

# Аналіз крові

Для виключення факторів, які можуть впливати на результати дослідження, необхідно дотримуватися наступних правил підготовки:

- важливою умовою для лабораторних досліджень є здача крові натщесерце — 6-12 годинний період голодування.

В день дослідження допустимо вживання невеликої кількості води.

- за 6 — 12 годин до дослідження слід виключити прийом алкоголю, куріння, прийом їжі, обмежити фізичну активність.
- виключити прийом ліків, якщо відмінити прийом ліків неможливо, необхідно проінформувати про це лабораторію.
- дітей до 5 років, перед здачею крові, бажано поїти кип'яченою водою (порціями до 150–200 мл., протягом 30 хвилин).
- для грудних дітей — перед здачею крові витримати максимально можливу паузу між годуваннями

**Тільки натще** (не менше 8 годин (бажано 12 годин), можна вживати тільки воду) проводяться біохімічні дослідження (глюкоза, ліпідного профілю: холестерол, ЛПВП, ЛПНП, тригліцериди, білірубін та ін), серологічні тести (сифіліс, гепатит), гормони (ТТГ, паратгормон) та ін.

**Загальний аналіз крові** — останній прийом їжі має бути не пізніше 1 години до проведення забору крові. Сніданок може бути легким та складатись, наприклад з несолодкого чаю, несолодкої та без масла і молока каші, яблука

## ПРОЛАКТИН

Після сну повинно пройти не більше 2 годин, кров здавати вранці в стані спокою, перед дослідженням (за 24 години) виключити пальпацію молочних залоз, надмірні фізичні навантаження (наприклад, заняття в тренажерному залі), статеві відносини, стреси.

## ТЕСТОСТЕРОН, АЛЬДОСТЕРОН, АКТГ

Забір крові бажано здійснювати до 10 години ранку — у зв'язку з добовим біоритмом.

## ПСА

Аналіз здається вранці натщесерце або протягом робочого дня після шестигодинної перерви у прийомі їжі (за умови уникання вживання жирної їжі).

- протягом 48 годин слід утримуватися від еякуляції.
- рекомендується здавати цей аналіз не раніше ніж за три дні (оптимально через 6–7 днів) після проведення будь-яких урологічних маніпуляцій, пальцевого ректального обстеження, ергометрії, цистоскопії та колоноскопії, масажу простати. Після проведення біопсії простати оптимально провести тестування через три тижні.
- рекомендується утриматися від фізичних вправ, які можуть вплинути на передміхурову залозу (велосипедний спорт), теплових впливів (сауна) протягом трьох днів до здавання аналізу.

## ПТІ

- Повторну здачу крові на дослідження ПТІ, бажано проводити в один і той же час;
- Пацієнти, які приймають гормональні препарати, не повинні порушувати графік прийому в день здачі, якщо немає спеціальних рекомендацій лікуючого лікаря.

# Дослідження сечі

Перед забором матеріалу необхідно провести ретельний туалет зовнішніх статевих органів.

Жінки перед забором сечі вводять гінекологічний тампон в піхву.

Для чоловіків – ретельний туалет зовнішніх статевих органів з відкриванням головки полового члену.

Для грудних дітей – після ретельного туалету статевих органів, бажано збирати сечу в сечоприймачі. Сеча, вичавлена з памперсу, дослідженню не підлягає. Сечу збирають в спеціальний контейнер або чисто вимиту скляну ємкість.

## ЗАС (ЗАГАЛЬНИЙ АНАЛІЗ СЕЧІ)

Використовується вся порція ранкової сечі.

Вся порція ранкової сечі збирається в суху, чисту, добре вимиту від засобів для чистки й дезінфекції пластикову або скляну ємність, об'ємом не менше 2-х літрів. Після цього сечу в кількості не менше 10 мл, потрібно відлити в чисту, суху ємність (стерильний контейнер для сечі), в якій вона буде доставлена в лабораторію

Ємкість з сечею щільно закривається кришкою, поміщається в чистий одноразовий пакет і доставляється в лабораторний центр.

## СЕЧІ ПО НЕЧИПОРЕНКО

Використовується середня ранкова порція.

Сеча збирається в чисту, суху пластикову або скляну ємкість в кількості 15-25 мл.

Ємкість з сечею щільно закривається кришкою, поміщається в чистий одноразовий пакет і доставляється в лабораторний центр.

## СЕЧІ НА ГЛЮКОЗУ

Використовується добова порція сечі.

Для збору добової сечі необхідно використовувати суху, чисту ємкість, бажано з темного скла або після збору матеріалу помістити в темний пакет. При цьому ємкість з сечею необхідно зберігати в прохолодному місці, оптимально в холодильнику на нижній полиці при  $t = + 2 - + 8 \text{ C}$ , не допускаючи її заморожування.

Після збору добової сечі, попередньо максимально точно виміряти добовий об'єм сечі, ретельно перемішується і відливається 100-150мл від загального об'єму в чисту, суху ємкість (стерильний одноразовий контейнер для сечі). Ємкість з сечею щільно закривається кришкою, поміщається в чистий одноразовий пакет і доставляється в лабораторний центр. Обов'язково написати на контейнері об'єм сечі, зібраної за добу (добовий діурез).

## СЕЧІ НА КОРТИЗОЛ

Використовується добова порція сечі.

Збирати сечу протягом 24 годин, дотримуючись звичайний питний режим.

Вранці після пробудження спорожнити сечовий міхур (ця порція сечі виливається в унітаз).

Вся подальша сеча для дослідження збирається протягом 24 годин в чисту ємність об'ємом не менше 2 літрів.

Під час збору ємність з сечею необхідно зберігати в прохолодному місці (оптимально - в холодильнику на нижній полиці при температурі  $+ 4 + 8 \text{ } ^\circ \text{C}$ ), не допускаючи її замерзання.

Останню порцію сечі необхідно зібрати чітко в той же час на наступний день, коли напередодні було розпочато збір - тобто перше спорожнення сечового міхура.

Після збору добової сечі попередньо максимально точно вимірюється добовий обсяг, ретельно перемішується і відливається 100-150 мл від загального обсягу в стерильну аптечну ємність. Ємність з сечею щільно закривається кришкою, поміщається в чистий одноразовий пакет і доставляється в лабораторний центр.  
Обов'язково написати на контейнері об'єм сечі, зібраної за добу (добовий діурез).

## **Дослідження калу**

На дослідження направляється кал, зібраний після природньої дефекації. При здачі калу одночасно на я/г і копрограму можливий збір матеріалу в одну ємність.

**Увага! Кал що зібраний після клізми, введення свічок, прийому касторового чи вазелінового масла – НЕ підлягає дослідженню!**

## **КАЛ НА ПРИХОВАНУ КРОВ**

Для копрологічного дослідження збирають свіжовиділений кал в суху, чисту пластикову або скляну ємність (стерильний одноразовий контейнер для калу) в кількості 10-15 грам.

Дослідження не рекомендується проводити:

- протягом 2 тижнів після проведення інструментальних досліджень шлунково-кишкового тракту або медичних процедур (колоноскопія, ректороманоскопія, очищення кишечника за допомогою клізм та ін.)
- під час менструацій
- при кровотечі з гемороїдальних вузлів, гематурії або після надмірних натужень під час дефекації
- якщо є домішки сечі або виділення статевих органів

## **КОПРОГРАМА, КАЛЬПРОТЕКТИН, ПАКРЕАТИЧНА ЕЛАСАЗА**

Для копрологічного дослідження збирають свіжовиділений кал в суху, чисту пластикову або скляну ємність (стерильний одноразовий контейнер для калу) в кількості 10-15 грам.

Ємність з калом щільно закривається кришкою, поміщається в чистий одноразовий пакет і доставляється в лабораторний центр.

## **АНАЛІЗ КАЛУ НА КИШКОВИХ ПАРАЗИТІВ**

Необхідно зібрати матеріал із останньої порції випорожнень.

Для цього аналізу з різних ділянок останньої порції відбирають 10-15 г калу.

Збирають свіжовиділений кал в чисту, суху пластикову або скляну ємність (стерильний одноразовий контейнер для калу).

Ємність з калом щільно закривається кришкою, поміщається в чистий одноразовий пакет і доставляється в лабораторний центр.

## **ЗІШКРІБ НА ЕНТЕРОБІОЗ**

Збір матеріалу для дослідження проводять вранці, не встаючи з ліжка, до проведення гігієнічних процедур та випорожнення.

Для збору матеріалу необхідно взяти прозору клейку стрічку розміром предметного скла (вузенький скотч), яку приклеюють до періанальних складок клейкою стороною, потім цією ж стороною з досліджуваним матеріалом приклеюють на чисте, сухе предметне скло.

Предметне скло поміщається в чистий одноразовий пакет і доставляється в лабораторний центр.

Не використовувати для збору матеріалу матову чи кольорову клейку стрічку!

# ПЛР

## COVID-19

ПЛР. Коронавірус (PHK SARS-CoV-2, назо-орофарингеальний зішкріб, якісне визначення, метод rRT-PCR)

- Протягом 4-5 годин до моменту забору матеріалу не використовувати краплі для носа, не промивати і не полоскати носові ходи.
- Взяття матеріалу проводити натщесерце або через 3-4 години після споживання їжі та напоїв.
- Протягом 3-4 годин до забору матеріалу не рекомендовано чистити зуби, полоскати рот / горло, курити.

## ДОСЛІДЖЕННЯ МАТЕРІАЛУ З РОТОГЛОТКИ (ПЛР)

- Взяття матеріалу проводиться натщесерце або через 2 - 4 години після їжі.
- Перед взяттям матеріалу необхідно прополоскати рот кип'яченою водою.

## ДОСЛІДЖЕННЯ УРОГЕНІТАЛЬНОГО МАТЕРІАЛУ НА ПЛР

- Впродовж 3 -х діб виключити статеві контакти.
- Протягом 3-х годин утриматись від сечовипускання.
- Протягом 14 діб не приймати антибактеріальні препарати.
- Забір урогенітального матеріалу в лабораторному центрі не проводиться у дітей до 18 років (лише приносний матеріал).
- Чоловікам: Протягом 3-х діб утриматись від сім'явиверження.
- Жінкам: Протягом 3-х діб виключити спринцювання і постановку внутрішньо-вагінальних свічок, мазей, тампонів. Матеріал не можна здавати під час менструації (лише через 3 дні після її закінчення).

## СЕКРЕТ ПЕРЕДІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ (ПЛР)

- Напередодні дослідження не рекомендується відвідувати баню чи сауну, вживати алкоголь і гостру їжу, приймати ліки.
- Протягом 3-4-х діб утриматись від сім'явиверження.
- Протягом 2-3 годин утриматись від сечовипускання.
- Правила забору:
- Взяття матеріалу проводиться після попереднього масажу простати.
- Перед одержанням досліджуваного матеріалу, необхідно обробити головку статевого члена стерильним ватним тампоном.
- Зібрати матеріал в сухий стерильний одноразовий контейнер/епіндорф в кількості 0,5-1 мл.
- Після збору матеріалу, доставити контейнер зі зразком в лабораторію для проведення дослідження в термін:
- При кімнатній температурі – протягом 6 годин.
- При температурі +2 - +8С – протягом 24 годин.

## СЕЧА (ПЛР)

**Провести ретельний туалет рук і зовнішніх статевих органів, насухо витерти чистим рушником.**

Жінки. Для попередження контамінації сечі виділеннями з піхви перед забором матеріалу бажано вводити в тампон. Не слід проводити збір сечі під час менструації.

Чоловіки. При сечовивипусканні необхідно повністю відтягнути кожну складку, звільнити зовнішній отвір сечовивипускного каналу. Правила збору:

- Для дослідження відбирають першу порцію ранкової сечі в спеціальний сухий стерильний контейнер об'ємом 50-60 мл. в кількості 15-25 мл.
- Правила збору сечі в вакуумний контейнер з борною кислотою – див. Додаток № 1.
- Доставляється набраний матеріал при температурі + 2-8 С протягом 24 годин (нативний матеріал, в контейнері без борної кислоти)
- При кімнатній температурі до 48 годин в контейнері з борною кислотою.

## Дослідження на демодекс

### Дослідження на Демодекс – епітеліальний зішкріб, вії, брови, вміст папул (принесний матеріал приймається до 11:00)

- Протягом 3-х днів до процедури не умиватися: декоративною косметикою, засобами особистої гігієни з високим вмістом лугу, різними кремами, не використовувати місцеві лікарські препарати.
- За добу перед проведенням дослідження не умиватися водою.

#### Вії

- З кожного ока за допомогою пінцету забрати вісім вій - чотири з верхньої і чотири з нижньої повіки.
- Вії помістити на предметне скло, після чого на скло додати краплю 10 - 20% лужного розчину або гліцерину і накрити іншим предметним склом.
- Також можливий забір матеріалу в пробірку еппіндорф (сухий).
- Скельця/еппіндорф помістити в пакет с замком та доставити в лабораторний центр.

#### Брови

- З кожної брови за допомогою пінцету забрати вісім волосків із брів - по чотири з кожної та помістити на предметне скло.
- На скло додати краплю 10 - 20% лужного розчину або гліцерину і накрити іншим предметним склом.
- Також можливий забір матеріалу в пробірку еппіндорф (сухий).
- Скельця/еппіндорф помістити в пакет с замком та доставити в лабораторний центр.

#### Епітеліальний зішкріб

- Ввечері перед сном наклеїти на уражену ділянку шкіри прозору клейку стрічку довжиною предметного стекла.
- Вранці відклеїти стрічку з ураженої ділянки шкіри та розмістити між двома предметними скельцями.
- Помістити скельця в пакет с замком та доставити в лабораторний центр.

#### Вміст папул

- За допомогою скальпеля обережно провести зішкріб з уражених ділянок шкіри або ж за допомогою спеціального приладу видавлюється вміст вугрів.
- Далі матеріал помістити на предметне скло.
- На скло додати краплю 10 - 20% лужного розчину або гліцерину і накрити іншим предметним склом.
- Помістити скельця в пакет с замком та доставити в лабораторний центр.

## Назоцитограма (риноцитограма)

### Назоцитограма (риноцитограма) – цитологічне дослідження з носа

- Перед забором матеріалу не промивати і не полоскати ніс.
- Протягом 4-5 годин до моменту забору матеріалу, не закапувати ніс лікарськими препаратами.

## Загальноклінічні дослідження урогенітального матеріалу

- Впродовж 3-х діб виключити статеві контакти.
- Впродовж 14 діб не приймати антибактеріальні препарати.
- Жінкам: Протягом 3-х діб виключити спринцювання і постановку внутрішньо-вагінальних свічок, мазей, тампонів.
- Чоловікам: Протягом 3-х діб утриматись від сім'явиверження.
- Забір урогенітального матеріалу в лабораторному центрі не проводиться у дітей до 18 років, вагітних, незайманих (лише приносний матеріал).
- Протягом 3 годин утриматися від сечовипускання.

## Кольпоцитологія ("гормональне дзеркало")

- Забір матеріалу проводиться лише у жінок.
- Забір клінічного матеріалу проводиться 4-кратно: на 7, 14, 21, 28 день менструального циклу.

## Цитологія на атипів клітини (мазок на склі)

- Забір матеріалу проводиться лише у жінок.
- Матеріал не можна здавати під час менструації (лише через 3 дні після її закінчення).
- За 24 години виключити використання будь-яких вагінальних засобів, статеві контакти.
- Забір не раніше, ніж через 24 години після огляду гінеколога та кольпоскопії.
- Забір не раніше, ніж через 5-6 тижнів після пологів.
- Не раніше, ніж через 3 тижні після попереднього цитологічного забору.
- Не раніше, ніж через 3 місяці після хірургічного втручання на шийці матки.

## ПАП-тест (метод рідинної цитології)

- Клінічним матеріалом для дослідження є зішкріб з усієї поверхні ектоцервікса ("зона трансформації") та з цервікального каналу, а також при необхідності з візуально уражених ділянок.
- Забір клінічного матеріалу оптимально здійснювати з 10 по 20 день менструального циклу.
- За 24 години виключити використання будь-яких вагінальних засобів, статеві контакти.
- Забір не раніше, ніж через 24 години після огляду гінеколога та кольпоскопії.
- Забір не раніше, ніж через 5-6 тижнів після пологів.
- Не раніше, ніж через 3 тижні після попереднього цитологічного забору.
- Не раніше, ніж через 3 місяці після хірургічного втручання на шийці матки.

## Аналіз мазку на мікрофлору (мазок на склі)

- Забір матеріалу проводиться як у жінок, так і в чоловіків.
- Матеріал не можна здавати під час менструації (лише через 3 дні після її закінчення).

## **БАКТЕРІОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ**

- Збір матеріалу проводиться до початку лікування антибактеріальними, імунобіологічними, протигрибковими препаратами.
- При контролі лікування (після закінчення курсу лікування):
- без прийому імунобіологічних препаратів, через 5-7 днів
- з прийомом імунобіологічних препаратів, не раніше, ніж через 14 днів.

### **Бактеріологічне дослідження у/г виділень**

#### **Збір матеріалу проводиться до початку лікування антибактеріальними, імунобіологічними, протигрибковими препаратами.**

При контролі лікування (після закінчення курсу лікування):

- без прийому імунобіологічних препаратів, через 5-7 днів
- з прийомом імунобіологічних препаратів, не раніше, ніж через 14 днів.

### **Бактеріологічне дослідження у/г виділень**

- Впродовж 3-х діб виключити статеві контакти.
- Протягом 3-х діб виключити спринцювання і постановку внутрішньо-вагінальних свічок, мазей, тампонів.
- Збір уrogenітального матеріалу в лабораторному центрі не проводиться у дітей до 18 років, вагітних, незайманих (лише приносний матеріал).
- Жінкам: Матеріал не можна здавати під час менструації (тільки через 3 дні після її закінчення).
- Чоловікам: Протягом 3-х діб утриматись від сім'явиверження.

### **Бактеріологічне дослідження виділень ока (лікарська маніпуляція)**

- Напередодні, за 6-8 год. (ніч) до забору матеріалу, відмінюють всі медикаменти та процедури (загальні і місцеві).
- В день взяття матеріалу - не вмиватися (очі).
- Проби з мазками з кожного ока маркують відповідно "правий" і "лівий" та доставляють в лабораторію.

### **Бактеріологічне дослідження інфікованих ран (лікарська маніпуляція)**

- Напередодні, за 6-8 год. (ніч) до забору матеріалу, відмінюють всі медикаменти, процедури, антибактеріальні пов'язки.

