

Правила забора материала для лабораторной диагностики гриппа и ОРВИ

1. Брать материал в первые 5 дней заболевания
2. Материал отбирают из полости носа и/или ротоглотки
3. Допускается **хранение** вышеперечисленного материала до проведения исследования не более суток при температуре 2 – 8°C.
4. Расходный материал для забора клинического материала необходимо приобретать за счет средств учреждений здравоохранения (приложение № 3)

Забор материала из полости носа (для ПЦР-диагностики)

Экспресс-метод (иммунофлуоресцентный) эффективен только при условии получения мазка с достаточным количеством клеток десквамированного эпителия.

Перед отбором материала необходимо очистить носовую полость больного от слизи, сухой тампон ввести в полость носа по наружной стенке на глубину 2-3 см, затем слегка опустить вниз, ввести в нижний носовой ход и вращательными движениями тщательно снять эпителиальные клетки. Тампон залить 1,5-2 мл транспортной среды до черной отметки (допустимо использование аптечного физраствора) и в течении 3-4 часов доставить в лабораторию. Промаркировать.

Забор материала из ротоглотки (для ПЦР-диагностики)

Мазки из ротоглотки берут сухими стерильными зондами с ватными тампонами вращательными движениями с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки после предварительного полоскания полости рта водой. После забора материала тампон (рабочую часть зонда с ватным тампоном) помещают в стерильную одноразовую пробирку (типа эппендорф) с 0,5 мл транспортной среды или стерильного физиологического раствора. Конец зонда отламывают о край пробирки или отрезают ножницами (после предварительного их фламбирования) с расчетом, чтобы он позволил плотно закрыть крышку пробирки. Пробирку с раствором и рабочей частью зонда закрывают. Пробирки маркируют. Каждый образец материала помещают в отдельную транспортную емкость (полиэтиленовый пакет с замком)

Техника забора мазков

