 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZBR;QP2	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 7 z dnia: 19.11.2019	
1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI 2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU 3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU 4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ		Strona	Liczba załączników
1 z 13		0	
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ			

I. CEL PROCEDURY

Celem wprowadzenia procedury jest przedstawienie i ujednoczenie zasad pobierania próbek materiału biologicznego do badań laboratoryjnych zleczanych do:

- Pracowni Farmakokinetyki,
- Pracowni Wad Metabolizmu,
- Pracowni Hormonów Steroidowych i Zaburzeń Metabolizmu,
- Pracowni Radioimmunologii i Medycyny Doświadczalnej

Zakładu Biochemii, Radioimmunologii i Medycyny Doświadczalnej Instytutu „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka” (IPCZD).


Określenie powyższych zasad ma na celu wyeliminowanie lub ograniczenie do minimum możliwości wystąpienia błędu przedlaboratoryjnego.

II. ZAKRES STOSOWANIA PROCEDURY

Procedura obowiązuje wszystkich pracowników zlecniodawców wewnętrznych i zewnętrznych pobierających materiał do badań, pracowników laboratorium zewnętrznego świadczącego usługę badań laboratoryjnych na potrzeby Instytutu oraz wszystkich pracowników wyżej wymienionych Pracowni Zakładu Biochemii, Radioimmunologii i Medycyny Doświadczalnej.

III. OPIS POSTĘPOWANIA – ZASADY OGÓLNE

1. Sposób pobrania i przygotowania materiału do badania zależy od rodzaju materiału oraz typu zleconego badania.
2. Każdy rodzaj materiału pobrany od pacjenta jest uważany za materiał zakaźny i musi być traktowany jako potencjalne źródło zakażenia.
3. Sposób pobierania materiału nie może zmieniać jego właściwości.
4. Standardem pobierania krwi żyłnej jest stosowanie systemów zamkniętych do pobierania krwi jednorazowego użytku. Używanie zestawów próżniowych zapewnia właściwą jakość próbek oraz zmniejsza ryzyko kontaktu osób pobierających, transportujących oraz wykonujących analizy z materiałem potencjalnie zakaźnym. Pobierając krew należy zwrócić uwagę na dobór probówki z odpowiednim antykoagulantem lub czynnikiem przyspieszającym krzepnięcie krwi.
5. Probówka musi być wypełniona krwią do określonej objętości zgodnie ze wskazaniami producenta. Pożądana objętość jest określona na każdej probówce. Do pobrania i przechowywania moczu stosuje się zamykane pojemniki jednorazowego użytku.
6. Standardem pobierania krwi włosniczkowej jest stosowanie nakłuwaczy oraz kapilar i przeznaczonych do tego celu pojemników. W przypadku pobierania krwi tętnicznej należy stosować przeznaczone do tego celu strzykawki.
7. Należy w sposób jednoznaczny identyfikować i weryfikować tożsamość pacjenta, od którego będzie pobierany materiał.
8. Każdą probówkę/pojemnik, do którego będzie pobierany materiał biologiczny, należy opisać w sposób jednoznacznie identyfikujący pacjenta i czas pobrania lub oznakować kodem kreskowym. Powyższy sposób oznakowania próbek dotyczy również materiału dostarczanego spoza IPCZD.

 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZBR;QP2	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 7 z dnia: 19.11.2019	
1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI 2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU 3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU 4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ		Strona	Liczba załączników
2 z 13		0	
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ			

9. Należy stosować nowe rękawiczki jednorazowego użytku przy każdym pacjencie tylko w celu pobrania materiału.
10. Pobranie materiału do badań należy potwierdzić podpisem na zleceniu w sposób umożliwiający identyfikację osoby pobierającej oraz zanotować datę i godzinę pobrania.
11. Sprzęt i wyroby medyczne stosowane przy pobieraniu materiału biologicznego należy poddać utylizacji zgodnie z procedurą obowiązującą w placówce pobierającej materiał.


