



Pobieranie moczu ze środkowego strumienia na posiew informacja dla pacjenta

Cel badania	Wykrycie, identyfikacja i określenie lekowrażliwości bakterii odpowiedzialnych za zakażenia układu moczowego (ZUM)
Badania laboratoryjne	Posiew moczu w kierunku bakterii tlenowych
Uwagi ogólne	Z uwagi na wysokie ryzyko zanieczyszczenia próbki florą okolicy cewki moczowej, ważne jest zachowanie jałowych warunków pobrania. Niedopuszczalne jest pobieranie i przelewanie moczu oddanego do nocnika, basenu, kaczki lub podklejanego woreczka. Należy podać osobie rejestrującej badanie informacje istotne dla interpretacji wyniku badania, takie jak: choroby podstawowe (zwłaszcza w obrębie układu moczowego), choroby onkologiczne, ciąża, stosowane wcześniej antybiotyki. Posiew moczu jest badaniem ilościowym – oceniana jest liczba bakterii w 1 ml moczu, dlatego bardzo ważne jest prawidłowe pobranie i jak najszybsze dostarczenie moczu do laboratorium.
Pojemniki	Jałowy, zakręcany pojemnik jednorazowego użytku z szerokim wlotem
Przygotowanie do badania	U dorosłych mocz najlepiej pobierać rano, po nocnym spoczynku lub po co najmniej 4-6 godzinach od ostatniej mikcji (oddania moczu). U małych dzieci pora pobierania może być dowolna.
Instrukcja pobrania moczu	- Opisać jałowy pojemnik, do którego będzie pobierany mocz, imieniem i nazwiskiem pacjenta oraz datą i godziną pobrania materiału. - Umyć ręce wodą z mydłem i osuszyć je jednorazowym ręcznikiem papierowym. U kobiet: - dokładnie umyć okolice cewki moczowej i krocza wodą i mydłem, wytrzeć w kierunku od przodu do tyłu i przemyć gazikiem nasączonym wodą, - po rozchyleniu warg sromowych, pierwszą porcję moczu oddać do toalety, w celu wypłukania drobnoustrojów z cewki moczowej. Następnie, bez przerywania strumienia, należy pobrać środkową porcję moczu do pojemnika. Młode kobiety z objawami ZUM mogą stosować technikę pobrania moczu bez uprzedniej toalety, ale ze środkowego strumienia i po rozchyleniu warg sromowych. Dopuszczalne jest pobranie środkowego strumienia moczu u kobiet ciężarnych bez uprzedniej toalety. U mężczyzn: - przemyć ujście cewki moczowej przy pomocy gazików nasączonych wodą, - odprowadzić napletek, - pierwszą porcję moczu należy oddać do toalety i bez przerywania strumienia, środkową porcję moczu pobrać do jałowego pojemnika. U pacjentów starszych wymagających opieki, mocz na posiew należy pobierać po dokładnej toalecie ujścia cewki moczowej przy pomocy osób drugich. - W pobieraniu moczu u noworodków, niemowląt i dzieci z niekontrolowanym oddawaniem moczu powinny wziąć udział dwie osoby. - Aby sprowokować dziecko do oddania moczu należy je wcześniej napić, a procedurę pobierania rozpocząć po ok. 30 min. - Dziecko rozebrać i dokładnie umyć wodą z mydłem z uwzględnieniem fałd skórnych okolicy pachwin i narządów płciowych: u dziewczynek rozchylić delikatnie wargi sromowe i ruchem od przodu do tyłu umyć okolice sromu i odbytu, u chłopców umyć okolice cewki moczowej po bardzo delikatnym zsunięciu napletka. - Okolicę cewki moczowej osuszyć jałowymi gazikami. Jeżeli dziecko nie stoi samodzielnie, jedna z osób unosi je podtrzymując pod pachami, tak aby nogi były swobodne. Druga osoba delikatnie opukuje dwoma palcami (wskazujący i środkowy) okolicę nadłonową przez około pół minuty, a następnie przez około pół minuty wykonuje okrężnymi ruchami masaż okolicy lędźwiowej. Czynności stymulacyjne powtarzać, aż do momentu, kiedy dziecko zacznie oddawać mocz. Podstawić kubeczek starając się nie dotykać skóry dziecka. Pobrać próbkę w objętości 2-10 ml. - Szczelnie zamknąć pojemnik i przekazać materiał do Punktu Pobrań ZDL.
Warunki przechowywania i transportu	Materiał dostarczyć do laboratorium w ciągu 2 godz. od pobrania, transportując próbkę w temperaturze pokojowej. W przypadku przedłużonego transportu próbkę zabezpieczyć w temperaturze 4-8°C i transportować w pojemniku styropianowym, termotorbie z wkładem chłodzącym maks. do 24 godz.