



Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy
Laboratorium Analityczne
ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
tel. Rejestracja 52 3256 761, Pracownia Serologii 52 3256 761,
Kierownik 52 32 56 760, fax 52 32 56 760

POBIERANIE I TRANSPORT MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH

**Wyciąg z Instrukcji I-042/LA 2 data wydania 15.12.2025 r.
oraz I-043/LA/1,3 data wydania 15.12.2025 r.**

1. Skierowanie na badanie laboratoryjne - (wzór formularza udostępniony na stronie internetowej)
www.kpcp.pl zakładka Diagnostyka – Laboratorium Analityczne)

2. Pobieranie materiału – wskazówki ogólne

- Materiał pobrać najlepiej w godzinach 7⁰⁰- 9⁰⁰
- Pacjent powinien być: na czczo tzn. po lekkostrawnej kolacji, nie powinien przyjmować żadnych posiłków i napojów do momentu pobrania, a w przypadku badań profilu lipidowego można pobierać materiał nie na czczo (w przypadku uzyskania wyniku poziomu trójglicerydów pow.400 mg/ml należy powtórzyć cały profil lipidowy w warunkach na czczo)
 - po wypoczynku nocnym
 - unikać wysiłku fizycznego
 - w miarę możliwości ograniczyć przyjmowanie leków
 - pacjent przed pobraniem – przez co najmniej 15 minut powinien odpocząć, zwłaszcza, jeżeli wcześniej wykonał jakikolwiek wysiłek
- W czasie pobrania krwi wskazane, aby pacjent był w pozycji siedzącej
- w przypadku pobierania krwi z palca ręki czy ucha należy ogrzać miejsce wkłucia (przez ogrzanie w ciepłej wodzie lub posmarowanie maścią rozgrzewającą przez personel medyczny)

3. Transport – wskazówki ogólne

- materiał do badania powinien być dostarczony jak najszybciej. Unikać przechowywania materiału
- Materiał do badań powinien być transportowany w warunkach niezmieniających jego właściwości. Temperatura otoczenia (zbyt wysoka lub niska) zmienia właściwości materiału biologicznego przez co uzyskane wyniki mogą być niewiarygodne. Należy zapewnić takie warunki transportu, aby uchronić materiał biologiczny przed zamrożeniem lub przegrzaniem.
- materiały do badania należy transportować w zamkniętych pojemnikach oznakowanych "materiał zakaźny" oraz znakiem samoprzylepnym z piktogramem ostrzegającym przed zagrożeniem biologicznym
- Materiał biologiczny od pacjentów podejrzanych lub zarażonych koronawirusem należy transportować w torebkach typu „biohazard” i odpowiednio je opisać np. dodatni wywiad Sars-CoV-2 lub COVID-19. Obowiązuje również trójwarstwowy system transportu materiału: probówka-strzykawka lub probówka systemu zamkniętego lub pojemnik z materiałem umieszczone w torebce typu „biohazard” przenoszone w kontenerze transportowym oznaczonym "MATERIAŁ ZAKAŻNY" z odpowiednim piktogramem

- pojemniki z materiałami powinny być umieszczone w opakowaniach pośrednich w taki sposób, aby w normalnych warunkach przewozu nie mogły być rozbite, przedziurawione, aby ich zawartość nie uwolniła się do opakowania pośredniego.
- skierowania na badania powinny być zabezpieczone w sposób uniemożliwiający kontakt z materiałem biologicznym
- W wypadku ,gdy zachodzi potrzeba transportu próbek na duże odległości (zarówno przez kuriera jak i pocztą) należy unikać transportu próbek pełnej krwi

4.Kryteria odrzucenia dostarczonego do laboratorium materiału

- Nieprawidłowo wypełnione skierowanie lub nieprawidłowe opisanie próbki (nieczytelne, niekompletne)
- Nieprawidłowa objętość pobranej krwi (ilość substancji hamującej lub przyspieszającej krzepnięcie krwi jest przeznaczona do ściśle określonej objętości krwi)
- Obecność skrzepu w próbkach krwi pobranej na antykoagulant
- Obecność pęcherzy powietrza w kapilarach lub strzykawko-probówkach na oznaczenie parametrów równowagi kwasowo-zasadowej
- Użycie niewłaściwej strzykawko-probówki lub próbki do oznaczeń RKZ. Wybór próbki nie może być przypadkowy. Dodatkowe substancje zawarte w probówkach do pobierania materiału biologicznego mogą poważnie interferować w procesie analitycznym
- Nieprawidłowy sposób transportowania próbek
- Obecność hemolizy w surowicy lub osoczu po odwirowaniu materiału

Wyniki badań odbierane są osobiście przez pacjenta, przez jego przedstawiciela ustawowego lub przez osobę upoważnioną przez pacjenta.