IV. OGÓLNE ZASADY POBIERANIA MATERIAŁU DO BADAŃ

1. KREW:

- a) Krew żylną do badań od pacjentów ambulatoryjnych i szpitalnych najlepiej pobierać jest w godzinach rannych (przed 10.00) - decyzja o czasie pobrania materiału uzależniona jest od celu badania, a interpretacja wyników badania przez lekarza zlecającego powinna uwzględniać czas pobrania (patrz punkt – V. Szczegółowe zasady pobierania materiału do badań);
- b) Pacjent powinien być na czczo (po wypoczynku nocnym) - informacje szczegółowe: patrz punkt – V. Szczegółowe zasady pobierania materiału do badań;
- c) Przed pobraniem pacjent powinien unikać wysiłku fizycznego oraz zachować dotychczasową dietę unikając spożywania alkoholu dzień przed badaniem;
- d) Należy ograniczyć, przyjąć po pobraniu lub odstawić leki mogące wpływać na poziom ocenianych parametrów, o ile nie zaburzy to procesu terapeutycznego;
- e) Przed pobraniem krwi należy odkazić skórę preparatem antyseptycznym w miejscu ukłucia;
- f) Krew pobrana do próbki z antykoagulantem wymaga wymieszania przez jej kilkukrotne obrócenie;
- g) Należy zapobiegać hemolizie poprzez:
 - dobór odpowiedniego rozmiaru igieł użytych do ukłucia,
 - odpowiednią technikę pobrania (nie „wyciskanie” krwi),
 - odpowiednie mieszanie krwi pobranej do próbki,
 - nie zamrażanie krwi pełnej;
- h) W przypadku zlecenia pobrania materiału dla różnych parametrów o wspólnych warunkach pobrania należy wykonać tylko jedno pobranie, uwzględniając odpowiednio ilość materiału:
 - 1-2 parametry (0,2 - 0,4 ml surowicy/osocza) - próbka próżniowa o objętości 1,2 ml,
 - 3 parametry (0,5 - 1,0 ml surowicy/osocza) - próbka próżniowa o objętości 2,7 ml,
 - 4-6 parametrów (1,5 - 2,0 ml surowicy/osocza) - próbka próżniowa o objętości 4,9 ml,
 - więcej niż 6 parametrów (3,0 - 3,5 ml surowicy/osocza) - próbka próżniowa o objętości 7,5 ml.

2. MOCZ – jednorazowa próbka:

- a) Do badania ogólnego moczu pozyskiwany jest:
 - z pierwszej porannej mikcji,
 - po wypoczynku nocnym,


 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZBR;QP2	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 7 z dnia: 19.11.2019	
1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI 2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU 3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU 4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ		Strona	Liczba załączników
3 z 13		0	
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ			

- przy zachowaniu dotychczasowej diety,
 - przed leczeniem lub po ewentualnym odstawieniu leków mogących wpływać na poziom mierzonego składnika, o ile nie zaburza to procesu terapeutycznego.
3. MOCZ – dobową zbiórka (DZM) na profil steroidowy:
- a) Zbiórka moczu:
- mocz należy zbierać przez 24 godziny do dużego, czystego pojemnika bez środka konserwującego (w aptekach dostępne są specjalne, wyskalowane pojemniki na dobową zbiórkę moczu) i przechowywać w temperaturze 2-4°C;
 - należy zbierać wszystkie porcje moczu uzyskane w ciągu 24 godzin, tzn.:
 - I dzień - (rano, np. godzina 6.00): pierwszy mocz po przebudzeniu oddać do toalety, a wszystkie następne porcje moczu oddawane w ciągu dnia, wieczoru, ewentualnie w nocy dolewać do pojemnika,
 - II dzień - (rano, np. godzina 6.00): po przebudzeniu oddać mocz do pojemnika na dobową zbiórkę moczu - jest to koniec dobowej zbiórki moczu;
 - u dziewcząt i kobiet miesiączkujących dobową zbiórkę moczu (dotyczy to tylko profilu steroidowego) wykonuje się w 7-9 dniu cyklu (1-szy dzień miesiączki liczy się jako 1-szy dzień cyklu);
- b) Mierzenie objętości:
- po zakończonej zbiórce całość należy wymieszać w jednym pojemniku,
 - zmierzyć objętość całkowitą i zapisać wynik,
 - dokładnie wymieszać i odlać ok. 70 ml do jednorazowego pojemnika na mocz (objętość pojemnika 100 ml) – pacjenci prywatni mogą nabyć pojemnik w aptece,
 - odpowiednio oznaczyć i dostarczyć do laboratorium.


