

КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРІЯ КОМУНАЛЬНОЇ 1-ї МІСЬКОЇ ПОЛІКЛІНІКИ

1. Загальні відомості

1.1. Клініко-діагностична лабораторія (далі - КДЛ) є структурним підрозділом комунальної 1-ої міської поліклініки м. Львова і адміністративно підпорядкована головному лікарю установи.

1.2. КДЛ атестована на право проведення вимірювань у сфері охорони здоров'я. В наявності свідоцтво про атестацію вимірювальної лабораторії № 002635 від 23.05.2012 р до 22.05.2017р. терміном на 5 років. Наявний дозвіл на роботу із збудниками III-IV групи патогенності при проведенні бактеріологічних досліджень, дозвіл №14/1290-2011, терміном на 5 років, від 21.02.2011р. до 28.02.2016р., дозвіл № 19/351-2011 - при проведенні серологічних досліджень, терміном на 5 років, від 10.03.2011р. - до 10.03.2016, дозвіл № 65-2011 - при проведенні паразитологічних досліджень та роботу пункту мікроскопії I рівня на наявність мікобактерії туберкульозу, терміном на 5 років, від 02.12.2011р. - до 02.12.2016. Дозвіл 79-2005р. від 30.12.2005р. терміном на 5 років. Дозвіл на роботу пункту бактеріоскопії харкотиння I рівня № 38-2006 від 24.11.2006 р. терміном на 5 років.

1.3. Клініко-діагностична лабораторія розташована на третьому поверсі і має 6 робочих приміщень, 2 – допоміжних приміщення.

1.4. Приміщення КДЛ та умови праці відповідають вимогам ДСП (Державних санітарних норм і правил). Контроль за умовами праці в лабораторії, дотриманням правил техніки безпеки та виробничої санітарії здійснює завідувач лабораторією.

1.5. КДЛ складається з клінічного, мікроскопічно-бактеріологічного, серологічного та медпаразитологічного підрозділів.

1.6. Діяльність клініко-діагностичної лабораторії визначається і здійснюється відповідною нормативною документацією керівних органів охорони здоров'я, що регламентують роботу лабораторної служби та „Положення про клініко-діагностичну лабораторію”.

1.7. На клініко-діагностичну лабораторію покладено обов'язки: проведення лабораторних досліджень за скеруваннями лікарів-спеціалістів комунальної 1-ої міської поліклініки м. Львова з урахуванням вимог лікувально-діагностичного процесу.

1.8. Режим роботи лабораторії визначається правилами внутрішнього- трудового розпорядку комунальної 1-ої міської поліклініки м. Львова та „Положенням про лабораторію”.

Лабораторія працює в однозмінному режимі з 8:00 до 15:00 у робочі дні.

1.9. Забір матеріалу для досліджень:

- Забір загального аналізу крові, кров на глюкозу, сечу, кал, мокротиння - проводять фельдшери-лаборанти КДЛ з 8:00-9:30

- Забір матеріалу ургентним хворим проводять, при необхідності,

протягом робочого дня. - - - Збір мокротиння на КСБ (туберкульоз) проводиться в кабінеті забору мокротиння.

- Забір крові для біохімічних, серологічних досліджень проводять маніпуляційні сестри медичні каб. 22 (2 поверх) та сестри медичні жіночої консультації каб. 70 (4 поверх) з 8:00-11:00 і доставляють в КДЛ для подальшого скерування на дослідження в установи м. Львова.

- Забір матеріалу на бактеріологічні дослідження проводиться в кабінеті інфекційних захворювань : за адресою вул. Руська, 20 каб. 23 (2 поверх) та за адресою вул. Римлянина, 2 каб. 3 (1 поверх) та скеровуються в в установи м. Львова для проведення дослідження.

2. Персонал клініко-діагностичної лабораторії

2.1. Персонал клініко-діагностичної лабораторії призначається згідно штатного розкладу комунальної 1-ої міської поліклініки м. Львова і має відповідну компетенцію у проведенні лабораторних досліджень.

2.2. Персонал лабораторії має спеціальну освіту. Лікарі-лаборанти регулярно протягом п'яти років підвищують свою кваліфікацію на курсах удосконалення за фахом "Клінічна лабораторна діагностика", "Клінічна біохімія", "Імунологічна діагностика", "Клінічна бактеріологія", на семінарах, робочих місцях, проходять атестацію за спеціальністю у відповідності до існуючих вимог.

