


<p>Instrukcja I-BC/18</p>	<p>Pobranie i transport materiału do badania w wykrywaniu Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma sp. w wymazach z dróg rodnych metodą Real time-PCR (jakościowo)</p>	
<p>Wydanie 02</p>	<p>Data 27.06.2019</p>	<p>Strona 1 z 3</p>

Wykrywanie DNA Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae oraz Ureaplasma sp. metodą Real time-PCR u kobiet w wymazie z przedsionka pochwy.


Przed każdym dostarczeniem materiału do naszej placówki prosimy o kontakt telefoniczny [Tel:784338650](tel:784338650)

I. DO POBRANIA MATERIAŁU WYMAGANY JEST ZESTAW:

1. Sterylny, szczelnie zamykany pojemnik z podłożem 1,2ml (*pojemnik z pomarańczową nakrętką*) – przekazany przez Laboratorium NZOZ GENOM.
2. Wkłady chłodzące -1szt (*w przypadku transportu w temperaturze powyżej 25^oC*)
3. Jałowa wymazówka - w jałowym papierowym opakowaniu
4. **Zlecenie badania laboratoryjnego Real Time PCR w celu oznaczenia obecności DNA patogenu**-(*druk dostępny na naszej stronie internetowej*) – załącznik nr 7 do Instrukcji „Zlecenie badania laboratoryjnego” (I-BC/04).
5. **Deklaracja świadomej zgody na wykonanie badań genetycznych z wymazu w celu oznaczenia obecności DNA patogenu** –podpisaną przez pacjentkę (*druk dostępny na naszej stronie internetowej*) załącznik nr 8 do Instrukcji „Zlecenie badania laboratoryjnego” (I-BC/04).

II. PRZYGOTOWANIE PACJENTKI DO POBRANIA WYMAZU.

1. Przed pobraniem wymazu nie powinno się stosować zabiegów higienicznych z użyciem środków odkażających oraz żadnych dopochwowych preparatów leczniczych, a także należy zrezygnować ze współżycia płciowego.
2. Nie stosować antybiotyków lub zachować 7 dni przerwy po leczeniu oraz 5 dni przerwy po leczeniu środkiem do miejscowym (np. globulki dopochwowe).
3. Nie pobierać materiału w trakcie krwawienia miesięcznego.
4. Zachować 1 dzień przerwy po badaniu ginekologicznym czy USG ginekologicznym.

<p>Instrukcja I-BC/18</p>	<p>Pobranie i transport materiału do badania w wykrywaniu Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma sp. w wymazach z dróg rodnych metodą Real time-PCR (jakościowo)</p>	
<p>Wydanie 02</p>	<p>Data 27.06.2019</p>	<p>Strona 2 z 3</p>

III. POBRANIE MATERIAŁU

1. Materiał w postaci wymazu z przedsionka pochwy (pobrany samodzielnie lub przez pracownika służby zdrowia).
2. Wyjmij sterylną wymazówkę z opakowania, uważając by niczego nie dotknąć i nigdzie jej nie odkładać.
UWAGA: Nie można dotykać czystej wymazówki ani wkładać do podłoża transportowego przed pobraniem próbki.
3. Białą końcówkę wymazówki wsuń do wnętrza pochwy na głębokość 5cm.
4. Delikatnie obracaj wymazówką przyległą do ściany pochwy przez 15 do 30 sekund pocierając boki pochwy z różnych stron.
5. Ostrożnie wyjmij wymazówkę, niczego nie dotykając.
6. Odkręć nakrętkę probówki transportowej i natychmiast po pobraniu umieść w niej wymazówkę wacikiem w dół (wacik zanurzony w podłożu).
7. Ostrożnie przełam wymazówkę w miejscu nacięcia, zachowaj ostrożność by nie rozpryskać zawartości probówki.
8. Zakręć nakrętkę na probówce, upewniając się, że probówka jest szczelna.
9. Opisz probówkę transportową: danymi pacjenta (imię nazwisko, data urodzenia lub pesel oraz data pobrania materiału).