V. SZCZEGÓLWE ZASADY POBIERANIA MATERIAŁU DO BADAŃ

1. Pracownia Farmakokinetyki:

Nazwa badania	Minimalna ilość i rodzaj materiału badanego	Uwagi dotyczące pobierania materiału do badania
Cyklosporyna	1,2 ml pełnej krwi	Krew pobrana na K ₃ -EDTA *wymagane podanie liczby krwinek czerwonych (morfologia)
Homocysteina	0,2 ml osocza	
Sirolimus	1,2 ml pełnej krwi	
6-Thioguanina (metabolit Azatiopryny)*	0,2 ml krwinek czerwonych	
Takrolimus	1,2 ml pełnej krwi	
Diazepam	0,2 ml surowicy	
Digoksyna	0,2 ml surowicy	
Fenytoina	0,2 ml surowicy	

 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZBR;QP2	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 7 z dnia: 19.11.2019	
1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI 2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU 3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU 4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ		Strona	Liczba załączników
4 z 13		0	
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ			

Fenobarbital (luminal)	0,2 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Gancyklowir	0,2 ml surowicy	
Gentamycyna	0,2 ml surowicy	
Karbamazepina	0,2 ml surowicy	
Klonazepam	0,2 ml surowicy	
Meksyletyna	0,2 ml surowicy	
Metotreksat	0,2 ml surowicy	
Kwas walproinowy	0,2 ml surowicy	
Mitotan	0,2 ml surowicy	
Nitrazepam	0,2 ml surowicy	
NTBC (Nitisinone)	0,2 ml surowicy	
Pirymethamina	0,5 ml surowicy	
Propafenon	0,2 ml surowicy	
Wankomycyna	0,2 ml surowicy	
Kwas mykofenolowy (cell-Sept)	0,2 ml surowicy	
Thiopental	0,1 ml surowicy	
TSH	0,2 ml surowicy	
FT3	0,2 ml surowicy	
FT4	0,2 ml surowicy	
Anty-TG	0,2 ml surowicy	
Anty-TPO	0,2 ml surowicy	
Ferrytyna	0,2 ml surowicy	
Witamina B ₁₂	0,2 ml surowicy	
Kwas foliowy	0,2 ml surowicy	
Troponina I wysokoczuła (hs-cTnI)	0,2 ml surowicy	
CK-MB _{mass}	0,2 ml surowicy	
Cidofovir	0,1 ml surowicy	
Kortyzol	0,2 ml surowicy	
11-deoxykortyzol	0,3 ml surowicy	
21-deoxykortyzol		

 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZBR;QP2	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 7 z dnia: 19.11.2019	
1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI 2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU 3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU 4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ		Strona	Liczba załączników
5 z 13		0	
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ			

