

# WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W BYDGOSZCZY

## DZIAŁ LABORATORYJNY – ODDZIAŁ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ

Wyciąg z załącznika nr 5 do PL-02/IR-01/LLD wydanie 4 załącznika z dnia 26.03.2026

### **I.5. Pobieranie i transport próbek kału w kierunku obecności pasożytów przewodu pokarmowego**

Kał należy pobrać przed zastosowaniem leczenia. W przypadku wcześniejszego stosowania antybiotyków lub leków przeciwpasożytniczych, kał należy pobrać po upływie **2 tygodni** od zakończenia leczenia. Zaleca się przynajmniej trzykrotne pobranie i badanie kału w odstępach 2-3 dniowych w celu zwiększenia prawdopodobieństwa wykrycia form rozwojowych pasożytów, zwłaszcza cyst pierwotniaków cysty, które wydalane są z organizmu nieregularnie. Wykrycie cyst po pierwszym pobraniu zamyka diagnostykę i nie wymaga kolejnych dwóch pobrań.

Próbkę należy pobierać za pomocą łopatkki dołączonej do pojemnika transportowego. Zaleca się pobranie próbki z trzech różnych miejsc oddanego kału. Pojemnik powinien być wypełniony od 1/3 do 1/2 jego pojemności, zarówno w przypadku stolców o konsystencji stałej, jak i płynnej. Należy pobrać widoczną krew, śluz lub ropę, jeśli są w kale. Dla celów diagnostycznych zaleca się przynajmniej trzykrotne pobranie kału i badanie w odstępach 2 – 3 dniowych, co zwiększa prawdopodobieństwo wykrycia form rozwojowych pasożytów, zwłaszcza cyst pierwotniaków, które wydalane są nieregularnie.

Widoczne makroskopowo formy pasożytnicze zaleca się wyizolować z kału i dostarczyć do Laboratorium w osobnym pojemniku, w niewielkiej ilości wody.

Próbki kału oraz makroskopowo widoczne formy pasożytnicze należy dostarczyć do Laboratorium w ciągu 24 godzin od pobrania. Próbki do momentu dostarczenia ich do Laboratorium przechowywać w temperaturze 4 – 10 °C. Wyjątkowo kał biegunkowy (szczególnie jeśli jest wodnisty) należy dostarczyć w czasie nieprzekraczającym 60 minut od pobrania. Zalecenie to jest bezwzględnie przestrzegane w przypadku pacjentów powracających z terenów tropikalnych i subtropikalnych.