

Министерство здравоохранения Красноярского края
краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Дивногорский медицинский техникум»

**УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
АУДИТОРНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**

**Практического занятия № 2. Сбор, хранение и транспортировка
материала для микробиологических исследований.**

**Тема: ОРГАНИЗАЦИЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ
СЛУЖБЫ**

ОП.09. Основы микробиологии и иммунологии

Раздел 1. Общая микробиология

Специальность 31.02.01 Лечебное дело (углубленной подготовки)

1 курс 1 семестр

Дивногорск, 2018

В настоящем учебно-методическом пособии представлена методическая разработка этапов самостоятельной работы обучающихся на практическом занятии № 2 по ОП.09. Основы микробиологии и иммунологии по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленной подготовки) 1 курс 1 семестр

Рассмотрено
На заседании ЦМК ОПД и ЕН
протокол № 1
М.В. Вадютин председатель М.В. Вадютин
« 11 » 09 2018 г.

Утверждаю
зам. директора по УР
Е. А. Болсуновская
« 11 » 09 2018 г.

Разработчик:
М.В. Яковенко

преподаватель учебной дисциплины
ОП. 09 Основы микробиологии и иммунологии

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка	4
Этапы самостоятельной работы студентов на практическом занятии	5
Контрольные вопросы для определения исходного уровня теоретических знаний	6
Теоретическим материал	6
Оформление тетради	11
Пример задачи и ее эталон	11
Задачи для самостоятельной работы	11
Критерии оценки работы на практическом занятии	12
Информационное обеспечение обучения	14
Приложения:	
Приложение 1. Формы первичной медицинской документации для организаций здравоохранения	15
Приложение 2. Контрольные вопросы для самоподготовки к практическому занятию № 3	17

Пояснительная записка

Уважаемые студенты!

Данное учебно-методическое пособие поможет Вам в процессе самостоятельной работы освоить умения и знания по теме практического занятия № 2 «Сбор, хранение и транспортировка материала для микробиологических исследований» при освоении учебной дисциплины ОП.09. Основы микробиологии и иммунологии

Пособие включает теоретический блок, перечень практических заданий, вопросы для самоконтроля, информационное обеспечение. Наличие базисной информации по теме позволит Вам познакомиться с правилами сбора, хранения и транспортировки материала для микробиологических исследований.

После изучения теоретического блока приведен перечень практических заданий, выполнение которых обязательно. Наличие положительной оценки по выполнению практических заданий необходимо для получения допуска к дифференцированному зачету по дисциплине.

В результате освоения темы, представленной в пособии, Вы освоите *умение*:

– проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований.

Освоенные умения будут способствовать формированию и развитию у Вас общих и профессиональных компетенций фельдшера, таких как:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий

в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.

При затруднении выполнения самостоятельной работы обращайтесь к преподавателю.

Этапы самостоятельной работы студентов на практическом занятии № 4

№ п/п	Этапы занятия	Целевая установка: формируемые ПК и ОК	Время	Содержание самостоятельной работы
1.	Контроль исходного уровня теоретических знаний.	ОК 1. ОК 2. ОК 3.	10 мин	Устно ответьте на контрольные вопросы по теме.
2.	Вводный инструктаж выполнения самостоятельной аудиторной работы	ОК 1. ОК 2. ОК 3.	5 мин	Под контролем преподавателя или самостоятельно ознакомьтесь с ходом выполнения самостоятельной работы и критериями ее оценки.
3.	Самостоятельная аудиторная работа студентов	ОК1-4 ОК 6-13 ПК 1.2.-1.3., ПК 2.2-2.3. ПК 4.7 ПК 6.4.	55 мин	Организируйте работу в малых группах по 2 человека: 1.Ознакомьтесь с документом «Техника сбора и транспортировки биоматериалов в микробиологические лаборатории» Методические указания. МУ 4.2.203905 (утв. 23.12.2005) 2.Выпишите общие требования к

				сбору проб биологического материала для микробиологического исследования. 3. Решите ситуационные задачи. 4. Заполните медицинскую документацию (Приложение 1).
8.	Саморефлексия, оценка результатов выполнения самостоятельной аудиторной работы.	ОК 2. ОК 7. ОК 11.	8 мин	Самооценка и взаимооценка Оценка преподавателем, согласно критериям.
9.	Задание на дом (для самостоятельной внеаудиторной работы студентов)	ОК 4. ОК 5. ОК 7.	2 мин	1. Подготовьте ответы на контрольные вопросы к следующему занятию (Приложение 2) 2. Решите тестовые задания из «Методические указания по организации внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся»

