močení alespoň 2 hod nebo (optimálně) první ranní moč)
- pro průkaz nukleové kyseliny **Neisseria gonorrhoeae**: uretrální a cervikální nebo jiné stěry dle klinického obrazu do odběrových souprav, které na požádání zašleme, moč (10 - 15 ml první porce moče do sterilní zkumavky; interval od posledního močení alespoň 2 hod nebo (optimálně) první ranní moč)
- pro průkaz nukleových kyselin **enterovirů**: mozkomíšní mok (0,5 -1,0 ml), stolice (velikost lískového oříšku), perikardiální výpotek (1,0–2,0 ml), nesrážlivá krev (EDTA-min. 1,5 ml), výtěry a stěry do transportních medií
- pro průkaz nukleových kyselin **HPV**: cervikální stěry, příp. stěry ze zevního genitálu od mužů do odběrových souprav, které na požádání zašleme
- pro průkaz nukleových kyselin **Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, virů chřipky A a B**: výtěr z krku nebo nosu do odběrových souprav, které na požádání zašleme, BAL, sputum, výplach (minimálně 1 ml)
- pro průkaz nukleových kyselin **Bordetella pertussis a parapertussis**: nasopharyngeální výtěr do odběrových souprav COPAN eSwab, které na požádání zašleme, nasopharyngeální aspirát

**f) Pro mikrobiologická kultivační vyšetření**

- Odběrový tampon na plastové tyčince s transportní (Amiesovou) půdou – výtěr krk, nos, ucho, rána, léze, defekt, pochva, cervix, ejakulát, sekret, hnis, rektum, stěr z kůže
- Odběrový tampon na aluminiové tyčince s transportní (Amiesovou) půdou – výtěr nos, nosohltan, spojivkový vak, uretra
- Odběrový tampon CAT SWAB, sterilní - kultivace trichomonád a kvasinek
- Suchý odběrový tampon na plastové tyčince – pro nátěr na sklo
- Zkušavka 10ml sterilní, červený uzávěr - kultivace moči, průkaz antigenů z moči



<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

- Nádobka 30ml, sterilní, se šroubovacím červeným víčkem - kultivace punktátu, sputa, moči, tkáně ...
- Podložní skla pro nátěr - mikrobiální obraz poševní, uretrální
- Podložní skla s lepicí páskou – perianální otisky na průkaz *Enterobius vermicularis*
- Faeces kontejner s lopatkou a uzávěrem, 30ml – stolice na parazitologii, průkaz antigenů ze stolice
- Lahvička pro hemokulturu – aerobní (modrá) – hemokultivace
- Lahvička pro hemokulturu – anaerobní (fialová, oranžová) – hemokultivace
- Lahvička pro hemokulturu – dětská (růžová) – hemokultivace, kultivace primárně sterilních tekutin (likvor, hrudní punktát, kloubní punktát,...)

## 2.4 Příprava pacienta před vyšetřením, pokyny pro získávání vzorků pacientem, odběr vzorku

Před odběrem jakéhokoli materiálu je ověřena identifikace pacienta dotazem!

### 2.4.1 pro vyšetření klinické biochemie a hematologie

**Odběr venózní krve** se provádí většinou ráno nalačno v poloze vsedě nebo vleže, nejčastěji ze žíly loketní jamky nebo předloktí. Při použití vakuových systémů se vloží vhodná jehla do držáku, palcem ve vzdálenosti 2 až 5 cm pod místem odběru se stabilizuje poloha žíly, po dezinfekci místa vpichu se provede venepunkce a teprve potom se postupně nasazují zkumavky **předem označené identifikací pacienta**.

Vakuová zkumavka se nesmí nasadit na vnitřní jehlu držáku před venepunkcí, protože by se vakuum ve zkumavce zrušilo. Jakmile krev začne pomocí vakua vtékat do zkumavky, lze odstranit turniket. Je-li ve vakuované zkumavce protisrážlivé nebo stabilizační činidlo, musí se zabránit styku tohoto činidla s víčkem zkumavky nebo případnému zpětnému nasátí krve s činidlem do žilního systému. Vakuum ve zkumavce zajistí jak přiměřené naplnění zkumavky, tak správný poměr krve a protisrážlivého činidla. Jednotlivé zkumavky je nutno bezprostředně po odběru promíchat pěti až desetinásobným šetrným převrácením, zkumavky se séry nechat srážet.

#### Doporučené pořadí odběrů z jednoho vpichu:


- vyšetření ze séra
- vyšetření ze séra - gel
- vyšetření z plazmy
- vyšetření glykémie, laktátu

#### Odběr kapilární krve:

- dezinfekce místa vpichu, po oschnutí se provede vpich
- první kapka se setře
- lehkým tlakem v okolí místa vpichu se vytvoří další kapka, ke které se přiloží kapilára, do které se při vhodném sklonu krev sama nasává
- krev z vpichu musí volně odtékat, kapiláru nasazujeme těsně k rance
- kapilární krev se z kapiláry se přenáší do mikrozskumavek s protisrážlivou úpravou, které jsou předem označené identifikací pacienta

### 2.4.2 pro vyšetření lékařské virologie

**Odběry krve** je třeba provádět pokud možno v časném akutním stadiu onemocnění ještě před zahájením antiinfekční léčby. Krev je potřeba odebírat asepticky, protože bakteriální kontaminace může způsobit hemolýzu a hemolytická séra nelze k některým vyšetřením vůbec použít. Je-li třeba vyšetřit druhý vzorek, odebírání se obvykle za 2 až 3 týdny. Jestliže je vhodnější jiný termín odběru

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

(záleží hlavně na dynamice tvorby protilátek proti příslušnému agens), laboratoř jej doporučí v rámci komentáře k výsledkům prvního vyšetření.

**Výtěr – výplach z krku, nosu:** odběr by měl být proveden co nejdříve po začátku onemocnění, nejlépe ráno před snídaní a hygienou dutiny ústní. Je-li možnost - zvláště u malých dětí provést výplach, je lepší dát mu přednost.

**Výtěr HCD (obecné pokyny):** sterilním tamponem se důkladně vytřou patrové oblouky (ne mandle!) otáčivým energickým pohybem tak, aby se epitelální buňky dostaly na co největší povrch tamponu. Druhým tamponem se setře sliznice nosu obou nosních dírek opět krouživým pohybem, z co největší vzdálenosti od vchodu. Oba tampony- z nosu i krku - se zalomí sterilně do téže zkumavky s transportním médiem tak, abychom se nedotkli té části, která zůstane ve zkumavce s médiem. Zkumavka se pečlivě zazátkuje.

