

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ- ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ, ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ, ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

ΟΔΗΓΙΑ ΛΗΨΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ			
Κωδικός: Ο.510.06	Αρ. Έκδοσης: 2	Ημ/νία: 15-12-2021	Σελ 1 από 4

Στον χώρο αιμοληψιών των Εξωτερικών Ιατρείων λαμβάνονται δείγματα αίματος με φλεβοκέντηση από εξουσιοδοτημένο παραϊατρικό προσωπικό για τα Εργαστήρια: Αιματολογικό, Βιοχημικό, Ορμονολογικό, Ορολογικό και για την Αιμοδοσία.

Στην παρούσα οδηγία περιγράφεται η διαδικασία φλεβοκέντησης μόνο με τη χρήση συστήματος κλειστού κυκλώματος υπό κενό αέρος -το οποίο χρησιμοποιείται σχεδόν αποκλειστικά στο Νοσοκομείο μας- και με τα υλικά που διατίθενται και χρησιμοποιούνται στη ρουτίνα του Νοσοκομείου.

Απαραίτητα υλικά



Πριν τη διαδικασία της αιμοληψίας ο αιμολήπτης πρέπει να έχει εξασφαλίσει ότι έχει τον απαραίτητο εξοπλισμό και τα υλικά για την πραγματοποίησή της. Συγκεκριμένα στο δωμάτιο αιμοληψιών πρέπει να υπάρχουν πάντα:

- i. Απολυμαντικό για τις επιφάνειες.
- ii. Αντισηπτικό χεριών με αντλία.
- iii. Γάντια μιας χρήσης χωρίς πούδρα (δεν είναι απαραίτητο να είναι αποστειρωμένα).
- iv. Ιμάντας περισφιξης (tourniquet).
- v. Πεταλούδες μιας χρήσης οπωσδήποτε πράσινες (21G, Ø0,8mm) γαλάζιες (23G, Ø0,6mm) και πορτοκαλί (25G, Ø0,45mm) .
- vi. Υποδοχείς για το σύστημα αιμοληψίας κλειστού κυκλώματος.
- vii. Σωληνάκια συλλογής δείγματος με κενό αέρος, οπωσδήποτε τριών ειδών:
 1. Με μοβ πώμα: περιέχουν ως αντιπηκτικό K₂EDTA και χρησιμοποιούνται στις γενικές αίματος, ΤΚΕ, προσδιορισμούς αμμωνίας, κυκλοσπορίνης, G6PD και μόνον κατόπιν συνεννόησης με το Εργαστήριο σε άλλες εξετάσεις.
 2. Με γαλάζιο πώμα: περιέχουν ως αντιπηκτικό κίτρικο νάτριο και χρησιμοποιούνται για ελέγχους πήκτικότητας.
 3. Με κόκκινο ή πορτοκαλί πώμα: χωρίς αντιπηκτικό για τη δημιουργία πήγματος (μπορεί να περιέχουν επιταχυντή πήξης) και χρησιμοποιούνται για εξετάσεις που εκτελούνται στον ορό αίματος (βιοχημικές, ορολογικές, ορμονολογικές).
- viii. Αντισηπτικό διάλυμα για το σημείο φλεβοκέντησης: συνήθως αιθανόλη 70%.
- ix. Τολύπια βαμβακιού.
- x. Μικρές γάζες.
- xi. Μικροί αυτοκόλλητοι επίδεσμοι.
- xii. Σακουλάκια μεταφοράς δειγμάτων δύο θέσεων.
- xiii. Δοχεία απόρριψης
 - α) αιχμηρών αντικειμένων (κίτρινα επιτραπέζια δοχεία)
 - β) μολυσματικών αποβλήτων (κόκκινα και κίτρινα κουτιά).

***** Όλες οι φωτογραφίες έχουν ληφθεί στον χώρο αιμοληψιών του Νοσοκομείου μας με την συγκατάθεση των γονέων των μικρών εξεταζόμενων.**

ΟΔΗΓΙΑ ΛΗΨΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ

Κωδικός: Ο.510.06	Αρ. Έκδοσης: 2	Ημ/νία: 15-12-2021	Σελ 2 από 4
-------------------	----------------	--------------------	-------------

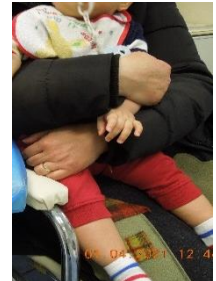
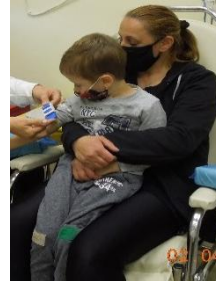
Διαδικασία αιμοληψίας

