

Juhend

Koostas:	Ruth Pulk	Kinnitas:	Urmas Sule
Ametikoht:	diagnostikateenistuse juhataja	Ametikoht:	juhatuse esimees
Allkiri:	(allkirjastatud digitaalselt)	Allkiri:	(allkirjastatud digitaalselt)
Kinnitatud:	juhatuse 20.10.2020 otsusega nr 229	Kehtib alates:	20.10.2020

PATOLOOGIAÜKSUSE PROOVIVÕTU KÄSIRAAMAT

SISUKORD

Eesmärk.....	3
Vastutus.....	3
Tegevuskirjeldus	3
1. Kontaktid, info ja nõustamine	3
2. Uuringute tellimine	3
2.1. Tellimuse esitamine.....	3
2.2. Saatekirja täitmine	3
2.3. Lisatellimuse esitamine	4
2.4. Operatsiooniaegse kiiruuringu tellimine	4
2.5. Patoanatomilise lahangu tellimine.....	4
2.6. Uuringute tellimine koostööpartneritelt	4
2.7. Tarvikute tellimine	5
3. Üldised nõuded patomorfoloogiliste uuringumaterjalide võtmiseks, markeerimiseks ja transpordiks.....	5
3.1. Patsiendi identifitseerimine	5
3.2. Proovinõu ja preparaadiklaasi markeerimine	5
3.3. Proovimaterjali toomine patoloogialaborisse	6
4. Nõuded histoloogilistele uuringutele	7
4.1. Proovinõu ja proovimaterjali fikseerimine.....	7
4.2. Säilitamine.....	8
4.3. Operatsiooniaegne histoloogiline kiiruuring	8
5. Nõuded üldtsütoloogilistele uuringutele	8
5.1. Alusklaas ja proovinõu	8
5.2. Äige-, puutepreparaadi valmistamine erinevatest proovimaterjalidest	8
5.3. Punktaadid (kehaõõnte vedelikud)	9
5.4. Peennõela aspiratsioon (FNA) erinevatest organitest	9
5.5. Kilpnäärme peennõela aspiratsioon (FNA).....	9
5.6. Bronhist võetud materjal	9
5.7. Röga.....	10
5.8. Sapiteedest, kõhunäärme harjaga võetud materjal.....	10
5.9. Nahakaaped	10
6. Günekotsütoloogilised uuringud	10
6.1. Günekotsütoloogilise uuringu kvaliteeti ebasoodsalt mõjutavad faktorid	10
6.2. Alusklaas ja alusklaasi markeerimine	11
6.3. Proovimaterjali võtmine Pap-testiks (Papanicolau test).....	11
6.4. Proovimaterjali võtmine tupest, häbemelt.....	12
6.5. Günekotsütoloogilise preparaadi fikseerimine ja transport.....	12
7. Uuringute vastuvõtmine patoloogialaboris	12
7.1. Uuringute vastuvõtmine	12
7.2. Kriteeriumid uuringute tagasilükkamiseks.....	13

Tähis	JPH2.8.5.-1
Alus	PPH2.8.

Juhend

8.	Vastuste väljastamine ja väljastamise aeg.....	13
8.1.	Vastuste väljastamine	13
8.2.	Vastuste väljastamise aeg.....	13
9.	Teostatud patomorfoloogiliste uuringute preparaate säilitamine ja väljastamine.....	13
9.1.	Säilitamine.....	13
9.2.	Väljastamine	14
	VIITED.....	14
	LISAD	15
	Lisa 1. Vahendatavad ja eritingimusi nõudvad uuringud.....	15
	Lisa 2. Patoloogiaüksuse uuringute nimistu.....	16
	Lisa 3. Äigepreparaadi valmistamine üldtsütoloogiliseks uuringuks	20

Juhend

EESMÄRK

Patoloogiaüksuse proovivõtu käsiraamat määratleb ja reguleerib SA Pärnu Haigla (edaspidi Haigla) patoloogiaüksuses teostatavate patomorfoloogiliste uuringutega seotud tegevusi.

Proovivõtu käsiraamatu eesmärgiks on määratleda nõuded ja kirjeldada juhiseid patomorfoloogiliste uuringute tellimiseks, proovimaterjali võtmiseks, säilitamiseks ja transpordiks.

Proovivõtu käsiraamatu nõuete järgimine on oluliseks komponendiks kvaliteetsete uuringutulemuste tagamisel.

VASTUTUS

Proovivõtu käsiraamatus kehtestatud nõuete täitmise eest vastutavad kõik patomorfoloogiliste uuringute tellimise, proovivõtmise, proovimaterjalide transpordiga ja laboris uuringute vastuvõtmisega tegelevad töötajad.