2. Pracownia Wad Metabolizmu

Nazwa badania	Minimalna ilość i rodzaj materiału badanego	Uwagi dotyczące pobierania materiału do badania
Kwasy organiczne w moczu	10 ml jednorazowej próbki moczu (w szczególnych przypadkach minimum 1 ml)	-
SAICAR (wykrywanie sukcylopuryn)	1 ml jednorazowej próbki moczu	-
Mukopolisacharydy (MPS)	1 ml jednorazowej próbki moczu	-
Acylokarnityny	Krew włośniczkowa lub żylna w ilości pozwalającej wypełnić minimum 3 zaznaczone przerywaną linią okręgi	Stosować tylko bibuły Whatman 903 przeznaczone do polskiego skринingu noworodkowego Uwaga: <ul style="list-style-type: none"> • krew należy pobrać z palca (lub pięty – dotyczy noworodków i małych dzieci) pacjenta bezpośrednio na bibułę • akceptowana jest także krew pobrana z żyły (nie stosować żadnych antykoagulantów ani środków konserwujących) nakropiona na bibułę za pomocą np. pipety plastikowej jednorazowej • świeżo pobraną krew na bibule należy pozostawić do wyschnięcia w temperaturze pokojowej przez minimum 12 godzin z daleka od bezpośrednich źródeł światła, ciepła i wilgoci lub przekazać niezwłocznie do laboratorium (świeżo pobranego materiału nie należy umieszczać w chłodziarce ani zamrażarce)
Aminokwasy	0,5 ml osocza	Krew pobrana na heparynę litową Uwaga: pobrany materiał (krew i/lub PMR) włożyć do lodu
	0,5 ml PMR	
	1,0 - 5,0 ml jednorazowej próbki moczu	
Bursztynyloaceton	Krew włośniczkowa lub żylna w ilości pozwalającej wypełnić	Stosować tylko bibuły Whatman 903 przeznaczone do polskiego skринingu noworodkowego.

Instytut „Pomnik – Centrum
Zdrowia Dziecka”
Al. Dzieci Polskich 20
04 – 730 Warszawa

Wydanie nr: **7**
z dnia: **19.11.2019**


1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI
2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU
3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU
4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ

**POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ
LABORATORYJNYCH**

Strona	Liczba załączników
6 z 13	0

Proces: **MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA**
ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ

	minimum 3 zaznaczone przerywaną linią okręgi	<p>Uwaga:</p> <ul style="list-style-type: none"> krew należy pobrać z palca (lub pięty – dotyczy noworodków i małych dzieci) pacjenta bezpośrednio na bibułę akceptowana jest także krew pobrana z żyły (nie stosować żadnych antykoagulantów ani środków konserwujących) nakropiona na bibułę za pomocą np. pipety plastikowej jednorazowej świeżo pobraną krew na bibule należy pozostawić do wyschnięcia w temperaturze pokojowej przez minimum 12 godzin z daleka od bezpośrednich źródeł światła, ciepła i wilgoci lub przekazać niezwłocznie do laboratorium (świeżo pobranego materiału nie należy umieszczać w chłodziarce ani zamrażarce)
Biotynidaza	Kropla krwi żyłnej	Kropla krwi naniesiona na pasek bibuły Whatman No 3
	0,5 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Karnityna	1,0 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
	1,0 - 5,0 ml jednorazowej próbki moczu	-
Kwas orotowy	1,0 - 5,0 ml jednorazowej próbki moczu	Uwaga: pacjent nie powinien przyjmować leków, zwłaszcza barbituranów
Izofornie transferyny (CDG)	0,2 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Transferyna deglikozylowana (CDT)	0,5 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Fenotyp alfa-1-antytrypsyny	0,2 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Urydylotransferaza galaktozo-1 fosforanowa (UDPG)	0,5 ml krwi pełnej	Krew żylna pobrana na heparynę litową Uwaga: nie można pobierać krwi na EDTA
S-adenozylometionina (SAM) i S-adenozylhomocysteina (SAH)	0,5 ml osocza (w szczególnych przypadkach minimum 0,25 ml)	Krew pobrana na EDTA Uwaga: <ul style="list-style-type: none"> do czasu odwirowania trzymać w lodzie odwirować natychmiast po pobraniu 3000 obr./min., w 4°C (wirówka z chłodzeniem) przez 10 minut

 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZBR;QP2	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 7 z dnia: 19.11.2019	
1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI 2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU 3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU 4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ		Strona	Liczba załączników
7 z 13		0	
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ			

		<ul style="list-style-type: none"> • osocze zakwasić 1M kwasem mrówkowym lub octowym (aby uzyskać pH ok. 4,5-5) w proporcji 1 część kwasu na 10 części osocza (np. do 500 µl osocza dodać 50 µl kwasu) i wymieszać • do czasu transportu przechowywać w stanie zamrożenia najlepiej w -80°C (jeśli nie ma odpowiedniej zamrażarki to w -20°C) • transportować w suchym lodzie • osocze musi być zabezpieczone tzn. odwirowane i zakwaszone natychmiast po pobraniu krwi w czasie nie dłuższym niż pół godziny od momentu pobrania krwi
--	--	--

