

Instrukcja pobierania wymazu z gardła

- Wskazaniem do pobrania wymazu z gardła jest podejrzenie bakteryjnego zapalenia gardła i migdałków.
- Za większość zakażeń bakteryjnych odpowiada *Streptococcus pyogenes*, pozostałe potencjalne czynniki zakażeń to paciorkowce B-hemolizujące gr. C i G oraz *Arcanobacterium haemolyticum*.
- Wszystkie inne drobnoustroje wyhodowane w wymazie z gardła świadczą o kolonizacji.
- W przypadku pacjentów z mukowiscydozą wymazy z gardła opracowywane są w kierunku innych drobnoustrojów, np. *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae*, *Pseudomonas aeruginosa* i innych – należy zaznaczyć tę informację na zleceniu.
- Badanie powinno być pobrane przez lekarza, pielęgniarkę, diagnostę.

Pobieranie materiału

- Wymaz należy pobrać rano, na czczo przed wykonaniem toalety jamy ustnej, można przepłukać niewielką ilością przegotowanej wody. Płyny i pasty do zębów zawierają substancje hamujące wzrost drobnoustrojów, a spożycie posiłków lub płynów może wpływać na wydłużenie czasu oczekiwania na wynik lub uzyskanie wyniku fałszywie ujemnego.
- Umyć i zdezynfekować ręce, następnie nałożyć jednorazowe rękawiczki.
- U małych dzieci i niemowląt jałowym gazikiem należy usunąć resztki pokarmu z jamy ustnej i języka.
- Poinstruować pacjenta o przełknięciu śliny, wystawieniu języka i niezamykaniu ust podczas pobierania wymazu.
- Wymazówką pobrać wymaz z miejsc zmienionych chorobowo: tylna ściana gardła, łuk podniebienny, migdałki kilkakrotnie obracając wymazówkę. Nie należy dotykać języka i policzków.
- Wymazówkę umieścić w podłożu transportowym.
- Zdjąć rękawiczki i zdezynfekować ręce.
- Opisać podłoże transportowe danymi pacjenta.

Transport

- Materiał najlepiej dostarczyć w ciągu 2h od pobrania w temperaturze pokojowej, maksymalnie do 24h.