

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna ul. Kanałowa 5 83-200 Starogard Gdański Oddział Laboratoryjny Laboratorium Bakteriologii	Zlecenie wykonania badania w kierunku nosicielstwa pałeczek <i>Salmonella spp</i> i <i>Shigella spp</i>	Starogard Gdański dnia.....
		Edycja 6
		Obowiązuje od: 2019-01-15

Imię i Nazwisko:

Adres

zamieszkania:

Data urodzenia.....PESEL.....

Nr telefonuPłeć: kobieta / mężczyzna*

Przyjmowane antybiotyki/chemioterapeutyki (w ciągu ostatnich 7 dni): TAK / NIE*

Obecność biegunki: TAK / NIE*

Data i godzina poboru materiału

Cel badania: *badania pracownicze***praktyka szkolna***nadzór sanitarny*: osoba chora***ozdrowieniec***osoba ze styczości***nosiciel***zatrucie pokarmowe**

Rodzaj materiału / metoda badawcza:

- próbka kału / wg PB_LB_01 edycja 4 z dnia 2015-02-09*
- wymaz z kału na podłożu transportowym / wg PB_LB_01 edycja 4 z dnia 2015-02-09*
- wymaz okołoodbytniczy / wg PB_LB_01 edycja 4 z dnia 2015-02-09*

Zlecam wykonanie badania w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella spp.* i *Shigella spp.* w Laboratorium Bakteriologii wg cennika PSSE w Starogardzie Gdańskim obowiązującego w dniu dzisiejszym.

Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Laboratorium zapewnia poufność badań, nie ponosi odpowiedzialności za fazę przedanalityczną, jeśli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie Państwowy Inspektor Sanitarny.

W przypadku konieczności dalszej identyfikacji wyrażam zgodę na przesłanie w/w szczepu do WSSE w Gdańsku.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie badań do celów nauki. Termin realizacji zlecenia do 7 dni roboczych.

Sposób odebrania wyniku: osobisty / z upoważnieniem odbioru*

Miejsce odebrania wyniku: PSSE Starogard Gdański/PSSE Kościerzyna

Podpis Zleceniodawcy.....

Wypełnia PSSE w Starogardzie Gdańskim

.....
Data i godzina przyjęcia próbki.....
Podpis przyjmującego zlecenieStan próbki: **zgodny / niezgodny z instrukcją poboru***N Z

*właściwe podkreślić

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna ul. Kanałowa 5 83-200 Starogard Gdański Oddział Laboratoryjny Laboratorium Bakteriologii	Zlecenie wykonania badania w kierunku nosicielstwa pałeczek <i>Salmonella spp</i> i <i>Shigella spp</i>	Starogard Gdański dnia.....
		Edycja 6
		Obowiązuje od: 2019-01-15

Imię i Nazwisko:

Adres

zamieszkania:

Data urodzenia.....PESEL.....

Nr telefonuPłeć: kobieta / mężczyzna*

Przyjmowane antybiotyki/chemioterapeutyki (w ciągu ostatnich 7 dni): TAK / NIE*

Obecność biegunki: TAK / NIE*

Data i godzina poboru materiału

Cel badania: *badania pracownicze***praktyka szkolna***nadzór sanitarny*: osoba chora***ozdrowieniec***osoba ze styczości***nosiciel***zatrucie pokarmowe**

Rodzaj materiału / metoda badawcza:

- próbka kału / wg PB_LB_01 edycja 4 z dnia 2015-02-09*
- wymaz z kału na podłożu transportowym / wg PB_LB_01 edycja 4 z dnia 2015-02-09*
- wymaz okołoodbytniczy / wg PB_LB_01 edycja 4 z dnia 2015-02-09*

Zlecam wykonanie badania w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella spp.* i *Shigella spp.* w Laboratorium Bakteriologii wg cennika PSSE w Starogardzie Gdańskim obowiązującego w dniu dzisiejszym.

Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Laboratorium zapewnia poufność badań, nie ponosi odpowiedzialności za fazę przedanalityczną, jeśli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie Państwowy Inspektor Sanitarny.

W przypadku konieczności dalszej identyfikacji wyrażam zgodę na przesłanie w/w szczepu do WSSE w Gdańsku.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie badań do celów nauki. Termin realizacji zlecenia do 7 dni roboczych.

Sposób odebrania wyniku: osobisty / z upoważnieniem odbioru*

Miejsce odebrania wyniku: PSSE Starogard Gdański/PSSE Kościerzyna*

Podpis Zleceniodawcy.....

Wypełnia PSSE w Starogardzie Gdańskim

.....
Data i godzina przyjęcia próbki.....
Podpis przyjmującego zlecenieStan próbki: **zgodny / niezgodny z instrukcją poboru***N Z

*właściwe podkreślić

INSTRUKCJA POBORU MATERIAŁU DO BADAŃ BAKTERIOLOGICZNYCH

Przygotowanie klienta do badania

Badanie kału w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella* i *Shigella* polega na **trzykrotnym** badaniu kału w odstępach jednodniowych.

Nie ma specjalnych wymagań dotyczących przygotowania klienta do badania. Zaleca się jedynie aby osoba w ciągu 7 dni poprzedzających badanie kału nie przyjmowała żadnych antybiotyków i/lub chemioterapeutyków.

