

	Јавна здравствена установа Болница „Свети Врачеви“ Бијељина Српске војске 53			МИ-10-004
<i>Бактериолошки преглед бриса коже и површинских рана</i>				
Страна 1 од 3	Издање:	Важи од:	Одобрио	Копија број
	1	2021-04-09	др Санда Лазић руководилац Службе за микробиологију са паразитологијом	Е

1. СВРХА ИСПИТИВАЊА

Бактериолошки преглед бриса коже и површинских рана.

2. ПРИНЦИП И МЕТОД ПРОЦЕДУРЕ КОЈА СЕ КОРИСТИ ЗА ИСПИТИВАЊЕ

Принцип методе је засијавање узорка на одговарајуће подлоге које ће омогућити пораст очекиваних патогена у тој регији.

3. КАРАКТЕРИСТИКЕ ПЕРФОРМАНСИ

Принцип методе је засијавање узорка на одговарајуће подлоге које ће омогућити пораст очекиваних патогена у тој регији.

4. ВРСТА УЗОРКА

Брис, садржај була, везикула, рана.

5. ПРИПРЕМА ПАЦИЈЕНАТА

У складу са упутством УП-10-135: *Упутство за узимање и транспорт узорака за микробиолошку дијагностику.*

6. ВРСТА ПОСУДЕ И АДТИВИ

У складу са упутством УП-10-135: *Упутство за узимање и транспорт узорака за микробиолошку дијагностику.*

7. ОПРЕМА И РЕАГЕНСИ

Реагенси: Крвни агар, Ендо агар, Милер Хинтон подлога, антибиограм таблете, физиолошки раствор, тиогликолат, подлоге за биохемијску серију (двоструки шећер, пептонска вода, Симонсов цитратни агар, манитол, лактоза, кристенсен уреа), аглутинирајући серуми за идентификацију стрептокока и стафилокока, картице за ВИТЕК 2 апарат, раствор метиленско плаво, реагенси за бојење по Граму, ескулин, плазма, Ковачев реагенс, таблете (Новобиоцин, Оксидаза, Бацитрацин), 30% водоник-пероксид, гас пак системи.

Апарати: фрижидер, инкубатор, вортекс, дензитометар, центрифуга, микроскоп, ВИТЕК 2, плинска боца са пламеником, лонац за анеробну култивацију, аутоклав.

8. УПРАВЉАЊЕ УСЛОВИМА СРЕДИНЕ И БЕЗБЈЕДНОШЋУ

Анализу спроводити у уобичајеним микроклиматским условим у лабораторији, 20-24° Целзијуса, у складу са УП-10-023: *Употреба средстава личне заштите у Служби за микробиологију са паразитологијом* и УП-10-142: *Мјере заштите на раду у Служби за микробиологију са паразитологијом*. Све узорке, микробиолошке културе и инокулисане продукте сматрати потенцијално инфективним и тако их третирају. Сав материјал у контакту са узорком и узорак након завршетка анализе аутоклавирати.

9. ПРОЦЕДУРЕ КАЛИБРАЦИЈЕ (МЕТРОЛОШКА СЛЕДЉИВОСТ)

Није примјењиво.

Болница Бијељина	Страна 2 од 3	Издање:	Важи од:	МИ-10-004
		1	2021-04-09	

10. КОРАЦИ ПРОЦЕДУРЕ

Обрада узорка: Материјал се директно засијава на подлоге.

Култивација

Сви брисеви:

- крвни агар, аеробно, 35-37°C, 16-24 h
- ендо агар, аеробно, 35-37°C, 16-24 h

Додатно, у случају да се ради о уједу животиње или човјека, целулитису, паронихији, површној повреди:

- подлога за анаеробе, анаеробно, 35-37°C, 48h
- тиогликолат, аеробно 35-37°C, 16-24 h, у случају типичног пораста на дну пресијати на крвни агар анаеробно, 35-37°C, 48 h

Додатно, у случају целулитиса код дјеце и људског угриза:

- селективни чоколадни агар за *Haemophilus*, 5-10% CO₂, 35-37°C, 48 h (свакодневно читање)

Уколико на упутници није наглашено да се тражи искључиво бактериолошка култура, засијати и Сабуро подлогу, инкубирати 24 часа на 35-37°C, затим 24 часа на собној температури.

11. ПРОЦЕДУРЕ КОНТРОЛЕ КВАЛИТЕТА

Редовно контролисати подлоге које се припремају у лабораторији, према важећем упутству.

