

Порядок забора и доставки материала у больного с подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID- 19)

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области»

Порядок сбора, упаковка, соблюдение условий хранения и транспортирования, а также отправка образцов клинического материала должны осуществляться в соответствии с требованиями:

- СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности»;
 - МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными заболеваниями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;
 - МУ 1.3.1877-04 «Порядок сбора, упаковки, хранения, транспортирования и проведения лабораторного анализа биологического материала от больных (и умерших) пациентов с подозрением на тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС)».
-



Забор клинического материала от больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (далее COVID - 19) производится, как правило, в инфекционном стационаре. Его осуществляют медицинские работники, обученные требованиям и правилам биологической безопасности при работе и сборе материала, подозрительного на зараженность возбудителями II группы патогенности.

Образцы материала от людей, подлежащих сбору для лабораторной диагностики (COVID - 19):

- Мазок с носоглотки и зева (ротоглотки);**
 - Бронхоальвеолярный лаваж;**
 - Эндотрахеальный аспират, аспират носоглотки или смыв из носа;**
 - Мокрота;**
 - Ткани биопсии или аутопсии, включая легкие;**
 - Сыворотка;**
 - Цельная кровь;**
 - Моча**
-

От одного больного отбирают не менее 3-х видов клинического материала (в 2-х повторях) + 1 пробирка – мазок из носа и ротоглотки для проведения исследований на респираторные вирусные инфекции!

Забор крови, мочи

Сыворотка крови: забор цельной крови в объеме 3-5 мл *отбираются в острой фазе и через 2-4 недели после неё.*

Для забора используются пробирки для разделения сыворотки (вакутейнеры с красной крышкой).



Цельная кровь: забор крови для обнаружения антигена, *необходимо осуществлять в первую неделю болезни.*

Сбор мочи (5 - 10 мл) производится в пробирку с плотно закручивающейся крышкой (наружная резьба).

Доставка материала должна производиться в день забора материала. Условия транспортировки материала 4 °С.

Респираторный материал

В обязательном порядке забираются мазки из полости носа и ротоглотки.

Внимание! 2 зонда-тампона должны быть помещены в одну пробирку с вирусологической транспортной средой (2-3 мл) для увеличения вирусной нагрузки (материал подлежит отправке в референс-центр)

Доставка материала должна производиться в день забора материала. Условия транспортировки материала 4 °С.

ВАЖНО!

Для пробирки с материалом из респираторного тракта, направляемым в референс-центр, необходимо использовать вирусологические транспортные среды (ТС) с противогрибковыми добавками и антибиотиками, содержащие в своем составе среду 199 для культур тканей, бычий сывороточный альбумин (БСА), полимиксин В, гентамицин, нистатин, офлоксацин гидрохлорид, сульфаметоксазол (например: коммерческая ТС со средой CVTR (модифицированная))

Респираторный материал

Во вторую пробирку (объем - 2 мл, закручивающаяся крышка) с транспортной средой для респираторных мазков или физ. раствором (0,5 мл) забираются мазки 2 зондами-тампонами из полости носа и ротоглотки для последующего исследования в лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» на грипп и ОРВИ.

Доставка материала должна производиться в день забора материала. Условия транспортировки материала 4 °С.

Все образцы, собранные для лабораторных исследований, необходимо рассматривать как потенциально инфицированные и медицинский персонал, который собирает и перевозит клинические образцы, должен строго соблюдать требования биологической безопасности как при работе с микроорганизмами II группы патогенности

Медицинские работники, оказывающие помощь пациентам с COVID - 19 (и при подозрении) должны использовать СИЗ:

- Респираторы типа FFP2 или эквивалент;
- Очки для защиты глаз или защитный экран;
- Противочумный халат, перчатки, шапочки, водонепроницаемый фартук при проведении процедур, где ожидается, что жидкость может попасть на халат или специальные защитные комплекты.

Число лиц, присутствующих в помещении для сбора образцов, должно быть сведено до минимума с обязательным использованием СИЗ.

