
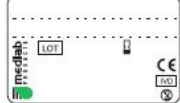
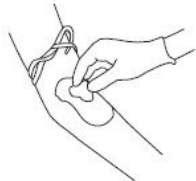









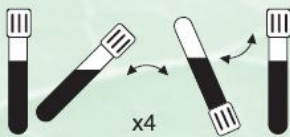



Zasady pobierania krwi do badań według wytycznych KIDL

Poniższe zalecenia należy traktować jedynie jako przypomnienie skierowane do wykwalifikowanego personelu.

<p>1. Przygotować wyposażenie niezbędne do pobrania krwi Dobór akcesoriów i ułożenie próbek zgodnie z kolejnością wg rekomendacji EFLM-COLABIOCLI „Recommendation for venous blood sampling” - wersja 1.1 czerwiec 2018 oraz zaleceń KIDL.</p>	
<p>2. Oznakować próbki danymi pacjenta w celu umożliwienia identyfikacji w procesie badania.</p>	
<p>3. O ile jest to konieczne założyć stażę na rękę pacjenta (nie zaciskać) jeśli pobranie następować będzie z żyły łokciowej – zaleca się pobieranie krwi bez użycia stazy (u pacjentów o widocznych żyłach).</p>	
<p>4. Wybrać miejsce wkłucia i zdezynfekować je Należy przed wkłuciem zaczekać na odparowanie środka dezynfekującego do uzyskania suchej skóry (około 30 – 60 sekund).</p>	
<p>5. Nakłuć żyłę W przypadku używania stazy - zacisnąć ją, następnie napiąć skórę pacjenta.</p>	
<p>6. Pobrać pierwszą próbkę zgodną z kolejnością pobierania Jeżeli pierwsza jest koagulologiczna lub jest ona jedyną pobieraną próbką to jedynie w przypadku zastosowania wkłucia motylkowego wymagane jest pobranie krwi do tzw. „próbki odrzuceniowej”, a dopiero druga może służyć do wykonania oznaczeń.</p>	
<p>7. Zwolnić stażę (o ile została założona) Bezpośrednio po rozpoczęciu napełniania pierwszej próbki. <u>Czas ucisku stażą musi wynosić poniżej 1 minuty!</u></p>	
<p>8. Sprawdzić prawidłowy poziom napełnienia próbki Wyjąć próbkę z uchwytu, sprawdzić czy poziom krwi jest zgodny z normą PN-EN ISO 6710 (w przypadku stwierdzenia zbyt małej ilości krwi w próbce – dobranie poprzez ponowne podłączenie próbki).</p>	
<p>9. Wymieszać jednokrotnie próbkę bezpośrednio po pobraniu krwi poprzez delikatne i powolne odwrócenie jej do góry dnem!!!</p>	
<p>10. Pobrać krew do następnych próbek według zalecanej kolejności, powtarzając czynności z punktów 8 i 9 (każdą z próbek zaraz po pobraniu i wysunięciu z uchwytu wymieszać jednokrotnie).</p>	
<p>11. Wycofać igłę z żyły i wyrzucić zestaw igła – uchwyt do pojemnika na zużyte odpady ostre, potencjalnie zakaźne.</p>	
<p>12. Opatrzyć miejsce wkłucia.</p>	
<p>13. Ponownie, co najmniej czterokrotnie, odwrócić wszystkie próbki powolnym ruchem do góry dnem Łączna ilość odwróceń dla wszystkich próbek wynosi wtedy 5 razy i jest to minimum; zaleca się dokładne i więcej razy mieszanie zwłaszcza próbek do osocza oraz do hematologii.</p>	
<p>14. Odstawić próbki na czas przechowywania i transportu koniecznie w pozycji pionowej.</p>	

Zgodnie z zaleceniami KIDL (2018).