

	Јавна здравствена установа Болница „Свети Врачеви“ Бијељина Српске војске 53			МИ-10-013
<i>Бактериолошки преглед секрета цервикса, уретре</i>				
Страна 1 од 3	Издање:	Важи од:	Одобрио	Копија број
	1	2021-04-15	др Санда Лазић руководилац Службе за микробиологију са паразитологијом	Е

1. СВРХА ИСПИТИВАЊА

Бактериолошки преглед секрета цервикса, уретре.

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

Уретрални брис, цервикални брис.

5. ПРИПРЕМА ПАЦИЈЕНАТА

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

6. ВРСТА ПОСУДЕ И АДИТИВИ

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, хранљиви бујон, Милер Хинтон подлога, антибиограм таблете, физиолошки раствор, подлоге за биохемијску серију (двоструки шећер, пептонска вода, Симонсов цитратни агар, манитол, лактоза, Кристенсен уреа), аглутинарајући серуми за идентификацију стрептокока, картице за ВИТЕК 2 апарат, раствор метиленско плаво, реагенси за бојење по Граму, ескулин, жељезни хлорид, 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 третирати. 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-10-013
		1	2021-04-15	

10. КОРАЦИ ПРОЦЕДУРЕ

Одмах по пријему у лабораторију узорак би требао бити обрађен према утврђеном упутству. Бактериолошка обрада подразумијева прављење микроскопских препарата и засијавање на одговарајуће подлоге које се даље култивишу аеробно или анаеробно.

Уколико је достављено 2 бриса, један се засијава на подлоге, а од другог се праве два препарата. Један се боји по Граму, а други накнадно боји по потреби: метилен, Giemsa (извјестити о постојању бластоспора, леукоцита, Грам-негативних интрацелуларних диплокока, трофозоиту трихомонаса евент.).

Други брис се засијава на хранљиве агаре: крвни агар, ендо агар који се инкубирају 24-48h, аеробно, 35-37°C, те селективни чоколадни агар за гонокок који се инкубира 5-10% CO₂, 35-37°C, 40-72h уз свакодневно читање. Порасле бактерије идентификовати и испитати осјетљивост на антибиотике према утврђеним протоколима.

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.

16. УПУТСТВА ЗА ОДРЕЂИВАЊА КВАНТИТАТИВНИХ РЕЗУЛТАТА

Није примјењиво.

17. АЛАРМАНТНЕ/КРИТИЧНЕ ВРИЈЕДНОСТИ

Није примјењиво.

Болница Бијељина	Страна 3 од 3	Издање:	Важи од:	МИ-10-013
		1	2021-04-15	

18. КЛИНИЧКО ТУМАЧЕЊЕ ЛАБОРАТОРИЈЕ

Могући патогени: – *Neisseria gonorrhoeae*

Други патогени који могу бити значајни: – *Streptococcus β haemolyticus* – Друге стрептококе – *Enterococcus spp.* – *Enterobakterije* – *Haemophilus spp.* – *Listeria spp.* – *Pseudomonas spp.* – *Staphylococcus aureus* – гљивице.

Могући патогени код жена са пуерпералом сепсом, сепсе након абортуса, код пелвичне упалне болести: – *Staphylococcus aureus* – *Streptococcus β haemolyticus* – *Enterococcus spp.* – *Enterobakterije* – Анаеробне бактерије, *Listeria monocitogenes*.

19. ПОТЕНЦИЈАЛНИ ИЗВОРИ ВАРИЈАЦИЈА

Уколико је пацијент под антибиотском терапијом постоји могућност лажно негативног резултата. Препорука је да се узорак за културу узима прије примјене антибиотика.

20. РЕФЕРЕНЦЕ

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

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

Clinical Microbiology Procedures Handbook, Henry D. Icenberg, spec edition, update 2007.

Лабораторијска дијагностика у клиничкој бактериологији, др Љ. Мугоша и сар., Министарство здравља Црне Горе, 2012.