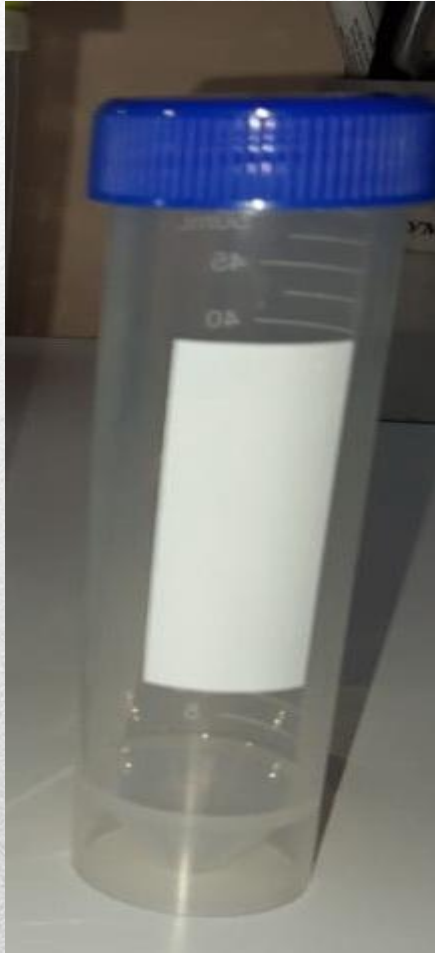
Все используемые материалы утилизируются с учётом требований СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II группы патогенности (опасности)».

Дезинфекция рабочих зон и обеззараживание возможных разливов крови или инфекционных жидкостей организма должны проводиться в соответствии с утвержденными процедурами с использованием дезинфекционных средств на основе хлора.

Правила упаковки и транспортировки материала.

Все пробы должны быть пронумерованы и последовательно «дважды упакованы»:

- в транспортную емкость (плотно закрывающиеся пластмассовые пробирки или флаконы с завинчивающейся пробкой, проверенные на герметичность); плотно закрытый верхний конец транспортной емкости вместе с крышкой для надежности герметизируют различными пластификаторами (парафин, парафилм и др.). Транспортную емкость обрабатывают снаружи дезинфицирующим раствором;
-



- транспортную ёмкость помещают в плотный пластиковый пакет подходящего размера с достаточным количеством любого адсорбирующего материала (ваты);
- пластиковый пакет следует
- герметично заклеить или запаять

Запрещается упаковка образцов материалов от разных людей в один и тот же пакет.







- Заклеенные пакеты с образцами помещают внутрь дополнительного металлического контейнера с завинчивающейся крышкой.
 - Контейнер помещают в пенопластовый термоконтейнер с охлаждающими термоэлементами. К наружной стенке термоконтейнера необходимо прикрепить этикетку с указанием вида материала, условий транспортирования, названия пункта назначения.
 - Термоконтейнер опечатывают и транспортируют в лабораторию опасных и природно-очаговых инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области».
 - Пробы отправляют в лабораторию специальным транспортом в сопровождении 2-х человек, один из которых медицинский работник.
-



Сопроводительные документы составляют в двух экземплярах: один отправляют вместе с пробами в лабораторию, вложенным в отдельный полиэтиленовый пакет, второй (копия) остается у лица, направляющего пробы на исследование.

В документе должны быть указаны следующие данные:

- наименование направляющего материал учреждения;
 - ФИО больного;
 - его возраст;
 - место жительства;
 - предварительный диагноз;
 - эпидемиологический анамнез (дополнительная информация о посещении стран с эндемичной обстановкой по заболеванию или контакте с больными);
 - сопутствующие заболевания (при наличии);
 - вид материала;
 - дата и время отбора материала.
-

Секционный материал

В случае летального исхода для лабораторного исследования отбирают: аутоптаты лёгких, трахеи и селезёнки.

Сбор аутопсийного материала проводят стерильным инструментом из зоны поврежденной ткани объемом 1 - 3 см³ (инструмент индивидуальный для каждого органа), помещают в одноразовые стерильные пластиковые контейнеры с герметично завинчивающейся крышкой.

Материал для исследования должен быть без фиксации формалином!

Вопросы, которые могут возникнуть на преаналитическом этапе (процедура забора материала, упаковки, доставки) в лабораторию опасных и природно-очаговых инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» можно согласовать со специалистами:

Ф.И.О.	Должность	Контактные телефоны
Ясная Е.С.	Зав. отделом лабораторных микробиологических исследований	308 678, 9103500812
Бессонова В.Ф.	Зав. лабораторий опасных и природно-очаговых инфекций	308 672 89155508223
Вендеревская Е.И.	Зав. вирусологической лабораторий	308 705 89601430059



**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**