Комерцијалне, готове подлоге контролисати на пријему:

- да није Петри плоча оштећена, да није агар оштећен, да није неједнаке дебљине;
- да није наступила хемолиза агара;
- да нема трагова залеђавања подлоге, контаминације, сасушивања подлоге.

Такве подлоге се не прихватају у рад и враћају се добављачу.

Контролисати температуру и засићеност угљен диоксидом у инкубатору.

Контролисати температуре фрижидера у којима се чувају реагенси.

За све узорке узете ван лабораторије при пријему утврдити да ли су узети и транспортовани у складу са важећим процедурама.

12. ИНТЕРФЕРЕНЦЕ

Није примјењиво.

13. ПРИНЦИПИ ПРОЦЕДУРЕ ЗА ИЗРАЧУНАВАЊЕ РЕЗУЛТАТА

Није примјењиво.

14. БИОЛОШКИ РЕФЕРЕНТНИ ИНТЕРВАЛИ И ВРИЈЕДНОСТИ КЛИНИЧКОГ ОДЛУЧИВАЊА

Није примјењиво.

15. ИНТЕРВАЛ ИЗВЈЕШТАВАЊА О РЕЗУЛТАТИМА ИСПИТИВАЊА

Није примјењиво.

Болница Бијелина	Страна 3 од 3	Издање:	Важи од:	МИ-10-004
		1	2021-04-09	

16. УПУТСТВА ЗА ОДРЕЂИВАЊА КВАНТИТАТИВНИХ РЕЗУЛТАТА

Није примјењиво.

17. АЛАРМАНТНЕ/КРИТИЧНЕ ВРИЈЕДНОСТИ

Није примјењиво.

18. КЛИНИЧКО ТУМАЧЕЊЕ ЛАБОРАТОРИЈЕ

У случају да нису изоловани клинички значајни микроорганизми, извјестити: изолована је физиолошка микрофлора коже.

Могући патогени: – *Staphylococcus aureus* – *Streptococcus β haemolyticus* – *Bacteroides* spp. – *Clostridium* spp. – Анаеробне коке-КОНС-ентеробактерије-псеудомонас врсте

Најчешћи узрочници инфекција опекотина– *Staphylococcus aureus* – *Koagulaza negativni stafilokok-Streptococcus pyogenes* – *Haemophilus influenzae* -*Pseudomonas* spp. – *Acinetobacter* – *Bacillus* spp. – *Enterobakterije*

Најчешћи узрочници инфекција улкуса и декубитуса– *Staphylococcus aureus* – *Streptokoke* – Анаеробне бактерије– *Clostridium* spp. – *Enterobakterije* – *Corynebacterium* sp,-*Pseudomonas* vrste, *Kons*

Најчешћи узрочници паронихије: – *Staphylococcus aureus* – *Streptococcus β haemolyticus*-*Haemophilus influenzae*

Најчешћи узрочници фоликулитиса: *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas*

Најчешћи узрочници целулитиса: – *Staphylococcus aureus* – *Streptococcus β haemolyticus* – – *Haemophilus influenzae* – *Streptococcus pne* – *Bacteroides* spp.

Најчешћи узрочници инфекције уједа: *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus β haemolyticus*, *Streptococcus α haemolyticus*, анаероби, КОНС

19. ПОТЕНЦИЈАЛНИ ИЗВОРИ ВАРИЈАЦИЈА

Уколико је пацијент под антибиотском терапијом, или је локално третиран антибиотиком или антисептиком, постоји могућност лажно негативног резултата. Препорука је да се узорак за културу узима прије примјене антибиотика и примјене антисептика.

20. РЕФЕРЕНЦЕ

Color atlas and textbook of Diagnostic Microbiology, Koneman E.W, Philadelphia 1997.

Basic laboratory procedures in clinical bacteriology, J. Vandepitte, K. Engback, Piot & C.C. Henck, World Health organization, Geneva, 1991.

Практикум из микробиологије и имунологије, В. Арсић ...[ет. ал], Савремена администрација, Београд, 2000.

Медицинска микробиологија, Е. Jawetz, J.L. Melnick, Е.А. Adelberg, превод 20. издања [В.Арсич... е а.]; Савремена администрација, Београд, 1998.

Лабораторијска дијагностика у клиничкој бактериологији, Националне смјернице добре клиничке праксе Подгорица, 2012. Министарство здравља Црне Горе, Др Љубица Мугоша и сар.