10. ZLECENIE MUSI BYĆ KOMPLETNE I CZYTELNI WYPEŁNIONE.

11. **PACJENTKA LUB OPIEKUN PRAWNY MUSI PODPISAC Deklarację świadomej zgody na wykonanie badań genetycznych z wymazu.** – (druk dostępny na naszej stronie internetowej) załącznik nr 8 do Instrukcji „Zlecenie badania laboratoryjnego” (I-BC/04).


IV. PRZECHOWYWANIE POBRANEGO MATERIAŁU

Materiał należy wysłać do laboratorium najlepiej zaraz po pobraniu - uprzedzając nas o wysyłce telefonicznie Tel:784338650

W szczególnych okolicznościach można próbkę dostarczyć w ciągu 24 godzin od pobrania (w tym czasie należy materiał przechowywać w lodówce 4⁰C).

V. TRANSPORT DO LABORATORIUM

Probówkę z materiałem biologicznym owinąć w folię bąbelkową lub materiał pochłaniający (lignina), włożyć do woreczka strunowego. Dokumentację oraz materiał w woreczku umieścić w pudełku (tj. opakowaniu zewnętrznym-zabezpieczającym).

<p>Instrukcja I-BC/18</p>	<p>Pobranie i transport materiału do badania w wykrywaniu <i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i>, <i>Ureaplasma sp.</i> w wymazach z dróg rodnych metodą Real time-PCR (jakościowo)</p>	
<p>Wydanie 02</p>	<p>Data 27.06.2019</p>	<p>Strona 3 z 3</p>

Opakowanie zewnętrzne powinno zawierać oznaczenie dla materiału biologicznego. W przypadku transportu w temperaturze powyżej 25^oC materiał musi być chłodzony (wkłady chłodzące). **Laboratorium przyjmuje materiał od poniedziałku do czwartku w godzinach (8⁰⁰-18⁰⁰) w piątek w godzinach (8⁰⁰-16⁰⁰), lub według indywidualnych ustaleń.**

VI. Uwagi

Zgodnie z Rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego dotyczących zakażeń *Chlamydia trachomatis* w położnictwie i ginekologii badanie profilaktyczne powinno obejmować:

- kobiety <25 roku życia - kobiety nieciążarne - raz w roku, zwłaszcza przed planowaną ciążą; kobiety ciężarne - badanie w I i III trymestrze (zalecane przy pierwszej wizycie)
- kobiety >25 roku życia - kobiety nieciążarne - raz w roku w przypadku kobiet podejmujących ryzykowne zachowania seksualne, zwłaszcza przed planowaną ciążą; kobiety ciężarne - badanie w I trymestrze (zalecane przy pierwszej wizycie), w III trymestrze tylko u kobiet z grupy ryzyka
- partnera seksualnego jeden raz w roku.

U kobiet ciężarnych obligatoryjnie zaleca się wykonanie kontrolnego badania diagnostycznego potwierdzającego całkowite wyleczenie infekcji *Chlamydia trachomatis* po trzech tygodniach od zakończenia leczenia. Ciężarną należy poinformować o konieczności abstynencji seksualnej przez okres 7 dni od zakończenia leczenia azytromycyną lub dopóki u partnera nie zostanie zastosowane stosowne leczenie. Po leczeniu azytromycyną lub doksycykliną u nie ciężarnych kobiet nie istnieje potrzeba wykonywania kontrolnych testów w kierunku zakażenia *Chlamydia trachomatis*, chyba, że utrzymują się objawy infekcji (konieczne wykluczenie innych chorób przenoszonych drogą płciową) lub powtórne zakażenie chlamydialne. Test kontrolny po leczeniu zakażenia *Chlamydia trachomatis* jest zalecany tylko u pacjentów przyjmujących erytromycynę.