3. Pracownia Hormonów Steroidowych i Zaburzeń Metabolizmu

Nazwa badania	Minimalna ilość i rodzaj materiału badanego	Uwagi dotyczące pobierania materiału do badania
Lipoproteinogram (chylomikrony, LDL-C, VLDL-C, HDL-C)	0,8 ml surowicy lub 0,3 ml płynu z jam ciała w przypadku badania chylomikronów)	Krew pobrana „na skrzep”
Cholesterol we frakcjach lipoproteinowych (chylomikrony, LDL-C, VLDL-C, HDL-C)	0,5 ml surowicy	
Apolipoproteina AI	0,1 ml surowicy	
Apolipoproteina B	0,1 ml surowicy	
Apolipoproteina E	0,1 ml surowicy	
Lipoproteina (a)	0,2 ml surowicy	
Lipoproteina X	0,1 ml surowicy	
HDL 2 - cholesterol	0,4 ml surowicy	
HDL 3 - cholesterol	0,4 ml surowicy	
Seromukoid	0,7 ml surowicy	
ADMA	0,2 ml surowicy	
Oxy-LDL	0,2 ml surowicy	
Estry metylowe kwasów tłuszczowych (FAME)	0,5 ml osocza	Krew pobrana na EDTA Uwaga: • po pobraniu probówkę z krwią należy obracać

Instytut „Pomnik – Centrum
Zdrowia Dziecka”
Al. Dzieci Polskich 20
04 – 730 Warszawa

Wydanie nr: **7**
z dnia: **19.11.2019**

1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI
2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU
3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU
4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCZYNY DOŚWIADCZALNEJ

**POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ
LABORATORYJNYCH**

Strona	Liczba załączników
8 z 13	0

Proces: **MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA**
ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCZYNY DOŚWIADCZALNEJ

		<p>delikatnie „góra-dół”</p> <ul style="list-style-type: none"> pobrany materiał najszybciej jak to możliwe dostarczyć do Pracowni Hormonów Steroidowych i Zaburzeń Metabolizmu (blok B, WP, pokój 10, tel. 71-50)
Glutation (GSH)	0,2 ml krwinek czerwonych	<p>Krew pobrana na EDTA</p> <p>Uwaga:</p> <ul style="list-style-type: none"> po pobraniu probówkę z krwią należy obracać delikatnie „góra-dół” pobrany materiał najszybciej jak to możliwe dostarczyć do Pracowni Hormonów Steroidowych i Zaburzeń Metabolizmu (blok B, WP, pokój 10, tel. 71-50)
Peroxydaza glutationowa (GPx)	0,2 ml krwinek czerwonych	<p>Krew pobrana na EDTA</p> <p>Uwaga:</p> <ul style="list-style-type: none"> po pobraniu probówkę z krwią należy obracać delikatnie „góra-dół” pobrany materiał najszybciej jak to możliwe dostarczyć do Pracowni Hormonów Steroidowych i Zaburzeń Metabolizmu (blok B, WP, pokój 10, tel. 71-50)
LCAT	0,6 ml osocza (lub surowicy)	<p>Krew pobrana na EDTA (lub „na skrzep”)</p> <p>Uwaga:</p> <ul style="list-style-type: none"> po pobraniu probówkę z krwią należy obracać delikatnie „góra-dół” pobrany materiał najszybciej jak to możliwe dostarczyć do Pracowni Hormonów Steroidowych i Zaburzeń Metabolizmu (blok B, WP, pokój 10, tel. 71-50)
Krioglobuliny	2,4 ml krwi pełnej	<p>Krew pobrana na EDTA</p> <p>Uwaga:</p> <ul style="list-style-type: none"> pobrany materiał niezwłocznie dostarczyć do Pracowni zapewniając temperaturę transportu 37°C badanie wymaga uzgodnienia z Pracownią (tel. 71-50)
MakroAST	0,5 ml surowicy (i/lub 5 ml pierwszej porannej porcji moczu)	Krew pobrana „na skrzep”
Proteinogram	0,2 ml surowicy	<p>Krew pobrana „na skrzep”</p> <p>Uwaga: dodatkowo należy zlecić w laboratorium zewnętrznym świadczącym usługę</p>