Při onemocnění dolních cest dýchacích doporučujeme odebírat BAL, bronchiální výplach, méně vhodné je sputum.

Vzhledem k tomu, že viry a chlamydie jsou intracelulární parazité, je třeba provést stěr poměrně razantně, aby byly setřeny povrchové buňky sliznice.


**Nasopharyngeální výtěr pomocí odběrové soupravy Remel:** Před výtěrem necháme pacienta zakašlat. Silnějším tamponem provedeme krouživým pohybem stěr zadní stěny nosohltanu tak, aby se setřelo co nejvíce epitelálních buněk. **Je nutno vyhnout se mandlím!** Tampon vložíme do odběrového media a asi uprostřed špejli zalomíme o okraj zkumavky, aniž bychom se v tomto místě špejle dotkli. Slabším tamponem vytřeme obě nosní dírkou a špejli zalomíme stejným způsobem **do téže zkumavky** s odběrovým médiem, kde již je tampon z nosohltanu.

**Nasopharyngeální výtěr pomocí odběrové soupravy COPAN eSwab:** Tenký ohebný tampon jemně zasunout přes nosní průduch až k zadní stěně nasopharyngu, zde ponechat několik sekund za současného otáčení tak, aby co nejvíce nasákl slizničním sekretem, opatrně vyjmout, uložit do zkumavky, zalomit a zkumavku pečlivě uzavřít.

**Odběry z očních spojivek** se provádějí krouživým pohybem co největší plochou tamponu, který se poté sterilně zalomí do zkumavky s odběrovým médiem a pečlivě zazátkuje. Je-li přítomen výraznější sekret, je třeba ho nejprve sterilním tamponem setřít, pak teprve provádět samotný odběr. Pro každé oko se používá zvláštní tampon. Pokud není nutné oči odlišit, je možné oba tampony zalomit do jedné zkumavky.

**Stěry z kůže a sliznice** se provádějí před ošetřením dezinfekčním nebo léčebným prostředkem. Razantně valivým pohybem se setře léze a zvláště oblast rozhraní léze a zdravé kůže/sliznice. Tampon se poté sterilně zalomí do zkumavky s odběrovým médiem a pečlivě zazátkuje.

**Tekutinu z puchýřků** lze setřít po protržení puchýřku sterilním tamponem, který se poté sterilně zalomí do zkumavky s odběrovým médiem a pečlivě zazátkuje. Tekutinu lze také odsát sterilní injekční jehlou a stříkačkou. Nasátá tekutina se vstříkne opatrně pod hladinu odběrového media nebo na stěnu zkumavky s médiem tak, aby nedošlo ke zpěnění a nevznikl aerosol. Nedojde tak k šíření infekčního agens vzduchem. Tekutinu z puchýřku je možno zaslat rovněž přímo ve stříkačce, kterou byla odebrána (ponechat na stříkačce nasazenou jehlu, zabodnutou do gumové zátky).

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

**Uretra:** výtěr se provede z hloubky min. 4 cm pomalým krouživým pohybem tenkým tamponem, který se zalomí do transportní zkumavky, ta se pečlivě uzavře. Výtěr u mužů se provádí nejdříve 1 hodinu po močení (čím delší interval, tím lépe). Je-li přítomen exsudát, je třeba jej předem setřít.

**Cervix uteri:** nejprve se setře hlen sterilním tamponem, který se zahodí. Vlastní odběr se provede dalším tamponem, event. kartáčkem (pokud je obsažen v soupravě) pomalým krouživým pohybem z ústí cervixu v místě, kde je již cylindrický epitel. Podle návodu na odběrové soupravě se tampon opatrně zalomí do transportní zkumavky a pečlivě uzavře.

**POZOR!!! U gravidních žen se nesmí používat k odběrům kartáček, který je součástí některých souprav, ale jen tampon, určený k cervikálním stěrům!**

**Sekční materiál:** Provést odběr nejdéle do 24 hod. po exitu.

Lze odebrat: při nálezů hemorrahické tracheitidy stěr z nejméně postižených míst, malou část trachey se sliznicí (cca 1x1 cm), marginální zónu pneumonického ložiska. Vždy do zkumavky s odběrovým médiem.

**Odběr stolice pro izolaci viru na TK:** Odebírá se přibližně 1 g stolice (tj. asi velikost lískového oříšku) do sterilní zkumavky nebo parazitologické nádoby. Výtěr tamponem nebo rektální rourkou lze provést pouze výjimečně u silně průjmových stolic, není-li jiný odběr možný (např. u malých dětí).

**Odběr stolice na vyšetření antigenů rotavirů, adenovirů a norovirů ve stolici:** odebírá se stolice přibližně o velikosti lískového oříšku (asi 5mg) nebo odpovídající množství tekuté stolice do speciálního kontejnerku s lopatičkou (používaný při odběru na parazity) nebo do širší sterilní zkumavky se šroubovacím uzávěrem.

### 2.4.3 pro vyšetření bakteriologická

#### Odběr krve na hemokultivaci

Kultivační vyšetření krve - hemokultur je základní laboratorní diagnostikou bakteriémie, která je typická pro systémové infekce (endokarditidu a infekce probíhající pod klinickým obrazem horečky neznámého původu). Zásadně má být krev odebírána **před nasazením antibiotik**. Odběr po začátku léčby antibiotiky dává nižší naději na záchyt původce. Mikroby mohou být v krvi kontinuálně (při endokarditidě, tromboflebitidě) nebo intermitentně, proto zde záleží na době, kdy se odběr provede. Největší naděje na záchyt bakteriémie je na začátku vzestupu teploty, nejdéle krátce po vrcholu teplotní špičky. U endokarditid se doporučuje odebírat několik vzorků krve - 4x dvojice aerobní a anaerobní v průběhu 24hod, jinak většinou postačí odběr dvakrát párové aerobní a anaerobní kultivace s odstupem 30-60min. Obecně se doporučuje odebrat nejméně dvě, optimálně tři série hemokultur. Odběr jedné hemokultury je nedostatečný.

