

няйте капилляр на 45° сначала в одну сторону, затем возвращайте капилляр в горизонтальное положение и через 30 с вновь наклоняйте его, но уже в другую сторону. При наклоне капилляра следите за тем, чтобы столбик крови смещался не более чем на 10 мм. Отметьте момент замедления движения крови или появление на стенке капилляра микросгустков. Окончание процесса свертывания регистрируйте в момент полного прекращения движения крови.

Рекомендации по оформлению протокола работы. Полученные результаты определения времени свертывания крови занесите в тетрадь протоколов опытов, оцените их и сделайте заключение о соответствии норме.

Электрокоагулография

Электрокоагулография — метод регистрации изменения электрического сопротивления крови в процессе ее свертывания.

Для работы необходимы: принадлежности для взятия крови; электрокоагулограф; секундомер.

Принцип работы электрокоагулографа заключается в регистрации изменений электрического сопротивления крови в процессе ее свертывания. Кровь помещают в ячейку, на дне которой имеются два электрода из нержавеющей стали. Ячейка находится в воздушном термостате при температуре 37°C , встроенном в прибор, и совершает колебательные движения с периодом 10 с. Кровь замыкает и размыкает электроды, стекая с них. По мере свертывания крови перемещение ее по ячейке затрудняется. Сгусток крови нарушает прохождение тока, сопротивление между электродами возрастает, амплитуда записываемых зубцов уменьшается. После окончания процесса свертывания происходит процесс ретракции сгустка и начинается фибринолиз. В результате сопротивление несколько снижается и регистрируются низкоамплитудные зубцы.

Ход работы. Капиллярную или венозную кровь поместите в ячейку. Включите секундомер, установите ячейку в прибор, включите запись и выключите секундомер. Определите T_0 — время, прошедшее от момента взятия крови до начала записи, регистрируйте процесс в течение 10—15 мин.

По коагулограмме определите следующие показатели (рис. 3.5):

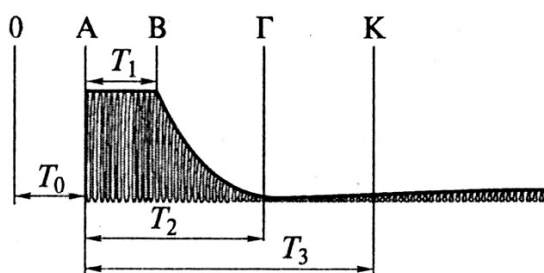


Рис. 3.5. Электрокоагулограммы:

0 — момент взятия крови; А — начало записи; В — первое колебание со снижением амплитуды; Г — первое колебание с минимальной амплитудой; К — первое колебание с увеличенной амплитудой