**Правила забора материала для бактериологического исследования, сроки выполнения анализа.**

1. **Бактериологическое исследование кала.**
2. Кал необходимо собирать до начала антибактериальной терапии или не ранее двух недель после её окончания.
3. Исследованию подлежит только свежевыделенный кал.
4. Кал собирают сразу после дефекации из предварительно продезинфицированных, тщательно промытых и ополоснутых заварным кипятком, а затем охлажденных на воздухе судна или горшка, можно собирать пробу фекалий со стерильной сухой пеленки, не касаясь ткани.
5. При наличии в испражнениях патологических примесей - слизь, кровь, хлопья, гной - их следует включить в отбираемую пробу.
6. Для сбора кала используют стерильный одноразовый контейнер с широким горлом и завинчивающейся крышкой, содержащий ложечку-шпатель, вмонтированную в крышку контейнера. Если кал жидкий, то его собирают стерильной ложкой.
7. Жидкими фекалиями контейнер заполняют не более, чем на 1/3 объема для предохранения от разбрызгивания материала при вскрытии емкости в лаборатории. Если фекалии оформленные, плотные, то в контейнер помещают 3 - 4 ложечки (1,5 - 2,0 г). Материал, собранный с несвежего белья, и заполненный до верха контейнер, анализу не подлежит.
8. Транспортировка материала в лабораторию должна осуществляться в максимально короткие сроки: в течении 1,5 – 2 часов.
9. Материал должен поступать в лабораторию с сопроводительным документом (направлением).
10. Сроки выполнения анализа в течение 4 – 6 рабочих.
11. **Бактериологическое исследование мочи:**
12. Пациент собирает мочу дома.
13. По возможности, взятие проб материала для исследований следует выполнять до начала антимикробной терапии или в интервалах между курсами лечения, но не ранее двух недель после окончания антибиотикотерапии.
14. Исследованию подлежит средняя порция свободно-выпущенной мочи (3…20 мл), собранная после ночного отдыха до завтрака.
15. Не следует форсировать диурез посредством приема жидкости, т.к. при этом происходит разбавление мочи, ведущее к снижению титра бактерий.
16. Забор мочи производится в стерильный, одноразовый контейнер
17. Метод взятия пробы мочи: - руки вымыть с мылом и насухо вытереть; - провести тщательный туалет наружных половых органов теплой водой без применения антисептиков и просушить их салфеткой;

- открыть стерильный контейнер, не дотрагиваясь до внутренних его поверхностей; - при мочеиспускании собрать в контейнер среднюю порцию мочи (первая порция не собирается, т.к. всегда контаминирована микрофлорой уретры; мочеиспускание завершается в туалет);

- плотно закрыть крышку контейнера со взятым образцом.

***Примечание***: Не следует собирать мочу для бактериологического анализа у женщин в период менструации. Нельзя использовать для бактериологического анализа мочу из мочеприемника и подкладного судна.

1. Для сбора мочи у грудных и маленьких детей используют специальные мешки с гипоаллергенным адгезивным средством, обеспечивающим плотное прилегание приспособления к коже. Их проверяют каждые 15 мин, собранный образец переливают в контейнер для сбора мочи, который маркируют и транспортируют в бактериологическую лабораторию.
2. Образец мочи необходимо доставить в лабораторию в течение 2 ч после взятия.
3. Материал должен поступать в лабораторию с сопроводительным документом (направлением).
4. Сроки выполнения анализа в течение 2-5 рабочих дней.
5. **Бактериологическое исследование мокроты:**
6. Забор мокроты для исследований следует выполнять до начала антимикробной терапии или в интервалах между курсами лечения, но не ранее двух недель после окончания антибиотикотерапии.
7. Предпочтительным является исследование утренней порции мокроты. Сбор мокроты осуществляется натощак или не ранее 2-х ч после еды.
8. Для сбора мокроты необходимо использовать стерильные герметично закрывающиеся пластиковые контейнеры с широким горлом.
9. Перед сбором мокроты необходимо почистить зубы, тщательно прополоскать рот кипяченой водой.
10. Для получения мокроты необходимо сделать несколько глубоких вдохов с задержкой дыхания на несколько секунд, затем с силой выдохнуть, затем хорошо откашляться и собрать отделяемое из нижних дыхательных путей (не слюну!) в стерильный контейнер. Объем образца мокроты должен быть не менее 3 мл (для взрослых и около 1 мл для детей).
11. Материал необходимо доставить в лабораторию в течение 2 часов.
12. Материал должен поступать в лабораторию с сопроводительным документом (направлением).
13. Сроки выполнения анализа в течение 2 - 5 рабочих дней.
14. **Бактериологическое исследование грудного молока:**
15. Забор грудного молока для исследований следует выполнять до начала антимикробной терапии или в интервалах между курсами лечения, но не ранее двух недель после окончания антибиотикотерапии.
16. Забор грудного молока осуществляется в стерильный одноразовый контейнер с широким горлом и завинчивающейся крышкой.
17. Перед сцеживанием молока женщина моет руки с мылом и тщательно обрабатывает соски и около сосковую область смоченными 70о спиртом, ватными тампонами, каждая железа обрабатывается отдельным тампоном.
18. Молоко из правой и левой молочных желёз исследуется отдельно. Стерильные контейнеры для сбора молока маркируются «П», «Л».
19. Первые 5-10 мл молока сцеживаются и выливаются, последующие 3-4 мл сцеживаются в стерильные контейнеры.
20. Молоко необходимо доставить в лабораторию в течение 2 часов.
21. Материал должен поступать в лабораторию с сопроводительным документом (направлением).
22. Сроки выполнения анализа в течение 2 - 5 рабочих дней.
23. **Бактериологическое исследование на микрофлору: отделяемое зева и носа, ротовой полости, конъюнктивы глаза, отделяемое ушей, отделяемое ран. Бактериологическое исследование на выявление возбудителей воздушно-капельных инфекций:**
24. Забор материала для исследований следует выполнять до начала антимикробной терапии или в интервалах между курсами лечения, но не ранее двух недель после окончания антибиотикотерапии.
25. Взятие материала производит медицинский работник, обученный правилам забора материала для бактериологических исследований; врач, направивший на исследование.
26. Забор слизи на коклюш и назофарингиальной слизи на менингококк осуществляется лаборантом в лаборатории.
27. Для взятия материала следует использовать стерильные инструменты, а для их транспортировки стерильные пробирки или контейнеры.
28. Транспортировка материала в лабораторию должна осуществляться в течении 2 часов, в случае использования транспортных систем время доставки пролонгируется до 24 часов.
29. Материал должен поступать в лабораторию с сопроводительным документом (направлением).
30. Сроки выполнения анализа в течение 2 - 5 рабочих дней.
31. **Исследование крови на стерильность:**
32. Взятие крови для исследований следует выполнять до начала антимикробной терапии, у больных, получающих антибактериальные препараты, пробы необходимо собирать непосредственно перед введением (приемом) следующей дозы антибиотика.
33. При наличии лихорадки оптимальным является взятие крови на фоне повышения температуры тела (но не на пике температуры!).
34. Количество отбираемых проб крови и время их взятия определяется лечащим врачом.
35. Взятие крови для исследования производиться в процедурном кабинете медицинским работником с соблюдением правил асептики.
36. Флакон с питательной средой необходимо получить заранее в лаборатории.
37. Доставка материала в лабораторию производиться немедленно.
38. Материал должен поступать в лабораторию с сопроводительным документом (направлением).
39. Сроки выполнения анализа в течение 8 дней.