#### Postup při odběru:

- místo venepunkce se vydesinfikuje
- je možné před odběrem krve z periferie provést kontrolní stěr z kůže sterilním tamponem na plastové tyčince, který se zanoří do transportní pudy a odešle se do laboratoře s hemokultivační nádobkou
- do stříkačky se pro jednu hemokultivační lahvičku odebere 5-10ml (u dětí 1-2-5ml) krve
- z hemokultivační nádoby se odstraní ochranný kryt, odezinfikuje se gumová zátko 70% alkoholem a po zaschnutí se vstříkne krev do nádoby, krev s bujonem v lahvičce se promíchá
- nádobku je nutné dobře označit, nesmí se přelepovat štítkem s údaji pacienta originální štítek na lahvičce!, odlepovací štítek se přelepí z lahvičky na žádanku o vyšetření, na žádanku se napíše i místo odběru (např. z periferie, z CŽK,..) a čas odběru

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

- nelze-li hemokultivaci okamžitě odeslat do laboratoře, uchovává se při pokojové teplotě nebo při 37 °C v termostatu, **nikdy se nedává do ledničky!**

### Odběr likvoru

Odběr mozkomíšního moku se provádí lumbální nebo komorovou punkcí nebo se zasílá odběr z drenáže. Likvor se zasílá do laboratoře ve sterilní zkumavce co nejrychleji. Je možné 1-2ml likvoru vstříknout sterilně do pediatrické hemokultivační nádoby.

### Výtěry z horních cest dýchacích

Výtěry z krku, mandlí, nosu, nosohltanu a hrtanu se doporučuje provádět nejlépe ráno nalačno, nebo 2-3 hodiny po jídle. Vyšetřovaná osoba nemá před odběrem výtěru pít nebo jíst, používat ústní antiseptika. Obvykle stačí dospělého pacienta vyzvat, aby široce otevřel ústa, vyplázl jazyk a řekl „ááá“, nebo lze před zavedením tampónu stlačit jazyk dřevěnou lékařskou lopatkou. U dětí pomocník vezme dítě na klín, mezi kolena sevře dolní končetiny dítěte, jednou rukou si přitiskne hlavu dítěte na rameno, druhou rukou obejmě a tím fixuje obě horní končetiny a případně i bradu dítěte.

Tampón se ze zkumavky vyjímá teprve těsně před odběrem výtěru a nikam se nepokládá. Rychlou manipulací lze omezit event. kontaminaci tampónu ze vzduchu. Po odběru se tampón vloží do transportní půdy (např. Amies).

**Krk – výtěry z mandlí:** při odběru výtěrů z patrových oblouků a mandlí se zavedeným tampónem na plastové nebo aluminiové tyčince oře povrch jedné a pak druhé mandle. Tampón se přitom otáčí valivým pohybem a současně se pohybuje po celé konvexitě mandle shora dolů. Cílem je setřít podle možnosti celý dostupný povrch mandlí.

**Výtěr z nosohltanu:** výtěr z nosohltanu se odebírá tampónem na hliníkové tyčince (drátě):


- nosem: tampón je jemně veden po spodině nosního průduchu dírkou tak daleko, aby se dotkl zadní stěny nasopharyngu. Vlastní stěr je proveden jemnými krouživými pohyby.
- ústí: před vlastním odběrem se drát s tampónem povytáhne ze zkumavky, jeho konec v délce 2-4cm se ohne do úhlu 90-110°, jazyk se stlačí dřevěnou lékařskou lopatkou a tampón se zavede bez dotyku ústních sliznic za zadní okraj měkkého patra, otočí se opatrně koncem vzhůru a setře se sliznice v klenbě nosohltanu. Tampón se vytáhne obdobným způsobem opět bez dotyku sliznic, pinzetou se drát narovná a tampón se opatrně zasune do zkumavky s transportní půdou.

**Výtěr z hrtanu:** výtěry z hrtanu (laryngu) se odebírají tampónem na hliníkové tyčince (drátě), jehož konec se před odběrem ohne v délce 2-5 cm do úhlu asi 100-140°. Pacient vyplázne jazyk (lze jej přidržit sterilním čtverečkem mulu). Tampón zvlhčený sterilním fyziologickým roztokem se zavede bez dotyku se sliznicí nad epiglotis. Vyšetřovaná osoba několikrát zakašle. Kapénky sekretu dýchacích cest se zachytí na tampón. Tampón se opatrně vyjme, drát se vyrovná a tampón zasune do zkumavky s transportní půdou.

**Výtěr z nosní dutiny:** při odběru nosních výtěrů se tampón na plastové nebo aluminiové tyčince zavádí opatrně šroubovitým pohybem jednak do dolního nosního průduchu, jednak po povytážení šikmo vzhůru do přední části nosní dutiny střídavě do jedné a druhé nosní dírkou.

### Odběry z dolních cest dýchacích

**Odběr sputa:** sputum se odebírá do širší sterilní zkumavky (sputovky). Pacient vykašle sekret z dolních cest dýchacích po pečlivém opakovaném výplachu dutiny ústní pitnou vodou (kvůli

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

odstranění kontaminující orofaryngeální flóry). Odebrané sputum by mělo obsahovat hnisavé vločky, sliny pro průkaz infekce dolních cest dýchacích nejsou validním materiálem.

**Aspirát sekretu z dolních cest dýchacích:** tracheální aspirát se odebírá aspirací z endotracheální rourky, aspirát bronchiální aspirací pomocí flexibilního bronchoskopu přímo z cest dýchacích.

**BAL (bronchoalveolární laváž):** pacientovi se instiluje do dýchacích cest sterilní fyziologický roztok a následně se nasaje zpět a ve sterilní zkumavce zasílá ke kultivaci.

### Ostatní odběry a výtěry

**Výtěry z ucha:** ze zevního zvukovodu se odebírají výtěry tamponem na plastové či hliníkové tyčince, který se zavádí šroubovým pohybem. Pokud je zvukovod suchý bez sekretu, použije se tampon zvlhčený sterilním fyziologickým roztokem. K výtěru ze středního ucha je výhodnější použít tampon na hliníkové tyčince, před odběrem se vyčistí zevní zvukovod a tekutina vytékající ze středouší se nechá vsáknout do tamponu, který se následně zasune do transportního media.

**Výtěry z oka:** výtěry ze spojivkového vaku, rohovky, okrajů očních víček se provádějí malým tamponem na aluminiové tyčince, popř. zvlhčeným sterilním fyziologickým roztokem. Spojivkový vak se vytírá šroubovým pohybem tamponu, který se zavede po odchlípení víčka od oční koule zhruba rovnoběžně s čelem. Po odběru se tampon vloží do transportní půdy (např. Amies).

