УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

ЗАО «АНАЛИТИКА»

П.Г. Каленик

августа 2010 г.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
Пробирки вакуумные HumaTube без наполнителя производства фирмы HUMAN GmbH (Германия)

Пробирки вакуумные для забора крови HumaTube без наполнителя

НАЗНАЧЕНИЕ

Пробирки HumaTube используются для забора, транспортировки и хранения образцов венозной крови, предназначенных для последующего анализа сыворотки крови в клинических лабораториях.

ОПИСАНИЕ

Пробирки HumaTube представляют собой полистироловые силиконизированные вакуумные пробирки с крышками красного цвета. Внутри пробирок создано разрежение воздуха, обеспечивающее забор образца определенного объема. Пробирки используются для получения сыворотки крови. Объем пробирки — 5 мл или 7 мл.

Пробирки HumaTube удовлетворяют требованиям и рекомендациям стандарта EN 14820:2004. Внутренняя поверхность пробирки стерильна.

КОМПЛЕКТАЦИЯ

100 штук в упаковке из пенополистирола.

СТАБИЛЬНОСТЬ

Пробирки HumaTube сохраняют стабильность при температуре хранения 4–25 °С вплоть до истечения срока годности.

НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ЗАБОРА КРОВИ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, НЕ ПОСТАВЛЯЕМЫЕ С ПРОБИРКАМИ

Спиртовой тампон для дезинфекции места прокола кожи.
Держатели пробирок и иглы.
Жгут.
Лейкопластырь, стерильные марлевый салфетки.
Контейнер для использованных игл, удовлетворяющий требованиям обработки отходов.

Все эти материалы должны быть в готовности перед забором образца.

© Перевод на русский язык ЗАО «АНАЛИТИКА», Москва, 2010
тел.: 737-0363, факс: 737-0365, e-mail: info@analytica.ru

ЭЛЕКТРОННАЯ КОПИЯ ОФОРМЛЕНА ЦЕНТРОМ ИСПЫТАНИЙ И РЕГИСТРАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ

Соблюдайте утвержденные требования безопасной работы и гигиены. Используйте резиновые перчатки, защитную одежду и защитные очки. Забираемые образцы и все материалы, бывшие с ними в контакте, должны рассматриваться как потенциально инфекционный материал. Работайте с ними и утилизируйте отходы в соответствии с установленными требованиями.

В случае контакта с биологическим материалом (например, уколе) примите соответствующие медицинские меры.

Использованные принадлежности (ланцеты, иглы, адаптеры, системы забора крови) должны помещаться в контейнер, подлежащий обработке в соответствии с требованиями биологической безопасности.

Перенос образца в пробирку HumaTube с помощью шприца не рекомендуется.

Если кровь забирается через систему внутривенного введения, убедитесь, что она свободна от вводившегося раствора.

РАБОТА С ПРОБИРКАМИ

Для предотвращения обратного вытекания образца из пробирки соблюдайте следующие правила:

1) Кисть руки больного должна находиться ниже локтя;
2) Держите пробирку крышкой вверх;
3) Расслабьте жгут сразу, как только кровь начнет поступать в пробирку;
4) Следите, чтобы содержимое пробирки не попадало в крышку и на кончик иглы во время венепункции.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПОРЯДОК ЗАБОРА ОБРАЗЦОВ

1) Образцы, забираемые стерильно, в пустые пробирки (без добавок)
2) Образцы для исследования свертывающей системы крови; если стерильный забор (п.1) не проводится, не используйте первую пробирку
3) Образцы для получения сыворотки
4) Прочие образцы (сначала пробирки с гепарином, затем с ЭДТА, затем с гепарином и фтористым натрием)