1. Είσοδος στο δωμάτιο αιμοληψιών ενός μόνο εξεταζόμενου (βρέφους, νηπίου, παιδιού ή εφήβου) και ενός συνοδού (συνήθως γονέα).
2. Ζητάμε το παραπεμπτικό του ιατρού που αναγράφει τις ζητούμενες εξετάσεις. Αιμοληψία χωρίς παραπεμπτικό ιατρού δεν εκτελείται.
3. Προσεγγίζουμε το παιδί και τον συνοδό του με κατανόηση και αυτοπεποίθηση, ώστε να εξασφαλίσουμε την καλύτερη συνεργασία. Εξηγούμε απλά αλλά λεπτομερώς τη διαδικασία που πρόκειται να ακολουθήσει. Εάν ο συνοδός διαπιστώσουμε ή δηλώσει ότι δεν αντέχει να παρευρίσκεται, του προτείνουμε ευγενικά να βγει από το δωμάτιο κατά την φλεβοκέντηση.
4. Ελέγχουμε τα στοιχεία του παιδιού που καταγράφονται στο παραπεμπτικό, ρωτώντας το ίδιο ή τον συνοδό (αναλόγως της ηλικίας). Στο παραπεμπτικό πρέπει κατ' ελάχιστον να είναι συμπληρωμένα: όνομα και επώνυμο (με σαφήνεια ποιό είναι το Επώνυμο -ειδικά σε αλλοδαπούς), πατρώνυμο, φύλο, ημερομηνία γέννησης και ΑΜΚΑ του παιδιού.
ΠΡΟΣΟΧΗ! δεν διαβάζουμε τα γραμμένα στο παραπεμπτικό αλλά ρωτάμε τα στοιχεία εξ αρχής, δηλαδή οι ερωτήσεις μας πρέπει να είναι του τύπου: «Ποιό είναι το όνομα του παιδιού; Πότε γεννήθηκε το παιδί;» και όχι «Λέγεστε ...; Το παιδί γεννήθηκε ...»
5. Ζητάμε επιπλέον πληροφορίες -αν αυτό απαιτείται από τις ζητούμενες εξετάσεις- και τις σημειώνουμε στο παραπεμπτικό (π.χ. τελευταίο γεύμα σε λιπιδαιμικό έλεγχο ή αναιμία, τελευταία έμμηνος ρύση σε έφηβες, λήψη φαρμάκων, κλπ). Οποσδήποτε σημειώνουμε ό, τι παρεκκλίνει των ειδικών οδηγιών ανά Τμήμα.



6. Εφαρμόζουμε υγιεινή των χεριών μας (πλύσιμο ή/και αντισηπτικό) μπροστά στον εξεταζόμενο.
7. Ετοιμάζουμε τα απαιτούμενα υλικά για την αιμοληψία -αναλόγως της ηλικίας του παιδιού και των εξετάσεων που ζητιούνται.
8. Βάζουμε γάντια μιας χρήσης, που πρέπει να εφαρμόζουν καλά.
9. Σημαίνουμε τα σωληνάρια με τα στοιχεία του παιδιού.

10.



10. Τοποθετούμε τον εξεταζόμενο στη θέση που θα γίνει η αιμοληψία. Αναλόγως της ηλικίας και της γενικότερης κατάστασης του παιδιού: στο εξεταστικό κρεβάτι, στην καρέκλα αιμοληψίας ή στην αγκαλιά του γονέα. Στόχος είναι η ακινητοποίηση του χεριού. Εξηγούμε στον συνοδό πώς να βοηθήσει.

ΟΔΗΓΙΑ ΛΗΨΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ

Κωδικός: Ο.510.06	Αρ. Έκδοσης: 2	Ημ/νία: 15-12-2021	Σελ 3 από 4
-------------------	----------------	--------------------	-------------



11.



12.



13.

11. Εφαρμόζουμε τον ιμάντα περισφίξης στον βραχίονα του παιδιού. Ο ιμάντας πρέπει σφίγγεται τόσο όσο να ψηλαφείται ο κερκιδικός σφυγμός και η περίδεση πρέπει να διαρκεί το μικρότερο δυνατό χρονικό διάστημα (άριστο: <2min και όχι >3 min).

12. Ανιχνεύουμε τη φλέβα με ψηλάφηση και επιλέγουμε το σημείο φλεβοκέντησης.

13. Καθαρίζουμε το δέρμα γύρω από το επιλεγμένο σημείο φλεβοκέντησης με τολύπιο βάμβακος εμποτισμένο με αλκοολούχο αντισηπτικό (συνήθως αιθανόλη 70%). Ο καθαρισμός γίνεται με κυκλικές κινήσεις από το κέντρο προς την περιφέρεια.