**Výtěr z ran a z hnisavých kožních lézí, stěr z kůže:** tekutý materiál (hnis, sekret) je vhodnější odebrat do stříkačky posléze uzavřené krytem. Není-li to možné, nebo je-li materiálu malé množství, pak se stírá spodina při periférii rány bez dotyku okolí léze. Povrchovou krustu je nutné před odběrem snést. Na tampon lze zachytit i hnis z furunklu, impetiga apod., nejlépe po dezinfekci a narušení krytu sterilním nástrojem nebo po incizi. Po odběru se tampon vloží do transportní půdy (např. Amies). Zvláštním tamponem lze navíc zhotovit nátěr na sklíčko nebo otisk na sklíčko. Na žádanku je nutné doplnit přesnou lokalitu odběru vzorku.

**Odběr hnisu, punktátů, exudátů:** materiál se nabírá sterilní stříkačkou, ze které se ihned po odběru odstříkne vzduch (jehla na stříkačce se zavede do prázdné sterilní zkumavky přidržované dnem vzhůru a vzduch se vystříkne do jejího prostoru, čímž se zabrání vzniku infekčního aerosolu). Ihned po odběru se stříkačka uzavře krytem a takto se co nejdříve odesílá do laboratoře. Materiál zaslaný bez přítomnosti vzduchu je vhodný pro anaerobní kultivaci. Náběr na tampon je možný, ale je méně vhodný (např. nelze zhotovit mikroskopický preparát).

Punktáty a exsudáty je možné vstříknout sterilně do hemokultivační nádoby.


Na žádanku je nutné doplnit přesnou lokalitu odběru vzorku.

**Bioptický a sekční materiál:** do sterilní nádoby s širším hrdlem se sterilně odebere tkáň cca 2x2cm. Tkáň lze zvlhčit trochou sterilního fyziologického roztoku. Nesmí se přidávat žádná konzervační či fixační činidla.

### Odběry z urogenitálního traktu

**Odběr moči:** před odběrem moči je nezbytně nutné důkladně omýt genitál včetně zevní ústí močové roury vodou a mýdlem, u žen se roztáhnou stydké pysky a ponechají se takto i při močení, aby moč nepřišla do styku se sliznicemi genitálu. Zachytí se až střední proud moči (počáteční proud moči u bakteriální či u mužů parazitární uretritidy způsobené *Trichomonas vaginalis*) poslední kapky moči u prostatitidy či při odběru na průkaz vajíček *Schistosoma sp.*). Ke kultivaci je možné zaslat i moč odebranou močovým katétrem (popř. z nefrostomie, epicystostomie) nebo po suprapubické punkci. Odebírá se 3-5ml do sterilní zkumavky a ihned se zazátkuje. Vzorek je třeba zpracovat do 2hod, aby

Tento dokument včetně příloh je výhradním duševním vlastnictvím VIDIA-DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.. Pořizování kopií pro jiné osoby, popřípadě jeho předávání jiným osobám bez souhlasu vedení společnosti není povoleno. Po vytištění slouží pouze jako informační dokument.

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

nedošlo k pomnožení bakterií a zkreslení kvantitativního hodnocení bakteriurie nebo je nutné skladovat moč při chladničkové teplotě 2-8°C max 24hod. Způsob odběru moče je nutné uvést na žádanku.

V nouzových případech je možné použít orientační metodu, tzv. Uricult (či obdobný systém), jenž obsahuje nádobku s destičkou oboustranně pokrytou kultivačním agarem. Vyšroubuje se uzávěr s destičkou a půdy se polijí močí nebo se destička ponoří v moči odebrané do sterilní nádoby (či do plastové nádoby Uricultu) tak, aby byl celý povrch agarů namočen. Po několika sekundách se vyjme, přebytek moči se nechá odkapat (malé množství moči může zůstat na dně nádoby Uricultu). Naočkované půdy se zasunou do nádoby a víčko se zašroubuje. Nouzově se může Uricult naočkovat i tím způsobem, že se obě půdy postupně podrží ve středním proudu moči. Lékař může nádobku vložit svisle stojící do inkubátoru 37°C na 18-24 hod. Přímou v ordinaci (jak je použití Uricultu původně určeno) a při růstu bakterií zaslat k dourčení do laboratoře, nebo přímo zaslat při pokojové teplotě ke kultivaci do laboratoře.

**Odběr moči pro průkaz antigenů *Streptococcus pneumoniae* a *Legionella pneumophila*:** moč se odebírá obdobně jako ke kultivaci. Zasílá se alespoň 1ml moče.

**Odběr moči pro průkaz *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Mycoplasma hominis* a *Ureaplasma urealyticum*:** nejvhodnější je záchyt první porce první ranní moči (cca 10-15 ml) do sterilní zkumavky. Pokud nelze odebrat první ranní moč, je třeba, aby interval od posledního močení byl alespoň dvě hodiny (čím delší je interval, tím lépe).

**Výtěr z uretry:** odběr ke kultivaci se provádí tamponem na plastové nebo aluminiové tyčince ráno před vymočením, tampon se zanoří do transportní půdy.

**Výtěr z pochvy a cervixu:** za kontroly poševních zrcadel se odebírá tamponem na plastové nebo aluminiové tyčince sekret ze zadní klenby poševní nebo ze zevního ústí děložního čípku. Pokud se odebírá i nátěr na sklíčka pro mikroskopické vyšetření (MOP – mikrobní obraz poševní), použijí se tampony dva. Jeden pro kultivační vyšetření do transportní půdy, druhý pro nátěr na sklo (vhodný je nátěr na dvě skla pro barvení dle Grama a dle Giemsa).


**Odběr stěru z lochií, placenty a plodové vody:** zasílá se stěr na sterilním tamponu v transportní půdě (např. Amies).

Odběr na kultivaci *Trichomonas vaginalis* z pochvy, cervixu či uretry se provádí tamponem, který je součástí speciálního odběrového systému CAT SWAB.

**Odběr prostatického sekretu:** pacient se vymočí a po provedení masáže prostaty je sekret vymačká do sterilní nádoby se širším hrdlem.

#### **Odběry z gastrointestinálního traktu**

**Výtěr z konečníku:** při odběru výtěru z konečníku stojí pacient v předklonu a rukama si roztahuje hýždě nebo klečí na lůžku a opírá se o lokty nebo může ležet na boku. Odběr lze provést i u nemocného ležícího na zádech s roztaženými a pokrčenými dolními končetinami. Pacient se vyzve, aby zatlačil jako na stolici, do konečníku se mu vsune asi do hloubky 5 cm odběrový tampon a pootočí se jím. Po odběru se tampon vloží do transportní půdy (např. Amies). Pouze vzorky zaslané v transportní půdě lze vyšetřit na přítomnost *Campylobacter spp.*. Vzhledem k epidemiologickým dopadům pozitivního nálezu je třeba na žádanku uvést i adresu pacienta.

