

## **Autorecoltarea**

Pacientii se pot prezenta la sediul central sau la punctul de recoltare si solicita recipiente adecvate recoltarii produselor necesare efectuării analizelor recomandate. De asemenea pacientii pot cumpara de la farmacie aceste tipuri de recipiente.

**Coprorecoltor fara mediu** de transport pentru: examen coproparazitologic, Ag. Helicobacter Pylori, Hemoragii oculte (FOB), Clostridium Difficile.

**Coprorecoltor cu mediu de transport** pentru coprocultura.

**Urocultoare sterile** pentru examen complet de urina, urocultura.

## **Recoltarea sangelui**

Recoltarea se face dimineata, inainte de a se consuma alimente sau lichide.

Seara pacientul va manca pana la ora 18:00. Ideal, ultimul aport de apa se va face pana la ora 12 noaptea.

Nu vom recolta sange la persoane in stare de oboseala sau surescitare; aceste persoane vor fi lasate sa se odihneasca in sala de asteptare si vom asigura consiliere pentru confortul psihic.

## **Recoltare examen complet urina**

Pentru examenul complet de urina (biochimie si sediment) recoltarea se face din prima urina de dimineata, intr-un recipient furnizat de laborator sau cumparat de la farmacie, de unica folosinta, cu capac etans, pentru a preveni varsarea, evaporarea si contaminarea probei de urina.

La femei, se va evita recotarea urinei in perioada menstrualaa.

## **Urocultura**

Pentru urocultura recoltarea se face din prima urina de dimineata intr-un recipient de recoltare steril, cu gatul larg (exclus eprubete), numit urocultor.

Transportul recipientului la laborator trebuie sa se faca in cel mai scurt timp posibil de la recoltare.

Este important ca recoltarea sa se faca inainte de inceperea tratamentului cu antibiotice deoarece antibioticele de obicei distrug flora microbiana, iar rezultatul uroculturii va fi negativ chiar daca infectia urinara exista.

Se face toaleta riguroasa a zonei genito-urinare cu apa si sapun. La femei, in cazul in care este prezenta o secretie genituala abundenta, alaturi de toaleta riguroasa se va introduce in vagin un tampon steril.

Se usuca zona spalata anterior cu ajutorul unei comprese sterile.

Se urineaza o cantitate mica in toaleta (urina contaminata de bacteriile care exista in mod obisnuit in segmentul inferior al uretrei) si fara sa se opreasca urinarea se colecteaza in recipientul primit de la laborator restul de urina (recoltare din jetul urinar mijlociu); Pentru a preveni contaminarea probei se evita sa se atinga recipientul de zona genituala. De asemenea nu se atinge dopul urocultorului de nici un obiect din jur.

### **Recoltare urina din 24 ore**

La ora 7.00 dimineata se urineaza si nu se retine aceasta urina.

Se colecteaza apoi intr-un recipient curat de 2-3 litri (nu se urineaza direct in recipient) toate emisiunile de urina, timp de 24 ore, pana in ziua urmatoare la ora 7.00 dimineata, inclusiv urina din acest moment final (chiar daca nu exista nevoia imperioasa de a o face). Vasul cu urina se pastreaza intr-o punga de plastic in frigider, pe tot parcursul colectarii (24 ore). La incheierea recoltarii (ultima emisie de urina la ora 7 dimineata din ziua urmatoare), se masoara intreaga cantitate de urina colectata.

Se omogenizeaza (prin agitare) urina recoltata.

Se retin aproximativ 10 mL in urocultor.

Se eticheteaza recipientul si se aduce la laborator cat mai repede, notand volumul de urina din 24h si numele pacientului.

### **Recoltarea materiilor fecale**

**Examenul coproparazitologic** impune recoltarea materiilor fecale in coprocultorul fara mediu de cultura. Acest examen necesita repetarea lui la interval de 5-7 zile deoarece ouale, chisturile sau larvele unor paraziti nu se elimina zilnic.

**Coprocultura** necesita recoltarea materiilor fecale fie in coprocultorul fara mediu de transport, fie in coprocultorul cu mediu de cultura Carry Blair.

Se recolteaza 5 – 10 g din scaunul proaspat emis *portiuni cu mucus, sange*; cand acestea lipsesc, se recolteaza boluri fecale din 3 locuri diferite. Recoltarea se face inaintea inceperii tratamentului cu antibiotice. Transportul la laborator se face cat mai rapid posibil, daca recipientul nu contine medii de transport.

Pentru depistarea hemoragiilor oculte, deoarece se foloseste o metoda imunologica, nu este necesara o restrictie alimentara.

Recoltarea materiilor fecale se face in recipiente specializate, numite coprocultoare (obtinute de la sediul central al laboratorului, de la punctul de recoltare sau de la farmacie).

### **Recoltare exsudat faringian**

Exsudatul faringian se recolteaza dimineata inainte de a consuma alimente sau lichide (acestea sterg agentii patogeni existenti pe suprafata amigdalelor si/sau mucoasei faringiene).

Este important ca pacientul sa nu se spele pe dinti, sa nu foloseasca apa de gura, sa nu clateasca gura sau sa faca gargara cu apa deoarece aceste substante contin substante antibacteriene care distrug flora microbiana faringiana denaturand rezultatul exudatului faringian (care in aceste conditii nu va semnala prezenta agentilor patogeni).