

	EFLM recommendation for venous blood sampling NEMZETKÖZI	Egészségügyi szakmai irányelv– A rutin laboratóriumi vizsgálatok preanalitikai folyamatairól HAZAI
Mely preanalitikai lépésekhez ad ajánlásokat?	Kizárólag a járó- és fekvőbeteg-ellátásban végzett vénás vérvételhez	<p>Az irányelv a rutin laboratóriumi vizsgálatok preanalitikai fázisára vonatkozóan fogalmaz meg ajánlásokat (beleértve)</p> <ul style="list-style-type: none"> • a vizsgálatkérést, • a beteg azonosítását és előkészítését, • a minta szállítását, átvételét, • vizsgálatra történő előkészítését, • minőségének ellenőrzését és tárolását
Mely preanalitikai folyamatokra <u>nem</u> tér ki az irányelv?	<ul style="list-style-type: none"> • a katéterből történő vérvételre, az eszméletlen betegtől, illetve a gyermektől történő mintavételre • a vérvételhez kapcsolt preanalitikai lépésekre (vizsgálatkérés, mintakezelés, mintaszállítás) 	<ul style="list-style-type: none"> • a mintavételi folyamatra (vérvételi technika, egyéb testfolyadékok vétele, vizelet mintavétel stb.) • a laboratóriumi személyzet biztonsága és az infekciókontroll érdekében betartandó munkavédelmi előírásokra • részletesen a mintaszállítás feltételeire • a speciális laboratóriumi vizsgálatok (áramlási citometria, molekuláris genetika stb.) preanalitikai követelményeire • a mikrobiológiai vizsgálatok preanalitikai folyamataira
Kik fejlesztették az irányelvet?	laboratóriumi szakemberek, nemzeti ápolói testületek, kórházi nővérek, phlebotomosok, vérvételi cső termékfelelősök	laboratóriumi szakemberek és a szakmai kollégium háziorvosi tagozata
Kiknek?	vérvételben résztvevők számára	minden orvosi disciplina számára (orvosok és vérvételben résztvevők)

<p>A nemzetközi irányelv konfliktusos ajánlásai</p>	<p>Ellentmondás a nemzetközi irányelv és a hazai preanalitikai irányelv/ gyakorlat között</p> <p>Hiányosság, ami az implementációt nehezíti</p>	<p>Vélemény</p>
<p>A páciens a vérvétel előtt 15 percig abban a helyzetben legyen, amiben később a vérvétel történik (8. oldal)</p>	<p>Életszerű-e, hogy a páciens a váróteremben <u>ülve</u> (kórteremben fekve) tudja várni a vérvételt?</p>	
<p>A páciens legyen éhgyomorra (12 órás éhezés)! Ettől eltérni csak az alábbiakban lehet: sürgősségi esetek; az adott analitnak nincs cirkadián ritmusa; vagy bizonyított, hogy az adott vizsgálathoz nem szükséges éhgyomri állapot (10. oldal)</p>	<p>Hiányzik az arra vonatkozó referencia, hogy mely laboratóriumi vizsgálatok kivitelezése megengedett nem éhgyomri mintából.</p>	
<p>Lehetőség szerint nem javasolja az érszorító használatát. Ha mindenképpen szükséges, akkor egyszerhasználatos érszorító használata javasolt (15. oldal)</p>	<p>Az egyszerhasználatos érszorító használata hazai körülmények között nem életszerű.</p>	
<p>Vénás katéterből történő vérvétel nem javasolt (18. oldal)</p>	<p>A hazai preanalitikai irányelv kitér a katéterből történő vérvételre, irodalmi hivatkozással (CLSI H21-A5).</p>	
<p>Nem javasolt a kéz ökölbeszorítása, "pumpálása" (16. és 20. oldal)</p>	<p>Ennek elhagyása - ismerve a hazai gyakorlatot - nem életszerű.</p>	
<p>A stranguláció megszüntetése javasolt, amint az első csőbe megindult a vér, de legkésőbb 1 perc elteltével (22. oldal)</p>	<p>Levehető-e minden esetben a teljes szükséges vérmennyiség, amennyiben a strangulációt teljesen megszüntetjük? Megengedhető-e minimális pangatás fenntartása?</p>	
<p>Távolítsa el a tűt a vénából és a helyezze a biztonsági kupakot helyezze fel(26. oldal)</p>	<p>A biztonsági kupak mindenkori használata a 2010/32 EU direktíva alapján kötelező.</p>	
<p>Tájékoztassa a páciens, hogy pihenjen 5 percig, és bizonyosodjon meg afelől, hogy a vérzés elállt, mielőtt elhagyná a vérvételi helyiséget (28. oldal)</p>	<p>Nem életszerű, hogy a páciens ne hagyja el a vérvételi helyiséget, amíg vérzik a vénapunkció helye.</p>	