



# JAK PRAWIDŁOWO POBRAĆ PLWOCINĘ NA POSIEW?

## Instrukcja dla Pacjentów i Rodziców/Opiekunów

(przygotowano na podstawie PX\_ZMK/PDM;QP2;IP11)

Badanie pozwala ustalić przyczynę zakażenia dolnych dróg oddechowych w tym zapalenia płuc, zaostrzeń bakteryjnych w przebiegu mukowiscydozy lub powikłań po zapaleniu oskrzeli.

Aby wynik był wiarygodny, bardzo ważne jest prawidłowe pobranie próbki (ograniczenie zanieczyszczenia śliną).

**Używaj wyłącznie jałowego, zakręcanego pojemnika.**

### Kiedy pobrać próbkę?

- Najlepiej w godzinach porannych (po przerwie nocnej).
- Na czczo lub min. 4 (min. 2 ) godziny po posiłku.
- Przed podaniem antybiotyku (jeśli to możliwe).
- Postępuj zgodnie z zaleceniem lekarza prowadzącego/personelu medycznego.

### Jak się przygotować?

1. Umyj ręce.
2. Wyjmij protezę / ruchomy aparat/ nakładki na zęby (jeśli używasz).
3. Dokładnie przepłucz jamę ustną i gardło przegotowaną lub jałową wodą.

4. Nie używaj pasty do zębów ani płynu do płukania ust bezpośrednio przed pobraniem.

### Jak prawidłowo pobrać plwocinę?

1. Weź głęboki wdech lub kilka.
2. Poczekaj na odruch kaszlu i odkrztuś wydzielinę z klatki piersiowej, nie ślinę.
3. Odkrztuszoną plwocinę wypluj bezpośrednio do jałowego pojemnika.
4. Jeśli masz trudność z odkrztuszeniem, poinformuj personel. Do badania konieczna jest plwocina, a nie ślina.
5. Potrzebna ilość: około 1–5 ml.
6. Nie dotykaj wnętrza pojemnika ani jego brzegów.
7. Dokładnie zakręć pojemnik zdezynfekuj ręce i przekaz pojemnik personelowi.

*W razie jakichkolwiek wątpliwości poproś o pomoc personel!*

### **Pacjenci z mukowiscydozą lub trudnościami w samodzielnym odkrztuszaniu wydzieliny z dolnych dróg oddechowych.**

- W przypadku trudności z odkrztuszeniem można wcześniej podać lek mukolityczny, zastosować oklepywanie, drenaż ułożeniowy. inhalację fizjologicznym roztworem chlorku sodu (0,9% NaCl).
- U pacjentów z mukowiscydozą materiał pobierz po zastosowaniu zabiegów min. inhalacji hipertonicznym roztworem soli fizjologicznej (NaCl 6%) nebulizowanej własnym urządzeniem pacjenta i drenażu – wyłącznie pod nadzorem personelu medycznego.

**Uwaga! Należy zwrócić uwagę, aby była to odkrztuszona wydzielina z dolnych dróg oddechowych, a nie ślina. Plwocina powinna mieć charakter śluzowo-ropny, ropno-krwawy lub ropny. Ślina nie nadaje się do badania, ponieważ zawiera drobnoustroje kolonizujące jamę ustną, co może skutkować fałszywie dodatnim wynikiem posiewu.**