

Pobieranie krwi na posiew

Iwona Szczepańska-Mitan

Kiedy pobrać krew na posiew?

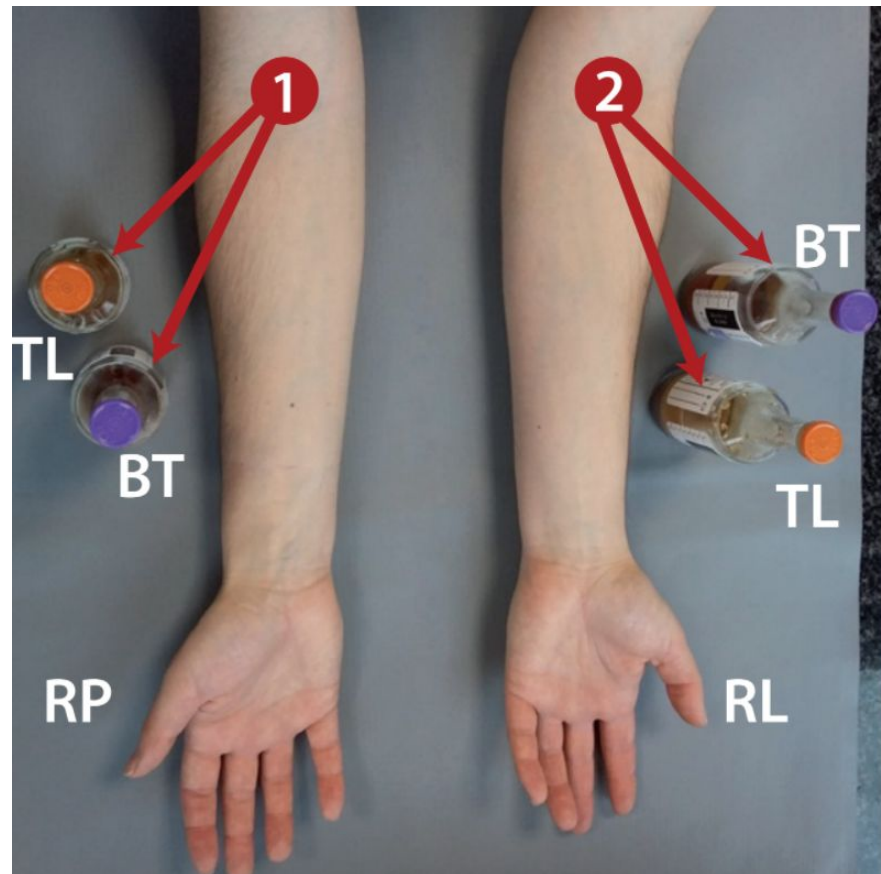
przed rozpoczęciem antybiotykoterapii

przed kolejną dawką antybiotyków

Skąd pobrać?

z nowych nakłuć naczyń obwodowych z dwóch różnych oddalonych od siebie miejsc

nie wykorzystywać istniejących dość naczyniowych



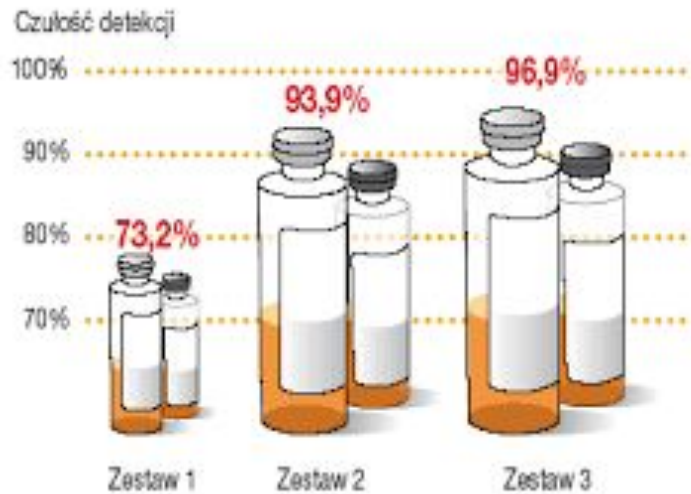
Skąd pobrać krew przy podejrzeniu odcewnikowego zakażenia łóżyska naczyniowego?

z istniejących dojsć naczyniowych linii tętniczej lub z cvc (z cvc pobieramy z najczęściej używanego kanału)

W takim przypadku, poza próbkami pobranymi przez cewnik, konieczne jest pobranie dodatkowych próbek ze świeżego nakłucia

,

ile tych butelek i dlaczego aż tylke?