Wyniki badań zlecone przez jednostki z którymi KPCP podpisał umowę, odbierane mogą być przez przedstawiciela danej jednostki.

Pobieranie materiału – wskazówki szczegółowe

MATERIAŁ	WARUNKI POBIERANIA, PRZECHOWYWANIA, TRANSPORTU	UWAGI
<p>1. Krew żylna</p> <p>Badania: Biochemia Immunochemia Hematologia Koagulologia Serologia grup krwi Immunodiagnostyka (autoimmunologia, alergologia)</p>	<p>Zasady pobierania krwi :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krew pobrać od pacjenta w miarę możliwości w pozycji siedzącej. • Krew pobrać do uprzednio opisanych probówek. • Wybrać odpowiednią żyłę do wkłucia. • Zdezynfekować miejsce wkłucia. • Założyć stazę. (Opaska uciskowa powinna być stosowana krótko i zwolniona po wkłuciu igły do światła żyły.) • Pobrać krew do odpowiedniej próbówki w zależności od zleconych badań. • W przypadku pobierania krwi do probówkostrzykawk z antykoagulantem, pobrać krew dokładnie do znaczków na próbówce i natychmiast delikatnie wymieszać. • Usunąć igłę i zabezpieczyć miejsce wkłucia jałowym opatrunkiem <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobrany materiał do badania należy niezwłocznie dostarczyć do laboratorium (badania koagulologiczne i hematologiczne), • wskazane jest jak najszybsze odwirowanie i oddzielenie surowicy od krwinek w próbkach przeznaczonych do badań biochemicznych i immunochemicznych 	<p>Kolejność pobierania próbek krwi do badania (system aspiracyjno-próżniowy):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. badania biochemiczne i immunochemiczne (pobranie na skrzep) 2. badania układu krzepnięcia (pobranie na cytrynian 3,2 %) 3. OB. (pobranie na cytrynian 3,8 %) 4. badanie RKZ (krew tętnicza-pobranie na heparynę) 5. badania hematologiczne (pobranie na wersenian potasowy) 6. glukoza (fluorek sodu) <p>W wypadku, gdy pobieramy krew do próbówki z cytrynianem jako pierwszej próbówki, należy pobrać najpierw 5 ml krwi do innej próbówki i odrzucić pobraną próbkę krwi ponieważ może ona zawierać zanieczyszczenia tromboplastyną z miejsca nakłucia żyły.</p>
<p>2. Krew Włośniczkowa</p> <p>Badania: Równowaga kwasowo-zasadowa: Gazometria Oksymetria Metabolity Parametry krytyczne Wyjątkowo :morfologia i glukoza (mikrometoda)</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wybrać miejsce nakłucia (palec u nogi, palec u ręki, pięta lub ucho) i ogrzać do temp. 37°C. • Zdezynfekować miejsce nakłucia • Nakłuć wybrane miejsce sterylnym nożykiem lub nakłuwaczem • Odrzucić pierwszą kroplę krwi – zetrzeć suchym jałowym gazikiem. • Pobrać materiał do badania zgodnie ze zleceniem do kapilary heparynizowanej (gazometria, parametry krytyczne) • Krew powinna swobodnie wypływać (nie wyciskać!) • Kapilara powinna być wypełniona w 4/5 swojej objętości krwią • wprowadzić do kapilary metalowy pręcik i za pomocą magnesu wymieszać kilkakrotnie krew, aby nie wytworzył się skrzep 	

