

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                          |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|------------------------------------|
|  <p><b>Regionalne Centrum<br/>Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa<br/>w Bydgoszczy</b></p> | Egzemplarz<br>3                                                                                                                                                                                                  | Strona<br>1 z 3 | Data<br>obowiązująca<br>od 03.09.2018 r. | Nr procedury<br>47/195<br>wersja 6 |
|                                                                                                                                                                        | <b>Nazwa dokumentu:</b>                                                                                                                                                                                          |                 |                                          |                                    |
|                                                                                                                                                                        | <b>SOP</b><br><b>Tytuł: Procedura zlecania badań, pobierania materiału,<br/>transportu i przyjmowania próbek na wykonywanie<br/>badań serologicznych przez Pracownię Serologiczną<br/>Badań Konsultacyjnych.</b> |                 |                                          |                                    |

### Sporządzono w 3 egzemplarzach :

Egzemplarz 1 - Dział Zapewnienia Jakości

Egzemplarz 2 - Pracownia Konsultacyjna Badań Serologicznych

Egzemplarz 3 - Strona internetowa : [www.rckik-bydgoszcz.com.pl](http://www.rckik-bydgoszcz.com.pl)

Z procedury należy przeszkolić: pracowników Pracowni Serologicznej Badań Konsultacyjnych.

Procedura dostępna dla pracowników terenowych pracowni serologii/immunologii transfuzjologicznej na stronie internetowej [www.rckik-bydgoszcz.com.pl](http://www.rckik-bydgoszcz.com.pl)

### Przedmiot i cel procedury :

Dostarczenie szczegółowej instrukcji postępowania przy zlecaniu badań, pobieraniu materiału, transporcie i przyjmowaniu próbek na wykonywanie badań serologicznych.

Badania konsultacyjne dla biorców są wykonywane we wszystkich przypadkach, w których terenowe pracownie serologii/immunologii transfuzjologicznej (szpitalne i poza szpitalne) natrafiają na trudności w interpretacji otrzymanych wyników reakcji.

### Zlecanie badań

Procedurę postępowania określa w szczególności formularz zlecenia na konsultacyjne badanie immunohematologiczne (wzór stanowi załącznik nr 15 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16.10.2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne).

Warunkiem przyjęcia materiału do badań jest wypełnienie zlecenia zawierającego następujące pozycje :

1. dane pacjenta :  
imię i nazwisko  
data urodzenia  
[numer PESEL](#)  
płeć
2. [oznaczenie](#) i podpis lekarza [zlecającego badanie](#)
3. dane jednostki zlecającej badania
4. rodzaj zlecanych badań
5. tryb wykonania badania
6. data i godzina pobrania materiału
7. [oznaczenie i podpis](#) osoby pobierającej
8. data i godzina przyjęcia materiału do badania
9. istotne dane kliniczne pacjenta

*B*

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                        |                 |                                          |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|------------------------------------|
|  <p><b>Regionalne Centrum<br/>Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa<br/>w Bydgoszczy</b></p> | Egzemplarz<br>3                                                                                                                                                                        | Strona<br>2 z 3 | Data<br>obowiązująca<br>od 03.09.2018 r. | Nr procedury<br>47/195<br>wersja 6 |
|                                                                                                                                                                        | <b>Nazwa dokumentu:</b><br><b>SOP</b>                                                                                                                                                  |                 |                                          |                                    |
|                                                                                                                                                                        | <b>Tytuł: Procedura zlecania badań, pobierania materiału, transportu i przyjmowania próbek na wykonywanie badań serologicznych przez Pracownię Serologiczną Badań Konsultacyjnych.</b> |                 |                                          |                                    |

10. wyniki poprzednich badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej

11. dane dotyczące przetaczanej krwi lub jej składników.

Do zlecenia należy dołączyć protokoły badań przeprowadzonych w pracowni szpitala/laboratorium (np. protokół screeningu p/c, oznaczania RhD etc.).

### **Pobieranie materiału**

Materiał pobierany do badań jest traktowany jako zakaźny.

Sposób pobierania materiału do badań nie może zmieniać jego właściwości.

Do jednego badania pobiera się krew żylną zwykle w ilości 5-10 ml do probówki jednorazowego użytku (sucha probówka i/lub EDTA) zaopatrzonej w trwałą etykietę.