Podłoża Standardowe

Typ butelki	Skład podłoża	Materiał badany	Objętość próbki
 BacT/ALERT® SA Standardowe tlenowe Ref. 259789	40 ml suplementowanego bulionu tryptozowo-sojowego (TSB)	Krew lub normalnie jałowe płyny ustrojowe	Do 10 ml
 BacT/ALERT® SN Standardowe beztlenowe Ref. 259790	40 ml TSB	Krew lub normalnie jałowe płyny ustrojowe	Do 10 ml

Podłoża nowej generacji z neutralizatorami antybiotyków

FAN® Plus (Fastidious Antimicrobial Neutralization Plus Media)

Typ butelki	Skład podłoża	Materiał badany	Objętość próbki
 BacT/ALERT® FA Plus Ref. 410851	30 ml suplementowanego złożonego podłoża zawierającego kuleczki adsorbentu polimerowego	Krew lub normalnie jałowe płyny ustrojowe	Do 10 ml
 BacT/ALERT® FN Plus Ref. 410852	40 ml suplementowanego złożonego podłoża zawierającego kuleczki adsorbentu polimerowego	Krew lub normalnie jałowe płyny ustrojowe	Do 10 ml
 BacT/ALERT® PF Plus Ref. 410853	30 ml suplementowanego złożonego podłoża zawierającego kuleczki adsorbentu polimerowego	Krew	Do 4 ml

Skierowanie

dokładnie wypełnione z danymi pacjenta osobowymi,

rozpoznanie

stosowane antybiotyki

informacją skąd pobrano krew

Przygotowanie pomieszczenia

zamknąć okna i drzwi by zminimalizować ruch powietrza

idealnie należy pobierać krew w izolatce,

gdy inne osoby w pomieszczeniu-odgrodzić przestrzeń np parawanem aby zminimalizować ryzyko kontaminacji mikrobiotą innych

Pobieranie posiewów krwi-co potrzeba?

rękawice jałowe/jednorazowego użytku

system do zamkniętego pobierania krwi lub igły i strzykawki

opaska uciskowa

antyseptyki do dezynfekcji skóry

jałowe gaziki

plaster z opatrunkiem

odpowiednie podłoża do pobierania krwi na posiew

pojemnik twardościenny, worek na zużyte rękawiczki



Kontrola butelki hodowlanej

Sprawdzić datę ważności na butelce i temperaturę podłoża(musi mieć temperaturę pokojową)

Sprawdzić przejrzystość podłoża oraz sensor.

Bulion musi być przejrzysty, a sensor nieuszkodzony w kolorze niebiesko-zielonym.

Nie używać butelki jeżeli sensor jest żółty.



Przygotowanie butelek

opisać nie rozmazującym się markerem bądź długopisem butelki

imię i nazwisko;

data i godzina pobrania krwi;

nakleić kod badania.

ZDEZYNFEKOWAĆ GUMOWY KOREK BUTELKI

Butelka

nie należy naklejać niczego na kody kreskowe i znaczniki poziome umieszczone na etykietach butelek.

Zakrycie kodów bądź znacznika spowoduje, że butelka nie będzie mogła być odczytana przez aparat i nie będzie nadawała się do dalszej pracy

nie należy oklejać wlotów plastrami, gazikami

Pobieranie posiewów krwi

idealnie w systemie zamkniętym, bezpośrednio do butelek hodowlanych z użyciem igieł i specjalnych adapterów

w systemie otwartym -większa szansa na kontaminację

Kolejność wstrzykiwania do butelek

pobranie w systemie otwartym- wpierw do beztlenowej butelki

pobranie w systemie zamkniętym -wpierw do tlenowej butelki

Gdy pobieramy inne badania, najpierw posiew potem reszta

Transport w 2 godziny do laboratorium

Namnożenie się bakterii przed trafieniem do aparatu zmienia poziom pH, zużywa substancje odżywcze i system automatyczny nie zasygnalizuje wzrostu

W przypadku drobnoustrojów wrażliwych na zmiany warunków środowiska może dojść do ich śmierci zanim butelki dotrą do laboratorium.

opieka nad liniami naczyniowymi

- dezynfekcja ujścia linii naczyniowej po odkręceniu koreczka
- dezynfekcja dostępu bezigłowego techniką przecierania jałowym gazikiem nasączonym 2% roztworem chlorheksydyny lub preparatem 70 % alkoholu przez czas nie krótszy niż 15 sekund
- po odkręceniu koreczka od linii naczyniowej, koreczek należy wyrzucić,
- nie stosować techniki dezynfekcji przez spryskiwnie

opieka nad linią naczyniową

należy dbać o szczelność układu, nie można pozostawiać portów linii naczyniowej otwartych, niezabezpieczonych koreczkiem

nie wolno zabezpieczać wkłucia centralnego strzykawkami.

Pobieranie krwi igła w układzie zamkniętym

<https://www.youtube.com/watch?v=LCH7J60tB4w&t=2>

[06s](#)