Контрольные вопросы

для определения исходного уровня теоретических знаний

1. Какая задача стоит перед микробиологической лабораторией?
2. Дайте классификацию материалов для микробиологических исследований.
3. Почему в боксе соблюдается наибольшая стерильность?
4. Почему весь входящий материал регистрируют в специальном журнале?
5. Почему медицинскому персоналу должны быть поставлены прививки от кишечных инфекций?
6. Какие изменения произойдут с бактериями, если в лаборатории персонал принимает пищу?
7. Почему биологические жидкости надо переливать над дезрастворами?
8. После работы с микроорганизмами проводят уборку, зачем?
9. Охарактеризуйте микроскопический метод?
10. В чем суть биологического метода исследования?
11. Дайте понятие Серологический метод.
12. Продолжите высказывание: Микробиологический метод — это...?

Уважаемые студенты!

Для выполнения практического задания ознакомьтесь с теоретическим материалом по теме практического занятия № 2 «Сбор, хранение и транспортировка материала для микробиологических исследований»:

Теоретическим материал

ТЕХНИКА СБОРА И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ БИОМАТЕРИАЛОВ В МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРИИ. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ. МУ 4.2.203905 (УТВ. ГЛАВНЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ САНИТАРНЫМ ВРАЧОМ РФ 23.12.2005):

2. Общие положения

2.1. Получение достоверных данных о выявлении источников заражения необходимо для своевременной и эффективной организации противоэпидемических и профилактических мероприятий, оценки уровня пораженности населения при проведении эпидемиологического надзора.

2.2. Разработанная техника сбора и транспортирования биологических материалов в микробиологические лаборатории позволит снизить уровень преаналитической ошибки и повысить качество работы лабораторий по объективизации результатов.

2.3. Методические указания определяют правила предохранения медицинского персонала и пациентов от инфицирования при сборе и доставке в лаборатории проб биоматериалов, которые могут быть обсеменены бактериями, грибами, вирусами, паразитами.

2.4. Методические указания могут применяться при проведении эпидемиологического надзора за антимикробной резистентностью выделенных и идентифицированных в лаборатории возбудителей инфекции, оптимизации применения антимикробных препаратов и мероприятий в области профилактики, контроля и сдерживания резистентности на локальном, региональном и национальном уровнях.

3. Общие требования к сбору проб биологического материала для микробиологического исследования

3.1. Для предохранения от инфицирования медицинского персонала и пациентов при сборе проб биоматериалов и доставке его в лабораторию необходимо:

- ◆ не загрязнять наружную поверхность посуды при сборе и доставке проб;
- ◆ не загрязнять сопроводительные документы (направления);

свести к минимуму непосредственный контакт пробы биоматериала с руками медицинского работника, собирающего и доставляющего его в лабораторию; использовать стерильные одноразовые или разрешенные к применению для этих целей в установленном порядке контейнеры (емкости) для сбора, хранения и доставки проб;

- ◆ транспортировать пробы в переносках или укладках с отдельными гнездами;
- ◆ соблюдать асептические условия для предотвращения инфицирования пациента в процессе выполнения инвазивных мероприятий;

- ◆ собирать пробы в стерильную одноразовую или стеклянную посуду (не загрязненную биоматериалом, не испорченную трещинами, отколотыми краями и другими дефектами).

3.2. Пробы биоматериала необходимо собирать следующим образом:

- ◆ до начала антибактериальной терапии, при отсутствии такой возможности – непосредственно перед повторным введением (приемом) препаратов;

- ◆ в количестве (вес, объем), необходимом для выполнения анализа, т. к. недостаточное для исследования количество биоматериала приводит к получению ложных результатов;

- ◆ с минимальным загрязнением материала нормальной микрофлорой, т. к. ее наличие приводит к ошибочной трактовке результатов, полученных, например, при исследовании мокроты, проб из носа, глотки (зева), гениталий и др.