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

**Odběr stolice na vyšetření přítomnosti *Clostridium difficile* - jeho enzymu GDH (glutamátdehydrogenázy) a toxinů A a B, antigenu *Helicobacter pylori*:** odebírá se stolice přibližně o velikosti lískového oříšku (asi 5mg) nebo odpovídající množství tekuté stolice do speciálního kontejnerku s lopatičkou (používaný při odběru na parazity) nebo do širší sterilní zkumavky se šroubovacím uzávěrem.

**Odběr stolice na parazitologické vyšetření:** odebírá se stolice přibližně o velikosti lískového oříšku (asi 5mg) nebo odpovídající množství tekuté stolice do speciálního kontejnerku s lopatičkou. Zasílají se tři vzorky stolice odebírané s odstupem 2-3dní, materiál je možno do transportu uchovávat při chladničkové teplotě. Při akutních obtížích je nutné zaslat čerstvý vzorek stolice do laboratoře co nejrychleji. Na žádanku je nutné uvést, zda pacient cestoval v tropických oblastech (konkrétně země a kdy cestoval, popis jeho obtíží). K dourčení parazita je možné v čisté uzavřené zkumavce zaslat objekt k identifikaci popř. zvlhčený fyziologickým roztokem (červ, veš, atd.).

**Odběr perianálního otisku na průkaz *Enterobius vermicularis*:** odběr se provádí ráno před defekací, 24 hodin před stěrem nebo otiskem se nemá omývat anální oblast.

U dětí se lepicí páska nalepená na podložním sklíčku odlepi a přitiskne se na anus a jeho okolí, poté se nalepí zpět na sklíčko a zasílá se do laboratoře.

U dospělých se provede stěr Schuffnerovou tyčinkou a tato se zasílá nebo se opláchne v troše fyziologického roztoku ve zkumavce do laboratoře nebo se opláchne trochou fyziologického roztoku na podložní sklo a nechá se zaschnout. Sklo se zasílá nejlépe v boxu k transportu sklíček.

### **Odběr vzorků na mykologii**

**Odběr šupin:** místo odběru se dezinfikuje 70% alkoholem. Vzorky se odebírají z okrajové části ložiska. Odběr se provádí seškrabáváním jemných šupinek kůže sterilním skalpelem nebo ostrou lžičkou, zasílá se nasucho ve sterilní zkumavce nebo zalepené Petriho misce.

**Odběr vlasů, chlupů, vousů:** vzorky je nutno vytáhnout i s kořenovými váčky, zasílá se nasucho ve sterilní zkumavce nebo zalepené Petriho misce.

**Odběr nehtů:** po dezinfekci 70% alkoholem se seškrábou drobné částičky nehtu, zasílají se nasucho ve sterilní zkumavce nebo zalepené Petriho misce.

**Odběr ostatních materiálů:** ostatní vzorky určené na bakteriologickou kultivaci se odebírají výše uvedeným způsobem. Na žádanku se vyznačí požadavek na mykologickou kultivaci, která se zakládá zvlášť.

### **Odběr cizorodého materiálu**

**Odběr cévek, katétrů, kanyl, drénů:** zasílá se 2-5 cm špičky sterilními nůžkami odstříhnutého vyjmutého materiálu vloženého sterilní pinzetou do sterilní zkumavky nasucho.


**Odběr větších implantátů:** po vyjmutí implantátu (kloubní implantáty) se tento na operačním sále sterilně zabalí do chirurgických rukavic a vloží se do speciálního odběrového systému (anaerostatu – po telefonické domluvě zapůjčí laboratoř) spolu s vyvíječem anaerobní atmosféry, anaerostat se uzavře. Takto ošetřený se co nejdříve dopravuje do laboratoře ke kultivaci.

## **2.5 Identifikace označení primárního vzorku**

### **2.5.1 Odběrová místnost LČM, LJ, RKM, SED, NER**

Pacient předloží kartičku pojišťovny spolu s žádankou, údaje jsou zkontrolovány a proběhne zápis žádanky do LIS, který pacientovi přidělí unikátní pořadové číslo (jsou používány denní řady číslování) a vytisknou se samolepicí štítky s identifikací pacienta, kterými se polepí žádanky a zkumavky.

Tento dokument včetně příloh je výhradním duševním vlastnictvím VIDIA-DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.. Pořizování kopií pro jiné osoby, popřípadě jeho předávání jiným osobám bez souhlasu vedení společnosti není povoleno. Po vytištění slouží pouze jako informační dokument.

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most	 VIDIADIAGNOSTIKA
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

### 2.5.2 Odběrová místnost Příbram, Neratovice – Kojetická, **Brandýs nad Labem**

Pacient předloží kartičku pojišťovny spolu s žádankou, údaje jsou zkontrolovány a zkumavky k odběru jsou ručně popsány jménem a rodným číslem pacienta.

### 2.6 Ústní a dodatečné požadavky na vyšetření

Ze vzorků již dodaných do laboratoře lze na základě telefonického požadavku a následného zaslání požadavku na žadance provádět dodatečná vyšetření. Vzorek musí splňovat kvalitativní požadavky pro dané vyšetření (množství vzorku, způsob odběru, stabilita analytu).

Personál, který přijímá dodatečný požadavek na vyšetření telefonickou cestou, provede zápis do LIS a na žádanku. V LIS se založí Neshoda příjmu. Po obdržení žádanky s dodatečným požadavkem je neshoda vyřešena.

### 2.7 Požadavky na vyšetření vzorků označených „statim“

Materiály se žádankou označenou „statim“ jsou vyřizovány ve zvláštním režimu. Při vkládání údajů do počítače se napíše, že se jedná o „statim“ vyšetření, takovéto vzorky se vyšetří v nejbližším možném termínu zkoušení. Možnost vyšetření v režimu statim pro jednotlivé metody je uvedena v seznamech vyšetření v přílohách této příručky.

#### Biochemie a hematologie

Výsledky biochemických a hematologických vyšetření v režimu statim jsou dostupné **do 2 hodin** od času převzetí biologického materiálu laboratoří. Laboratoř garantuje splnění tohoto časového limitu v 80% dodaných vzorků. Zbývajících 20% je vyhrazeno pro situace, kdy se vzorek ředí, probíhá jiná analýza a start nové je nutné odložit apod.

