

 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PXII; QP11	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	<p style="text-align: center;">POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH</p>	Wydanie nr: 2 z dnia: 14.05.2018 r.	
PRACOWNIA IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ Z BANKIEM KRWI		Zastępuje SOP nr: PXII;QP2 z dnia 21.05.2012r.	
Strona		Liczba załączników	
		Proces XII: GOSPODARKA KRWIĄ	

I. CEL PROCEDURY

Celem niniejszej procedury jest określenie zasad pobierania próbek materiału biologicznego do badań immunohematologicznych wykonywanych w Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, a w konsekwencji ograniczenie do minimum lub wyeliminowanie błędu przedanalizy, mogącego pojawić się w fazie przedlaboratoryjnej badania.

II. ZAKRES STOSOWANIA PROCEDURY

Procedura obowiązuje wszystkich pracowników IPCZD pobierających materiał biologiczny do badań immunohematologicznych, pracowników Punktu Pobierania Materiału (ALAB Laboratoria Sp. z o.o.), pracowników Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi.

III. OPIS POSTĘPOWANIA

1. Materiałem biologicznym wykorzystywanym do badań w Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi jest:
 - A. Krew żylna pobrana na antykoagulant
 - B. Krew żylna pobrana na skrzep
 W wyjątkowych przypadkach do badań można wykorzystać krew tętniczną.
2. Pobranie materiału odbywa się na podstawie poprawnie i kompletnie wypełnionych zleceń na badania laboratoryjne:
 - Zlecenia na wykonanie badania grupy krwi (PXII;QP1;FP2),
 - Zlecenia na wykonanie próby zgodności (PXII;QP1;FP3),
 - Zlecenia na wykonanie badania laboratoryjnego w Pracowni Immunologii z Bankiem Krwi (PXII;QP1;FP4)
3. Każdy rodzaj materiału pobrany od pacjenta jest uważany za materiał zakaźny i musi być traktowany jako potencjalne źródło zakażenia.
4. Standardem pobierania krwi żyłnej jest stosowanie systemów zamkniętych jednorazowego użytku, które pozwalają na pobieranie krwi w objętości i kolejności wynikającej z zakresu zleconych badań oraz stosowanych metod badawczych.
5. Używanie zestawów próżniowych zapewnia właściwą jakość próbek oraz zmniejsza ryzyko kontaktu osób pobierających, transportujących oraz wykonujących analizy z materiałem potencjalnie zakaźnym. Pobierając krew należy zwrócić uwagę na dobór probówki.
6. Probówka musi być wypełniona krwią do określonej objętości, zgodnie ze wskazaniami producenta. Pożądana objętość jest określona na każdej probówce kreską na naklejce do wpisania danych identyfikacyjnych pacjenta.

 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PXII; QP11	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	<p style="text-align: center;">POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH</p>	Wydanie nr: 2 z dnia: 14.05.2018 r.	
PRACOWNIA IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ Z BANKIEM KRWI		Zastępuje SOP nr: PXII;QP2 z dnia 21.05.2012r.	
Strona Liczba załączników		2 z 3	0
Proces XII: GOSPODARKA KRWIĄ			

