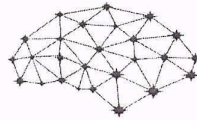


г. Нур-Султан, 2022



1. Введение

В данном СОПе описана процедура забора образцов венозной крови для хранения плазмы, лейкоцитарного слоя и сыворотки в биобанке для дальнейших исследований. Риск причинения вреда от процедуры забора крови может включать в себя дискомфорт, гематомы и инфекции. Техника венепункции должна быть выполнена врачом или обученной медсестрой. Транспортировка образцов крови в биобанк производится ответственным сотрудником биобанка.

2. Обязанности

Врачи и обученный средний персонал несут ответственность за забор крови у пациентов. Сотрудник биобанка несет ответственность за транспортировку образцов крови из отделения в биобанк.

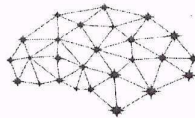
3. Материалы

- Вакуумная система для взятия венозной крови, имеющая разную цветовую окраску крышечки: сиреневая (с ЭДТА) и красная (с активатором свертываемости)

- Манжета для пережатия руки
- Спиртовые салфетки
- Контейнер для использованных игл
- Штатив для пробирок
- Подписанная форма информированного согласия

4. Методика

- Проведите идентификацию субъекта (Ф.И.О., дата рождения)
- Промаркируйте вакутейнеры. На этикетке пробирки укажите:
 - ✓ ББ (сокращенное от «биобанк»)
 - ✓ ФИО субъекта
 - ✓ Дата рождения: например, 08-10-1968
 - ✓ Дата забора: День-Месяц-Год. Например, 25-11-2016
- Убедитесь, что субъект сидит спокойно на стуле или лежит на диване. Субъекты, которые ранее сообщили об обмороках во время венепункции, должны лечь.
- Спросите, не имели ли они когда-либо проблемы при сдаче крови раньше. Любые крупные проблемы должны быть обсуждены с главным исследователем прежде чем вы приступите к венепункции.
- До начала процедуры объясните, что вы намерены делать. Объясните, что для того, чтобы наложить манжету, следует снять одежду с предплечья и плеча.
- Убедитесь, что рука пациента твердо лежит на подлокотнике.
- Наложите манжету на плечо, давление манжеты должно быть умеренным, пульс на лучевой артерии должен быть ощутимым. Вены пережимаются



манжетой на время не более 30 секунд. Место пережатия должно быть выше места прокола на 8-10 см.

- Найдите подходящую вену в локтевом сгибе. Пропальпируйте вены, чтобы выбрать наиболее доступную вену для венепункции. Попросите субъекта сжать и разжать кулак несколько раз, чтобы найти вену.

- Если невозможно найти подходящую вену в локтевом сгибе, то можно использовать вены нижней трети предплечья. Эти вены, как правило, тоньше и более подвижные, что может привести к болезненным ощущениям.

- Спиртовой салфеткой провести обработку всей поверхности предплечья и плеча и дождаться высыхания. Ослабить манжету, если вы не готовы продолжить.

- Установите иглу держателя (или шприца) и убедитесь, что все необходимые для венепункции предметы находятся под рукой.

- Держите иглу одной рукой, тремя пальцами снизу и большим пальцем сверху

- Закрепите вены, туго удерживая кожу на несколько сантиметров в сторону и вниз.

- Ввести иглу в вену срезом вверх под углом 15 градусов.

- Когда все пробирки будут заполнены, освободите манжету. Порядок наполнения пробирок: в первую очередь заполняется кровью пробирка с красной крышечкой (с активатором свертываемости), затем с сиреневой (с ЭДТА).

- Поместите спиртовую салфетку на место прокола и осторожно извлеките иглу. Надавите на спиртовую салфетку только после того, как игла будет удалена.

- Попросите субъекта зажать спиртовую салфетку пальцем и приподнять руку в локтевом суставе, это снизит риск образования кровоподтека (гематомы).

- Утилизируйте иглу в контейнер для использованных игл.

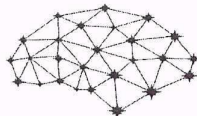
- Переверните пробирку с активатором свертываемости – 5 раз, пробирку с ЭДТА 8-10 раз. Аккуратно переворачивайте пробирки, содержащие добавки, избегая энергичного встряхивания и образования пузырьков воздуха.

- Убедитесь, что у субъекта отсутствует кровотечение перед наложением пластыря. Если кровотечение продолжается, наложите пластырь несколько минут спустя.

- Когда вы убедились в том, что кровотечение прекратилось, пробирки четко подписаны и использованные материалы утилизированы соответствующим образом, процедура завершена.

- Вымойте руки после того, как уберете все пробирки с кровью.

- Если после 2 попыток вам не удалось провести венепункцию, попросить другого коллегу помочь вам.



- До транспортировки в биобанк пробирки хранить при 4-6°C (не замораживать!). Транспортировку пробирок с образцами крови и сопутствующей документации осуществляет ответственный сотрудник биобанка после извещения ответственной медсестры о завершении забора крови у субъекта.

5. Дополнительная информация

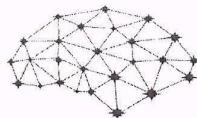
- Если объект чувствует слабость во время процедуры, немедленно прекратите венопункцию. Уложите субъекта на левый бок, приподнимите ноги. Оставайтесь с субъектом, пока он снова не почувствуют себя хорошо. Перенесите забор крови на более позднее время или дату.

- Не производите забор крови через поврежденную кожу или из открытой раны.

- Артериальная кровь ярче, течет свободнее, чем венозная. Если вы случайно прокололи артерию, прижмите место прокола на 5-15 минут после удаления иглы.

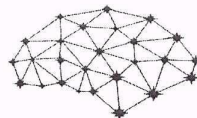
- Если вы случайно укололи себя иглой, немедленно обработайте рану. Место прокола промывать под струей холодной воды, по крайней мере, в течение 5 минут. Обратитесь за медицинской помощью к главному исследователю (ответственному исполнителю проекта) и соблюдайте все правила обработки раны при проколе иглой.

- Время свертывания у каждого отдельного человека индивидуально, от этого зависит продолжительность времени давления на место прокола. Субъектам, принимающим варфарин, необходимо оказывать давление в месте венопункции на более длительное время, иначе в месте прокола останется гематома.



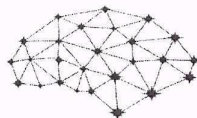
ЛИСТ УЧЕТА ПЕРИОДИЧЕСКИХ ПРОВЕРОК
«Забор образцов крови и ее транспортировка в биобанк»
СОП-54-ПАО-03

[illegible]



ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ
к Стандартной операционной процедуре
«Забор образцов крови и ее транспортировка в биобанк»
СОП-54-ПАО-03

[illegible]



ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ
со Стандартной операционной процедурой
«Забор образцов крови и ее транспортировка в биобанк»
СОП-54-ПАО-03

[illegible]