

Методические материалы для самостоятельной работы по теме: получение биологического материала для лабораторных исследований

Получение биологического материала для лабораторных исследований возможно исключительно при соблюдении правил получения биологического материала для лабораторных исследований, что является чрезвычайно важным для корректной диагностики венерических заболеваний у пациентов.

1. При взятии материала отделяемого вульвы и преддверия влагалища необходимо соблюдать следующие неперенные условия забора:

Материал берут стерильным тампоном, при воспалении бартолиновых желез производят их пункцию. При вскрытии абсцесса железы гной берут стерильным тампоном, входящим в состав транспортной системы Эймс с углем, после чего его погружают в пробирку со средой.

Материал отделяемого влагалища берут до проведения мануальных исследований. Зеркало и подъемник вводят во влагалище, стерильной салфеткой убирают избыток выделений и слизи. Материал собирают из заднего свода или с патологически измененных участков стерильным тампоном, входящим в состав транспортной системы со средой Эймс с углем.

При исследовании на уреа/микоплазмы для сбора материала используют сухой тампон, находящийся в индивидуальной стерильной упаковке. После того, как материал получен, его суспендируют во флаконе для микоплазм.

При посеве на трихомонады для сбора материала используют сухой тампон, находящийся в индивидуальной стерильной упаковке. После того, как материал получен, его суспендируют во флаконе с транспортной средой для трихомонад.

2. При взятии материала для исследования с шейки матки, обнажают шейку матки с помощью зеркал и влагалищную ее часть и убирают избыток выделений и слизи стерильной марлевой салфеткой или ватным шариком, смоченными стерильным физиологическим раствором или дистиллированной водой. Далее вытирают салфеткой избыток влаги. Тонкий стерильный тампон (входящий в состав транспортной системы) аккуратно вводят в цервикальный канал и вращают 10 сек., не касаясь стенок влагалища. Для посева можно использовать соскоб слизистой, полученный при диагностическом выскабливании стенок цервикального канала. В этом случае материал переносится на тампон и погружается в пробирку с транспортной средой Эймс с углем. При исследовании на уреа/микоплазмы и трихомонады материал берут так же, как описано выше.

3. При взятии материала на исследование содержимого полости матки используют специальные инструменты типа шприца-аспиратора, имеющего на зонде покрытие. При введении зонда в полость матки раскрывают наружную оболочку зонда и набирают в шприц содержимое матки. Закрывают наружную оболочку и выводят зонд из матки. Материал из шприца помещают на тампон и погружают в транспортную среду Эймс с углем.

4. При взятии мазков у мужчин для микроскопического (бактериоскопического) исследования используются только новые стекла с матовым краем, которые выдает лаборатория. Перед тем, как взять мазок из уретры очень важно провести гигиеническую обработку кожи головки полового члена с помощью мыла и воды для уменьшения контаминации мазка посторонней флорой. После обработки осушить головку полового члена с помощью стерильной марлевой салфетки. Собирается отделяемое

уретры цитощеткой или ложкой Фолькмана, наносится мазок в центре стекла и распределяется материал равномерно тонким слоем. Если исследуется секрет простаты, мазок наносится на стекло, распределяется равномерно тонким слоем.

5. Правила сбора мочи для исследования у мужчин. Необходимо вымыть руки с мылом. Отвести назад крайнюю плоть (если она не обрезана), головку полового члена вымыть с мылом теплой кипяченой водой, просушить с помощью чистой салфетки. Подготовить контейнер, приоткрыв крышку контейнера так, чтобы ее можно было снять одной рукой. Не дотрагивайтесь руками до внутренних стенок контейнера и крышки. Выпустите небольшое количество мочи в унитаз. Приостановите мочеиспускание. Удерживая крайнюю плоть в отведенном положении, направьте струю мочи в контейнер и наполните его до половины объема, при этом старайтесь не касаться краев контейнера. Если целью исследования является выявление уреа/микоплазм, то объем мочи должен быть не менее 40-50 мл (это почти полный контейнер). Тщательно закройте контейнер крышкой.