	<ul style="list-style-type: none"> • zabezpieczyć końce kapilary zatyczkami z obu stron • po zamknięciu kapilary krew wymieszać delikatnie przez kilkukrotne obracanie kapilary • Zabezpieczyć miejsce nakłucia jałowym opatrunkiem • W przypadku pobierania na morfologię lub glukozę pobrać krew za pomocą kapilary do specjalnych probówek <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • należy unikać przechowywania materiału do badania gazometrycznego • jeżeli próbki nie mogą być poddane analizie w ciągu 30 minut od chwili pobrania należy je schłodzić. W temperaturze +4°C próbka może być przechowywana do 2 godzin bez istotnego wpływu na parametry. O tym fakcie należy poinformować lekarza i uwzględnić w interpretacji wyniku. 	
<p>3. Krew tętnicza</p> <p>Badania:</p> <p>Równowaga kwasowo-zasadowa: Gazometria Oksymetria Metabolity Parametry krytyczne</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materiał do badania pobiera lekarz • Krew tętniczną pobiera się do specjalnej probówko- strzykawki (lub próbki samonapełniającej) z antykoagulantem (heparyna sucha – zapobiega powstawaniu mikrowłókien). Zastosowanie heparyny płynnej powoduje częsty błąd spowodowany efektem rozcieńczenia • W trakcie pobierania unikać przypadkowego wprowadzenia pęcherzyków powietrza do strzykawki (kontakt bezpośredni z powietrzem ma istotny wpływ na pO₂) • Po pobraniu zamknąć strzykawkę szczelnie osłonką z filtrem odpowietrzającym • Krew delikatnie wymieszać przez obracanie między dłońmi • Nie wstrząsać, unikać spieniania krwi • Skrzep dyskwalifikuje materiał do badania <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizę wykonuje się natychmiast, należy unikać przechowywania pobranego materiału • Jeżeli próbki nie mogą być poddane analizie w ciągu 30 minut należy je schłodzić w +4°C. W tej temperaturze próbka może być przechowywana max. do 2 godz., ale o tym fakcie informuje się lekarza celem uwzględnienia w interpretacji wyniku. 	
<p>4. Mocz</p>	<p>Badanie ogólne</p> <p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Do wcześniej opisanego plastikowego pojemnika z zakręcaną nakrętką, po dokładnym umyciu zewnętrznych narządów płciowych, pobrać pierwszą poranną porcję ze środkowego strumienia 	<p>Badanie amylazy w moczu wykonuje się z porannej próbki moczu pobranej tak jak na badanie ogólne</p>

