

## **Правила оформления направления, взятия, хранения и доставки образцов крови для исследования иммунного статуса**

Биологический материал, желательно из локтевой вены, для исследования на показатели иммунного статуса (CD4) забирается в одноразовую вакуумную пробирку (далее - вакутейнера) с антикоагулянтом К<sub>3</sub>ЭДТА на 2мл., 4мл., 4,5мл (сиреневая крышка) с 8<sup>00</sup> до 10<sup>00</sup> натошак (с момента последнего приема пищи должно пройти не менее 12 часов). При заборе исследуемого материала крышку вакутейнера не открывать, а проводить забор иглой, которая идет в составе вакутейнера, строго до метки. Во время взятия не допускать контакта внутренней иглы с содержимым пробирки!

После заполнения вакутейнера и прекращения тока крови отсоединить его от иглы и извлечь из держателя. Не позднее 2-х минут после заполнения вакутейнера во избежание образования сгустков и микросгустков содержимое перемешать аккуратным переворачиванием 8-10 раз, не допуская пенообразования. Применение миксеров и встряхивание вакутейнера недопустимо. Вакутейнер подписывается в соответствии с направлением (порядковый номер, Ф.И.О. или эпид. номер) и в **вертикальном положении** выставляется в штатив. До транспортировки штатив с вакутейнером хранится при t+18 - +25<sup>0</sup>C. Направления упаковываются в полиэтиленовый пакет и доставляются совместно со штативом в Центр СПИД в термоконтейнере.

*Примечание: направление на исследования установленной формы заполняется в 2 экз. разборчивым почерком, полностью указывается Ф.И.О, пол, возраст, дата и время забора крови, адрес регистрации/проживания, эпид. номер при наличии. В обязательном порядке заверяется печатью врача, направившего на исследования.*

*Если на момент обследования пациент принимал лекарственные средства (антибиотики, гормоны, цитостатики), то в направлении должна быть сделана соответствующая запись. Отметки по забору биологического материала заполняется процедурной медицинской сестрой.*

### **Правила доставки исследуемого материала.**

Биологический материал должен быть доставлен в Центр СПИД **не позднее 48 часов с момента его забора.**

Во время транспортировки термоконтейнер с температурным режимом **внутри него + 18 +25<sup>0</sup> C** должен находиться **строго в вертикальном положении с применением дополнительных средств для уменьшения воздействия механических факторов.**

**Исследования не производятся, и биологический материал бракуется в следующих случаях:**

- а) кровь гемолизирована или заморожена;
- б) имеются сгустки крови;
- в) пробирки в термоконтэйнере установлены не в штатив, а лежат в горизонтальном положении;
- г) взятие крови производилось через шприц и кровь перелита в вакутейнер;
- д) при нарушении соотношения забранной крови и антикоагулянта;
- е) направление заполнено не по форме или не заполнены графы в направлении.

Отметку о причине бракеража биологического материала на направлении делает лаборант ГБУЗ «ИОЦ СПИД», принимающий исследуемый материал.

Прием биологического материала для исследования на показатели иммунного статуса в ГБУЗ «ИОЦ СПИД» осуществляется в рабочие дни (при отсутствии дополнительной уточняющей информации):

|                                      |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| понедельник, вторник, среда, четверг | с 8 час. до 14 час. |
| пятница                              | с 8 час. до 11 час. |

#### Форма направления

Штамп медицинской организации

#### Направление на исследование иммунного статуса

Ф.И.О., эпид. номер \_\_\_\_\_  
Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации/ проживания \_\_\_\_\_  
Наименование мед. учреждения \_\_\_\_\_  
Ф.И.О врача, направившего на исследования \_\_\_\_\_  
Диагноз \_\_\_\_\_  
Дата забора «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Время забора «\_\_» ч. «\_\_» мин.  
Ф.И.О., подпись мед.сестры \_\_\_\_\_

Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями.  
клинико-иммунологическая лаборатория 664035, г. Иркутск, ул. Спартаковская, д.11,  
тел.:(8-3952)778-530

#### Иммунограмма № \_\_\_\_\_

CD45/CD3 \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_  $\times 10^6$ л.

CD45/CD3/CD4 \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_  $\times 10^6$ л.

CD45/CD3/CD8 \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_  $\times 10^6$ л.

ИРИ \_\_\_\_\_

Подпись врача клинической  
лабораторной диагностики \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.