6. Взятие мочи у мужчин на бактериологическое исследование. Вымойте руки с мылом. Отведите назад крайнюю плоть (если она не обрезана), головку полового члена вымойте с мылом теплой кипяченой водой, просушите с помощью чистой салфетки. Подготовьте контейнер, приоткрыв крышку контейнера так, чтобы ее можно было снять одной рукой. Не дотрагивайтесь руками до внутренних стенок контейнера и крышки. Выпустите небольшое количество мочи в унитаз. Приостановите мочеиспускание. Удерживая крайнюю плоть в отведенном положении, направьте струю мочи в контейнер и наполните его до половины объема, при этом старайтесь не касаться краев контейнера. Объем мочи должен быть не менее 1/3 контейнера. Открутить крышку пробирки «Уро-тампон» и извлечь аппликатор с губкой. Опустить губчатый тампон в образец мочи на 5 секунд,

пока губка полностью не пропитается мочой (вар.1) или непосредственно помочиться на тампон (вар. 2). Вернуть аппликатор с тампоном в пробирку и плотно ее закрыть. Произвести маркировку пробы на этикетке, находящейся на пробирке. Внимание! Губку, находящуюся в пробирке не отжимать.

7. Взятие секрета простаты у мужчин. Перед сбором материала проводят тщательный туалет наружных половых органов с помощью мыла и кипяченой воды. Проводят ручной массаж простаты через прямую кишку. Материал собирают в стерильную пробирку, а затем используют транспортную систему со средой Эймс с углем. Пропитайте жидкостью стерильный тампон и поместите его в пробирку с транспортной средой. Если проводится исследование на уреа/микоплазмы, собранный материал в количестве 0,5 мл (несколько капель) помещается во флакончик с транспортной средой для микоплазм. При посеве на трихомонады секрет простаты сначала собирается в стерильный контейнер с крышкой, а затем аккуратно переливается во флакончик с транспортной средой для трихомонад в количестве 0,5-1,0 мл. Можно сразу собрать секрет простаты во флакончик.

8. Взятие материала с язвы на половом члене. Очищают поверхность язвы тампоном, смоченным физиологическим раствором, корочки удаляют. Производят соскоб язвы до появления серозной жидкости. Стерильной салфеткой удаляют жидкость и органические наслоения. (Следует избегать кровоточивости). Надавливают у основания язвы до появления серозной жидкости. Аспирируют выделившуюся жидкость шприцом с тонкой иглой. Материал из шприца переносят на тампон, который потом погружают в пробирку со средой Эймс с углем.

Контрольные вопросы по теме:

1. Как правильно взять материал на исследование из шейки матки у женщин при обследовании на ИППП?
2. Как правильно взять материал у мужчины на микроскопическое (бактериоскопическое) исследование:
3. Каковы правила сбора мочи для исследования у мужчин?
Ответ: правила сбора мочи для исследования у мужчин следующие.
4. Расскажите методику взятия секрета простаты у мужчин при обследовании на ИППП.
5. Как правильно взять материал у мужчины с язвы на половом члене?

Информационные ресурсы для изучения:

1. Дерматология Фицпатрика в клинической практике: В 3 т. / Клаус Вольф, Лоуэлл А. Голдсмит, Стивен И. Кац и др.; пер. с англ.; общ. ред. акад. А.А. Кубановой. – М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. – с.: ил.
ISBN 978-5-91839-012-2 (Издательство Памфилова)
ISBN 978-5-9963-1112-5 (БИНОМ. Лаборатория знаний)
ISBN 978-5-91839-011-5 (Издательство Памфилова)
ISBN 978-5-9963-1115-6 (БИНОМ. Лаборатория знаний)
УДК 616.6-08
ББК 56.8
2. Тестовые задания по дерматовенерологии : учеб. пособие / Т.А. Белоусова [и др.]; под ред. О.Ю. Олисовой. – М.: Практическая медицина, 2015. – 128 с.
ISBN 978-5-98811-360-7
УДК 616.5 (075)
ББК 55.8я73