	<p>w ilości ok. 50 ml (czyli : pierwszą porcję oddać do toalety , a następnie nie przerywając strumienia moczu oddać pozostały mocz) Próbka moczu powinna być oddana bezpośrednio po spoczynku nocnym, co najmniej 8 godzin, z minimum 4 godzinnym gromadzeniem moczu w pęcherzu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nie należy pobierać moczu do badań przy krwawieniu miesiączkowym u kobiet oraz po intensywnym wysiłku fizycznym, zwłaszcza wykonywanym w pozycji stojącej (zjawisko białkomoczu ortostatycznego) <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Moczu na badanie nie należy przechowywać. Należy jak najszybciej dostarczyć do laboratorium . <p>Zbiórka 24 godzinna (dobowa) – do oceny wydalania niektórych substancji : dobową utratą białka , glukozy, sodu, potasu, wapnia , fosforu oraz do oceny Liczby Addisa</p> <p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • W dniu poprzedzającym badanie ograniczyć płyny • Przygotować i opisać naczynie o pojemności 2 – 3 litrów z przykrywką (z odpowiednim konserwantem) • Zbiórkę moczu najlepiej rozpoczynać w godzinach rannych. Zanotować czas rozpoczęcia zbiórki moczu • Pierwszą poranną porcję moczu odrzucić i nie włączać do dobowej zbiórki • Zbierać mocz oddawany przez cały dzień, w nocy i pierwszą ranną porcję z dnia następnego. • Po zakończeniu zbiórki wymieszać dokładnie całą zawartość naczynia i zmierzyć objętość zebranego moczu Odlać ok.50 ml moczu do pojemniczka plastikowego oznakowanymi danymi pacjenta (imię, nazwisko, PESEL), nazwą zlecającej placówki, datą i godziną pobrania lub na probówkę przykleić właściwy kod kreskowy(personel KPCP) • zaznaczyć ilość zebranego moczu w czasie 24 godzin <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • najlepiej jest przechowywać mocz w lodówce bez żadnych chemicznych konserwantów • jeżeli nie ma możliwości przechowywania moczu w lodówce to przez cały czas trwania zbiórki mocz musi być konserwowany. Należy wówczas do naczynia, do którego zbiera się mocz dodać środka konserwującego, pobranego z laboratorium 	<p>Konserwanty:</p> <p>1. 12 ml 25% HCL do oznaczeń wapnia, Liczby Addisa</p> <p>2. 5 ml 10% tymolu w izopropanolu do oznaczeń; białka, glukozy, fosforu nieorganicznego, klirensu kreatyniny</p>
<p>5. Kał</p>	<p>Kał –badanie w kierunku krwi utajonej</p> <p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pobrać z laboratorium aplikator z buforem ekstrakcyjnym służącym do zbierania materiału do analizy . • Opisać aplikator : 	<p>Pacjent podczas wykonania badania w kierunku krwi utajonej nie musi stosować specjalnej diety . Z uwagi na możliwość fałszywie pozytywnych wyników</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - imię i nazwisko pacjenta - PESEL - jednostka zlecająca - data ,godzina pobrania <p style="text-align: center;">lub na probówkę przykleić właściwy kod kreskowy(personel KPCP)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odkręcić nakrętkę w górnej części aplikatora uważając aby nie wylać buforu znajdującego się w jego wnętrzu . • Pobierać materiał zanurzając i obracając szpatułkę w kilku miejscach próbki kału . • Włożyć szpatułkę do aplikatora , zakręcić nakrętkę i kilkakrotnie energicznie wstrząsnąć w celu rozprowadzenia próbki w buforze ekstrakcyjnym <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tak przygotowaną próbkę można przechowywać w temperaturze 2 - 8°C maksymalnie do 3 dni . • Materiał dostarczyć do Laboratorium 	<p>unikać wykonywania badań</p> <ul style="list-style-type: none"> -podczas menstruacji i do 3 dni po jej zakończeniu - gdy pacjent cierpi na krwawiące hemoroidy - gdy u pacjenta wykrywa się krew w moczu . <p>Leki mogące powodować podrażnienia i krwawienia z przewodu pokarmowego odstawić na co najmniej 48 godzin.</p>
<p>6. Płyn z jamy opłucnej, otrzewnej</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <p>Do diagnozowania płynu z jamy ciała (jamy opłucnej , otrzewnej) należy do Laboratorium Analitycznego dostarczyć :</p> <ul style="list-style-type: none"> • krew do badania biochemicznego płyn do badania ogólnego i biochemicznego • płyn do ilościowego badania elementów morfotycznych <p>Pobieranie krwi do badania biochemicznego</p> <ul style="list-style-type: none"> • krew do badania pobiera pielęgniarka –przed nakłuciem jamy ciała ! • pobrać 3,0 ml krwi na skrzep do strzykawko-probówki z białym korkiem • Probówkę opisać : <ul style="list-style-type: none"> - „krew do płynu” - PESEL - jednostka zlecająca <p>lub na probówkę przykleić właściwy kod kreskowy(personel KPCP)</p> <p>Pobieranie płynu do badania ogólnego i biochemicznego</p> <ul style="list-style-type: none"> • Płyn pobiera lekarz • Pobrać ok. 100 ml płynu do czystego pojemnika plastikowego , z dodatkiem 1 ml heparyny aby zapobiec wytworzeniu się skrzepu . • Pojemnik opisać : <ul style="list-style-type: none"> - „ płyn z ” - nazwisko i imię pacjenta - PESEL - jednostka zlecająca 	

