


| | | | |
|---|--|---|-----------------------|
|  CENTRUM ZDROWIA DZIECKA | STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA | PX_ZMK/PBM;QP2 | |
| Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa | POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH | Wydanie nr: 9 z dnia: 2024.09.03 | |
| ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ | | Strona | Liczba załączników |
| PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | 1 z 9 | 0 |
| Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | | |

I. Cel procedury


Celem wprowadzenia procedury jest ujednoczenie zasad pobierania materiału laboratoryjnego do badań wykonywanych w Pracowni Biologii Molekularnej Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej IPCZD. Ograniczenie do minimum lub całkowite wyeliminowanie ryzyka powstawania błędów przedlaboratoryjnych.

II. Zakres stosowania procedury


Procedura obowiązuje wszystkich pracowników Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” (IPCZD) pobierających materiał do badań, pracowników Punktu Pobrań materiału biologicznego do badań diagnostycznych, pracowników Pracowni Biologii Molekularnej oraz pracowników placówek ochrony zdrowia zlecających i pobierających materiał do badań wykonywanych w Pracowni Biologii Molekularnej Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej IPCZD.

III. Opis postępowania

1. Sposób pobrania i przygotowania materiału do badania zależy od rodzaju materiału oraz typu zleconego badania.
2. Materiał biologiczny do badań rutynowych wykonywanych w Pracowni Biologii Molekularnej należy pobierać wyłącznie na podstawie prawidłowo wypełnionego zlecenia (PX_ZMK;QP1;FP7- Zlecenie na badanie w kierunku Cytomegalii Wrodzonej- CMV DNA w kropli krwi z bibuły przesiewowej (DBS) do Pracowni Biologii Molekularnej, PX_ZMK;QP1;FP11 - Zlecenie na badanie metodą PCR do Pracowni Biologii Molekularnej; PX_ZMK;QP1;FP10 - Zlecenie na badanie serologiczne do Pracowni Biologii Molekularnej, PX_ZMK;QP1;FP8- Zlecenie na panele diagnostyczne PCR do Pracowni Biologii Molekularnej).
3. Materiałem biologicznym wykorzystywanym do badań laboratoryjnych wykonywanych w Pracowni Biologii Molekularnej Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej jest:
 - A. surowica - krew pobrana „na skrzep”
 - B. osocze- krew obwodowa pobrana na EDTA
 - C. płyn mózgowo-rdzeniowy (PMR)
 - D. mocz
 - E. bioptaty tkankowe (nieutralony materiał biopsyjny)
 - F. materiał z dolnych dróg oddechowych: płucnica, popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe (BAL)
 - G. wymaz z nosogardła
 - H. kał biegunkowy (typ 6-7 w skali Bristol)
 - I. wymaz ze zmian skórnych
 - J. płyn z jamy ciała (z opłucnej, z osierdzia, z otrzewnej)
 - K. DBS- bibuła przesiewowa
 - L. krew z dodatniego posiewu
4. Każdy rodzaj materiału biologicznego, pobieranego do badań Pracowni Biologii Molekularnej należy traktować jako potencjalnie zakaźny.


| | | | |
|--|--|---|-----------------------|
|  CENTRUM ZDROWIA DZIECKA | STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA | PX_ZMK/PBM;QP2 | |
| Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa | POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH | Wydanie nr: 9 z dnia: 2024.09.03 | |
| ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ | | Strona | Liczba załączników |
| PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | 2 z 9 | 0 |
| Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | | |

5. Osoba pobierająca materiał do badań zobowiązana jest do:
- dokonania jednoznacznej identyfikacji i weryfikacji tożsamości pacjenta, od którego zostanie pobrany materiał biologiczny;
 - stosowania zasad obowiązujących podczas pobierania materiałów dla poszczególnych badań laboratoryjnych;
 - stosowania jednorazowych rękawiczek i ich wymiany przed każdym pobraniem materiału;
 - zapewnienia sterylnych warunków w celu uniknięcia kontaminacji – zanieczyszczenia próbki pacjenta;
 - czytelnego oznakowania pojemników z pobranym materiałem imieniem i nazwiskiem, datą urodzenia albo kodem kreskowym, symbolem komórki zlecającej badanie oraz datą i godziną pobrania;
 - sprawdzenia zgodności oznakowania ze zleceniem;
 - potwierdzenia na skierowaniu faktu pobrania materiału biologicznego do badania laboratoryjnego w sposób zgodny z wymaganiami oraz uzupełnienia daty, godziny pobrania materiału.
6. Sposób pobrania i przygotowania materiału do badania zależy od rodzaju materiału oraz typu zleconego badania:
- surowica- krew pobrana „na skrzep”**– krew obwodową należy pobrać stosując system zamknięty jednorazowego użytku, zawierający aktywator krzepnięcia. Pojemność systemów zamkniętych jednorazowego użytku należy dostosować do ilości zleconych badań (min. objętość wynosi 1,2 mL). Probówka musi być wypełniona krwią do określonej objętości, zgodnie ze wskazaniem producenta. Pożądana objętość jest określona na każdej probówce kreską na naklejce do wpisania danych identyfikacyjnych pacjenta. Badanie nie wymaga szczególnego przygotowania pacjenta przed pobraniem materiału biologicznego.
 - osocze- krew żylna pobrana na EDTA** - krew obwodową należy pobrać stosując system zamknięty jednorazowego użytku, zawierający EDTA, jako antykoagulant. Pojemność systemów zamkniętych jednorazowego użytku należy dostosować do ilości zleconych badań (min. objętość wynosi 2,7mL). **Dokładnie wymieszać probówkę z krwią, obracając „górną-dół”**. Badanie nie wymaga szczególnego przygotowania pacjenta przed pobraniem materiału biologicznego.
 - Płyn mózgowo-rdzeniowy (PMR)** – w objętości min. 1mL jest pobierany w sposób aseptyczny do sterylnej probówki na PMR. Pobrany płyn należy **bez zwłoki** dostarczyć do Rejestracji Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej.
Uwaga: w przypadku badania *Borrelia burgdorferi* sensu lato IgG/IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym oprócz PMR jednocześnie należy pobrać krew na skrzep (w celu wyznaczenia indeksu do oponowego wytwarzania przeciwciał).
 - Mocz** do badań molekularnych należy pobrać po wykonaniu toalety, z środkowego strumienia, w objętości 5 mL (min. 2mL) do sterylnego pojemnika na mocz.
 - Bioptaty tkankowe** (nieutralony materiał biopsyjny). Pobraną próbkę (min. 2 x 2 mm) należy


| | | | |
|--|--|---|-----------------------|
|  CENTRUM ZDROWIA DZIECKA | STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA | PX_ZMK/PBM;QP2 | |
| Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa | POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH | Wydanie nr: 9 z dnia: 2024.09.03 | |
| ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ | | Strona | Liczba załączników |
| PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | 3 z 9 | 0 |
| Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | | |

umieścić w sterylnym naczyniu. Próbkę zabezpieczyć przed wyschnięciem poprzez dodanie roztworu soli fizjologicznej (0,9% NaCl) lub PBS.


- F. **Materiał z dolnych dróg oddechowych: płwocina, popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe (BAL).** Płwocina do badania powinna być pobrana (z głębokiego odkrztuszenia) po uprzednim dokładnym przemyciu jamy ustnej wodą. Płwocinę należy pobrać do sterylnej, zakręcanej pojemnika. BAL należy pobrać w sposób aseptyczny zgodnie z procedurami obowiązującymi w jednostce kierującej.
- G. **Wymaz z noso-gardła** –należy pobrać **używając zestawów transportowych do pobierania materiału klinicznego w kierunku zakażeń wirusowych.** W skład zestawu wchodzi: jałowa wymazówka(wykonana w całości z tworzywa sztucznego tzn. patyczek plastikowy oraz wacik wykonany z dakronu/wiskozy/sztucznego jedwabiu lub poliestru) oraz zakręcana probówka z podłożem transportowym. Należy pobrać **głęboki wymaz z gardła**, a następnie tą samą wymazówką **głęboki wymaz z obu nozdrzy**. Wymazówkę należy umieścić w probówce z **podłożem transportowym dla wirusów**, odłamać wystającą końcówkę i szczelnie zakręcić probówkę.
- H. **Kał biegunkowy** (typ 6-7 w skali Bristol) pobrać do jałowego, zakręcanej pojemnika na kał.
- I. **wymaz ze zmian opryszczkowych- należy pobrać używając zestawów transportowych do pobierania materiału klinicznego w kierunku zakażeń wirusowych. Pobrać wymaz ze zmian opryszczkowych.** Wymazówkę należy umieścić w probówce z **podłożem transportowym dla wirusów**, odłamać wystającą końcówkę i szczelnie zakręcić probówkę.
- J. **płyn z jamy ciała (z opłucnej, z osierdzia, z otrzewnej)** - w objętości min. 1mL jest pobierany w sposób aseptyczny do sterylnej probówki.
- K. **DBS- bibuła przesiewowa- bibuła pobrana na badania przesiewowe w celu wczesnego wykrycia niektórych wrodzonych wad rozwojowych noworodka.** Krew na badanie przesiewowe pobierana jest w szpitalu, w którym urodziło się dziecko zwykle w 3 lub 4 dobie życia.
- L. **krew z dodatknej butelki na posiew mikrobiologiczny- pobranie zgodnie z INSTRUKCJĄ POBIERANIA KRWI NA POSIEW (PX_ZMK/PDM;QP2;IP2) lub procedurami obowiązującymi w jednostce zlecającej.**
7. Wymagania dotyczące rodzaju i ilości materiału do poszczególnych badań molekularnych i serologicznych oraz pojemników stosowanych do pobrania materiału, przedstawiono w **Tabeli 1 A i B.**