#### Virologie

Výsledky vyšetření jsou dostupné týž den, v některých případech (dvoudenní metoda aj) den následující. O zvláštním režimu a důležitosti přednostního vyšetření je uvedením „statim“ na pracovním protokolu informován příslušný VŠ pracovník, který výsledek okamžitě po skončení dohodnutých přednostních vyšetření sdělí telefonicky ordinujícímu lékaři. Pokud je vzorek předem ohlášen, dohodne pracovník Laboratoře se žadatelem pořadí vyšetření dle diagnózy a možností Laboratoře, i o způsobu oznámení výsledků.

#### Bakteriologie

Výsledky přímého stanovení antigenů v materiálu jsou dostupné do 2hodin od příjmu vzorku do laboratoře, pozitivní výsledky jsou aktivně hlášeny telefonicky na ordinující oddělení lékaři nebo sestře. Aktivně jsou hlášeny pozitivní signalizace hemokultivací s výsledkem mikroskopického vyšetření. Předběžné citlivosti k antimikrobním látkám bakterií z hemokultivací jsou dostupné po 18-24hod od signalizace positivity. Výsledky negativních hemokultivací jsou dostupné po 5 dnech od založení kultivace v přístroji.

Výsledky ostatních kultivačních vyšetření jsou dostupné nejdříve po 24hod od příjmu do laboratoře, další za 48hod. V případě stanovení antimikrobní citlivosti jsou první výsledky známy po 48hod od příjmu vzorku u běžných kultivací. Založení anaerobní kultivace nebo kultivace mykologické vyšetření prodlužuje na 5-6dní, u pomalu rostoucích agens i na delší dobu.

Aktivně jsou hlášeny i epidemiologicky závažné nálezy (např. pozitivní primokultivace *S. aureus* MRSA, *Salmonella sp.*, atp.)

Dostupnost jednotlivých typů vyšetření (TAT, turn-around-time čili doba odezvy laboratoře) je uvedena v příloze č. 4 LP



## LABORATORNÍ PŘÍRUČKA

Zpracoval: Ing. Knotková  
Schválil: MUDr. D. Hrubá

### 2.8 Bezpečnostní aspekty při práci se vzorky

Obecné zásady práce s biologickým materiálem jsou obsaženy ve vyhlášce MZ č. 195/2005 Sb., která upravuje podmínky pro předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení, ve znění pozdějších předpisů.

Každý vzorek dodaný do laboratoře je nutné považovat za infekční.

Žádanky, ani vnější strana zkumavky nebo odběrové soupravy nesmí být kontaminovány biologickým materiálem.

Transportní nádobky musí být řádně uzavřeny, aby nedošlo k rozlití materiálu.

Laboratoř a všechny spolupracující subjekty jsou povinny tyto zásady uplatňovat v plném rozsahu.

### 2.9 Informace k uchovávání vzorků před transportem do laboratoře

#### **Biochemie**

Podmínky pro uchovávání vzorků před transportem do laboratoře určených k biochemickým, hematologickým a bakteriologickým vyšetřením jsou uvedeny u jednotlivých vyšetření v Seznamech vyšetření (příloha 1, 4 tohoto dokumentu)

#### **Virologie**

**Plnou sraženou krev**, která se odebírá **pro stanovení protilátek v séru** nebo odseparované **sérum** (příp. **plazmu**), je možno skladovat:

- 15°-20°C 24 hod
- 2-8°C krev 48 hod  
sérum, plazma 7 dní
- -15 -25°C sérum, plazma 3 měsíce

Sérum, příp. plazmu je možno správně zabalené zaslat i poštou.

**Klinické materiály na záchyt infekčních agens nebo jejich antigenů** (samotné nebo odebrané do transportního media) je možno skladovat:

- 15°-25°C 5 hod
- 2-8°C 48 hod
- -15 -25°C 2 měsíce

Platí zásada, že čím kratší je interval mezi odběrem a vyšetřením, tím je naděje na záchyt agens větší. **Materiály tohoto druhu se nesmí mrazit! Pokud nemohou být materiály doručeny do naší laboratoře do 2 dnů, je třeba další postup telefonicky konzultovat.**


#### **Klinické materiály pro průkaz DNA nebo RNA:**

##### a) DNA:

- 15-25°C krev 24 hodin  
sérum, plazma až 3 dny
- 2-8°C krev (EDTA) 24 hod  
sérum, plazma, STD vyšetření až 7 dnů  
ostatní materiály (stěry, výtěry, moky, těl.tekutiny) 2 dny
- déle skladovat při – 20°C (cca 6 týdnů)

##### b) RNA:

- 15-25°C krev max 6 hodin
- 2-8°C sérum, plazma až 3 dny  
ostatní materiály (stěry, výtěry, moky, těl.tekutiny) 2 dny
- déle skladovat při – 50°C (cca 6 týdnů)

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

Odebrané vzorky se musí transportovat do laboratoře za chladu v termoboxu. Pokud byly vzorky předem zmrazeny, je třeba zajistit transport ve zmrazeném stavu v termoboxech nebo termolahvích s ledem nebo suchým ledem.

### **Bakteriologie**

Ideální interval od odběru biologického materiálu určeného k mikrobiologickému vyšetření do jeho zpracování jsou dvě hodiny. Po tuto dobu je možno materiál uchovat při pokojové teplotě. Není-li možné vzorek ihned nebo do dvou hodin zpracovat, je třeba jej skladovat a následně i transportovat předepsaným způsobem. Podrobněji v příloze č. 4 LP.

### **2.10 Způsob a podmínky transportu vzorků do laboratoře**

Ve většině případů provádí dovoz vzorků z klinických zdravotnických zařízení řidič firmy, který je poučen o způsobu přepravy biologického materiálu (materiál musí být přepravován tak, aby nedošlo k jeho biologickému znehodnocení, je zdůrazněna rychlost dopravení materiálu do laboratoře a pokyny pro bezpečnost dopravce i veřejnosti). Vzorky jsou přepravovány v termoboxech s odpovídající teplotou v dobře uzavřených zkumavkách tak, aby nemohlo dojít k jejich vylití a navíc ve stojancích, které zabraňují jejich zvrhnutí, rozbití, příp. vylití. Řidič má k dispozici ochranné rukavice pro manipulaci s materiálem, v autě pak dezinfekční prostředek pro případ, že se převážený biologický materiál přes všechna opatření rozbije nebo vylije a pro potřeby pravidelné dezinfekce úložního prostoru. Při přepravě vzorků je monitorována teplota.