3.3. При сборе пробы следят за тем, чтобы в лаборатории при вскрытии емкости с биоматериалом не образовывался аэрозоль: пробы крови и других жидкостей организма аккуратно без образования пены переносят из шприца в сухую и/или наполненную средой (антикоагулянт) посуду.

3.4. В направлении на исследование указывают: фамилию, имя, отчество больного; год рождения; отделение, в котором он находится; номер истории болезни (амбулаторной карты); диагноз; материал, посылаемый на исследование, и задачи исследования; дату и время взятия материала (часы); антибактериальные (иммунные) препараты, если проба сдается на фоне антибиотико- и/или иммунотерапии; фамилию, имя, отчество лечащего врача (консультанта), направляющего пробу на исследование. При направлении биоматериалов, полученных при вскрытии, указывают также отделение, в котором умер больной.

3.5. Перед сбором пробы, особенно при применении инвазивных методов, учитывается вероятность риска для пациента и пользы, а также значимость именно данного вида биоматериала для целей объективизации клинического диагноза и оценки проводимых или планируемых лечебных мероприятий.

4. Общие требования к доставке проб биоматериала в микробиологическую лабораторию

4.1. Все собранные пробы отправляют в микробиологическую лабораторию немедленно после получения, за исключением случаев использования емкостей с транспортировочными средами, разрешенными к применению для этих целей в Российской Федерации в установленном порядке.

Это необходимо для:

- ◆ сохранения жизнеспособности возбудителей и возможности выделения микроорганизмов, требующих особых условий культивирования (*Haemophilus* и др.);

- ◆ предотвращения избыточного роста быстрорастущих и активных микроорганизмов;

- ♦ поддержания соотношения исходных концентраций изолятов при наличии в пробе микробных ассоциаций;

- ♦ сокращения времени контакта пробы с некоторыми антисептиками, используемыми местно, которые могут обладать антибактериальной активностью;

- ♦ объективизации клинического диагноза инфекционно-воспалительного заболевания и оценки результатов терапии.

4.2. Допускается использование альтернативных методов для увеличения сроков доставки биоматериала в лабораторию.

Пробы хранят в холодильнике при температуре 2—8 °С, за исключением нижеперечисленных случаев.

4.2.1. Когда пробу хранят в специализированной транспортировочной емкости (транспортировочная система), разрешенной к применению в установленном порядке, представляющей собой стерильную одноразовую пробирку сагаризованной или жидкой транспортировочной средой и зондом-тампоном, вмонтированным в пробку и стерильно упакованным вместе с пробиркой. В таких емкостях пробы хранят при комнатной температуре (18—20 °С). Транспортировочные среды, специальные плотные с активированным углем и без него, позволяют обеспечить сохранение жизнеспособности микроорганизмов, требующих особых условий культивирования, в течение 48—72 ч.

Для проб на анаэробы и для фекальной флоры используют специальные емкости с транспортировочной средой, пробирки со средами для выделения кампилобактерий и хеликобактера, разрешенные к применению в установленном порядке. Такие среды создают анабиотическую атмосферу для микроорганизмов, что способствует снижению их метаболизма, сдерживанию роста, препятствует их высыханию и накоплению продуктов жизнедеятельности.

Каждую пробу, собранную в жидкую среду, тщательно перемешивают со средой.

4.2.2. Когда кровь культивируют в бульоне, тогда после получения пробу хранят в термостате при температуре 35—37 °С.

Если пробы собирают в специальные емкости для последующего исследования с двухфазной средой, их следует хранить при комнатной температуре (18—20 °С).

4.2.3. Когда при возможном наличии температурозависимых микроорганизмов (*Neisseria* sp.) пробы оставляют при комнатной температуре (18—20 °С).

4.2.4. Когда пробу хранят в емкостях с соответствующими питательными средами, подготовленных в лаборатории или разрешенных к применению в установленном порядке при проведении:

- ♦ бактериологических исследований – в пробирках с вмонтированными зондами-тампонами или без них со средой, состоящей из забуференного

физиологического раствора с глицерином для определения энтеробактерий семейства Кишечных («на дизгруппу») и аэромонад. При работе с тампонами, вмонтированными в ватно-марлевую пробку, следят за тем, чтобы не замочить (не загрязнить) пробку средой и/или собранным материалом. Собранную пробу тщательно перемешивают со средой. Используют также готовые пробирки со специальной плотной средой, разрешенные к применению в установленном порядке;

- ♦ вирусологических исследований – в специальных емкостях с жидкой средой, разрешенных к применению в установленном порядке;

- ♦ паразитологических исследований – пробу тщательно смешивают с консервантом.

