

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΙΜΟΛΗΨΙΕΣ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ

Τα κατάλληλα σωληνάρια και η σωστή διαδικασία αιμοληψίας είναι ζωτικής σημασίας για την ακρίβεια των εργαστηριακών αποτελεσμάτων. Τα σωληνάρια διαφέρουν ανάλογα με το χρώμα του πλάσματος, το οποίο υποδεικνύει το περιεχόμενό τους (πρόσθετα ή αντιπηκτικά) και τις εξετάσεις για τις οποίες προορίζονται.

Κάθε σωληνάριο περιέχει διαφορετικό αντιδραστήριο (αντιπηκτικό) για την επεξεργασία του αίματος. Μετά τη συλλογή, είναι απαραίτητο να αναμειχθούν απαλά το αίμα και το αντιπηκτικό με την ανακίνηση του σωληναρίου. Αυτό αφορά μόνο τα σωληνάρια με το μωβ και το γαλάζιο πλάσμα τα οποία περιέχουν αντιπηκτικό. Τα σωληνάρια με το κόκκινο ή το κίτρινο πλάσμα δεν περιέχουν αντιπηκτικό ή περιέχουν gel και δεν χρειάζονται ανάμιξη του αίματος.

Επιλογή σωληναρίου

Πριν τη λήψη: Πρέπει να επιλέγονται τα σωληνάρια ανάλογα με τις εργαστηριακές εξετάσεις που έχουν ζητηθεί. Δείτε τον πίνακα

Σωστή σειρά: Ακολουθείται η συνιστώμενη σειρά αιμοληψίας για τη λήψη του αίματος, ώστε τα σωληνάρια χωρίς αντιπηκτικό, να λαμβάνονται πριν από εκείνα με αντιπηκτικό.

Ειδικά σωληνάρια: Ορισμένες εξετάσεις όπως

A) Οι κρυοσφαιρίνες: απαιτούν σωληνάρια τα οποία έχουν διατηρηθεί σε θερμοκρασία 37° Κελσίου (μπορείτε να τα προμηθευτείτε από το εργαστήριο μας) και να γίνει αμέσως μετά την αιμοληψία ταχεία μεταφορά του αίματος στο εργαστήριο.

B) Κύτταρα Λύκου: απαιτείται αιμοληψία με ηπαρινισμένη σύριγγα και στη συνέχεια μεταφορά του αίματος σε σωληνάριο με το κόκκινο πλάσμα.

Μετά τη λήψη απαλή ανάδευση για τις εξετάσεις

Γενική αίματος, Μικροσκοπική εκτίμηση αίματος, ΔΕΚ, ΤΚΕ, Ένζυμο G6PD και Τέστ Δρεπάνωσης χρησιμοποιείται σωληνάριο με το μωβ πλάσμα το οποίο περιέχει αντιπηκτικό (EDTA). Αμέσως μετά την αιμοληψία αναστρέψτε απαλά το σωληνάριο περίπου 10 φορές για να διασφαλιστεί η σωστή ανάμιξη του αίματος με το αντιπηκτικό.

Για τις εξετάσεις της πήξης: χρόνος προθρομβίνης PT, INR, χρόνος APTT, Ινωδογόνο, D-Dimer, αντιθρομβίνη III και PFA-100 (έλεγχος λειτουργικότητας αιμοπεταλίων) χρησιμοποιείται το σωληνάριο με το γαλάζιο πλάσμα το οποίο περιέχει αντιπηκτικό (sodium citrate). Αμέσως μετά την αιμοληψία απαλή ανάμιξη του αίματος με το αντιπηκτικό.

Σωστή τοποθέτηση: Τοποθετήστε το γεμάτο σωληνάριο σε όρθια θέση αμέσως μετά την ανάδευση.

Ετικέτα: Βεβαιωθείτε ότι κάθε σωληνάριο έχει την κατάλληλη ετικέτα με το όνομα του ασθενή και την ημερομηνία της αιμοληψίας.