V menším množství případů svázejí vzorky řidiči odesílajících zdravotnických zařízení, kteří postupují podle vlastních předpisů, ale musí v každém případě respektovat pravidla, která zaručují jak biologickou kvalitu zasílaného materiálu, tak bezpečnost.

Podmínky doručování poštou naše laboratoř nemá, zdravotnické zařízení, které nám touto cestou biologický materiál zasílá, se řídí předpisy pošt.

### **2.11 Skladování vzorků před analýzou a dodatečné analýzy**

Materiál na biochemická a hematologická vyšetření se zpracovává bezprostředně po přijetí do laboratoře.

Vzorky pro virologická vyšetření se skladují po rozdělení na alikvoty podle materiálu a druhu vyšetření:

- séra na sérologické vyšetření: při teplotě 2-8°C 7 dní, výjimečně až 14 dní (zbytky sér na vyšetření HIV se skladují při -20°C pro event. opakované vyšetření po dobu 4 měsíců, zbytky sér na všechna ostatní vyšetření po dobu 2 měsíců)
- nesrážlivá krev s EDTA na PCR: ihned se zpracovává
- moče: při teplotě 2-8°C max. 7 dní, po vyšetření se zbytek materiálu skladuje při -20°C po dobu minimálně 2 měsíců
- klinické materiály na záchyt infekčních agens nebo jejich antigenů (samotné nebo odebrané do transportního media): v chladničce při 2-8°C nejdéle dva dny. **Delší skladování v mrazicím boxu při -50°C nebo - 60°C.**
- klinické materiály pro průkaz DNA nebo RNA:
  - a) DNA:
    - 15-25°C krev 24 hodin  
sérum, plazma až 3 dny
    - 2-8°C krev (EDTA) 24 hod  
sérum, plazma, STD vyšetření až 7 dnů  
ostatní materiály (stěry, výtěry, moky, těl.tekutiny) 2 dny
    - déle skladovat při - 20°C (cca 6 týdnů)

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

**b) RNA:**

- 15-25°C krev max 6 hodin
- 2-8°C sérum, plazma až 3 dny  
ostatní materiály (stěry, výtěry, moky, těl.tekutiny) 2 dny
- déle skladovat při – 50°C (cca 6 týdnů)

Materiál určený ke kultivačnímu vyšetření se v bakteriologické laboratoři zpracovává ihned po přijetí.

**2.12 Skladování již vyšetřených vzorků**

Vzorky na biochemická vyšetření: při teplotě 2-8°C 3 dny

Vzorky na hematologická vyšetření (kromě vzorků na vyšetření krevní skupiny) se neskladují vzhledem k nízké stabilitě materiálu

Zbytky sér a ostatních vzorků na virologická vyšetření se uchovávají v mrazničce při -20°C po dobu dvou měsíců.

Materiál určený ke kultivačnímu vyšetření v bakteriologické laboratoři se po zpracování uchovává při chladničkové teplotě 2-8°C po dobu min 4dní. Zpracované hemokultivační lahvičky se uchovávají po dobu jednoho týdne při pokojové teplotě.

**Zvláštnímu režimu archivace podléhají tyto vzorky:**

- Zbytky vzorků, které byly určeny k vyšetření HIV, se uchovávají při -20°C po dobu čtyř měsíců
- Zbytky vzorků dárců tkání a buněk se uchovávají při -20°C po dobu 7 měsíců
- Zbytky vzorků, které byly určeny k vyšetření metodou PCR, a výsledek tohoto vyšetření byl negativní, se uchovávají při -50°C po dobu 3 měsíců. Vzorky, které byly vyšetřeny s pozitivním výsledkem, se uchovávají za stejných podmínek po dobu jednoho roku.
- Vzorky pro izolace se uchovávají při – 60°C po dobu 3 měsíců po vyšetření.

**3 Preanalytické procesy v laboratoři**

**3.1 Kriteria pro přijetí vzorků**

Nezbytným kritériem pro příjem vzorku je řádná identifikace pacienta – jméno, příjmení, rodné číslo nebo číslo pojištěnce.

Laboratoř má vypracován postup při zjištění nesrovnalostí ohledně identifikace vzorku a event. dalších požadavků na vyšetření, která nebyla uvedena na žádance. V první řadě je kontaktován telefonicky lékař požadující vyšetření, se kterým je dohodnut další postup, opravy a případné změny jsou pak zaznamenány na žádance s podpisem toho, kdo další postup s lékařem vyjednal, do LIS zadáno jako Neshoda příjmu.

**3.2 Kriteria odmítnutí dodaných vzorků**

Laboratoř může odmítnout:

- žádanku s biologickým materiálem, na které chybí nebo jsou nečitelné základní údaje (jméno a příjmení pacienta, rodné číslo, identifikace odesílatele) a není možné je doplnit na základě telefonického dotazu
- neoznačenou nádobku s biologickým materiálem nebo biologický materiál bez žádanky
- žádanku nebo nádobku znečištěnou biologickým materiálem
- nádobku s biologickým materiálem, u které došlo k porušení obalu nebo otevření
- biologický materiál, kde zjevně nebyly dodrženy podmínky preanalytické fáze (chybný odběrový systém, nedodržení doby transportu do laboratoře apod.)

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

### 3.3 Postup při chybné nebo neúplné identifikaci pacienta na žádance

Pokud je k dispozici údaj o odesílateli, chybějící údaje na žádance se doplní na základě telefonického dotazu a materiál se zpracuje. Není-li k dispozici údaj o odesílateli ani základní identifikace pacienta, materiál se nezpracovává. O těchto skutečnostech se provede zápis do LIS.

### 3.4 Postup při chybné identifikaci vzorku

Pokud není materiál označen jménem nebo není shodná identifikace pacienta na materiálu a žádance, laboratoř telefonicky kontaktuje odesílatele a na základě domluvy s ním se doplní chybějící údaje. Provede se zápis na žádanku, do LIS a odesílatel je o těchto skutečnostech informován ve výsledkovém protokolu.

### 3.5 Postup při nestandardním stavu materiálu

Jestliže je vzorku málo z důvodu nutného opakování některého testu a jiné vyšetření díky tomu nemohlo být provedeno, zaznamená se toto k výsledku do závěru ve výsledkovém protokolu s event. doporučením dodatečného odběru, nebo se v urgentním případě další odběr domluví telefonicky.