7. Bezpośrednio przed pobraniem osoba pobierająca dokonuje jednoznacznej identyfikacji i weryfikacji tożsamości pacjenta. Na etykiecie próbki, w obecności pacjenta, po potwierdzeniu tożsamości oraz danych uzyskanych na podstawie stosowanej identyfikacji w IPCZD, wpisuje następujące dane:
 - a) nazwisko i imię pacjenta (wielkimi literami);
 - b) numer PESEL pacjenta, a w przypadku braku PESEL – datę urodzenia;
 - c) datę i godzinę pobrania próbki krwi
8. W przypadku braku możliwości uzyskania danych pacjenta na etykiecie należy wpisać symbol NN, płeć, numer kartoteki.
9. Po pobraniu próbki krwi i opisaniu próbki osoba pobierająca sprawdza, czy dane pacjenta na etykiecie próbki z krwią pacjenta są zgodne z danymi na zleceniu. Następnie składa na zleceniu czytelny podpis oraz wpisuje datę i godzinę pobrania.
10. Sposób pobierania materiału do badań nie może zmieniać jego właściwości.
11. Osoba pobierająca materiał do badań immunohematologicznych jest zobowiązana do stosowania jednorazowych rękawiczek.
12. Obowiązkiem osoby pobierającej materiał do badań jest zapobieganie hemolizie poprzez odpowiedni dobór numeru igieł używanych do ukłucia, dostosowanych do stanu żył pacjenta, nie „wyciskanie” krwi z naczynia żylnego, odpowiednie mieszanie próbek i nie zamrażanie krwi pełnej.
13. Pobieranie materiału w zależności od rodzaju badań immunohematologicznych:
 - A. Oznaczanie grupy krwi – próbka krwi żyłnej pobranej na antykoagulant o objętości 2,7ml
 - B. Oznaczanie grupy krwi noworodka – próbka krwi żyłnej pobranej na antykoagulant o objętości 1,2 ml
 - C. Próba zgodności - próbka krwi żyłnej pobranej na antykoagulant o objętości 2,7 lub 4.9 ml (w zależności od stanu pacjenta i ilości zamówionej krwi)
 - D. Przeglądowe badanie przeciwciał, PTA, BTA – próbka krwi żyłnej pobranej na antykoagulant o objętości 2,7 ml
 - E. Oznaczanie izohemaglutynin grupowych – próbka krwi żyłnej pobranej na skrzep o objętości 2,7 ml
 - F. Identyfikacja przeciwciał odpornościowych – badanie wysyłane do RCKiK w Warszawie
 - próbka krwi żyłnej pobranej na skrzep o objętości 4,9 ml
 - próbka krwi żyłnej pobranej na antykoagulant o objętości 2,7 ml
 - G. Analiza reakcji poprzetoczeniowe
 - próbka krwi żyłnej pobranej na skrzep o objętości 4,9 ml
 - próbka krwi żyłnej pobranej na antykoagulant o objętości 2,7 ml

Sprzęt i wyroby medyczne stosowane przy pobieraniu materiału biologicznego należy poddać utylizacji zgodnie z obowiązującym w IPCZD Programem Gospodarki Odpadami.

 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PXII; QP11
Institut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 2 z dnia: 14.05.2018 r.
PRACOWNIA IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ Z BANKIEM KRWI		Zastępuje SOP nr: PXII;QP2 z dnia 21.05.2012r.
		Strona 3 z 3
Proces XII: GOSPODARKA KRWIĄ		

VI. DOKUMENTY ZWIĄZANE I PRZYWOŁANE

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. 2006. Nr 61, poz. 435 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (Dz. U. 2017 poz. 2051)
3. Medyczne zasady pobierania krwi, oddzielania jej składników i wydawania, obowiązujące w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi, Instytut Hematologii i Transfuzjologii Warszawa, 2014
4. Aktualnie obowiązujące Zarządzenie Dyrektora Instytutu wprowadzające Program Gospodarki Odpadami w Instytucie „Pomnik –Centrum Zdrowia Dziecka”
5. PXII;QP1;FP2 - Zlecenie na wykonanie grupy krwi
6. PXII;QP1;FP3 - Zlecenie na wykonanie próby zgodności
7. PXII;QP1;FP4 - Zlecenie na wykonanie badania laboratoryjnego w Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi
8. PII;QP1;FP3 - Formularz potwierdzenia zapoznania z procedurą / instrukcją

VII. WDROŻENIE PROCEDURY DO STOSOWANIA

1. Kierownicy komórek organizacyjnych IPCZD objęci zakresem stosowania procedury, zobowiązani są do zapoznania z treścią procedury oraz zapoznania podległego personelu i nadzoru nad przestrzeganiem przez nich zawartych w niej zapisów.
2. Fakt zapoznania z niniejszą procedurą pracownicy potwierdzają podpisem na formularzu PII;QP1;FP3.

Aktualizował/zatwierdził: (pod względem merytorycznym):	Zatwierdził: (pod względem formalnym):	Zatwierdził:	Zatwierdził:
Kierownik Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi/Lider Procesu XII	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością	Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych	Dyrektor IPCZD
Mgr Anna Kwiatek	mgr inż. Anna Barańska	prof. nadzw. dr hab. n. med. Katarzyna Dzierżanowska - Fangrat	dr hab. n. med. Małgorzata Syczewska
Data: 10.05.2018 Podpis:  Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” DIAGNOSTA LABORATORYJNY	Data: 11.05.2018 Podpis:  mgr inż. Anna Barańska	Data: 14.05.2018 Podpis:  Z-ca DYREKTORA ds. Klinicznych prof. nadzw. dr hab. n. med. Katarzyna Dzierżanowska - Fangrat	Data: 14.05.2018 Podpis:  DYREKTOR Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” dr hab. n. med. Małgorzata Syczewska