

Instrukcja dotycząca pobierania i transportu kału do badań diagnostycznych.

1. Pobieranie materiału . Pojemnik należy opisać nazwiskiem i imieniem pacjenta, datą i godziną pobrania lub nakleić etykietę z kodem paskowym.

- Kał należy pobrać przed rozpoczęciem leczenia. W przypadku wcześniejszego stosowania leków (m.in. antybiotyki) lub stosowania w badaniach radiologicznych środków kontrastowych, jak również leków przeciwpasożytniczych (badanie kontrolne po leczeniu) , kał należy pobrać po upływie 1-3 tygodni po zakończeniu stosowania tych środków.
- Kał powinien być oddany do czystych i suchych, papierowych naczyń woskowanych względnie na czysty papier i następnie przeniesiony do pojemników z łyżką. Kał nie może być zanieczyszczony moczem, wodą lub glebą. Zaleca się pobranie próbek kału z trzech różnych miejsc . Ze względu na możliwość fermentacji, standardowy pojemnik na kał powinien być wypełniony najwyżej do 2/3 jego objętości.
- Dla celów diagnostycznych zaleca się trzykrotne pobranie i badanie kału. Kał do badań pobierany jest w okresie 10 dni w odstępach 2-3 dniowych, co podnosi prawdopodobieństwo wykrycia pasożytów, zwłaszcza cyst pierwotniaków, które wydalone są nieregularnie. Przy znacznym podejrzeniu giardiozy lub amebozy, badania koproskopowe wykonywane są nawet sześciokrotnie w okresie 14 dni.

2. Transport materiału.

- Postacie dojrzałe lub fragmenty helmintów (robaków) (np. człony tasiemca) należy umieścić w pojemniku z niewielką ilością wody i przechowywać w temperaturze pokojowej. Materiał należy dostarczyć do laboratorium w ciągu 24 godzin.
- Pojemniki z kałem należy transportować w temperaturze pokojowej lub schłodzone, w pozycji pionowej, zabezpieczając je przed zgnieceniem lub pęknięciem.
- Kał uformowany na obecność cyst pierwotniaków lub jaj helmintów (robaków) można badać do 72 godz. od momentu pobrania. Do czasu badania, próbki powinny być przetrzymywane i transportowane w temp. od +4°C do +10°C.
- Kał wodnisty lub uzyskany po środkach przeczyszczających należy badać do 30 min., a kał luźny do 60 min. po jego oddaniu (ze względu na trofozoidy pierwotniaków ulegające dezintegracji).

3. Pobieranie wymazu około odbytniczego w kierunku *Enterobius vermicularis* wg metody Grahama (przy użyciu taśmy klejącej)

- Materiał należy pobrać przed rozpoczęciem leczenia i ponownie 2-3 tygodnie po jego zakończeniu dla celów kontrolnych. Wymaz należy pobrać rano, przed myciem i oddaniem kału, z okolic odbytu po rozchyleniu fałdów skórnych. Po wykonaniu wymazu należy przykleić taśmę na szkiełko podstawowe. Wymaz powinien być pobrany trzykrotnie w odstępach 3-5 dni. Wymaz należy zabezpieczyć i dostarczyć do laboratorium w temperaturze pokojowej.