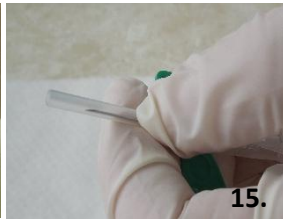
!!! Τα αντισηπτικά χεριών δεν είναι κατάλληλα για την αντισηψία του δέρματος στις αιμοληψίες, διότι περιέχουν επιπλέον μαλακτικές ουσίες, που μπορεί να αλλοιώσουν τα αποτελέσματα των εξετάσεων.



14α.



14β.



15.



16.

14. Βιδώνουμε την πεταλούδα στο κατάλληλο σημείο του υποδοχέα.

15. Αφαιρούμε το προστατευτικό πλαστικό της βελόνας της πεταλούδας.

16. Τεντώνουμε ελαφρά το δέρμα κάτω από το σημείο φλεβοκέντησης και φλεβοκεντούμε με το άλλο χέρι και με την σπτή της βελόνας προς τα επάνω. Η βελόνη πρέπει να σχηματίζει με το δέρμα γωνία το πολύ 30°.



19.

17. Μόλις δούμε το αίμα να τρέχει στο σωληνάκι της πεταλούδας, τοποθετούμε στον υποδοχέα το σωληνάριο συλλογής δείγματος.

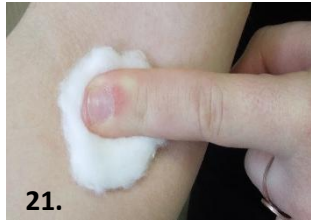
18. Λύνουμε τον ιμάντα.

19. Αν χρειάζονται περισσότερα του ενός σωληνάκια συνεχίζουμε με τα υπόλοιπα. Η χρονική σειρά που γεμίζουμε τα σωληνάκια είναι: 1) γαλάζια (πήξη) 2) μοβ (γεν. αίματος) 3) κόκκινα ή πορτοκαλιά (πήγμα).

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ- ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ, ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ, ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

ΟΔΗΓΙΑ ΛΗΨΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ

Κωδικός: Ο.510.06	Αρ. Έκδοσης: 2	Ημ/νία: 15-12-2021	Σελ 4 από 4
-------------------	----------------	--------------------	-------------



20. Αφού βγάλουμε από τη συσκευή και το τελευταίο σωληνάριο, τοποθετούμε μικρή γάζα ή στεγνό τολύπιο βάμβακος στο σημείο εισόδου της βελόνας, σχεδόν χωρίς πίεση και τραβώντας σιγά τη βελόνα-πεταλούδα την αφαιρούμε, με την γωνία με την οποία την βάλαμε.

21. Πιέζουμε το τολύπιο για να μην αιμορραγήσει το σημείο και λέμε στον συνοδό ή το ίδιο το παιδί να το κρατήσει για λίγο μέχρι να σταματήσει η αιμορραγία.

22. Απορρίπτουμε την πεταλούδα στα κίτρινα κουτιά για αιχμηρά αντικείμενα **!!! χωρίς να της ξαναβάλουμε το πλαστικό κάλυμμα.**



23. Ανακινούμε ήπια:

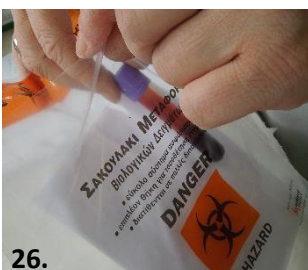
i) τα σωληνάρια με αντιπηκτικό 5-10 φορές

ii) τα σωληνάρια με επιταχυντή πήξης 2-3 φορές.

Κάθε ανακίνηση περιλαμβάνει πλήρη αναστροφή και επαναφορά του σωληναρίου.

24. Εφόσον διαπιστώσουμε ότι δεν αιμορραγεί πλέον το σημείο φλεβοκέντησης, τοποθετούμε μικρό αυτοκόλλητο επίδεσμο, ενημερώνοντας τον εξεταζόμενο ή/και τον συνοδό για τον χρόνο και τον τόπο λήψης απαντήσεων και ευχαριστώντας για την συνεργασία.

25. Εάν η αιμοληψία ήταν δύσκολη ή/και η περιδέση κράτησε αρκετό χρόνο, το σημειώνουμε στο παραπεμπτικό.



26. Τοποθετούμε τα δείγματα με τα παραπεμπτικά τους στα ειδικά σακουλάκια μεταφοράς με δύο θήκες (τα δείγματα στη θήκη που κλίνει με zip ή αυτοκόλλητο και τα παραπεμπτικά στην ανοιχτή θήκη) και φροντίζουμε να μεταφερθούν στα αντίστοιχα Εργαστήρια το συντομότερο δυνατόν.

27. Βγάζουμε τα γάντια και εφαρμόζουμε υγιεινή των χεριών.

28. Ετοιμάζουμε τον πάγκο ή/και την εξεταστική κλίνη για τον επόμενο ασθενή (αλλαγή χαρτιών και αν απαιτείται απολύμανση).