| | | | |
|---|--|---|-----------------------|
|  | STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA | PX_ZMK/PBM;QP2 | |
| Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa | POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH | Wydanie nr: 9 z dnia: 2024.09.03 | |
| ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ | | Strona | Liczba załączników |
| PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | 4 z 9 | 0 |
| Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | | |

| Tabela 1A. Badania molekularne: | | |
|---|---|--|
| Rodzaj badania | Rodzaj pobranego materiału | Rodzaj probówki |
| CMV DNA w tkance (real-time PCR) | Fragmenty tkankowe, biopaty tkankowe | Pojemnik zakręcany zawierający 0,9% NaCl lub PBS w ilości niezbędnej do całkowitego zanurzenia |
| CMV DNA w płynie mózgowo-rdzeniowym (real-time PCR) | PMR (min. 1mL) | Sterylna zakręcana probówka na PMR |
| CMV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| CMV DNA w moczu, ilościowo (real-time PCR) | Mocz 5 mL (min. 2mL) | Sterylny zakręcany pojemnik na mocz |
| EBV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| EBV DNA w płynie mózgowo-rdzeniowym (real-time PCR) | PMR (min. 2mL) | Sterylna zakręcana probówka na PMR |
| EBV DNA w tkance (real-time PCR) | Fragmenty tkankowe, biopaty tkankowe | Pojemnik zakręcany zawierający 0,9% NaCl lub PBS w ilości niezbędnej do całkowitego zanurzenia |
| HCV RNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| HBV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| BKV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| BKV DNA w moczu, ilościowo (real-time PCR) | Mocz 5 mL (min. 2mL) | Sterylny zakręcany pojemnik na mocz |
| JCV DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |

| | | | |
|--|--|---|--------------------|
|  | STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA | PX_ZMK/PBM;QP2 | |
| Institut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa | POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH | Wydanie nr: 9 z dnia: 2024.09.03 | |
| ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ | | Strona | Liczba załączników |
| PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | 5 z 9 | 0 |
| Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | | |

| | | |
|--|---|--|
| Toxoplasmagondii DNA we krwi pełnej (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| Toxoplasmagondii DNA w płynie mózgowo-rdzeniowym (real-time PCR) | PMR (min. 1mL) | Sterylna zakręcana probówka na PMR |
| Pneumocystis jirovecii DNA w BAL (real-time PCR) | Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe - BAL (min. 1 mL) | Sterylny zakręcany pojemnik |
| Pneumocystis jirovecii DNA w płwocinie (real-time PCR) | Płwocina (min. 1 mL) | Sterylny zakręcany pojemnik |
| Panel Neurologiczny PCR w płynie mózgowo-rdzeniowym (FilmArray) | PMR (min. 1 mL) | Sterylna zakręcana probówka na PMR |
| Panel Gastroenterologiczny PCR w kale (FilmArray) | Kał biegunkowy (min. 1 mL) | Sterylny zakręcany pojemnik na kał |
| Panel zapalenie płuc PCR w BAL (FilmArray) | Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe - BAL (min. 1 mL) | Sterylny zakręcany pojemnik |
| Panel oddechowy w wymazie z nosogardła (real-time PCR) | Wymaz z nosogardła (wymazy z gardła i błon śluzowych nosa pobierane jednocześnie) | zakręcana probówka z wymazówką wykonaną w całości z tworzywa sztucznego w płynnym podłożu transportowym dla wirusów |
| Aspergillus DNA oznaczenie jakościowe w BAL (real-time PCR) | Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe - BAL (min. 1 mL) | Sterylny zakręcany pojemnik |
| Aspergillus DNA w płynie mózgowo-rdzeniowym (real-time PCR) | PMR (min. 1 mL) | Sterylna zakręcana probówka na PMR |
| Aspergillus DNA w osoczu (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| Candida DNA w osoczu (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| Candida DNA w płynie mózgowo-rdzeniowym (real-time PCR) | PMR (min. 1 mL) | Sterylna zakręcana probówka na PMR |

