

ASISTENCE PŘI ODBĚRECH BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU

Odběr biologického materiálu – jedná se o laboratorní zpracování biologického materiálu, které má zásadní význam pro určení správné diagnózy, pro včasné a účinné léčení.

Materiál nikdy nevyhazujeme!!!! Raději ho shromáždíme víc a čekáme na instrukci lékaře!

Přesnost laboratorních výsledků závisí na vlastním laboratorním zpracování a na správnosti odběru materiálu.

ODBĚR KRVE

- Arteriální

Vyšetření acidobazické rovnováhy tzv ASTRUP – zjišťuje pH krve, hladinu bikarbonátu a oxidu uhličitého

- Žilní
- Kapilární – bříška prstů (2. Nebo 3. prst) nebo z ušního lalůčku
Zjišťujeme hladinu glykémie

Krev vyšetřujeme

- Biochemicky
 - o Jaterní testy, minerály, dusíkaté látky
 - o Hladiny hormonů
 - o Hladiny vitamínů
 - o Onkologické markery
- Hematologicky
 - o Vlastnosti krve a její složení
 - o Krvení obraz
 - o Koagulace (apTT, INR, quick, D dimery)
 - o Krevní skupina a protilátky

HORMONÁLNÍ PROFIL

- FSH – folikostimulační hormon, produkován hypofýzou, stimuluje růst folikulů v ováriích
- LH – luteinizační hormon, produkován hypofýzou, odpovídá za uvolnění vajíčka z folikulu
- Estrogen – vytvářen v ováriích, s progesteronem se podílí na tvorbě a růstu endometria
- Progesteron – tvorba v ováriích až po ovulaci v místě vzniku žlutého tělíska, odpovídá za přestavbu děložní sliznice a její přípravu pro přijetí oplodněného vejce

- Testosteron – vaječníky, nadledviny a tuková tkáň
- Prolaktin – hypofýza, u nekojící ženy pokud dojde ke zvýšené produkci = HYPERPROLAKTINÉMII způsobí obvykle poruchy ovulace a neplodnost

HORMONY štítné žlázy

- TSH – thyreostimulační hormon
- fT4 – thyroxin
- aTPO – protilátky vůči štítné žláze

MOČ

- biochemicky: glykosurie, proteinurie, hematurie, urobilinogen, bilirubin
- mikrobiologicky – kultivace, aseptický odběr! Cévkování

KULTIVAČNÍ vyšetření

- z rány
- pochvy
- kůže

BIOPSIE

- prs
 - CCB = CORE – CUT Biopsy : tlustá jehla, provádí se pod UZ kontrolou v místním znecitlivění
 - Perkutánní punkční biopsie : biopsy gun (biopitcké dělo) vytne váleček cca 2mm, pod UZ kontrolou

Materiál se odesílá na histologii a imunohistochemické vyšetření

- Otevřená biopsie – indikace
 - Suspektní nebo nejasný mamografický či UZ nález
 - Perzistující hmatná formace
 - Krvavá sekrece z ductu
 - Lymfadenopatie axilárních uzlin i bez rezistence
- Děložní hrdlo
 - Prebiopické metody: kolposkopie a cytologie
 - Punch biopsie (mini biopsie) –
 - biopické kleště pod kolposkopickou metodou

- Excize skalpelem
 - Endocervikální kyretáž – ECC
 - Konizace – klička, jehla, nůž
-
- Vulva
 - nožem