	<p>lub na probówkę przykleić właściwy kod kreskowy(personel KPCP)</p> <p>Pobieranie płynu do ilościowego badania elementów morfotycznych .</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podczas pobierania płynu do badania ogólnego i biochemicznego odlać ok. 2,0 ml płynu (do znacznika) do probówki z czerwonym korkiem zawierającej antykoagulant (wersenian sodowy). • Natychmiast po pobraniu zawartość probówki dokładnie wymieszać. • Probówkę opisać : <ul style="list-style-type: none"> - „płyn z.....” - nazwisko i imię pacjenta - PESEL - jednostka zlecająca <p>lub na probówkę przykleić właściwy kod kreskowy(personel KPCP)</p> <p>Zasady przechowywania i transportu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materiał należy jak najszybciej dostarczyć do laboratorium 	
<p>7. Popłuczyny oskrzelowo – pęcherzykowe (BAL)</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <p>Ocena składu komórkowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materiał do badania pobiera lekarz do opisanego plastikowego, zakręcanego pojemnika (dane pacjenta, jednostki zlecającej, data i godzina pobrania) <p>Zasady przechowywania i transportu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materiału do badania nie można przechowywać Materiał musi być jak najszybciej dostarczony do laboratorium 	
<p>8. Plwocina w kierunku eozynofili</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materiał do badania pacjent odkrztusza do opisanego wszystkimi danymi , plastikowego, zakręcanego pojemnika <p>Zasady przechowywania i transportu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materiału do badania nie można przechowywać Materiał musi być jak najszybciej dostarczony do laboratorium 	
<p>9. Materiał do badań serologicznych</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na badanie grupy krwi pobiera się krew żylną do suchych probówek na „skrzep” zaopatrzona w trwałą etykietę w ilości ok.10 ml • Należy opisać probówkę drukowanymi literami: <ul style="list-style-type: none"> - imię, nazwisko pacjenta -numer PESEL lub numer i serię dokumentu tożsamości/ datę urodzenia dla osób nie posiadających numeru PESEL 	

	<ul style="list-style-type: none"> - rodzaj badania : wpis "grupa krwi" - data i godzina pobrania próbki • Osoba pobierająca sprawdza czy dane na skierowaniu są zgodne z danymi na etykiecie i składa na skierowaniu czytelny podpis <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobrany materiał do badania należy dostarczyć do laboratorium wraz ze" Skierowaniem na badanie grupy krwi"(druk skierowania do pobrania w zakładce Informacje od Laboratoriów i Pracowni Diagnostycznych (Laboratorium Analityczne) lub na stronie internetowej KPCP 	
<p>10. Materiał do badań alergologicznych</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Należy pobrać krew żylną do suchych probówek na „skrzep” w ilości 3ml na 1 panel (w przypadku zlecenia 2,3 paneli należy pobrać 2,3 probówki krwi na „skrzep”) • Można dostarczyć do badania surowicę uzyskaną po odwirowaniu krwi w ilości min.1 ml na 1 panel • Materiał opisać : <ul style="list-style-type: none"> - imię, nazwisko pacjenta - numer PESEL lub numer i serię dokumentu tożsamości/ datę urodzenia dla osób nieposiadających numeru PESEL - rodzaj badania : wpis „ panel” - data i godzina pobrania próbki <p>lub na probówkę przykleić właściwy kod kreskowy(personel KPCP)</p> <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobrany materiał do badania należy dostarczyć do laboratorium • W przypadku dostarczenia samej surowicy zachować odpowiednią ilość . 	
<p>11. Materiał do badań immunologicznych</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <p>Badania przeciwciał przeciwjądrowych (ANA 1, ANA 2),przeciwciał przeciw cytoplazmie granulocytów (ANCA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Należy pobrać krew żylną do suchych probówek na „skrzep” w ilości 3ml • Można dostarczyć do badania surowicę uzyskaną po odwirowaniu krwi w ilości min.0,5 ml na jedno oznaczenie przeciwciał • Materiał opisać : <ul style="list-style-type: none"> - imię, nazwisko pacjenta - numer PESEL lub numer i serię dokumentu tożsamości/ datę urodzenia dla osób nie posiadających numeru PESEL - rodzaj badania : wpis „ p/c ANA1 ,.....” - data i godzina pobrania próbki <p>lub na probówkę przykleić właściwy kod kreskowy(personel KPCP)</p>	