Пробы ликвора хранят при комнатной температуре (18—20 °С), а при проведении в лаборатории вирусологических исследований – в термостате при 35—37 °С.

4.3. Для транспортирования проб, исследуемых на наличие аэробов и факультативных анаэробов, используют:

- ♦ одноразовые стерильные сухие пробирки с вмонтированным зондом-тампоном (тубсеры) или емкости с транспортировочной средой, разрешенные к применению для этих целей в Российской Федерации в установленном порядке; допускается использование стерильных стеклянных пробирок, укупоренных газопроницаемой пробкой с вмонтированным зондом-тампоном, приготовленных в лаборатории;

- ♦ одноразовые стерильные емкости с завинчивающейся крышкой (допускаются стеклянные с газопроницаемой пробкой) – для сбора проб мочи, мокроты, фекалий, бронхо-альвеолярного лаважа, биопсийного (кусочки ткани) материала;

- ♦ стерильные одноразовые с завинчивающейся пробкой или стеклянные пробирки – для сбора стерильных жидкостей, бронхо-альвеолярного лаважа, отделяемого из дренажей или соскобов;

- ♦ стерильные чашки Петри – для сбора проб волос или для транспортирования соскобов с маркировкой дна чашки;

- ♦ специальные стерильные носоглоточные и урогенитальные зонды-тампоны с осью из алюминия (диаметр оси – 0,9 мм) и маленьким тампоном из хлопка или вискозы на кончике (диаметр тампона – 2,5 мм), вмонтированным в пробку, укупоривающую стерильную одноразовую стеклянную пробирку – для проб из носоглотки на *V. pertusis* и из уретры у мужчин.

4.4. Для транспортирования проб, исследуемых на наличие анаэробов, используют емкости со специальными транспортировочными средами и пробирки с тиогликолевой средой; пробирки со средами для выделения кампилобактерий и хеликобактера, разрешенные к применению для этих целей в Российской Федерации в установленном порядке. Пробу, собранную в жидкую среду, тщательно с ней перемешивают.

Правила биологической безопасности

1. К работе по взятию и транспортировке биологического материала допускается медицинский персонал, прошедший специальный инструктаж по технике работы и мерам безопасности.

2. При взятии биологического материала должны использоваться средства защиты: медицинские халаты, шапочки, сменная обувь, резиновые (латексные, виниловые) перчатки, а при необходимости — дополнительно марлевые маски (респираторы), очки, клеенчатые фартуки.

3. Работать с исследуемым материалом следует в резиновых (латексных, виниловых) перчатках, все повреждения кожи на руках должны быть закрыты лейкопластырем или напальчником. Следует избегать уколов и порезов.

4. В случае загрязнения кожных покровов кровью или другими биологическими жидкостями следует немедленно обработать их в течение 2 мин. тампоном, обильно смоченным 70% спиртом, вымыть под проточной водой с мылом и вытереть индивидуальным тампоном. При загрязнении перчаток кровью их протирают тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина, 6% раствором перекиси водорода.

5. При подозрении на попадание крови на слизистые оболочки, их немедленно обрабатывают струей воды, 1% раствором протаргола; рот и горло прополаскивают 70% спиртом или 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия.

6. Для транспортировки образцов следует использовать преимущественно пластиковую одноразовую тару, герметично закрытую пластмассовыми, резиновыми пробками или закручивающимися крышками. Запрещается использовать стеклянную посуду со сколами, трещинами и т.п. При транспортировке сосудов, закрытых целлюлозными (ватными) пробками, следует исключить их увлажнение.

7. Транспортировка биоматериала осуществляется в специальных закрытых переносках (укладках), желательны - термостатированных, выдерживающих дезинфекцию.

8. Сопроводительная документация помещается в предназначенный для нее карман переноски (укладки), а в случае его отсутствия — кладется в переноску в отдельном полиэтиленовом пакете.