| | | | |
|--|--|---|--------------------|
|  | STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA | PX_ZMK/PBM;QP2 | |
| Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa | POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH | Wydanie nr: 9 z dnia: 2024.09.03 | |
| ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ | | Strona | Liczba załączników |
| PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | 6 z 9 | 0 |
| Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | | |

| | | |
|--|--|--|
| HHV-6A i -6B DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| DBS oznaczenie jakościowe CMV DNA (real-time PCR) | min. 1 krążek krwi o średnicy ok 1 cm | Bibuła przesiewowa |
| Adenowirus DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| Adenowirus DNA w płynie z jam ciała (real-time PCR) | Płyn z jamy ciała (min. 1mL) | Sterylny zakręcany pojemnik |
| Adenowirus DNA w tkance (real-time PCR) | Fragmenty tkankowe, bioptaty tkankowe | Pojemnik zakręcany zawierający 0,9% NaCl lub PBS w ilości niezbędnej do całkowitego zanurzenia |
| Adenowirus DNA w moczu, jakościowo (real-time PCR) | Mocz 5 mL (min. 2mL) | Sterylny zakręcany pojemnik na mocz |
| HSV1, HSV-2, VZV DNA w płynie z jamy ciała (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| HSV-1, HSV-2, VZV DNA w wymazie (real-time PCR) | wymaz ze zmiany opryszczkowej | jałowa wymazówka (wykonana w całości z tworzywa sztucznego) oraz zakręcana probówka z podłożem transportowym |
| Enterowirus, rinowirus i ludzki parechowirus RNA w osoczu (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| Enterowirus, rinowirus i ludzki parechowirus RNA w płynie z jamy ciała (real-time PCR) | Płyn z jamy ciała (min. 1mL) | Sterylny zakręcany pojemnik |
| Parwowirus B19 DNA w osoczu, ilościowo (real-time PCR) | Krew żylna pobrana na EDTA (2,7 mL) | Probówka zawierająca wersenian potasowy (EDTA-K2 lub EDTA-K3) |
| SARS-CoV-2 RNA w BAL (real-time PCR) | Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe - BAL (min. 1 mL) | Sterylny zakręcany pojemnik |
| Panel PCR z dodatniego posiewu krwi (FilmArray) | krw z dodatniego posiewu | Butelka z podłożem do hodowli drobnoustrojów z krwi |



| | | | |
|---|--|---|-----------------------|
|  | STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA | PX_ZMK/PBM;QP2 | |
| Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa | POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH | Wydanie nr: 9 z dnia: 2024.09.03 | |
| ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ | | Strona | Liczba załączników |
| PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | 7 z 9 | 0 |
| Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | | |


Tabela 1B. Badania serologiczne:

| Rodzaj badania | Rodzaj pobranego materiału | Rodzaj próbówki |
|---|---|------------------------------------|
| <i>Mycoplasmapneumoniae</i> IgG | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| <i>Mycoplasmapneumoniae</i> IgM | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| <i>Toxoplasma gondii</i> IgG | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| <i>Toxoplasma gondii</i> IgM | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| CMV IgG | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| CMV IgM | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Różyczka (Rubellavirus) IgG | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Różyczka (Rubellavirus) IgM | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| ASO (poziom antystreptolizyny O w surowicy) | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Czynnik reumatoidalny - RF | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| HIV Ag/Ab Combo | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| EBV VCA IgM | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| EBV VCA IgG | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| EBV EBNA-1 IgG | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| HBsAg (antygen HBs) | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Anty-HBs | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Anty-HBctotal | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| HBeAg (antygen HBe) | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Anty-HCV | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Anty-HBe | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Anty-HAV IgM | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |

| | | | |
|---|--|---|-----------------------|
|  | STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA | PX_ZMK/PBM;QP2 | |
| Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa | POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH | Wydanie nr: 9 z dnia: 2024.09.03 | |
| ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ | | Strona | Liczba załączników |
| PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | 8 z 9 | 0 |
| Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | | |

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| <i>Borrelia burgdorferi</i> sensu lato IgG w surowicy | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| <i>Borrelia burgdorferi</i> sensu lato IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym | PMR (min. 1 mL) | Sterylna zakręcana probówka na PMR |
| <i>Borrelia burgdorferi</i> sensu lato IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym | PMR (min. 1 mL) | Sterylna zakręcana probówka na PMR |
| <i>Borrelia burgdorferi</i> sensu lato IgM w surowicy | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Borrelia immunoblot IgM - test potwierdzenia | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Borrelia immunoblot IgG - test potwierdzenia | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| HSV-1/2 IgG | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| HSV-1/2 IgM | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Anty-TP (Treponemapallidum, kiła) | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| <i>Aspergillus</i> - galaktomannan w surowicy | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| <i>Aspergillus</i> - galaktomannan w BAL | Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe - BAL (min. 1 mL) | Sterylny zakręcany pojemnik |
| (1-3)-Beta-D-glukan w surowicy (Fungitell) | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Anty-SARS-CoV-2 IgG | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Błonica (anty-anatoksyna <i>Corynebacterium diphtheriae</i> IgG) | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Krzusiec (anty-toksyna Bordetellapertussis IgA, IgG) | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Tężec (anty-anatoksyna <i>Clostridium tetani</i> IgG) | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Anty-HBcIgM | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| ANTY-HAV Total | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Parwovirus B19 IgM | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Parwovirus B19 IgG | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Wirus ospy wietrznej i półpaśca VZV IgM | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |
| Wirus ospy wietrznej i półpaśca VZV IgG | Krew żylna pobrana „na skrzep” (1,2 mL) | Probówka z aktywatorem krzepnięcia |

8. Postępowanie ze środkami użytymi do pobrania: sprzęt i wyroby medyczne stosowane przy pobieraniu materiału biologicznego należy poddać utylizacji zgodnie z procedurą obowiązującą w placówce

| | | | |
|--|--|---|--------------------|
|  | STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA | PX_ZMK/PBM;QP2 | |
| Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa | POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH | Wydanie nr: 9 z dnia: 2024.09.03 | |
| ZAKŁAD MIKROBIOLOGII I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ | | Strona | Liczba załączników |
| PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | 9 z 9 | 0 |
| Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ | | | |

pobierającej materiał.

9. Warunki przyjęcia materiału do badań przez laboratorium:

- Próbki muszą być właściwie oznakowane, by zapewnić ich prawidłową identyfikację. Próbki nieopisane nie zostaną przyjęte do laboratorium.
- Każda próbka przyjmowana do laboratorium jest oceniana pod kątem prawidłowości pobrania i odpowiedniej ilości materiału w stosunku do zleconego badania. Próbki niespełniające warunków umożliwiających wykonanie zleconego badania nie zostaną przyjęte do laboratorium.
- Do każdej próbki musi być dołączone odpowiednie, prawidłowo wypełnione zlecenie. Próbki dostarczone bez zlecenia lub z niewłaściwie wypełnionym zleceniem nie zostaną przyjęte do laboratorium.

IV. Dokumenty powiązane i przywołane

- PX_ZMK;QP1;FP11- Zlecenie na badanie metodą PCR do Pracowni Biologii Molekularnej
- PX_ZMK;QP1;FP10- Zlecenie na badanie serologiczne do Pracowni Biologii Molekularnej
- PX_ZMK;QP1;FP8- Zlecenie na panele diagnostyczne PCR do Pracowni Biologii Molekularnej
- PX_ZMK;QP1;FP7- Zlecenie na badanie w kierunku Cytomegalii Wrodzonej- CMV DNA w kropli krwi z bibuły przesiewowej (DBS) do Pracowni Biologii Molekularnej
- PX_ZMK;QP1 Zlecenie badań laboratoryjnych
- PX_ZMK/PDM;QP2;IP2- INSTRUKCJA POBIERANIA KRWI NA POSIEW

V. Wdrożenie procedury do stosowania

- Kierownicy komórek organizacyjnych IPCZD oraz zleceniodawcy zewnętrzni objęci zakresem stosowania procedury, zobowiązani są do zapoznania z treścią procedury oraz zapoznania podległego personelu i nadzoru nad przestrzeganiem przez nich zawartych w niej zapisów.
- Fakt zapoznania z niniejszą procedurą pracownicy potwierdzają podpisem.

| Aktualizował | Sprawdził: (weryfikacja merytoryczna) | | Sprawdził: (weryfikacja formalna) | Zatwierdził: |
|--|--|--|--|---|
| Młodszy asystent-Pracownia Biologii Molekularnej | Kierownik Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej | Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych | Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością | Dyrektor Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” |
| mgr Katarzyna Skrok | prof. dr hab. n. med. Katarzyna Dzierżanowska-Fangrat | Prof. dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska | mgr inż. Anna Barańska | dr n. med. Marek Migdał |
| Data, podpis, pieczęć | Data, podpis, pieczęć | Data, podpis, pieczęć | Data, podpis, pieczęć | Data, podpis, pieczęć |

16958
mgr Katarzyna Skrok
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

Kierownik Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej
mgr inż. Anna Barańska

Prof. dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska

mgr inż. Anna Barańska