Klient ma możliwość dostarczenia 3 próbek kału jednocześnie TYLKO jeżeli próbki pobrane są w następujący sposób: 1 i 2 próbka pobrana z wykorzystaniem podłoża transportowego, 3 próbka pobrana do kałówki (np.1-sobota, 2-niedziela,3-poniedziałek, wszystkie dostarczone w poniedziałek do godz. 11:00)

PRÓBKA KAŁU wielkości grudki grochu pobiera się za pomocą szpatułki i umieszcza w pojemniku zwanym kałówką. Bardzo ważne jest to, aby próbkę kału pobrać z różnych miejsc masy kałowej. Istotne znaczenie dla badania ma czas dostarczenia materiału do badania. Maksymalny okres przechowywania próbki wynosi 24 godziny w temperaturze od 4-8°C. Po tym czasie **próbki do badań nie będą przyjmowane**. Zaleca się jednak jak najszybsze dostarczenie materiału do laboratorium.

PRÓBKA KAŁU NA PODŁOŻU TRANSPORTOWYM

- 1) wyjąć z jednego opakowania probówkę z wymazówką
- 2) trzymając wymazówkę za korek pobrać końcem z watą odrobinę kału,
- 3) włożyć wymazówkę do probówki z podłożem
- 4) upewnić się, że korek wymazówki szczelnie zamyka probówkę
- 5) probówkę podpisać imieniem i nazwiskiem, datą i godziną pobrania próbki,
- 6) następnego dnia powtórzyć czynność od 1-5 używając kolejnej wymazówki,
- 7) wymazówki przechowywać w chłodnym miejscu

WYMAZ OKOŁOODBYTNICZY – gdy nie udaje się uzyskać próbki kału, wprowadzić do odbytnicy jałową wymazówkę (dostępne w aptece) i parokrotnie obracając pobrać materiał. Na wymazówce powinien być widoczny wyraźny ślad kału. Próbkę dostarczyć do laboratorium w ciągu 2 godzin.

**Próbkę materiału do badań należy dostarczyć do pokoju
przyjmowania prób**

PONIEDZIAŁEK i WTOREK w godz. od 8:00 do 11:00

Koszt wykonania badania – 84 zł

Termin realizacji zlecenia do 7 dni roboczych

Odbiór sprawozdań z badań- osobisty

**za okazaniem dowodu tożsamości lub przez osobę
upoważnioną do odbioru**

INSTRUKCJA POBORU MATERIAŁU DO BADAŃ BAKTERIOLOGICZNYCH

Przygotowanie klienta do badania

Badanie kału w kierunku nosicielstwa pałeczek *Salmonella* i *Shigella* polega na **trzykrotnym** badaniu kału w odstępach jednodniowych.

Nie ma specjalnych wymagań dotyczących przygotowania klienta do badania. Zaleca się jedynie aby osoba w ciągu 7 dni poprzedzających badanie kału nie przyjmowała żadnych antybiotyków i/lub chemioterapeutyków.

Klient ma możliwość dostarczenia 3 próbek kału jednocześnie TYLKO jeżeli próbki pobrane są w następujący sposób: 1 i 2 próbka pobrana z wykorzystaniem podłoża transportowego, 3 próbka pobrana do kałówki (np.1-sobota, 2-niedziela,3-poniedziałek, wszystkie dostarczone w poniedziałek do godz. 11:00)

PRÓBKA KAŁU wielkości grudki grochu pobiera się za pomocą szpatułki i umieszcza w pojemniku zwanym kałówką. Bardzo ważne jest to, aby próbkę kału pobrać z różnych miejsc masy kałowej. Istotne znaczenie dla badania ma czas dostarczenia materiału do badania. Maksymalny okres przechowywania próbki wynosi 24 godziny w temperaturze od 4-8°C. Po tym czasie **próbki do badań nie będą przyjmowane**. Zaleca się jednak jak najszybsze dostarczenie materiału do laboratorium.

PRÓBKA KAŁU NA PODŁOŻU TRANSPORTOWYM

- 1) wyjąć z jednego opakowania probówkę z wymazówką
- 2) trzymając wymazówkę za korek pobrać końcem z watą odrobinę kału,
- 3) włożyć wymazówkę do probówki z podłożem
- 4) upewnić się, że korek wymazówki szczelnie zamyka probówkę
- 5) probówkę podpisać imieniem i nazwiskiem, datą i godziną pobrania próbki,
- 6) następnego dnia powtórzyć czynność od 1-5 używając kolejnej wymazówki,
- 7) wymazówki przechowywać w chłodnym miejscu

WYMAZ OKOŁOODBYTNICZY – gdy nie udaje się uzyskać próbki kału, wprowadzić do odbytnicy jałową wymazówkę (dostępne w aptece) i parokrotnie obracając pobrać materiał. Na wymazówce powinien być widoczny wyraźny ślad kału. Próbkę dostarczyć do laboratorium w ciągu 2 godzin.

**Próbkę materiału do badań należy dostarczyć do pokoju
przyjmowania prób**

PONIEDZIAŁEK i WTOREK w godz. od 8:00 do 11:00

Koszt wykonania badania – 84 zł

Termin realizacji zlecenia do 7 dni roboczych

Odbiór sprawozdań z badań- osobisty

**za okazaniem dowodu tożsamości lub przez osobę
upoważnioną do odbioru**