

შემთხვევის ლაბორატორიული კვლევის მოთხოვნის ფორმა (H-ინდივიდ.)

ნაწილი A (ივსება დამკვეთ დაწესებულებაში; „ველზე“) პროექტი/გრანტი _____ შევსების თარიღი ___/___/_____

ნიმუშის დამცავი კონტეინერის # _____ ნიმუშის კურკლის # _____

გამოკვლევის დამკვეთი იურიდიული/ფიზიკური პირი _____ ტელ: _____

პაციენტის სახელი, გვარი _____ ასაკი __ მამრ. მდედრ.

პაციენტის პირადი ნომერი ან/და საიდენტიფიკაციო კოდი (15-ნიშნა) _____
(ივსება, თუ სინჯი აღებულია სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში)

პაციენტის მისამართი _____ პაციენტის ტელ.: _____

წინასწარი კლინიკური დიაგნოზი _____
(თუ სინჯი აღებულია კონტაქტირებული პირისგან, მიუთითეთ)

სიმპტომების გამოვლენის თარიღი ცხელება ___/___/_____ დიარეა ___/___/_____ გამონაყარი ___/___/_____ სხვა _____

ნიმუშის აღების ადგილი _____ ნიმუშის აღების თარიღი ___/___/_____ დრო ___:___
(განყოფილება, „ველი“ და სხვ.)

საკვლევი ნიმუში სისხლის შრატის სინოვიალური სითხე პირნაღები მასა სისხლი შარდი დაზიანებული/ნეკროზული ქსოვილი ლიქვორი ფეკალური მასები ნაცხი(მიუთითეთ) _____ პლევრალური სითხე ნახველი სხვა _____

მოთხოვნილი გამოკვლევა² ბაქტერიოლოგიური კულტურა _____ სეროლოგიური _____ B.anthraxis კულტურა Y.pestis კულტურა მოლეკულური დიაგნოსტიკა _____ F.tularensis კულტურა Brucella-ს კულტურა სხვა _____

ნიმუშის მიმღები დაწესებულება³ _____ ნიმუშის გამომკვლევ დაწესებულება _____
 დკსჯეც (NCDC&PH)/რ. ლუგარის ცენტრი დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ქუთაისის ლაბორატორია დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ბათუმის ლაბორატორია დკსჯეც (NCDC&PH)-ის _____ რეგიონული ლაბორატორია სხვა _____

ფორმის შევსებაზე პასუხისმგებელი პირი _____
(ეპიდემიოლოგი, ექიმი)

ნიმუშის ტრანსპორტირებაზე პასუხისმგებელი პირი / კურიერი _____ გაგზავნის თარიღი ___/___/_____

ნაწილი B (ივსება მიმღები/გამომკვლევ დაწესებულების ცენტრალურ მიმღებში)

მიმღების სარეგისტრაციო # _____ მიღების თარიღი ___/___/_____ დრო ___:___

დამცავი კონტეინერის მდგომარეობა: სტანდარტული არასტანდარტული.

ნიმუშის დანიშნულება: ადგილზე გამოსაკვლევი. სატრანზიტო.

ნიმუში გადაეცა _____ რეგისტრატორი _____
(სახელი, გვარი, თანამდებობა) (სახელი, გვარი)

ნაწილი C (ივსება გამომკვლევ დაწესებულების ლაბორატორიაში) _____ შევსების თარიღი ___/___/_____ დრო ___:___

სინჯის (ნიმუშის) საიდენტიფიკაციო # _____

ნიმუშის მიმღები პირი _____ მიღების თარიღი ___/___/_____ დრო ___:___
(სახელი, გვარი, თანამდებობა)

¹ ნიმუშის აღების, შენახვის და ტრანსპორტირების სტანდარტული პროცედურები იხ. უკანა გვერდზე
² ლაბორატორიულ გამოკვლევას დაქვემდებარებული ნოზოლოგიების ჩამონათვალი იხ. უკანა გვერდზე

1 ნიმუშის აღების, შენახვის და ტრანსპორტირების სტანდარტული პროცედურები : ბაქტერიოლოგიური კვლევისთვის ყველა ტიპის ნიმუშის აღება უმჯობესია ანტიბაქტერიული თერაპიის დაწყებამდე, ასეპტიკის წესების დაცვით, და გადაგზავნა ლაბორატორიაში გამოსაკვლევად სტერილურ ჭურჭელში სატრანსპორტო კონტეინერით. თუ შეუძლებელია ნიმუშის დროული გადაგზავნა ლაბორატორიაში, რეკომენდირებულია კონსერვანტების შემცველი სატრანსპორტო ნიადაგების გამოყენება