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

1^η ΟΜΑΔΑ

ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΔΕΚ, ΤΚΕ, ΤΕΣΤ ΔΡΕΠΑΝΩΣΗΣ, ΕΝΖΥΜΟ G6PD

ΑΜΕΣΩΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΣΕ ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΜΕ ΤΟ ΜΩΒ ΠΩΜΑ (ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΟ EDTA) ΚΑΙ ΚΑΛΗ ΑΝΑΚΙΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΦΥΓΗ ΠΗΓΜΑΤΟΣ.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΛΗΨΗ ΤΗΣ ΣΩΣΤΗΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ (3-3,5 ml) ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΠΟΥ ΔΕΙΧΝΕΙ ΤΟ ΒΕΛΟΣ Ή Η ΓΡΑΜΜΗ ΠΑΝΩ ΣΤΟ ΣΩΛΗΝΑΡΙΟ. ΠΟΤΕ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ ΑΠΟ ΗΠΑΡΙΝΙΣΜΕΝΗ ΦΛΕΒΑ Ή ΑΠΟ ΦΛΕΒΑ ΚΟΝΤΑ ΣΕ ΠΑΡΟΧΗ ΟΡΟΥ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΛΑΝΘΑΣΜΕΝΑ.



2^η ΟΜΑΔΑ

ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΗΚΤΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΥ

1. ΧΡΟΝΟΣ ΠΡΟΘΡΟΜΒΙΝΗΣ (ΧΡΟΝΟΣ PT)
2. ΧΡΟΝΟΣ ΑΡΤΤ
3. ΙΝΩΔΟΓΟΝΟ
4. D- DIMER
5. ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΙΝΗ III
6. ΕΛΕΓΧΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΩΝ (PFA)

ΑΜΕΣΩΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΣΕ ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΜΕ ΤΟ ΓΑΛΑΖΙΟ ΠΩΜΑ (ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΟ ΚΙΤΡΙΚΟ ΝΑΤΡΙΟ) ΚΑΙ ΚΑΛΗ ΑΝΑΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΠΟΦΥΓΗ ΠΗΓΜΑΤΟΣ

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΛΗΨΗ ΤΗΣ ΣΩΣΤΗΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ (3-3,5 ml) ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΠΟΥ ΔΕΙΧΝΕΙ ΤΟ ΒΕΛΟΣ Ή Η ΓΡΑΜΜΗ ΠΑΝΩ ΣΤΟ ΣΩΛΗΝΑΡΙΟ. Η ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΧΩΡΙΣ ΜΕΓΑΛΗ ΠΙΕΣΗ ΤΗΣ ΦΛΕΒΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΛΑΣΤΙΧΟ ΚΑΙ ΜΑΚΡΙΑ ΑΠΟ ΟΡΟ Ή ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑ.



3^η ΟΜΑΔΑ

ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ ΒΙΤΑΜΙΝΗ B12, ΦΥΛΛΙΚΟ ΟΞΥ

ΑΜΕΣΩΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΣΕ ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΜΕ ΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ ΠΩΜΑ (ΧΩΡΙΣ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΟ) Ή ΜΕ ΚΙΤΡΙΝΟ ΠΩΜΑ ΜΕ GEL ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΑΝΑΚΙΝΗΣΗ.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Η ΕΤΙΚΕΤΑ (BARCODE) ΜΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΝΑ ΤΟΠΟΘΕΤΕΙΤΑΙ ΠΑΝΩ ΣΤΗΝ ΕΤΙΚΕΤΑ ΤΟΥ ΣΩΛΗΝΑΡΙΟΥ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΘΑΡΗ ΚΑΙ ΣΤΕΓΝΗ ΚΑΙ ΠΟΤΕ ΤΣΑΛΑΚΩΜΕΝΗ Ή ΜΟΥΤΖΟΥΡΩΜΕΝΗ