ПРОЦЕДУРА ЗАБОРА

1. Выберите пробирку, подходящую для данного образца.
2. Выньте иглу из упаковки и присоедините ее к держателю.
3. Слегка постучите по пробирке, чтобы стряхнуть жидкость с резиновой крышки.
4. Наложите жгут. Обработайте место венепункции антисептиком. После обработки не прикасайтесь к этому месту.
5. Снимите с иглы колпачок и введите ее в вену. Не допускайте обратного заброса (см. выше)
6. Расположите пробирку по центру держателя, чтобы избежать прокола сбоку, что приведет к потере вакуума. Наденьте пробирку на иглу, проткнув резиновую пробку.
7. Как только кровь начнет поступать в пробирку, ослабьте жгут. Образец крови не должен контактировать с резиновой пробкой и кончиком иглы.
8. Если кровь плохо набирается в пробирку:
    a. Еще раз прижмите пробирку к держателю; убедитесь, что игла прошла сквозь резиновую пробку.
    b. Измените положение иглы в вене.
    c. Если по-прежнему кровь не течет, уберите из держателя пробирку и вставьте новую.
    d. Если по-прежнему кровь не течет, замените иглу и повторите процедуру.
9. После того, как кровь перестанет течь, осторожно снимите пробирку.
10. Повторите стадии 6–10 для забора других образцов.
11. Сразу после забора плавно переверните пробирку 6–10 раз дном вверх – дном вниз. Не встряхивать!
12. После того, как будет взята проба в последнюю пробирку, вытащите иглу. Прижмите стерильным тампоном место укола до остановки кровотечения.
13. На верхней части резиновой крышки могут остаться следы крови. Будьте осторожны и не дотрагивайтесь до них.
14. Поместите использованные иглы и контаминированные держатели в контейнер для обработки биологических отходов. Не пытайтесь закрыть иглы колпачками – риск заражения!

ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЕ

Убедитесь в том, что пробирки правильно расположены в гнездах ротора.

© Перевод на русский язык ЗАО «АНАЛИТИКА», Москва, 2010
тел.: 737-0363, факс: 737-0365, e-mail: info@analytica.ru

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Тип пробирки	Время свертывания, мин (от момента перемешивания образца)	Относительная сила центрифугирования (RCF)	Время центрифуги-рования (мин)
No Additive (Z)	120	1100–1300 g	10
Serum C/A (Z)	30	1100–1300 g	10
Serum Gel-C/A (Z)	30	1200–1500 g	10
K3-EDTA (K3E)	–	–	–
Li-Heparin (LH)	–	2000–3000 g	15
Na-Citrate 3,2% (9NC)	–	Плазма, богатая тромбоцитами: 150 g Плазма, обедненная тромбоцитами: 1500–2000 g Плазма, свободная от тромбоцитов: 2500–3000 g	5 10 25
Glucose (FH)	–	–	–

Для пробирок с разделительным гелем:

1. Рекомендуется использовать бакет-ротор (ротор со стаканами, горизонтально располагающимися во время центрифугирования) и центрифугу с охлаждением — для образования более стабильного гелевого барьера; наилучший выход сыворотки (плазмы) достигается при температуре 15–24 °C.
2. Повторное центрифугирование не рекомендуется (из-за риска повреждения гелевого барьера).
3. Перед транспортировкой: пробирку с образцом после центрифугирования следует выдержать в вертикальном положении в течение 1 часа при температуре 15–24 °C.

ОГРАНИЧЕНИЯ

Объем забираемой крови может несколько варьировать под воздействием таких факторов, как высота над уровнем моря, температура окружающей среды, атмосферное давление, срок жизни пробирки, венозное давление, состояние вен у больного, вязкость крови и техника забора крови. При сравнении пробирок одинакового размера пробирки, предназначенные для забора меньшего объема, будут заполняться медленнее, что связано с меньшим разрежением воздуха внутри них.

Внимание! *Перевод сделан с английского оригинала инструкции.*

Начальник отдела продукции К.И. Бланк

© Перевод на русский язык ЗАО «АНАЛИТИКА», Москва, 2010
тел.: 737-0363, факс: 737-0365, e-mail: info@analytica.ru

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU

Всего пронумеровано,
прошнуровано и скреплено
печатью 3 листов.

ООО ЦИРМИ INFO@CIRMI.RU WWW.GOSZDRAVNADZOR.RU