



ÖRNEK İŞLEME ÇALIŞMA TALİMATI

Doküman Kodu	ML.TL.03
Yayın Tarihi	21.08.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 2

1. AMAÇ

Mikobakteri enfeksiyonu şüpheli olgularda balgam ya da diğer klinik örneklerden mikobakterilerin izolasyon şansının artırılması amacıyla yapılan homojenizasyon-konsantrasyon-dekontaminasyon işlemlerinin basamaklarını kapsamaktadır.

2.KAPSAM: KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Mikrobiyoloji Laboratuvarı

3.KISALTMALAR

NAEK: Numune alma el kitabı

NaOH : Sodyum hidroksit

NALC : N-Asetil

L-Sistein

PBS: Fosfat tamponu

4.TANIMLAR:

5.SORUMLULAR:

5.1. SORUMLULUKLAR

Ön işlemin yapılması, kontrolü, değerlendirilmesi, kaydının tutulması, analizin takibi ve talimatın uygulanmasından analist/analist yardımcısı, uygulamanın kontrolü, değerlendirilmesi ve gerektiğinde durdurulmasından laboratuvar sorumlusu, tüm uygulamaların kontrolünden merkez laboratuvar sorumlusu sorumludur.

6.FAALİYET AKIŞI

Örnekleme:

- Klinik örnek, NAEK'e göre uygun kalitede olmalıdır.
- Klinik örnekler örneğin cinsine göre işlem yapılana kadar saklanır.
- Tüm örnekler için yapılacak testler "Klinik Örnekten Mikobakteri Tanısı İş Akış Şemasına göre yönlendirilir.

Analizin Yapılması:

- Klinik örneğin uygunluğu değerlendirilir ve aynı gün işleme alınamayacaksa yine "Numune Kabul ve Saklama İş Akış Şeması'na göre saklanır.
- Homojenizasyon-dekontaminasyon-konsantrasyon (HDK) (teksif) işlem basamakları:

- HDK işlem basamakları örneğin steril olup olmamasına ve miktarına göre farklı şekillerde uygulanır

Steril örnekler

- BOS ve kemik iliği örneği işleme alınmaz.
- Steril vücut sıvı örnekleri sadece konsantre edilir.



ÖRNEK İŞLEME ÇALIŞMA TALİMATI

Doküman Kodu	ML.TL.03
Yayın Tarihi	21.08.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 2

- Steril doku veya aspirasyon materyali önce homojenize edilir veya bisturi yardımı ile steril SF içerisinde parçalanır, sonra konsantre edilir.

Kontamine ya da aseptik şartlarda alınmış örnekler;

- Balgam, bronkoalveolar lavaj veya yıkama sıvısı, açlık mide suyu vb. numuneler önce homojenize ve dekontamine edilir, sonra konsantre edilir, o İdrar vb. 10 mL'nin üzerindeki kontamine numune önce 3000g'de 15dk santrifüjlenerek konsantre edilir, sonra homojenize ve dekontamine edilir ve tekrar konsantre edilir.

Dekontaminasyon-Homojenizasyon basamağı;

- Klinik örnekler en fazla 10 mL olacak şekilde NALC içeren cam boncuklu tüp içerisine aktarılır.
- Bu tüpe NaOH-sitrat çözeltisinden yaklaşık bire bir oranında eklenir ve tüpün ağzı sıkıca kapatılır.
- Klinik örnek ile solüsyonun homojen bir şekilde karışması için tüp 10-15 snvortekslenir.
- Tüp 15 dk oda ısısında bekletilir, bekleme sırasında birkaç kez alt üst edilir.
- Consantrasyon basamağı;
- Örnek tüpünün 40 mL çizgisine gelecek şekilde PBS doldurulur, artan PBS diğer basamaklar için saklanır.
- 15 dk 3000g'de santrifüj edilir.
- Süpernatant (üst sıvı) dezenfektan bulunan atık kabına dökülür. Boncuklar üzerinde mümkün olduğunca az miktarda çözelti bırakılır.
- Çökelti üzerine 2-3 mL çizgisine kadar PBS eklendikten sonra 10-15 snvortekslenir.
- İşlenmiş örnek yayma ve kültür ekimi ve istenen diğer işlemler için kullanılır.
- Kalan çökelti kriyovial tüplere alınarak -20°/de buzdolabında kültür sonucu çıkana kadar saklanır.
- Kültür sonucu çıkan örnek tüpleri otoklavlanarak imha edilir.