Instytut „Pomnik – Centrum
Zdrowia Dziecka”
Al. Dzieci Polskich 20
04 – 730 Warszawa

Wydanie nr: **7**
z dnia: **19.11.2019**

1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI
2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU
3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU
4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ

**POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ
LABORATORYJNYCH**

Strona


Liczba
załączników

9 z 13


0

Proces: **MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA**
ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ

		badań laboratoryjnych na potrzeby Instytutu oznaczenie stężenia białka całkowitego
Lipidy w wątrobie	Biopłat wątroby	Biopłat z punkcji cienkoigłowej Uwaga: pobranie biopłatu wątroby w obecności pracownika Pracowni
Estry cholesterolu w wątrobie	Biopłat wątroby	Biopłat z punkcji cienkoigłowej Uwaga: pobranie biopłatu wątroby w obecności pracownika Pracowni
D-/L-arabinitol	0,2 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep” po głodzie nocnym
	1,0 - 5,0 ml jednorazowej porcji moczu	Mocz zebrać do jednorazowego pojemnika na mocz
Bardzo długołańcuchowe kwasy tłuszczowe (VLCFA).	0,5 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep” po głodzie nocnym
Kwas fitanowy	0,5 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep” po głodzie nocnym
Laktuloza/mannitol (LA/MA)	1,0 - 5,0 ml moczu po uprzednim obciążeniu mannitolem	Mocz po uprzednim obciążeniu mannitolem zbierać przez 5 godzin do pojemnika Uwaga: <ul style="list-style-type: none"> • zebrany mocz dokładnie wymieszać, odlać 1-5 ml do probówki i dostarczyć do Pracowni • zlecenie badania wymaga wcześniejszego uzgodnienia z Pracownią (tel. 16-38)
Kalprotektyna	10 g kału	Materiał pobrać do pojemnika na kał Uwaga: <ul style="list-style-type: none"> • z oddziałów i Poradni IPCZD kał może być zbierany i transportowany w temperaturze pokojowej w ciągu 4-5 godzin • kał przechowujemy do 5 dni w temperaturze 0-8°C • jeżeli transport ma się odbyć po upływie 5 dni od pobrania, kał należy zamrozić
Profil steroidowy	80 ml moczu z dobowej zbiórki	U miesięczkujących dziewcząt zbiórkę moczu należy wykonać w pierwszej fazie cyklu: między 7-9 dniem cyklu, po ustaniu krwawienia
Katecholaminy: adrenalina (A), noradrenalina(NA), dopomina(DA)	20 ml moczu z dobowej zbiórki	Pojemnik na DZM (ciemny) Uwaga: mocz musi mieć pH ok. 3: <ul style="list-style-type: none"> • do pojemnika na zbiórkę dodać 10 ml 6N HCl na 1l moczu (dzieci poniżej 5 lat - 5 ml 6 N HCl)


 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZBR;QP2	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 7 z dnia: 19.11.2019	
1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI 2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU 3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU 4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ		Strona	Liczba załączników
10 z 13		0	
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ			