2.3. Фельдшери-лаборанти проходять підвищення кваліфікації на курсах тематичного удосконалення для клінічних лаборантів 1 раз в п'ять років, та атестуються за спеціальністю у відповідності до існуючих вимог.

2.4. Всі працівники лабораторії мають посадові інструкції, затверджені керівником відділення, які визначають кваліфікаційні вимоги до спеціаліста, функції співробітника, права, обов'язки, систему підпорядкування, рівень відповідальності. Всі співробітники лабораторії ознайомлені з посадовими інструкціями.

Перелік досліджень, що виконуються у клініко-діагностичній лабораторії:

I. Гематологічні дослідження

1. Визначення гемоглобіну крові геміглобінціанідним методом.
2. Підрахунок кількості еритроцитів в 1л крові в камері Горяєва.
3. Підрахунок кількості еритроцитів з базофільною зернистістю.
4. Розрахунок кольорового показника.
5. Підрахунок кількості ретикулоцитів.
6. Визначення швидкості осідання еритроцитів (ШОЕ) мікрометодом Панченкова.
7. Підрахунок кількості лейкоцитів в 1л крові в камері Горяєва.
8. Морфологічне дослідження формених елементів крові з диференційним підрахунком лейкоцитарної формули.
9. Дослідження перифірійної крові на LE-клітини.
10. Підрахунок кількості тромбоцитів в мазках крові.
11. Визначення часу кровотечі методом Дьюка.
12. Визначення часу згортання по Сухарєву.

II. Загальноклінічні дослідження

13. Визначення фізичних властивостей сечі.
14. Визначення рН сечі.
15. Якісна проба із сульфосаліциловою кислотою на білок у сечі.
16. Кількісне визначення білка у сечі.
17. Якісна проба на вміст глюкози у сечі за допомогою індикаторного паперу "Глюкотест".
18. Кількісне визначення глюкози у сечі глюкозооксидазним методом.
19. Виявлення кетонових тіл полосками "Кетофан".
20. Виявлення жовчних пігментів – проба Розіна.
21. Виявлення уробілінових тіл.
22. Визначення кальцію в сечі (проба Сулковича).
23. Мікроскопічне дослідження осаду сечі.
24. Кількісне дослідження формених елементів в добовій сечі за методом Адіса-Каковського.
25. Кількісне дослідження формених елементів в 1 мл сечі за методом Нечипоренко.
26. Визначення кількості формених елементів що виводяться сечею за 1 хв. по методу Амбурже.
27. Дослідження сечі по Земницькому.
28. Визначення фізичних властивостей калу.
29. Виявлення прихованої крові.
30. Мікроскопічне дослідження калу.
31. Виявлення простіших.
32. Виявлення гельмінтів, їх фрагментів та яєць.
33. Дослідження на ентеробіоз методом шкрибка.
34. Дослідження на стронгілоїдоз.
35. Дослідження на опісторхоз.
36. Дослідження крові на наявність плазмодіїв малярії.
37. Визначення фізичних властивостей харкотиння.
38. Мікроскопічне дослідження харкотиння.
39. Бактеріоскопічне дослідження на КСБ – пофарбування по Цілю-Нільсену.
40. Бактеріоскопічне дослідження виділення з сечостатевих органів на гонококи.
41. Бактеріоскопічне дослідження виділення з сечостатевих органів на піхвову трихомонаду.
42. Дослідження соку простати: загальні властивості, мікроскопічне дослідження.
43. Дослідження насінної рідини: фізичні властивості, мікроскопічне дослідження нативного препарату, морфологічне дослідження з підрахунком спермограми.
44. Визначення ступеня чистоти вагіни.

V. Мікробіологічні дослідження

45. Дослідження на Австралійський антиген методом РНГА з використанням еритроцитарного діагностикуму.

Як підготуватися до здачі аналізів.

Збір аналізів має проводитися після певної підготовки до досліджень. Дотримання рекомендацій з підготовки суттєво підвищує достовірність отриманого результату.

Загальні правила підготовки до досліджень.