9. При хранении биологического материала в холодильнике каждый образец упаковывается в отдельный полиэтиленовый пакет. Для этой цели выделяется отдельный холодильник, хранение в котором пищевых продуктов и лекарственных препаратов не допустимо.

Работая самостоятельно в парах, заполните тетрадь для практических занятий и решите две ситуационные задачи по правилам сбора и транспортировке материала для микробиологических исследований и биологической безопасности:

ОФОРМЛЕНИЕ ТЕТРАДИ

1. Выпишите в тетрадь из теоретического материала:

- Правила сбора биологического материала (9):
- Правила биологической безопасности при работе с биологическим материалами (9):

2. Ознакомьтесь с задачей № 1 и эталоном решений к задаче.

3. Решите и оформите в тетради решение задач.

ПРИМЕР ЗАДАЧИ И ЭТАЛОН ЕЕ РЕШЕНИЯ:

Задача № 1

Вовремя забора материала медицинским персоналом произошло загрязнения кожных покровов кровью. Какие меры следует предпринять?

Эталон ответа к задаче № 1

Следует немедленно обработать кожные покровы в течение 2 мин. тампоном, обильно смоченным 70% спиртом, вымыть под проточной водой с мылом и вытереть индивидуальным тампоном.

Задачи для самостоятельной работы

Задача № 2. Для контроля действия антибиотиков при лечении пациента была назначена биопроба. Когда надо произвести сбор материала для микробиологических исследований?

Задача № 3. Фельдшер, производивший взятие материала подозревает, попадание крови на слизистые оболочки. Какие действия он должен предпринять?

Уважаемые студенты!

Познакомьтесь с первичой медицинской документацией (Приложение 1):

- этикетка для посуды с биоматериалом (ф. 208/у);
- результат анализа (ф. 209/у);
- направление на анализ (ф. 200/у);
- направление на микробиологическое исследование (ф.204/у)

В тетрадь практического занятия вклейте документацию, выданную вам преподавателем, и оформите ее.

Уважаемые студенты!

Оцените свою работу и работу партнера на практическом занятии по предложенным критериям.

Выскажите свое мнение:

Какие трудности вы испытывали при решении задач и заполнении медицинской документации?

Что нового узнали на занятии?

Критерии оценки работы на практическом занятии

Оценка за работу на практическом занятии оценивается в баллах: 5(отлично), 4(хорошо), 3(удовлетворительно), 2(неудовлетворительно), является среднеарифметической и складывается из оценок за выполнение 2-х блоков заданий: решения ситуационных задач и правильности заполнения медицинской документации.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

Знания и умения студентов при решении ситуационных задач определяются оценками 5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно».

5 «отлично» - студент быстро и правильно оценивает представленную в задаче практическую ситуацию, грамотно и полно обосновывает свои решения;

4 «хорошо» - студент точно, с небольшими подсказками, оценивает представленную в задаче практическую ситуацию, правильно определяет проблему, в достаточном объеме планирует действия медсестры, обосновывает свои решения;

3 «удовлетворительно» - студент затрудняется в оценке представленной ситуации и определении проблемы, требуется помощь преподавателя, но дает верные в основе, но с небольшими ошибками и неточностями решения;

2 «неудовлетворительно» - студент не может правильно оценить условия задачи, предлагает неверные решения, не ориентируется в вопросах биологической безопасности.

Критерии оценки заполнения медицинской документации

Знания и умения студентов при заполнении медицинской документации определяются оценками 5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно».

5 «отлично» - студент знает правила заполнения медицинской документации, быстро и правильно заполняет документацию;

4 «хорошо» - студент точно, с небольшими подсказками, заполняет медицинскую документацию;

3 «удовлетворительно» - студент затрудняется в заполнении документации, требуется помощь преподавателя, но с небольшими ошибками и неточностями заполняет ее.

Информационное обеспечение обучения:

Основные источники:

1. Основы микробиологии и иммунологии(Электронный ресурс): учебник/Под ред. В.В.Зверева, М.Н.Бойченко — М.: ГЭОТАР — Медиа,2016. - Режим доступа:

<http://client.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970435991.html>

Дополнительные источники:

1. Микробиология, основы эпидемиологии и методы микробиологических исследований: учеб.пособие / К.С.Камышев. – Ростов н/Дону: Феникс,2010.