- **სისხლი** - ვენიდან სისხლი იღება მოზარდებისაგან 5-10მლ-ის, ხოლო ბავშვებიდან 3-5მლ-ის რაოდენობით. სისხლი იღება 2 სპეციალურ საკვები ნიდაგის შემცველ ფლაკონში აერობული და ანაერობული ბაქტერიებისთვის. აღებული ნიმუშები გამოკვლევამდე ინახება ოთახის ტემპერატურაზე.
- **ლიქვორი** - ნიმუში იღება სამ ულუფად სტერილურ სინჯარებში, ლაბორატორიაში გამოსაკვლევად იგზავნება მე-2 ულუფა მაქსიმუმ 1-2 სთ განმავლობაში.
- **ასციტური, პლევრალური და სინოვიალური სითხეები** - იღება 1 მლ-ის რაოდენობით სტერილურ ჭურჭელში და დაუყოვნებლივ იგზავნება ლაბორატორიაში.
- **შარდი** - ნიმუში იღება 10-15მლ-ის ოდენობით შარდის შუა ულუფიდან, გენიტალიების სათანადო ტუალეტის შემდეგ. იგზავნება ლაბორატორიაში მაქსიმუმ 1 სთ განმავლობაში. თუ შეუძლებელია ნიმუშის დროული გადაგზავნა ლაბორატორიაში, დასაშვებია მისი შენახვა +4 -ზე რამდენიმე საათი.
- **ფეკალური მასები** - ნიმუში იღება სტერილური ხის ან მინის წკირით, ფეკალური მასის სხვადასხვა უბნებიდან მინიმუმ 5-10გრ. ოდენობით და იგზავნება ლაბორატორიაში მაქსიმუმ 1-2 სთ განმავლობაში.
- **ნახველი** - ნიმუში იღება უზომოზე და იგზავნება ლაბორატორიაში მაქსიმუმ 1-2 სთ განმავლობაში.
- **პირნაღები მასა** - მინიმუმ 10გრ. თავსდება სტერილურ ჭურჭელში და იგზავნება ლაბორატორიაში დაუყოვნებლივ.
- **დაზიანებული / ნეკროზული ქსოვილი** - იღება დაზიანების ადგილიდან 1X1 სმ² ზომის ქსოვილი და იგზავნება ლაბორატორიაში დაუყოვნებლივ.
- **ნაცხი** - თვალის ნაცხი - იღება ქვედა ქუთუთოს შიგნითა ზედაპირიდან თვალის ფოსოს შიდა კუთხისაკენ მოძრაობით, ტამპონი არ ეხება წამწამებს. ყურის ნაცხი - გარეთა ყურის 70% სპირტით და ფიზიოლოგიური ხსნარით დაზიანებული კერის დამუშავების შემდეგ ნიმუში იღება სტერილური ტამპონით.

შუა და შიგნითა ყურიდან - ნიმუში იღება პუნქციით ან ოპერაციული ჩარევისას სტერილური ტამპონით.

ნაცხი მამაკაცის გენიტალიებიდან - ურეთრიდან ნიმუში იღება 4-5 სთ-ის მოუშარდავ მდგომარეობაში, ფოლკმანის კოვზით ან სპეციალური ტამპონით.

ხოლო სათესლე ჯირკვლის ეაკულატი, სათესლე ჯირკვლის დანამატის პუნქტატი ან წინამდებარე ჯირკვლის სეკრეტი იღება სპეციალური პროცედურით.

ნაცხი ქალის გენიტალიებიდან - ნიმუში იღება ურეთრიდან, საშვილოსნოს ყელის არხიდან, საშოს პროქსიმალური მესამედიდან და უკანა თალიდან ფოლკმანის კოვზით ან სპეციალური კოვზით. საშვილოსნოს დანამატების ანთებისას მასალა ინფექციის კერიდან იღება ოპერაციული ჩარევით ან პუნქციით.