		<ul style="list-style-type: none"> • odlać 20 ml do jednorazowego pojemnika na mocz i dostarczyć do Pracowni
Metoksykatecholaminy	50 ml moczu z dobowej zbiórki	Uwaga: <ul style="list-style-type: none"> • do pojemnika na zbiórkę dodać 10 ml 6N HCl na 1l moczu (dzieci poniżej 5 lat - 5 ml 6 N HCl) • odlać 50 ml do jednorazowego pojemnika na mocz i dostarczyć do Pracowni • 2 dni przed zbiórką nie jeść bananów, owoców cytrusowych, czekolady, serków waniliowych, pieczywa cukierniczego
Metabolity katecholamin: kwasy wanilinomigdałowy (VMA), homowanilinowy (HVA), 5-hydroksyindoloctowy(5-HIAA)	20 ml moczu z dobowej zbiórki	Uwaga: <ul style="list-style-type: none"> • do pojemnika na zbiórkę dodać 10 ml 6N HCl na 1l moczu (dzieci poniżej 5 lat - 5 ml 6 N HCl) • odlać 20 ml do jednorazowego pojemnika na mocz i dostarczyć do Pracowni • 2 dni przed zbiórką nie jeść bananów, owoców cytrusowych, czekolady, serków waniliowych, pieczywa cukierniczego, orzechów włoskich oraz dużych ilości warzyw
7-dehydrocholesterol/8-dehydrocholesterol	0,2 ml osocza	Krew pobrana na heparynę litową Uwaga: krew odwirować od razu; probówkę chronić przed światłem - owinąć folią aluminiową
Diagnostyka prenatalna SLOS	1 ml płynu owodniowego	Probówkę chronić przed światłem - owinąć folią aluminiową
	50 ml jednorazowej porcji moczu po wypoczynku nocnym kobiety ciężarnej ≥ 13 Hbd	Pojemnik chronić przed światłem - owinąć folią aluminiową. Uwaga: badanie wymaga uzgodnienia z Pracownią (tel. 17-07)
Aminy biogenne: L-dopa, 3-OMD, HVA, 5-HIAA	PMR	Uwaga: PMR pobierany jest wg ściśle określonej procedury tylko w obecności pracownika Pracowni po uprzednim uzgodnieniu (tel. 17-07) - instrukcja pobrania i transportu dla kontrahentów dostępna na stronie internetowej Instytutu
Immunoglobulina D	0,3 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”

 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZBR;QP2	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 7 z dnia: 19.11.2019	
1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI 2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU 3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU 4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ		Strona	Liczba załączników
11 z 13		0	
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ			


4. Pracownia Radioimmunologii i Medycyny Doświadczalnej

Nazwa badania	Minimalna ilość i rodzaj materiału badanego	Uwagi dotyczące pobierania materiału do badania
1,25(OH) ₂ D	0,5 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
25OHD	0,2 ml surowicy	
Witaminy A i E	0,2 ml surowicy	
Beta-karoten	0,3 ml surowicy	
NT-proBNP	0,2 ml surowicy	
Enzymy łańcucha oddechowego	Biopłat mięśnia czworogłowego uda	Biopłat mięśnia czworogłowego uda pobrany przez uprawnionego lekarza w obecności pracownika Pracowni Radioimmunologii i Medycyny Doświadczalnej umieszczany jest na szalce Petrie’go, porcjowany na mniejsze kawałki, a następnie zamrażany w ciekłym azocie przez pracownika Pracowni Uwaga: <ul style="list-style-type: none"> • badnie wykonywane jest jedynie u pacjentów hospitalizowanych w IPCZD • zlecenie badania wymaga wcześniejszego uzgodnienia z Pracownią (tel. 17-08)
Aktywność czynnika anty-Xa heparyny drobnocząsteczkowej	0,2 ml osocza	Krew pobrana na 3,2% cytrynian sodowy Uwaga:
Aktywność czynnika anty-Xa heparyny niefrakcjonowanej	0,2 ml osocza	<ul style="list-style-type: none"> • krew należy pobrać po 4-6 godzin od podania heparyny • krew musi być dostarczona w ciągu 30 minut od pobrania do Pracowni (blok B, NP, pokój 09) z pominięciem poczty pneumatycznej najpóźniej do godziny 13.00 • pobrany materiał należy transportować w temperaturze pokojowej (nie schładzać!) • krew musi być odwirowana w ciągu 1 godziny od pobrania
17 OHP	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
fβhCG	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
ACTH	0,5 ml osocza	Krew pobrana na EDTA (2 mg/ml krwi) Uwaga: krew musi być dostarczona do laboratorium w ciągu 20 minut od pobrania (wskazany transport na lodzie)
AFP	0,5 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Aldosteron	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”

