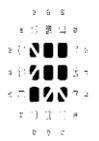


*Памятка для пациента*

**Сбор фекалий на дисбактериоз**

|     |   |
|-----|---|
|     | <b><i>Внимательно изучите направление на исследование, проверьте правильность данных, указанных Вашим лечащим врачом.</i></b>   |
| I   | За 3 дня до взятия пробы необходимо исключить продукты усиливающие процессы брожения в кишечнике и антимикробные лекарственные препараты.   |
| II  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Для сбора и доставки фекалий используют стерильный контейнер с закручивающейся крышкой.</li><li>• Количество испражнений не должно превышать порции чайной ложки.</li></ul> |
| III | Промаркировать контейнер, указав фамилию, имя, дату рождения.   |
| IV  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Материал забирается после дефекации из разных мест.</li><li>• Контейнер открывают непосредственно перед забором материала.</li></ul>  |
| V   | Материал с направлением доставляется в лабораторию в течение двух часов с момента забора, допускается хранение в холодильнике (t +4-+5 <sup>0</sup> C) до 4-х часов.  |

Исп. литература: МУ 10.05.031-97 от 21.05.1999 г МЗРК «Об унификации микробиологических (бактериологических) методов исследования, применяемых в клиничко-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений».



*Памятка для пациента*

**Сбор грудного молока на бактериологическое исследование**

|     |   |
|-----|---|
| I   | <b><i>Внимательно изучите направление на исследование, проверьте правильность данных, указанных вашим лечащим врачом.</i></b>   |
|     | <b><i>Взятие материала предпочтительно проводить до начала антибактериальной терапии. На фоне антибактериальной терапии материал забирают перед очередным введением антимикробных препаратов, то есть в момент, когда их концентрация в организме минимальна.</i></b>   |
| II  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Для сбора и доставки материала используют стерильный контейнер закручивающейся крышкой.</li><li>• Промаркировать каждый контейнер, указав фамилию, имя, дату рождения, на каждом контейнере необходимо указать: «правая молочная железа» или «левая молочная железа».</li></ul>   |
| III | <ul style="list-style-type: none"><li>• Перед сцеживанием молока тщательно помыть руки и молочные железы с мылом, обработать соски и около сосковую область ватными тампонами, смоченными 70% спиртом (каждая железа обрабатывается отдельным тампоном).</li><li>• Сцедить первые 5-10 мл в отдельную посуду (эта порция молока не пригодна для исследования), последующие 4-5 мл сцедить в стерильный контейнер, старайтесь при этом не касаться краёв контейнера телом.</li><li>• Молоко из каждой железы должно собираться в отдельный контейнер. После сцеживания плотно закрыть крышку, стараясь не дотрагиваться краев контейнера руками.</li></ul> |
| IV  | <b>Материал с направлением доставляют в лабораторию в течение 2 часов с момента взятия.</b>   |

Исп. литература: МУ 10.05.031-97 от 21.05.1999 г МЗРК «Об унификации микробиологических (бактериологических) методов исследования, применяемых в клиничко-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений».



*Памятка для пациента*

**Сбор мочи на бактериологическое исследование**

|    |   |
|----|---|
|    | <b><i>Внимательно изучите направление на исследование, проверьте правильность данных, указанных Вашим лечащим врачом</i></b>  |
|    | <b><i>Взятие материала предпочтительно проводить до начала антибактериальной терапии. На фоне антибактериальной терапии материал забирают перед очередным введением антимикробных препаратов, то есть в момент, когда их концентрация в организме минимальна.</i></b>   |
| I  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Для сбора и доставки материала используют стерильный контейнер.</li><li>• Промаркировать контейнер, указав фамилию, имя, дату рождения.</li><li>• Для микробиологического исследования не допускается использовать пробу из суточной мочи.</li><li>• Перед сбором мочи проводится тщательный туалет наружных половых органов с использованием мыла.</li><li>• Исследованию подлежит средняя порция свободно выпущенной мочи, собранной в количестве не менее 3–5 мл в стерильный контейнер.</li></ul> |
| II | Материал с направлением доставляют в лабораторию в течение 2 часов с момента взятия при условии хранения комнатной температуры.<br>Если это невозможно, хранить в холодильнике при температуре +4°C - +6°C не более 8 часов.  |

Исп. литература: МУ 10.05.031-97 от 21.05.1999 г МЗРК «Об унификации микробиологических (бактериологических) методов исследования, применяемых в клинико-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений».



*Памятка для пациента*

**Мазок из зева на бактериологическое исследование**

|  |   |
|--|---|
|  | <b><i>Внимательно изучите направление на исследование, проверьте правильность данных, указанных Вашим лечащим врачом</i></b>  |
|  | <b><i>Взятие материала предпочтительно проводить до начала антибактериальной терапии. На фоне антибактериальной терапии материал забирают перед очередным введением антимикробных препаратов, то есть в момент, когда их концентрация в организме минимальна.</i></b> |
|  | Забор материала для исследования проводится в кабинете забора лаборатории или в процедурном кабинете после утреннего туалета ротовой полости, натошак или через 2 часа после еды.   |

Исп. литература: МУ 10.05.031-97 от 21.05.1999 г МЗРК «Об унификации микробиологических (бактериологических) методов исследования, применяемых в клинко-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений».