

I ΣΚΟΠΟΣ

Οι οδηγίες αυτές έχουν σκοπό την τήρηση της σωστής διαδικασίας από τους αναδόχους κατά τη διάρκεια λήψης δειγμάτων αίματος για εργαστηριακές εξετάσεις από νοσηλεύτές - αιμολήπτες.

2 ΜΕΘΟΔΟΣ

2.1 Ο λήπτης προβαίνει στη λήψη του είδους δείγματος(ων) που απαιτούνται ανάλογα με τις εξετάσεις που ζητούνται από τον ασφαλισμένο του ΤΥΠΕΤ με βάση το παραπεμπτικό του θεράποντος ιατρού.

2.2 Για εξετάσεις που απαιτούν λήψη αίματος ακολουθείται η παρακάτω σειρά αιμοληψίας:
α. Σωληνάριο για πήγμα αίματος για εξετάσεις που απαιτούν διαχωρισμό ορού (συντήρηση 2-8°C),
β. Σωληνάριο με αντιπηκτικά, πχ (EDTA, SODIUM CITRATE), (συντήρηση 2-8°C),
γ. Σωληνάριο με άλλα αντιπηκτικά, πχ (POTASSIUM FLUORATE, (συντήρηση 2-8°C).
δ. Αν ζητηθεί καλλιέργεια αίματος, η λήψη αίματος, θα προηγείται των άλλων εξετάσεων. Χρησιμοποιείται ειδικό σύστημα αιμοληψίας και το αίμα τοποθετείται σε ειδικές φιάλες αιμοκαλλιέργειας.

2.3 Σε κάθε φιαλίδιο που θα χρησιμοποιηθεί στην αιμοληψία υπάρχουν τα απαραίτητα μηχανογραφημένα στοιχεία μοναδικής ταυτοποίησης του δείγματος. Κάθε ασθενής, κατά την προσέλευσή του για την αιμοληψία θα προσκομίζει σε έντυπη μορφή παραπεμπτικό με τα στοιχεία του και τις υπό διενέργεια εξετάσεις.

Ο υπεύθυνος αιμολήπτης/τρια έχει την υποχρέωση να προβεί στις ακόλουθες άκρως απαραίτητες ενέργειες:

- Ταυτοποίηση του ασθενούς, δηλ. επιβεβαίωση ότι οι αναγραφόμενες πληροφορίες στο παραπεμπτικό του ασθενούς ανήκουν στο πρόσωπο που φέρει το παραπεμπτικό και παρουσιάστηκε για αιμοληψία.
- Έλεγχο ετικετών των σωληναρίων και επιβεβαίωση ότι οι αναγραφόμενες σε αυτές πληροφορίες ταυτοποίησης του δείγματος αντιστοιχούν σε αυτές του παραπεμπτικού, που φέρει ο ασθενής.

Καμία πρόσθετη σήμανση ή πληροφορία που αφορούν στον ασθενή δεν επιτρέπεται να προστεθεί στα φιαλίδια με οποιονδήποτε τρόπο, πέραν των πληροφοριών που τυπώνονται αυτόματα από τα πληροφοριακά συστήματα του ΤΥΠΕΤ.

2.4 Ο τρόπος αιμοληψίας γίνεται ως εξής

- Η αιμοληψία γίνεται με γάντια χειρουργικά. Στην αιμοληψία επιτρέπεται περίσφυξη του χεριού με λάστιχο μόνον όταν στις εξετάσεις δεν περιλαμβάνεται το Ασβέστιο (Ca) ή/και εάν αυτό ζητηθεί από τον παραπέμποντα ιατρό.
- Μετά την αιμοληψία η βελόνα και η σύριγγα απορρίπτονται σε ειδικούς κίτρινους κάδους απόρριψης μολυσματικών για κλιβανισμό (αυτόκαυστο).
- Μετά την αιμοληψία τοποθετείται βαμβάκι και οινόπνευμα για 10 δευτερόλεπτα στη θέση της φλεβοκέντησης. Στη συνέχεια τοποθετείται band-aid και επί αυτού τοποθετείται στεγνό βαμβάκι και παραγγέλλεται στους εξεταζομένους να έχουν τον αγκώνα τους σε κλειστή θέση για 5 λεπτά. Επίσης αμέσως μετά την φλεβοκέντηση χαλαρώνεται η επίδεση και τα ρούχα πάνω στον αγκώνα
- Αν κατά την αιμοληψία και την τοποθέτηση του αίματος στα ειδικά φιαλίδια πέσει αίμα στον πάγκο ή το δάπεδο, τοποθετείται χλωρίνη (10%). Αφήνεται για 5 λεπτά και στη συνέχεια σκουπίζεται με καθαρό βαμβάκι. Απαγορεύεται για λόγους ασφαλείας η παραμονή αίματος ακόμη και αποξηραμένου σε οποιοδήποτε σημείο.