

	Јавна здравствена установа Болница „Свети Врачеви“ Бијељина Српске војске 53			МИ-10-019
<i>Бактериолошки преглед бриса ушног канала и секрета средњег уха</i>				
Страна 1 од 3	Издање:	Важи од:	Одобрио	Копија број
	1	2021-04-05	др Санда Лазих руководилац Службе за микробиологију са паразитологијом	Е

1. СВРХА ИСПИТИВАЊА

Бактериолошки преглед бриса ушног канала и секрета средњег уха.

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

Култивацију вршимо на крвном агару који омогућава пораст очекиваним патогенима у тој регији (*Streptococcus β haemolyticus* gr. A,C,G превасходно).

4. ВРСТА УЗОРКА

Брис спољашњег ушног канала, секрет из средњег уха.

5. ПРИПРЕМА ПАЦИЈЕНТА

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, чоколадни агар за Хаеопхилус, Милер Хинтон подлога, антибиограм таблете, физиолошки раствор, подлоге за биохемијску серију (троструки 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 третирати. Сав материјал у контакту са узорком и узорак након завршетка анализе аутоклавирати.

9. ПРОЦЕДУРЕ КАЛИБРАЦИЈЕ (МЕТРОЛОШКА СЛЕДЉИВОСТ)

Није примјениво.

Болница Бијељина	Страна 2 од 3	Издање:	Важи од:	МИ-10-019
		1	2021-04-05	

10. КОРАЦИ ПРОЦЕДУРЕ

Обрада узорка: Узорак се директно засијава на подлоге.

Култивација

агар: аеробно, 35-37°C, 16-24 h

ендо агар: аеробно чоколадни агар за хемофилус: у условима са 5-10% CO₂, 35-37°C, 40-48 h, (свакодневно читање)

крвни, 35-37°C, 16-24 h и евентуално

подлога за анаеробе: анаеробно, 35 – 37° C, 40 – 48 h (до 5 дана)

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. Порасли микроорганизми се идентификују и испитује осјетљивост на антибиотике према важећим протоколима.

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

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

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-10-019
		1	2021-04-05	

18. КЛИНИЧКО ТУМАЧЕЊЕ ЛАБОРАТОРИЈЕ

Могући патогени: – Streptococcus β haemolyticus gr. A, C, G – Staphylococcus aureus – Streptococcus pneumoniae – Moraxella catarrhalis – Pseudomonas spp. – Haemophilus influenzae – Enterobakterije – Anaerobne bakterije (gram “-“) – Candida spp. – Aspergillus spp.

Могући контаминанти из спољашњег ушног канала: – Alfa hemolitične streptokoке – Bacillus spp. – Koagulaza negativni stafilokok – Enterobakterije.

19. ПОТЕНЦИЈАЛНИ ИЗВОРИ ВАРИЈАЦИЈЕ

Неадекватно узет, чуван и транспортован узорак може негативно утицати на резултат испитивања (осјетљиви микроорганизми угину, те добијемо лажно негативан резултат).

20. РЕФЕРЕНЦЕ

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

Практикум из микробиологије и имунологије, В. Арсић...[et. al], 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, др Љ. Мугоша и сар., Министарство здравља Црне Горе, 2012.

Clinical Microbiology Procedures Handbook, Henry D. Isenberg, second edition update 2007., ASM Press.