2.Основы микробиологии, вирусологии, иммунологии : учебник / А. А. Воробьев [и др.] ; под ред.: А. А. Воробьева, В. В. Зверева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ИЦ Академия, 2009.-(Среднее профессиональное образование: здравоохранение).

3. Методические указания. МУ 4.2.203905 «Техника сбора и транспортировки биоматериалов в микробиологические лаборатории»

Интернет-ресурсы:

1.Архив материалов для студентов. Режим доступа: <https://studfiles.net/preview/548473/page:5/>

2. МедУнивер. Режим доступа: <https://meduniver.com/>

ФОРМЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ФОРМА N 208/У ЭТИКЕТКА ДЛЯ ПОСУДЫ С БИОМАТЕРИАЛОМ

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения
СССР

Медицинская документация
Форма N 208/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

наименование учреждения

ЭТИКЕТКА
для посуды с биоматериалом

Фамилия, И., О. _____
Учреждение _____ отделение _____
палата _____ участок _____
медицинская карта N _____
Анализ _____
Дата _____

ФОРМА N 209/У РЕЗУЛЬТАТ АНАЛИЗА

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения
СССР

Медицинская документация
Форма N 209/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

наименование учреждения

Лаборатория _____

РЕЗУЛЬТАТ АНАЛИЗА N _____
"..." _____ 19 .. г.
дата взятия биоматериала

Фамилия, И., О. _____
Возраст _____
Учреждение _____
Отделение _____
палата _____ участок _____
Медицинская карта N _____

"..." _____ 19 .. г.
дата выдачи анализа

Подпись: _____

ФОРМА N 200/У НАПРАВЛЕНИЕ НА АНАЛИЗ

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения
СССР

Медицинская документация
Форма N 200/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

наименование учреждения

НАПРАВЛЕНИЕ НА АНАЛИЗ N _____
"..." _____ 19.. г.
дата взятия биоматериала

В лабораторию _____
Фамилия, И., О. _____
Возраст _____
Учреждение _____ отделение _____
Палата _____ участок _____ медицинская карта N _____
Диагноз, группа диспансерного учета _____
Исследовать (указать консервант) _____
(нужное вписать)

Подпись врача _____

ФОРМА N 204/У НАПРАВЛЕНИЕ НА МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Министерство здравоохранения
СССР

Медицинская документация
Форма N 204/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

наименование учреждения

НАПРАВЛЕНИЕ N _____
на микробиологическое исследование
"..." _____ 19..г. _____ час. _____ мин.
дата и время взятия материала

В _____ лабораторию
Фамилия, И., О. _____ Возраст _____
Медицинская карта N _____ Учреждение _____
Отделение _____ палата _____ участок _____
Адрес постоянного места жительства (временного с указанием ф., и.,
о., у которого проживает обследуемый) _____
Место работы, учебы (наименование детского учреждения, школы) _____
Диагноз, дата заболевания: _____
Показания к обследованию: больной, переболевший, реконвалесцент,
бактерионоситель, контактный, профилактическое обследование _____

(подчеркнуть, вписать)

Материал: кровь, моча, мокрота, кал, дуоденальное содержимое,
спинномозговая жидкость, пунктат, раневое отделяемое, гной, выпот,
секционный материал, мазок со слизистых, соскоб и др. _____

(подчеркнуть, вписать, указав, откуда получен материал)

Цель и наименование исследования: _____
(на какие инфекции исследовать)

Должность, фамилия, подпись лица, направляющего материал _____

**Контрольные вопросы
для самоподготовки к практическому занятию № 3**

- Когда должен производиться забор материала, если пациент получает лечение антибиотиками?
- Каким требованиям должна соответствовать посуда для сбора материала?
- Сколько должно быть материала для микробиологического исследования?
- Какие особенности взятия аэробов вы можете назвать?
- Какой должна быть посуда при взятии крови на серологические исследования?
- Время транспортировки микробиологического материала?
- Какие сведения должны содержаться в сопроводительных документах к биопробам?
- Какие меры безопасности надо предпринять при попадании крови на слизистые?
- Какие требования предъявляются к посуде для транспортировки биологического материала?
- Какие средства защиты должен использовать медперсонал при взятии биопроб?
- Какие требования предъявляются к хранению материала для микробиологических исследований?