Je-li sérum hemolytické, chylózní, event. byly zjištěny jiné závady včetně špatného uzavření zkumavek, nevyhovujících teplotních podmínek při transportu aj., rovněž se provede záznam do závěru ve výsledkovém protokolu.

### 3.6 Seznam vlivů ovlivňujících provádění vyšetření či interpretaci výsledků

Podrobně uvedeno v seznamech vyšetření – přílohy č. 1, 3 a 4

## 4 Vydávání výsledků

### 4.1 Informace o formách výsledků, typu nálezů a laboratorních zpráv

Kompetentní pracovník uzavírá výsledky vyšetření a uvolňuje do tisku.

Formy vydávání výsledkových listů:

- osobně příslušným zdravotnickým pracovníkům
- elektronicky
- svozem
- poštou
- osobně pacientům, kteří se prokážou dokladem totožnosti nebo plnou mocí a jejichž lékař to uvede na žádance, nebo jsou to samoplátci


Výsledky vyšetření vzorků, které byly poslány sběrnou laboratoří, se zasílají do této laboratoře (nikoliv jmenovitě na adresu jednotlivých lékařů). Uzavřené výsledky jsou v elektronické podobě denně archivovány.

Telefonicky se výsledky sdělují pouze zdravotním sestřám a lékařům po vzájemném představení, a to v těchto formách: - prosté sdělení obsahu výsledku  
 - sdělení výsledku s odbornou interpretací.

Soukromým osobám s výjimkou samoplátců se výsledky telefonicky nesdělují, o výjimce může rozhodnout VŠ pracovník.

### 4.2 Hlášení výsledků v kritických intervalech

Laboratoř má stanovena pravidla pro mimořádné sdělování významných výsledků vyšetření, která se řídí závažností diagnózy, stavem pacienta a výsledků zkoušek prováděných přednostně (statim). Výsledky jsou sdělovány předběžně telefonicky na výslovnou žádost lékaře, který o vyšetření požádal. Záznam o mimořádném sdělení výsledků zaznamená odpovědný pracovník do počítače s uvedením data. Závěrečný protokol se posílá žadateli v písemné formě vždy, tj.

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

i tehdy, jestliže mu výsledky byly sděleny předběžně telefonicky nebo formou předběžného nálezu. Seznam hodnot v kritických intervalech viz příloha č. 2.

#### 4.3 Intervaly od dodání vzorku do vydání výsledku

Podrobně uvedeno v seznamech vyšetření – přílohy č. 1, 3 a 4

#### 4.4 Konzultační činnost laboratoře

Laboratoř poskytuje konzultační služby v oblasti indikace vyšetření, konzultační služby k výsledkům vlastních vyšetření v oblasti klinické mikrobiologie včetně konzultací antibiotické terapie v běžné provozní době, kontakty na pracovníky na jednotlivých pracovištích dostupné na našich www stránkách.

### 5 Obecné zásady laboratoře na ochranu osobních informací

Důvěrnost informací o požadovaných zkouškách, předmětech vyšetření a výsledcích prováděných vyšetření včetně ochrany elektronického přenosu dat je zajištěna těmito opatřeními:

- Důvěrnost všech záznamů laboratoře vztahujících se k výsledkům vyšetření včetně údajů o pacientech je zajištěna přijatým Etickým kodexem. Všichni pracovníci laboratoře jsou s ním prokazatelně seznámeni a jsou povinni jej dodržovat.
- Jednotlivá pracoviště laboratoře VIDIA-DIAGNOSTIKA se nachází v pronajatých prostorách pod vlastním uzamčením, a tudíž není umožněn nekontrolovaný přístup cizích osob do prostor, ve kterých se nacházejí utajované informace.
- Přístup k důvěrným informacím vedeným v elektronické podobě na počítačích je umožněn pouze pracovníkům laboratoře, a to prostřednictvím hesel.
- Pracovníci se zavazují, že ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů a Zákona č. 20/1966 Sb. O péči o zdraví lidu ve znění pozdějších předpisů budou zachovávat mlčenlivost o osobních a citlivých údajích, se kterými u zaměstnavatele přichází do styku při plnění svých pracovních oprávnění a povinností a o bezpečnostních opatřeních, jejichž zveřejnění by ohrozilo zabezpečení těchto údajů. Povinnost mlčenlivosti trvá i po skončení pracovního poměru. Tento závazek je součástí pracovní smlouvy, kterou pracovníci stvrzují svým podpisem.
- Každá návštěva, která vstupuje do prostor laboratoří či kanceláří, je před vstupem povinna zapsat se do Knihy návštěv, kde se svým podpisem zavazuje k mlčenlivosti a také jím stvrzuje seznámení se s bezpečnostními pravidly pro chování v laboratoři.

Kontrola dodržování daných postupů a opatření je operativně prováděna vedoucím laboratoře a plánovaně při interních auditech a přezkoumávání vedením.

### 6 Postupy pro vyřizování stížností

Stížnosti lze uplatnit přímo u vedoucího laboratoře nebo u vedoucího pracoviště, a to e\_maiem, faxem nebo dopisem nejpozději do 15-ti dnů po události, která je předmětem stížnosti. Laboratoř musí do 15-ti dnů potvrdit příjem stížnosti a sdělit termín vyřízení, který nesmí celkově překročit 30 dní. Veškeré informace o stížnosti a jejím řešení se průběžně zaznamenává do Knihy stížností, uložené u vedoucího pracoviště. Podrobnější informace jsou součástí Příručky kvality laboratoře.

### 7 Seznam příloh

Příloha č. 1 – Seznam vyšetření – klinická biochemie a hematologie

Příloha č. 2 – Seznam hodnot v kritických intervalech

Příloha č. 3 – Seznam vyšetření – lékařská virologie

Příloha č. 4 – Seznam vyšetření - bakteriologie

<b>VIDIA–DIAGNOSTIKA, spol. s r.o.</b> <b>Generála Janouška 902, 198 00 Praha 9- Černý Most</b>	 <b>VIDIADIAGNOSTIKA</b>
<b>LABORATORNÍ PŘÍRUČKA</b>	Zpracoval: Ing. Knotková Schválil: MUDr. D. Hrubá

## **8 Související předpisy**

Provozní řády pracovišť

Příručka kvality

IN\_L 01 Manipulace se vzorkem a jeho příprava k analýze

SOP\_L 01/1,2 Odběry primárních vzorků

Vyhláška MZ ČR č.440/2000Sb.