W uzasadnionych przypadkach sposób pobrania i ilość materiału uzgadnia się z Pracownią Konsultacyjną. Bezpośrednio po pobraniu na etykiecie oklejającej probówkę wpisać drukowanymi literami: nazwisko, imię, numer PESEL lub datę urodzenia (dla pacjentów NN nadany numer identyfikacyjny), datę i godzinę pobrania.

Obowiązkiem osoby pobierającej materiał jest :

- dokonanie jednoznacznej identyfikacji i weryfikacji tożsamości osoby, od której pobierana jest próbka
- przygotowanie sprzętu niezbędnego do pobrania próbek
- oznakowanie zgodnie z procedurą probówki z pobraną krwią
- zabezpieczenie pobranych próbek

Po pobraniu materiału osoba pobierająca składa na zleceniu swój podpis.

### **Transport materiału**

Materiał do badań powinien być transportowany w zamkniętych probówkach w opakowaniu zbiorczym oznakowanym „materiał zakaźny”.

Materiał transportować w warunkach nie zmieniających jego właściwości :

- temperatura pokojowa (18-22°C) : próby zgodności do 24 godzin, badania konsultacyjne do 48 godzin,
- temperatura 2-8°C : próby zgodności do 24 godzin, badania konsultacyjne do 7 dni.

Materiał musi być zabezpieczony przed uszkodzeniem.

Pojemnik do transportu probówek powinien być wykonany z materiału nietłukącego się i umożliwiającego dezynfekcję.

Dołączone zlecenie na badanie powinno być zabezpieczone przed kontaktem z materiałem biologicznym.

25

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                          |                 |                                          |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|------------------------------------|
|  <p><b>Regionalne Centrum<br/>Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa<br/>w Bydgoszczy</b></p> | Egzemplarz<br>3                                                                                                                                                                          | Strona<br>3 z 3 | Data<br>obowiązująca<br>od 03.09.2018 r. | Nr procedury<br>47/195<br>wersja 6 |
|                                                                                                                                                                        | Nazwa dokumentu:<br>SOP                                                                                                                                                                  |                 |                                          |                                    |
|                                                                                                                                                                        | Tytuł: Procedura zlecania badań, pobierania materiału,<br>transportu i przyjmowania próbek na wykonywanie<br>badań serologicznych przez Pracownię Serologiczną<br>Badań Konsultacyjnych. |                 |                                          |                                    |

### Przyjmowanie materiału

Pracownik Pracowni Konsultacyjnej przyjmujący próbki ocenia czy materiał do badań jest odpowiednio pobrany, sprawdza zgodność danych na etykietach i zleceniu.

W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości, które uniemożliwiają wykonanie badania pracownik jest zobowiązany powiadomić szpital (laboratorium) zlecający badanie i w razie potrzeby zażądać ponownego pobrania krwi od chorego.

Próbki krwi rejestruje się w Dzienniku Pracy oraz odpowiednich książkach badań (książka badań konsultacyjnych, książka prób zgodności, książka odczynów poprzetoczeniowych etc.).

Stwierdzenie niezgodności otrzymanego materiału do badań z wymogami dotyczącymi pobrania lub transportu powoduje, że materiał nie może być wykorzystany do badania, pracownik może odmówić wykonania badania. Odmowę wykonania odnotowuje się w dokumentacji, Dzienniku Pracy i zawiadamia zleceniodawcę.

Dalsze postępowanie uzgadnia się ze zleceniodawcą.

Opracował :

Kierownik  
Pracowni Serologicznej Badań Konsultacyjnych  
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

mgr Beata Barabasz

*B. Barabasz*

23 SIE. 2018

Sprawdził :

Kierownik Pracowni Serologicznej Badań Konsultacyjnych  
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

Specjalista laboratoryjny  
Specjalista laboratoryjnej transfuzjologii klinicznej

mgr Beata Barabasz

*Beata Barabasz*

2018-08-23

Zatwierdził :

Zastępca Dyrektora ds. medycznych  
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

*lek. Katarzyna Gągola*  
specjalista transfuzjologii klinicznej

28 08 2018

DYREKTOR  
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
w Bydgoszczy

*mgr Paweł Wojtylak*