

	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY		
	LABORATORIUM		LA
	Pobieranie, transportowanie i przechowywanie materiału do badań mikrobiologicznych		P/LA 2.1/LMK
	Data sporządzenia: 15.04.2026 r.	Wydanie: 8	Strona 1 z 5

Załącznik nr 5 „Pobieranie, transport i przechowywanie materiału do badań mikrobiologicznych przesiewowych”

Rodzaj badania	Rodzaj materiału	Sposób pobrania materiału	Warunki transportu materiału	Warunki przechowywania materiału
Ocena nosicielstwa <i>Staphylococcus aureus</i>	wymaz z gardła	Materiał pobrać za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną.	15-25°C (do 2 godzin)	Materiał nie nadaje się do przechowywania
	wymaz z przedsionków nosa			
	wymaz ze skóry/pachwiny			
	wymaz z odbytu/stomii	Materiał pobrać ruchem okrężnym za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną. Na wymazówce powinien być widoczny ślad kału.		2-8°C (do 4 godzin)
	kał	Przed pobraniem kału należy całkowicie opróżnić pęcherz moczowy. Pobrać do sterylnego pojemnika próbkę kału wielkości orzecha laskowego.		
Ocena nosicielstwa <i>Streptococcus agalactiae</i> (w przypadku kobiet w ciąży badanie to należy wykonać w 35-37 tygodniu jej trwania)	wymaz z przedsionka pochwy	Materiał pobrać za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną.		Materiał nie nadaje się do przechowywania
	wymaz z odbytu	Materiał pobrać ruchem okrężnym za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną. Na wymazówce powinien być widoczny ślad kału.		

	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY		
	LABORATORIUM		LA
	Pobieranie, transportowanie i przechowywanie materiału do badań mikrobiologicznych		P/LA 2.1/LMK
	Data sporządzenia: 15.04.2026 r.	Wydanie: 8	Strona 2 z 5

Ocena nosicielstwa <i>Neisseria meningitidis</i>, <i>Streptococcus pneumoniae</i>, <i>Haemophilus influenzae</i> i <i>Moraxella catarrhalis</i>	wymaz z nosogardzieli	Materiał pobrać za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną.	15-25°C (do 2 godzin)	Materiał nie nadaje się do przechowywania
	wymaz z gardła			
	wymaz z gardła	Materiał pobrać za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną.		
	aspirat tchawiczy	Materiał pobrać poprzez: – bezpośrednią aspirację wydzieliny drzewa oskrzelowego przez cewnik wprowadzony do dróg oddechowych lub – odessanie wydzieliny przez cewnik, przez który podaje się pacjentowi 5-20 ml jałowej soli fizjologicznej i aspiruje do badania co najmniej 1 ml materiału. Materiał umieścić w sterylnym pojemniku.		
	wymaz ze skóry/pachwiny	Materiał pobrać za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną.		

	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY		
	LABORATORIUM		LA
	Pobieranie, transportowanie i przechowywanie materiału do badań mikrobiologicznych		P/LA 2.1/LMK
	Data sporządzenia: 15.04.2026 r.	Wydanie: 8	Strona 3 z 5

	wymaz z odbytu/stomii	Materiał pobrać ruchem okrężnym za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną. Na wymazówce powinien być widoczny ślad kału.	15-25°C (do 2 godzin)	Materiał nie nadaje się do przechowywania
	kał	Przed pobraniem kału należy całkowicie opróżnić pęcherz moczowy. Pobrać do sterylnego pojemnika próbkę kału wielkości orzecha laskowego.		2-8°C (do 4 godzin)
Ocena kolonizacji układu pokarmowego szczepami: - MSSA i MRSA, - VRE i GRE, - ESBL i CPE, - <i>Candida</i> spp., - pałeczkami Gram-ujemnymi niefermentującymi (<i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Acinetobacter baumannii</i>, <i>Stenotrophomonas maltophilia</i>, <i>Burkholderia cepacia</i>)	wymaz z odbytu/stomii	Materiał pobrać ruchem okrężnym za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną. Na wymazówce powinien być widoczny ślad kału.		Materiał nie nadaje się do przechowywania
	kał	Przed pobraniem kału należy całkowicie opróżnić pęcherz moczowy. Pobrać do sterylnego pojemnika próbkę kału wielkości orzecha laskowego.		2-8°C (do 4 godzin)

	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY		
	LABORATORIUM		LA
	Pobieranie, transportowanie i przechowywanie materiału do badań mikrobiologicznych		P/LA 2.1/LMK
	Data sporządzenia: 15.04.2026 r.	Wydanie: 8	Strona 4 z 5

Ocena kolonizacji układu oddechowego szczepami: - MSSA i MRSA, - VRE i GRE, - ESBL i CPE, - <i>Candida</i> spp., - pałeczkami Gram-ujemnymi niefermentującymi (<i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>Acinetobacter baumannii</i> , <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> , <i>Burkholderia cepacia</i>)	wymaz z gardła	Materiał pobrać za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną.
	aspirat tchawiczy	Materiał pobrać poprzez: - bezpośrednią aspirację wydzieliny drzewa oskrzelowego przez cewnik wprowadzony do dróg oddechowych lub - odessanie wydzieliny przez cewnik, przez który podaje się pacjentowi 5-20 ml jałowej soli fizjologicznej i aspiruje do badania co najmniej 1 ml materiału. Materiał umieścić w sterylnym pojemniku.
Ocena kolonizacji grzybami <i>Candida</i> spp.	wymaz z gardła	Materiał pobrać za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną.
	wymaz z przedsionków nosa	

15-25°C
(do 2 godzin)

Materiał nie nadaje się do przechowywania

	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY		
	LABORATORIUM		LA
	Pobieranie, transportowanie i przechowywanie materiału do badań mikrobiologicznych		P/LA 2.1/LMK
	Data sporządzenia: 15.04.2026 r.	Wydanie: 8	Strona 5 z 5

	aspirat tchawiczy	Materiał pobrać poprzez: – bezpośrednią aspirację wydzieliny drzewa oskrzelowego przez cewnik wprowadzony do dróg oddechowych lub – odessanie wydzieliny przez cewnik, przez który podaje się pacjentowi 5-20 ml jałowej soli fizjologicznej i aspiruje do badania co najmniej 1 ml materiału. Materiał umieścić w sterylnym pojemniku.	15-25°C (do 2 godzin)	Materiał nie nadaje się do przechowywania
	wymaz ze skóry/pachwiny	Materiał pobrać za pomocą jałowej wymazówki zwilżonej solą fizjologiczną.		
	wymaz z odbytu/stomii			
	kał	Przed pobraniem kału należy całkowicie opróżnić pęcherz moczowy. Pobrać do sterylnego pojemnika próbkę kału wielkości orzecha laskowego.		2-8°C (do 4 godzin)

CPE – pałeczki Enterobacterales wytwarzające karbapenemazy

ESBL – pałeczki Enterobacterales wytwarzające beta-laktamazy o rozszerzonym spektrum substratowym

GRE – *Enterococcus* spp. odporne na glikopeptydy

MRSA – *Staphylococcus aureus* metycylinooporny

MSSA – *Staphylococcus aureus* metycylinowrażliwy

VRE – *Enterococcus* spp. odporne na wankomycynę