 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZBR;QP2	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 7 z dnia: 19.11.2019	
1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI 2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU 3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU 4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCyny DOŚWIADCZALNEJ		Strona	Liczba załączników
		12 z 13	0
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCyny DOŚWIADCZALNEJ			

AMH	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Androstendion	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Anty-GAD	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Anty-IA2	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Anty 21-H	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Renina	0,5 ml osocza	Krew pobrana na EDTA (2 mg/ml krwi) Uwaga: pobrany materiał należy transportować w temperaturze pokojowej (nie schładzać!)
C-peptyd	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
DHEAs	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Estradiol	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
FSH	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
hGH	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
ICA	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
IgE specyficzne	0,5 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep” Probówka 1,2 ml na 1-5 alergenów Probówka 2,7 ml > 5 alergenów
IgE total	0,5 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
IGF BP3	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Insulina	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Kalcytonina	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Makroprolaktyna	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
LH	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Mieszanki alergenów	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
PTH	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Prolaktyna	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Skryning pokarmowy	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Skryning wziewny	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
SM-C (IGF-1)	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
Testosteron	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”
TSH-R-Ab	0,2 - 0,4 ml surowicy	Krew pobrana „na skrzep”

VI. DOKUMENTY POWIĄZANE I PRZYWOŁANE

 CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	STANDARDOWA PROCEDURA OPERACYJNA	PX_ZBR;QP2	
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” Al. Dzieci Polskich 20 04 – 730 Warszawa	POBIERANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH	Wydanie nr: 7 z dnia: 19.11.2019	
1. PRACOWNIA FARMAKOKINETYKI 2. PRACOWNIA WAD METABOLIZMU 3. PRACOWNIA HORMONÓW STEROIDOWYCH I ZABURZEŃ METABOLIZMU 4. PRACOWNIA RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ		Strona 13 z 13	Liczba załączników 0
Proces: MEDYCZNA DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA ZAKŁAD BIOCHEMII, RADIOIMMUNOLOGII I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ			

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. 2019 r., poz. 1923);
2. Zarządzenie nr 34/18 Dyrektora Instytutu „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka” w sprawie wprowadzenia Programu Gospodarki Odpadami w Instytucie „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka” oraz Zarządzenie nr 14/19 Dyrektora Instytutu „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka” zmieniające zarządzenie nr 34/18 Dyrektora Instytutu „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka” w sprawie wprowadzenia Programu Gospodarki Odpadami w Instytucie „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka”.

VII. WDROŻENIE PROCEDURY DO STOSOWANIA

1. Kierownicy komórek organizacyjnych oraz zleceniodawcy zewnętrzni objęci zakresem stosowania procedury zobowiązani są do zapoznania z treścią procedury podległych pracowników i nadzoru nad przestrzeganiem przez nich zawartych w niej zapisów.
2. Fakt zapoznania z niniejszą procedurą pracownicy potwierdzają podpisem.

Aktualizował:	Sprawdził:	Sprawdził:	Sprawdził:	Sprawdził:	Zatwierdził:
Młodszy asystent - diagnosta laboratoryjny	Specjalista ds. zarządzania jakością	Kierownik Zakładu Biochemii, Radioimmunologii i Medycyny Doświadczalnej	Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością	Dyrektor Instytutu
mgr inż. Ewa Skorupa	mgr Ewa Moczerko	mgr Agnieszka Ochocińska	dr hab. n. med. Bożenna Dembowska-Bagińska, prof. IPCZD	mgr Monika Lipiec	dr n. med. Marek Migdał
Data: 12.11.2019 Podpis i pieczęć:	Data: 18.11.2019 Podpis i pieczęć:	Data: 14.11.2019 Podpis i pieczęć:	Data: Podpis i pieczęć:	Data: 19.11.2019 Podpis i pieczęć:	Data: 19.11.2019 Podpis i pieczęć: