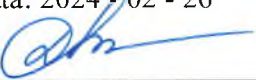
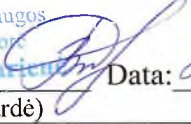









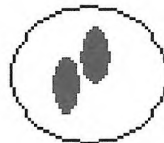

VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės SLAUGOS PROTOKOLAS	
SP-15:2024 KRAUJO GRUPĖS NUSTATYMAS PAGAL ABO SISTEMĄ	
PASKIRTIS IR TAIKYMO SRITIS	<ol style="list-style-type: none">1. Protokolu vadovaujasi viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės (toliau – Ligoninė) klinikinių skyrių, visų specializacijų bendrosios praktikos slaugytojai (toliau – slaugytojai).2. Tyrimą atlieka bendrosios praktikos slaugytojas, stebint gydytojui.3. Tyrimą vertina gydytojas.
SĄNTRUMPOS IR SĄVOKOS	<ol style="list-style-type: none">4. Hemagliutinacijos reakcija – eritrocitinių antigenų sulipimas su antikūnais ir iškritimas į nuosėdas.5. Antikoaguliantas – kraujo krešėjimo procesą trikdanči cheminė medžiaga.6. Antikūnai – glikoproteinai, kuriuos sintetina organizmas, atsakydamas į eritrocitų membranose esančių antigenų poveikį.7. Mėginys – ėminys arba jo dalis, paruošti arba iš karto tinkami tirti (biocheminiais, biologiniais, jusliniais ar kitokiais būdais).8. Tyrimas – vienos ar kelių charakteristikų nustatymas pagal procedūrą.
NUORODOS	<ol style="list-style-type: none">9. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. lapkričio 8 d. įsakymas Nr. V-1234 „Dėl slaugos protokolų rengimo reikalavimų tvarkos aprašo patvirtinimo“.10. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 25 d. įsakymas Nr. V-576 „Dėl imunoematologinių tyrimų atlikimo tvarkos patvirtinimo“.11. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymas Nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2019 „Bendrosios praktikos slaugytojas“ patvirtinimo“.12. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2018 m. kovo 2 d. įsakymas Nr. V-59 „Dėl aplinkos (patalpų, daiktų, įrenginių) paviršių valymo, dezinfekcijos tvarkos patvirtinimo“.13. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2019 m. vasario 20 d. įsakymas Nr. V-36 „Dėl rankų higienos tvarkos ir rekomendacijų patvirtinimo“.14. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2023 m. birželio 30 d. įsakymas Nr. V-1.4-115 „Dėl Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės medicininių atliekų tvarkymo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

	<p>15. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus patvirtintu Kraujo komponentų perpylimo tvarkos aprašu.</p> <p>16. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2021 m. gegužės 21 d. įsakymas V-1.4.-96 „Dėl SP-4:2021 veninio kraujo ėminių paėmimas vakuuminė sistema patvirtinimo“.</p> <p>17. Monokloninių reagentų gamintojo tyrimo metodika.</p>
VEIKSMŲ EIGOS APRAŠYMAS:	
REIKALINGOS PRIEMONĖS	<p>18. Vienkartinės nesterilios medicininės pirštinės;</p> <p>19. stovas mėgintuvėliams;</p> <p>20. tiriamoji medžiaga (kraujo mėginys) – veninis kraujas vakuuiniame mėgintuvėlyje violetiniu kamšteliu su K₂EDTA ar K₃EDTA 1,5mg/ml antikoaguliantu arba kapiliarinis kraujas;</p> <p>21. monokloninių reagentų buteliukai su integruotais lašintuvais (spalvos atitinka tarptautinį susitarimą):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anti-A (mėlynos spalvos); • Anti-B (geltonos spalvos); • Anti-AB (bespalvis); <p>22. karpoma vienkartinė plokštelė su šulinėliais;</p> <p>23. vienkartinės Pastero pipetės;</p> <p>24. žirkklės;</p> <p>25. žymeklis;</p> <p>26. talpa infekuotų atliekų surinkimui.</p>
PACIENTO INFORMAVIMAS IR PARUOŠIMAS	<p>27. Netaikoma.</p>
PASIRUOŠIMAS PROCEDŪRAI	<p>28. ELI IS sistemoje formuojamas laboratorinio tyrimo užsakymas.</p> <p>29. Atliekama higieninė rankų antiseptika.</p> <p>30. Iš šaldytuvo išimami monokloniniai reagentai ir paliekami kambario temperatūroje sušilti 10 – 15 min.</p> <p>Pastaba:</p> <p>a. iki tyrimo reagentus reikia laikyti 2 - 8^o C temperatūroje (šaldytuve);</p> <p>b. atidaryti reagentai galioja iki ant reagentų buteliuko nurodyto mėnesio paskutinės dienos.</p> <p>31. Žirkklėmis atkerpama vienkartinės plokštelės dalis su trimis šulinėliais.</p> <p>32. Ant atkirptos plokštelės žymekliu užrašoma paciento vardas, pavardė, virš šulinėlių pažymima kokie reagentai bus lašinami į šulinėlius (anti-A; anti-B; anti-AB).</p> <p>33. Atliekama higieninė rankų antiseptika.</p> <p>34. Užsimaunamos nesterilios vienkartinės medicininės pirštinės.</p>
PROCEDŪROS ATLIKIMAS	<p>35. Ant sužymėtos vienkartinės plokštelės su šulinėliais, naudojant integruotus lašintuvus, iš kairės į dešinę užlašinama po vieną didesnę lašą anti-A, anti-B ir anti-AB monokloninių reagentų.</p> <p>Pastaba:</p> <p>a. drumsti reagentai nenaudojami. Produktas turi būti skaidrus. Drumstumas rodo, kad reagentas yra bakteriologiškai užterštas;</p> <p>b. reagentai turi būti vertinami kaip galintys pernešti infekcijos</p>

	<p><i>sukėlėjus;</i></p> <p>c. išnaudojus reagentą, buteliukas išmetamas į infekuotą atliekų talpą;</p> <p>d. reagento sudėtyje yra 0,1% natrio azido, kuris yra toksiškas, todėl patekus reagentui ant odos nuplaukite vandeniu.</p> <p>36. Atidaromas vakuuminis mėgintuvėlis su tiriamuoju krauju, iš jo vienkartinė Pastero pipete paimama apie 1 ml kraujo.</p> <p>37. Šalia reagento lašo Pastero pipete užlašinama po 1 mažesni kraujo lašą. Kraujo lašo ir reagento santykis turi būti 1:2.</p> <p>Pastaba: <i>Lašai neturi susiliesti, kad nepersineštų reagentas iš vieno šulinėlio į kitą. Jeigu Pastero pipetė prilietė reagento lašą, ji išmetama į infekuotą atliekų talpą. Procedūra tęsiama paėmus naują Pastero pipetę.</i></p> <p>38. Panaudota Pastero pipetė su kraujo likučiais išmetama į infekuotą atliekų talpą.</p> <p>39. Vakuuminis mėgintuvėlis uždaromas.</p> <p>40. Paimama plokštelė ir iš lėto lengvais sukamaisiais judesiais pavartoma, kad susilietę ir susimaišytų kraujo lašas su reagentu.</p> <p>41. Plokštelė paliekama inkubuotis nemaišant 30 sek.</p> <p>42. Plokštelė vėl paimama ir švelniai vartoma iki 3 minučių.</p> <p>43. Įvertinant galimą hemagliutinacijos reakciją, nustatoma kraujo grupė pagal ABO sistemą. ABO kraujo grupių nustatymo su monokloniniais reagentais schema (1 priedas).</p> <p>44. Panaudota vienkartinė plokštelė išmetama į infekuotą atliekų talpą.</p> <p>45. Monokloniniai reagentai įdedami į šaldytuvą.</p>
<p>PROCEDŪROS UŽBAIGIMAS IR PACIENTO STEBĖJIMAS</p>	<p>46. Nusiimamos pirštinės ir išmetamos į infekuotą atliekų talpą.</p> <p>47. Atliekama higieninė rankų antiseptika.</p> <p>48. Laboratorinio tyrimo užsakymo lape, atspausdintame iš ELI sistemos, įrašoma skyriuje nustatyta ABO kraujo grupė ir patvirtinama slaugytojo ir gydytojo, vertinusio ABO kraujo grupę, asmens spaudais ir parašais.</p> <p>49. Kraujo mėginys su užpildytu užsakymo lapu transportuojamas į ligoninės Laboratorinės diagnostikos skyrių, kraujo grupės pagal ABO ir RhD antigenus nustatymui.</p> <p>Pastaba: <i>Nesutapus skyriuje nustatyta paciento kraujo grupei su laboratorijoje nustatyta kraujo grupe:</i></p> <p>a. skyrius informuojamas apie kraujo grupės nesutapimą; b. ELI sistemoje formuojamas naujas laboratorinio tyrimo užsakymas; c. pakartotinai paimamas kraujo ėminys; d. iš naujo nustatoma kraujo grupė; e. ėminys su atspausdinta ir užpildyta užsakymo forma transportuojamas į ligoninės Laboratorinės diagnostikos skyrių, kraujo grupės pagal ABO ir RhD antigenus nustatymui.</p>
<p>DARBO VIETOS SUTVARKYMAS</p>	<p>50. Sutvarkomos medicininės atliekos.</p> <p>51. Užsimovus cheminėms medžiagoms atsparias pirštines (jeigu naudojami cheminių dezinfekcinių medžiagų tirpalai), nuvalomas darbinis paviršius dezinfekcinėmis paviršių valymo priemonėmis, išlaikant ekspozicijos laiką.</p>

	52. Nusiimamos pirštinės, atliekama higieninė rankų antiseptika.
PROCEDŪROS DOKUMENTAVIMAS	53. SANTA-HIS sistemoje ELI Laboratorinio tyrimo užsakymas (F2005)*. *esant informacinių sistemų veiklos sutrikimams pildoma analogiška popierinė forma.
PRIEŽIŪRA IR SAUGOJIMAS	54. Už protokolo nuostatų vykdymo kontrolę atsakingas skyriaus vyresnysis slaugytojas. 55. Už protokolo nuostatų peržiūrą, atnaujinimą, keitimą ar pripažinimą negaliojančiu atsakingas vyriausiasis slaugos administratorius. 56. Protokolas peržiūrimas ne rečiau kaip kas 5 metus. 57. Protokolo originalas saugomas Dokumentų valdymo ir komunikacijos, skyriuje. Elektroninis variantas Ligoninės elektroninėje dokumentų valdymo sistemoje.
Parengė Daiva Sipienė Data: 2024 -02 - 26 (vardas ir pavardė) 	Vyriausioji slaugos administratorius Suderinta: Beata Dautanienė  Data: 2024-02-28 (vardas ir pavardė)

ABO KRAUJO GRUPIŲ NUSTATYMO SU MONOKLONINIAIS REAGENTAIS SCHEMA

Kraujo grupė	anti-A	anti-B	anti-AB
A			
B			
AB			
O	