2 ლაბორატორიულ გამოკვლევას დაქვემდებარებული ნოზოლოგიების და მდგომარეობების ჩამონათვალი:

ა) ბაქტერიოლოგიურ გამოკვლევას დაქვემდებარებული ნოზოლოგიები და მდგომარეობები - დიფტერია; ქოლერა; მუცლის ტიფი; პარატიფები A,B,C; სხვა სალმონელოზები; შიგელიოზები; ნაწლავთა სხვ. ბაქტერიული ინფექციები, მ.შ. ემერიხიოზი და იერსინიოზი; ფსევდოტუბერკულოზი; კამპილობაქტერიული ინფექციები; ბაქტერიული საკვებისმიერი მოზამავები, მ.შ. ბოტულიზმი; სავარაუდო ინფექციური წარმოშობის დიარეები; შავი ჭირი; ტულარემია; ჯილეხი; ბრუცელოზი; ერლიხიოზი; ლეპტოსპიროზი; ლისტერიოზი; მალარია; მენინგოკოკემია; მენინგიტები გამოწვეული *N. meningitides*, *Haemophilus Infl.B*, *S.pneumoniae*, *M. tuberculosis*; სხვ. ბაქტერიული მენინგიტები; შებრუნებითი ტიფი; ლაიმის დაავადება (ბორელიოზი); ლეგიონელოზი; ბართონელოზი; სავადმყოფოსშიგა ინფექციები; ინფექციური დაავადებების ჯგუფური შემთხვევები.

ბ) სეროლოგიურ გამოკვლევას დაქვემდებარებული ნოზოლოგიები - ტკიპისმიერი ენცეფალიტი; ყირიმ-კონგოს ცხელება; ჰანტა ვირუსული ინფექცია; დასავლეთ ნილოსის ცხელება; ლაიმის დაავადება (ბორელიოზი); Q ცხელება; ენტეროვირუსული ინფექციები; როტავირუსული ინფექციები; წითელა; წითურა; ვირუსული ჰეპატიტები A,B,C; ქოლერა; მუცლის ტიფი; პარატიფები A,B,C; სხვა სალმონელოზები; შიგელიოზი; ემერიხიოზი; ნაწლავთა იერსინიოზი; ფსევდოტუბერკულოზი; ბოტულიზმი; შავი ჭირი; ტულარემია; ჯილეხი; ბრუცელოზი; ლეპტოსპიროზი; მენინგოკოკემია; მენინგიტები გამოწვეული *N. meningitidis*, *Haemophilus Infl.B*, *S.pneumoniae*, *M. tuberculosis*; სხვ. ბაქტერიული მენინგიტები; სტრეპტოკოკური ინფექციები (ანგინა, პნევმონია); ლეიშმანიოზი; ამებიოზი; ასკარიდოზი; აივ ინფექცია;

გ) მოლეკულურ დიაგნოსტიკას დაქვემდებარებული ნოზოლოგიები - დიფტერია; გრიპი; ტკიპისმიერი ენცეფალიტი; ყირიმ-კონგოს ცხელება; მალარია; შავი ჭირი; ტულარემია; ჯილეხი; ემერიხიოზი; ლეიშმანიოზი; ქლამიდიოზი; ბართონელოზი; გონორეა.

შენიშვნა: ლაბორატორიულ გამოკვლევას დაქვემდებარებული ნოზოლოგიების და მდგომარეობების ჩამონათვალი ექვემდებარება სისტემატიურ გადახედვას.

3 გამოკვლევი დაწესებულებების მისამართები:

- | | |
|---|--|
| 1. დკსჯეც (NCDC&PH)-ის თბილისის ლაბორატორია - | ქ. თბილისი, მ. ასათიანის ქ #9 |
| 2. დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ქუთაისის ლაბორატორია - | ქ. ქუთაისი, ოცხელის ქ #2 |
| 3. დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ბათუმის ლაბორატორია - | ქ. ბათუმი, ქათამაძის ჩიხი #4 |
| 4. დკსჯეც (NCDC&PH)-ის თელავის რეგიონალური ცენტრის ლაბორატორია- | ქ. თელავი, ალადაშვილის #2 |
| 5. დკსჯეც (NCDC&PH)-ის გორის რეგიონალური ცენტრის ლაბორატორია - | ქ. გორი, ცხინვალის გზატკეცილი #14 |
| 6. დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ახალციხის რეგიონალური ცენტრის ლაბორატორია - | ქ. ახალციხე, ახალქალაქის გზატკეცილი #6 |
| 7. დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ამბროლაურის რეგიონალური ცენტრის ლაბორატორია- | ქ. ამბროლაური, ბრატისლავა-რაჭის ქ. #11 |
| 8. დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ზუგდიდის რეგიონალური ცენტრის ლაბორატორია - | ქ. ზუგდიდი, ჯანაშიას ქ. #8 |
| 9. დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ფოთის რეგიონალური ცენტრის ლაბორატორია - | ქ. ფოთი, გურიის ქ. #6 |
| 10. დკსჯეც (NCDC&PH)-ის ოზურგეთის რეგიონალური ცენტრის ლაბორატორია - | ქ. ოზურგეთი, თაყაიშვილის ქ. #3 |