### **Бактеріологічне дослідження грудного молока**

- Перед забором матеріалу необхідно провести масаж щільних ділянок грудей.
- Перед зціджуванням молока ретельно помийте теплою кип'яченою водою з милом руки і молочні залози. Промокніть стерильною серветкою. Обробіть соски і присоскову ділянку ватними тампонами (кожна залоза обробляється окремим тампоном), змоченим 70% спиртом, починаючи з соска, потім присоскову ділянку. Дайте спирту випаруватись впродовж 1-2 хвилин.
- Для забору матеріалу використовувати стерильні контейнери з кришкою, що загвинчується. Для забору матеріалу необхідно взяти два контейнери: в один – збирають молоко з лівою молочної залози, в другий – збирають молоко з правої молочної залози.
- Промаркувати контейнери: «права молочна залоза» і «ліва молочна залоза».
- Відкрити контейнери і кришки покласти на контейнери, не торкатися руками внутрішньої поверхні кришки і контейнера.

- Зцідити перші 5-10 мл в окремий посуд (оскільки ця порція молока не придатна для дослідження), наступні 8-10 мл зцідіть в стерильний контейнер, намагаючись при цьому не торкатися країв контейнера тілом.
- Кожний контейнер з молоком щільно загвинтити кришкою, помістити в окремі, чисті одноразові пакети з замком і негайно доставити в лабораторний центр.

### **Бактеріологічне дослідження калу на дисбактеріоз**

- Бажано за 2-3 дні до взяття проби маєте бути на дієті, яка виключає прийом продуктів, посилюючих процес бродіння в кишечнику, молочнокислих продуктів та алкоголь.
- Матеріал збирається у стерильний контейнер з кришкою, що загвинчується, в яку вмонтована ложечка для збору матеріалу.
- Збирають випорожнення після дефекації – ранкова порція. Збирати кал з унітазу заборонено.
- Кал збирають: на стерильну поверхню (добре промиту з милом і губкою, ополіскують багаторазово водопровідною водою, а потім обдають окропом і остиджують. Забороняється обробка судна дезінфікуючими засобами.
- Кал беруть переважно з середньої порції спеціальною ложечкою, вмонтованою в кришку стерильного контейнера, в кількості не більше 1/3 від об'єму контейнера (до 10 грам ≈ чайна ложка). Не наповнюйте контейнер доверху.
- Контейнер щільно загвинчується кришкою, пакується в чистий одноразовий пакет з замком і доставляється в лабораторію не пізніше 2-х годин з моменту відбору матеріалу.

### **Увага! Дослідженню не підлягає:**

- Матеріал, зібраний з постільної білизни, пелюшок, підгузників (втрата вологи і спотворення визначених показників).
- Заповнений до верху контейнер (загроза інфікування повітряного середовища при відкритті контейнеру в лабораторії).

### **Бактеріологічне дослідження сперми**

- Протягом 3-х діб утриматись від сім'явиверження.
- Виключити тепловий вплив на область статевих органів впродовж доби – баня, сауна.
- Перед взяттям матеріалу поверхня головки статевого члена і область зовнішнього отвору уретри мають бути очищені. Для цього необхідно обмити (відвернувши крайню плоть) головку статевого члена теплою кип'яченою водою з дитячим милом за допомогою стерильного ватного тампону. Сполоснути стерильною дистильованою водою/фізрозчином. Просушити стерильною марлевою серветкою.
- Для одержання стерильного матеріалу, контейнер для збору матеріалу, повинен бути закритий кришкою. Кришка з контейнера знімається безпосередньо перед еякуляцією.
- Під час одержання еякуляту, не можна торкатися внутрішньої поверхні кришки і контейнера. Потрібно постаратися, щоб бруд і мікроорганізми зі шкіри рук та статевого члена не потрапили у внутр. середину контейнера.
- Після еякуляції не можна віджимати в контейнер останні краплі еякуляту з уретри, струшувати в контейнер краплі еякуляту, що потрапили на руки або головку статевого члену.
- Матеріал, зібраний в контейнер, доставити в лабораторію впродовж 2-х годин.

### **Бактеріологічне дослідження матеріалу секрету передміхурової залози (лікарська маніпуляція)**

- Протягом 3-х діб утриматись від сім'явиверження.
- Виключити тепловий вплив на область статевих органів впродовж доби – баня, сауна.



- Нативний матеріал, зібраний в контейнер, доставити в лабораторію впродовж 2-х годин.
- При малій кількості секрету простати допускається застосувати аплікатор туби з транспортним середовищем «Amies». Для цього необхідно зволожити аплікатор секретом, зібраним в контейнер. Аплікатор занурити в транспортне середовище і доставити в лабораторію впродовж 24 годин.

### **Бактеріологічне дослідження сечі**

- Необхідно провести ретельний туалет зовнішніх статевих органів.
- Катетеризація сечового міхура для бактеріологічного дослідження не проводиться, тому що вона може призвести до інфікування сечостатевих шляхів.

#### **Правила збору:**

- Провести ретельний туалет рук і зовнішніх статевих органів. Насухо витерти паперовим або бавовняним рушником.
- Для дослідження відбирають середню порцію сечі в кількості 40-50 мл. Для цього необхідно невелику першу порцію сечі спустити в унітаз і наповнити сечею контейнер безперервним струменем. Всю іншу сечу також спустити в унітаз.
- Правила збору сечі в вакуумний контейнер з борною кислотою – див. Додаток № 2
- Клінічний нативний матеріал зберігається при кімнатній температурі впродовж 2 годин (в контейнері без борної кислоти).
- При кімнатній температурі до 48 годин в контейнері з борною кислотою.

### **Бакпосів на патогенну кишкову флору (кал) + антибіотикограма**

Багато за 2-3 дні до взяття проби маєте бути на дієті, яка виключає прийом продуктів, посилюючих процеси бродіння в кишечнику, молочнокислі продукти і алкоголь.

#### **Правила збору:**

- Збирають випорожнення після дефекації – ранкова порція. Збирати кал з унітазу забороняється.
- Кал збирають: на стерильну поверхню.
- Кал відібрати тампоном переважно з середньої порції.
- Відкрити в тубу з транспортним середовищем «Cary Blair» і помістити в неї тампон зі зразком, щільно закрити пробку.

**Увага!** Дослідженню не підлягає матеріал, зібраний з постільної білизни, пелюшок, підгузників (втрата вологи і спотворення визначених показників).

### **Бактеріологічне дослідження матеріалу з зіву**

Мазок з зіву збирають натщесерце або через 3-4 год. після прийому їжі.

### **Бактеріологічне дослідження матеріалу з носу**

Перед взяттям мазків не можна промивати носові ходи.

### **Бактеріологічне дослідження мокротиння + антибіотикограма**

Рекомендовано для кращого відходження мокротиння, напередодні дослідження вживати більше рідини, якщо мокротиння відходить погано, пацієнту напередодні дослідження дають відхаркувальні препарати або проводять інгаляцію фізіологічним розчином.

- Забір матеріалу проводиться зранку, натщесерце.
- Виключити прийом їжі, алкоголю, лікарських препаратів, паління на протязі 4-х годин до моменту збору.

- Перед проведенням збору мокротиння пацієнт повинен почистити зуби, ясна, язик, слизову оболонку щік зубною щіткою та прополоскати ротову порожнину кип'яченою водою.
  - Зробити три глибоких вдихи та енергійно відкашлятися.
  - Матеріал збирається в разовий стерильний, ударостійкий, герметичний контейнер.
- Умови зберігання і транспортування набраного матеріалу:
- Контейнери з клінічним матеріалом зберігаються при кімнатній температурі 15-22 °С до 2-х годин; при температурі 2-8 °С до 6-ти годин.
  - Транспортування матеріалу в термоконтейнері без охолоджуючих елементів (в літній період з охолоджуючими елементами).

### **Бакпосів на мікрофлору + антибіотикограма (у чоловіків)**

- Протягом 3 годин утриматися від сечовипускання.
- Протягом 3 діб утриматися від сім'явиверження.