	<p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobrany materiał do badania należy dostarczyć do laboratorium • W przypadku dostarczenia samej surowicy zachować odpowiednią ilość 	
<p>12. Materiał do próby doustnego obciążenia żelazem (krzywa żelazowa)</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobrać krew na czczo • Podać badanemu doustnie 1,0 g siarczana żelaza (np. Ascofer 5tabletek lub inny preparat). • Pobierać krew <u>co godzinę</u> przez 6 godzin licząc czas od momentu podania siarczana żelaza. W każdym punkcie pobiera się 3,0 ml krwi do suchej probówki na „skrzep” • Na probówce wpisać : <ul style="list-style-type: none"> - imię i nazwisko pacjenta - PESEL lub numer i serię dokumentu tożsamości/ datę urodzenia dla osób nie posiadających numeru PESEL <ul style="list-style-type: none"> - jednostka zlecająca - datę i godzinę pobrania <p>lub na probówkę przykleić właściwy kod kreskowy(personel KPCP)</p> <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobrany materiał do badania należy niezwłocznie dostarczyć do laboratorium • W przypadku ,gdy niemożliwe jest natychmiastowe dostarczenie materiału bezwzględnie należy odwirować i oddzielić surowicę od krwinek po każdym pobraniu krwi 	<p>Pacjent przez cały czas trwania badania pozostaje na czczo</p> <p>W celu wykonania próby krew pobiera się 7 razy . Spożycie posiłku , bądź wystąpienie u pacjenta wymiotów powoduje przerwanie testu (materiał niewiarygodny).</p>
<p>13. Materiał do próby doustnego obciążenia glukozą (krzywa glikemii)</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobrać krew na czczo(pacjent po 8-14 godzinach od ostatniego posiłku , po przespanej nocy) . . • Po uzyskaniu informacji z laboratorium o wyniku glukozy na czczo (wartość graniczna dopuszczająca przeprowadzenie obciążenie glukozą wynosi 125 mg/dl) przystąpić do obciążenia glukozą lub odstąpić od dalszego wykonania testu. • Podać badanemu doustnie 75,0 g glukozy rozpuszczonej w 200-300 ml wody , którą pacjent powinien wypić w czasie do 5 minut . • Pobrać krew do oznaczeń po upływie : <ul style="list-style-type: none"> - 120 minut od podania glukozy (glukoza po obciążeniu – 2 godziny) • Na każdym etapie krew pobierana jest do specjalnej probówki zawierającej stabilizator (fluorek sodu) . • Probówkę dokładnie opisać : <ul style="list-style-type: none"> - nazwisko, imię pacjenta - PESEL lub numer i serię dokumentu tożsamości/ datę urodzenia dla osób nie posiadających numeru PESEL <ul style="list-style-type: none"> - jednostka zlecająca - data i godzina pobrania 	<p>Badany przez cały czas wykonania próby pozostaje na czczo .</p>

	<p>lub na probówkę przykleić właściwy kod kreskowy(personel KPCP)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krew pobrać do znacznika i bardzo dokładnie wymieszać <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobrany materiał do badania należy dostarczyć do laboratorium 	
<p>14. Materiał na badanie klirensu kreatyniny endogennej</p>	<p>Zasady pobierania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zebrać dobową zbiórkę moczu (sposób zbiórki i pobranie próbki moczu opisano w części „Dobowa zbiórka moczu”) • Pobrać 3,0 ml krwi do suchej probówki na „skrzep” • krew pobrać po zakończeniu dobowej zbiórki moczu . • Do Laboratorium Analitycznego dostarczyć : <ul style="list-style-type: none"> - ok.50 ml moczu (z dobowej zbiórki moczu) z opisanym pojemnikiem oraz z dokładnym zaznaczeniem ilości zebranego moczu • probówkę z krwią • Próbki od pacjenta właściwie opisać : <ul style="list-style-type: none"> - nazwisko, imię pacjenta - PESEL lub numer i serię dokumentu tożsamości/ datę urodzenia dla osób nie posiadających numeru PESEL <ul style="list-style-type: none"> - jednostka zlecająca - data i godzina pobrania <p>lub na probówkę przykleić właściwy kod kreskowy(personel KPCP)</p> <ul style="list-style-type: none"> • na pojemniczku z moczem podać również ilość zebranego moczu <p>Badanie polega na :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. oznaczeniu objętości moczu dobowego , b. oznaczeniu stężenia kreatyniny w : <ul style="list-style-type: none"> - moczu (z dobowej zbiórki moczu) - surowicy c. obliczeniu klirensu kreatyniny endogennej (tzw. wskaźnika oczyszczania osocza z kreatyniny) z danych wskazanych punkcie a i b <p>Zasady przechowywania i transportu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pobrany materiał do badania należy natychmiast dostarczyć do laboratorium • W przypadku , gdy niemożliwe jest natychmiastowe dostarczenie materiału bezwzględnie należy odwirować i oddzielić surowicę od krwinek . 	<p>Dla poprawnego wykonania badania decydujące znaczenie ma :</p> <ul style="list-style-type: none"> • prawidłowe zebranie badanego moczu • dokładne odczytanie ilości dobowej zebranego moczu • prawidłowe nawodnienie pacjenta(produkcja moczu przynajmniej 1 ml/min