Багато:

- здавати кров вранці натщесерце, уникаючи перед цим надмірного споживання їжі;

- при вживанні лікувальних засобів проконсультуватися з лікарем про доцільність проведення дослідження в цей період;
- дотримуватися однакових умов при проведенні повторних досліджень (в тій же лабораторії, в такий же час і т.д.).

Виключити:

- вживання алкоголю напередодні дослідження;
- паління мінімум за 2 години до дослідження;
- забір біоматеріалу після проведення інструментальних досліджень (УЗД, рентгенографія і т.д.), фізіотерапевтичних процедур, фізичного та емоціонального перевантаження.

При проведенні деяких досліджень треба дотримуватися спеціальних правил з підготовки до досліджень.

Спеціальні правила з підготовки до досліджень.

Підготовка до уrogenітальних досліджень (аналізи, при проведенні яких досліджуються зіскребки та мазки з сечостатевого тракту):

- протягом 14 днів не застосовувати антибактеріальні препарати (якщо інакше не призначено лікарем);

- протягом 3 днів уникати вживання алкоголю (окрім призначеної лікарем провокації), утримуватися від статевих контактів, не застосовувати місцеві антисептики, спринцування;

- утримуватися протягом 2-3 годин до забору матеріалу від сечовиділення.

Кров.

Біохімічні тести – обов'язково натщесерце, після 12 - 14 годинного голодування;

Тести на інфекції, гормональні дослідження, екстренні дослідження, загальний аналіз крові – бажано натщесерце (4-6 годин).

Сеча.

Загальні правила: напередодні здачі аналізу рекомендується не вживати овочі та фрукти, що можуть змінити колір сечі (буряк, морква та ін.), не приймати діуретики. Перед збором сечі необхідно провести ретельний гігієнічний туалет статевих органів. Жінкам не рекомендується здавати аналіз сечі під час менструації.

Звертаємо Вашу увагу – для збору сечі використовуйте спеціальний контейнер.

Загальний аналіз сечі.

Для правильного проведення дослідження при першому ранковому сечовиділенні невелику кількість сечі (перші 1 - 2 сек) випустити в унітаз, а потім, не припиняючи сечовиділення, підставити контейнер для збору сечі, куди зібрати всю першу ранкову порцію сечі. Контейнер для сечі маркують і протягом 90 хвилин доставляють в лабораторію.

Аналіз сечі за Нечипоренком.

Збирають середню порцію сечі при сечовиділенні, маркують контейнер, негайно доставляють в лабораторію.

Добова сеча (для визначення добової протеїнурії, проби Реберга).

Збирають сечу протягом 24 годин при звичайному харчовому та питному режимі. Для збору краще використовувати пластикову ємність місткістю не менш 2л, яку зберігають з зібраною сечею в холодильнику.

Першу ранкову порцію сечі виливають в унітаз і фіксують час початку збору сечі. Усі наступні порції збирають в ємність. Останню порцію збирають в той самий час, коли було почато збір (сечу було вилито в унітаз). Потім виміряють об'єм зібраної сечі, ретельно її перемішують і відливають порцію (50-100 мл) в контейнер для доставки в лабораторію. Контейнер маркують, на направленні вказують точний об'єм всієї сечі, зібраної за добу і доставляють у лабораторію.

Проба Зимницького.

Збирають сечу протягом 24 годин при звичайному питному режимі. Збір сечі починають о 6 годині ранку. Першу порцію сечі виливають, потім збирають сечу протягом кожних 3 годин в окрему ємність (усього 8 ємностей). Кожну ємність супроводжують етикеткою з позначенням часу збору. (Наприклад: 6.00-9.00; 9.00-12.00 і т.д.). Всі порції сечі доставляють в лабораторію.

Кал.

Загальні правила: кал збирають після довільної дефекації в спеціальний контейнер. За 3-4 доби до дослідження відмінити приймання проносних засобів, касторової та вазелинової олії припинити введення ректальних свічок. Кал, що отримано після клізми, а також після приймання барію (при рентгенівському обстеженні) для дослідження непридатний. Кал не має містити в собі сечу.

Копрограма.

Попередня підготовка пацієнта для даного дослідження складається з вживання їжі за спеціальною дієтою (виберіть одну з двох, що більш прийнятна для Вас) протягом 3-5 днів.

