

NARODOWY INSTYTUT LEKÓW	
<b>INSTRUKCJA OPERACYJNA TECHNICZNA</b>  <b>Nr: ZE/IT 5.8/006</b> <b>TYTUŁ: Wypełnianie zlecenia badań referencyjnych wykonywanych w KOROUN</b>	Nr egzemplarza: 1
	Wydanie: 1
	Data wydania: 07.01.2020
	Strona: 1/ 2

### **Cel instrukcji**

Celem instrukcji jest przedstawienie prawidłowego sposobu wypełniania formularza „Zlecenia badania referencyjnego” wykonywanego w Krajowym Ośrodku Referencyjnym ds. Diagnostyki Bakteryjnych Zakażeń Ośrodkowego Układu Nerwowego (KOROUN).

### **Zakres stosowania**

Niniejsza instrukcja obowiązuje w medycznych laboratoriach diagnostycznych podczas wypełniania formularza „Zlecenia badania referencyjnego” w KOROUN.

### **Sposób postępowania**

**UWAGA** Skierowanie należy wypełniać czytelnie.

#### **I. AWERS - wypełnia zlecający badanie - lekarz i/ lub osoba zlecająca badanie**

1. Wpisując znak „X” po lewej stronie należy zaznaczyć rodzaj próbki przesyłanej do badania.
2. Czytelnie, drukowanymi literami należy wpisać dane pacjenta:
  - nazwisko, imię lub inicjały,
  - numer PESEL,
  - datę urodzenia lub wiek, jeśli pacjent nie posiada numeru PESEL;
  - zaznaczyć płeć pacjenta,
  - wpisać adres oraz województwo zamieszkania pacjenta,
  - wpisać informację o uczęszczaniu pacjenta do żłobka/przedszkola/szkoły,
  - datę wystąpienia objawów klinicznych zakażenia oraz datę przyjęcia do szpitala.
3. Wpisać dane kliniczne i informacje o bieżącej hospitalizacji:
  - diagnozę,
  - informacje o objawach klinicznych,
  - informacje o efektach leczenia.
4. Wpisać informacje/dane z wywiadu:
  - zaburzenia odporności pacjenta,
  - występowanie zakażeń inwazyjnych w najbliższym otoczeniu pacjenta,
  - informację o szczepieniach pacjenta.
5. Wpisać dane dotyczące zastosowanej antybiotykoterapii.
6. Wpisać informacje dodatkowe, które mogą być pomocne np. w dochodzeniu epidemiologicznym lub istotne dla interpretacji badania referencyjnego, np. godzina podania ostatniej dawki antybiotyku.
7. Wpisać dane jednostki hospitalizującej pacjenta:
  - nazwa, adres, telefon kontaktowy (pieczętka lub wpis),
  - nazwa oddziału hospitalizacji pacjenta,
  - pieczętka i podpis lekarza prowadzącego,
  - data wypełnienia zlecenia.

<b>INSTRUKCJA Nr: ZE/IT 5.8/006</b> <b>TYTUŁ: Wypełnianie zleceń badań referencyjnych wykonywanych w KOROUN</b>	Nr egzemplarza: 1
	Wydanie: 1
	Strona: 2/2

## **II. REWERS – wypełnia pracownik laboratorium lub lekarz zlecający badanie**

- 8.** Wpisać wyniki badań płynu mózgowo-rdzeniowego (PMR), jeśli próbką przesyłaną do badań referencyjnych jest PMR lub izolat bakteryjny wyhodowany z PMR:
  - wygląd PMR oraz datę i godzinę jego pobrania,
  - wyniki badań biochemicznych,
  - wyniki badań mikrobiologicznych,
  - nazwę rodzajową lub gatunkową wyhodowanego drobnoustroju, datę jego izolacji oraz numer oryginalny (laboratoryjny) szczepu.
- 9.** Określić rodzaj próbki/materiału, innej niż PMR (np. krew, surowica, płyn z opłucnej), przesyłanej do badań referencyjnych oraz podać datę i godzinę jego pobrania
- 10.** Wpisać wyniki badań próbki:
  - biochemicznych,
  - mikrobiologicznych,
  - nazwę rodzajową lub gatunkową wyhodowanego drobnoustroju, datę jego izolacji oraz numer oryginalny (laboratoryjny) szczepu.
- 11.** Wpisać informacje dodatkowe, które mogą być pomocne podczas wykonywania badań referencyjnych, np. informację o niewyhodowaniu czynnika etiologicznego.
- 12.** Wpisać dane Laboratorium zlecającego badanie:
  - nazwa, adres, telefon kontaktowy, fax, e-mail (pieczętka lub wpis),
  - pieczętka i podpis kierownika laboratorium lub osoby upoważnionej do odbioru wyniku badania referencyjnego,
  - data zlecenia,
  - imię, nazwisko i podpis osoby przygotowującej próbkę do wysyłki.

KONIEC