Дієта Шмідта – лікувальна, включає 1-1,5л молока, 2-3 яйця некруто, 125г слабо просмаженого рубленого м'яса, 200-250г картопляного пюре, слизовий відвар (40г вівсяної крупи), 100г білого хліба або сухарів, 50г олії. Загальна калорійність 2250ккал.

Дієта Певзнера є звичайним харчовим раціоном здорових людей. Її денний раціон включає 4000г білого та чорного хлібу, 250г м'яса, смаженого куском, 100г олії, 40г цукру, гречнева та рисова каші, смажена картопля, салат, квашена капуста, компот із сухофруктів та свіжі яблука. Калорійність 3250

ккал.

Після підготовки до дослідження та збору калу, контейнер з матеріалом доставляється у лабораторію відразу після дефекації або не пізніше 10-12 годин після дефекації при умові зберігання в холодильнику при температурі $+3^{\circ} \dots +5^{\circ}C$.

Аналіз калу на приховану кров.

При підготовці до здачі аналізу калу на приховану кровотечу із раціону виключають рибу, м'ясо, усі види зелених овочів, помідори, лікувальні препарати, що містять залізо, тобто речовини, що спричиняють хибно позитивну реакцію на кров..

Після підготовки до дослідження і збору калу контейнер з матеріалом доставляється у лабораторію відразу після дефекації або не пізніше 10-12 годин після дефекації при умові зберігання в холодильнику при температурі $+3^{\circ} \dots +5^{\circ}C$

Дослідження калу на гельмінти.

Не потребує спеціальної підготовки окрім загальних правил, що приведені вище. Нагадуємо, що паразитологічні дослідження проводяться через 2 тижні після припинення прийому проти паразитарних препаратів.

Примітка: Для цілеспрямованого обстеження на наявність стронгілідів кал збирають у кількості 10-50 г (об'єм чайної/столової ложки) в чисту суху ємність без консерванта з щільно закритою кришкою і негайно доставляють в лабораторію в теплому стані.

Аналіз калу на найпростіші.

Не потребує спеціальної підготовки окрім загальних правил, що приведені вище. Нагадуємо, що паразитологічні дослідження проводяться через 2 тижні після припинення прийому проти паразитарних препаратів.

Звертаємо Вашу увагу, що у випадку отримання негативного результату (відсутність найпростіших) дослідження калу виконують 3-разово з інтервалом 3-4 дні.

Еякулят (аналіз сім'яної рідини).

Для отримання достовірних результатів необхідно статеве утримування не менше 2 діб і не більше 7 днів. Сперму отримують шляхом мастурбації. Збір матеріалу в умовах лабораторії є найкращим, бо зменшується вірогідність пошкодження пошкодження сперматозоїдів при транспортуванні. Збирають сперму в спеціальний стерильний контейнер (можливо отримати в лабораторії). Важливо зібрати всю сперму! Матеріал доставляють в лабораторію протягом 1 години з дотриманням температури $+27^{\circ}C \dots +37^{\circ}C$.

Забороняється:

- збирати еякулят в презерватив;
- використовувати для отримання сперми перерваний статевий акт;
- використовувати при мастурбації крем, вазелін і т.п.

Виключити:

- алкоголь, лікувальні і наркотичні препарати;
- процедури з прогріванням(УВЧ, сауни і т.п.);
- тяжкі фізичні навантаження, стресові ситуації.

Дослідження має бути перенесено якщо:

- наявні запальні захворювання уретри і/або інших органів статеві сфери (дослідження еякуляту проводять після 2 тижнів після проведення лікування основного захворювання);
- протягом 7-10 днів перед аналізом були простудні або інші гострі захворювання, що супроводжувались підвищенням температури тіла;
- напередодні дослідження був проведений масаж простати.

Для первинної оцінки еякуляту рекомендовано провести два дослідження з інтервалом не менше 7 днів і не більше 3 тижнів. Якщо результати двох досліджень суттєво відрізняються одне від одного, треба провести додатковий аналіз.

Звертаємо Вашу увагу, що при повторному дослідженні необхідно дотримуватися тих же умов (інтервал статевого утримання, умови отримання еякуляту і т.п.).

Мокротиння.

Мокротиння отримують вранці після ретельного туалету ротової порожнини (чистка зубів і полоскання рота кип'яченою водою). Мокротиння збирають при кашлі у широкогорлу ємність з кришкою і відразу ж доставляють у лабораторію.