Üldvastutus lasub teenistuste ülem-, vanem- ja vastutavatel õdedel.

TEGEVUSKIRJELDUS

1. KONTAKTID, INFO JA NÕUSTAMINE

Patoloogialabor asub Pärnu Haigla C-korpuse esimesel korrusel ruumis **C112c**.

Patoloogiaüksus töötab ja uuringute vastuvõtt laboris toimub **tööpäevadel kella 8.00–16.00.**

Ametikoht/ruum	Info	Telefon
patoloogialabor, laborandid	üldinfo, uuringute vastuvõtt	447 3584
patoloogiaüksuse patoloogid, laborispetsialist	proovimaterjali võtmine, tulemuste tõlgendamine	447 3582 või 447 3584
patoloogiaüksuse sekretär	lahangute info	447 3581
diagnostikateenistuse juhataja	proovimaterjali võtmine	447 3570 või 7 570
diagnostikateenistuse ülemõde	proovimaterjali võtmine	447 3573 või 7 573

2. UURINGUTE TELLIMINE

2.1. Tellimuse esitamine

2.1.1. Patomorfoloogilise uuringu tellimiseks tuleb täita paber kandjal saatekiri.

- Haiglasisesed tellimused tuleb lisaks esitada elektroonselt ESTER-HEDA moodulis *Diagnostika (Patoloogia » Patomorfoloogiliste uuringute tellimine)*.

2.1.2. Paber kandjal saatekirjana kasutada vastavat kehtivat Pärnu Haigla saatekirja.

- [Histoloogiline uuring \(VPH2.2.3.20.\)](#),
- [Üldtsütoloogiline uuring \(VPH2.2.3.21.\)](#),
- [Güneksütoloogiline uuring \(VPH2.2.3.3.\)](#).

2.1.3. Saatekirjad on kättesaadavad Haigla [juhtimiskäsiraamatus](#) ja [Pärnu Haigla välisveebis](#).

2.2. Saatekirja täitmine

2.2.1. **NB! Saatekiri peab olema täidetud korrektselt, loetavalt ja üheselt mõistetavalt!**

2.2.2. Saatekirjal tuleb täita kõik väljad patsiendi, tellija, proovimaterjali ja proovimaterjali võtja kohta ning lisada konkreetse uuringu eripärast tulenevad andmed ja oluline kliiniline info.

2.2.3. Saatekiri peab sisaldama järgmist infot:

Juhend

- Patsiendi ees- ja perekonnanimi, isikukood (vastavasisuline kleebis).
 - Patsiendi vanus/sünniaeg, sugu.
 - Tellija ees- ja perekonnanimi, tervishoiutöötaja kood.
 - Tellija asutus/üksus, kontakttelefon.
 - Proovimaterjali võtja ees- ja perekonnanimi, kontakttelefon.
 - Kliinilised andmed: diagnoos, olulisemad kliinilised näitajad, saadud ravi, vajadusel günekoloogilised andmed.
 - Varasemad patomorfoloogilised uuringud.
 - Proovimaterjali võtmise kuupäev ja kellaeg.
 - Proovimaterjali võtmise paige (lokalisatsioon).
 - Proovimaterjali võtmise meetod/viis (nt operatsioon, biopsia).
 - Proovinõude ja nendes olevate koetükkide arv ja/või preparaadiklaaside arv.
 - Proovimaterjali fiksatsioon.
 - *Cito* ja operatsiooniaegse kiiruuringu korral lisada mäрге kasti *Cito!*.
- 2.2.4. Uuringute HIS-i registreerimise ja tellimuse teostamise aluseks on saatekiri ja saatekirjal olevad andmed. Kui tellija soovib hiljem laborilt tellimusega seotud andmete muutmist (tellija muutmist, uuringu tõstmist teise haiguslukkku vms), siis teeb tellija vastava paranduse saatekirjal ja kinnitab paranduse õigsust allkirjaga või esitab laborile vastavasisulise taasesitamist võimaldava taotluse (nt e-posti aadressil labor@ph.ee).
- 2.3. Lisatellimuse esitamine**
- 2.3.1. Lisauuringute tellimise võimaluse selgitamiseks (juba laboris olevast proovimaterjalist) helistada telefonil 447 3584.
- 2.4. Operatsiooniaegse kiiruuringu tellimine**
- 2.4.1. **NB! Operatsiooniaegse histoloogilise kiiruuringu tegemine on võimalik üksnes eelneval kokkuleppel patoloogiaüksusega ja patoloogi kohalviibimise korral.**
- 2.4.2. Operatsiooniaegse histoloogilise kiiruuringu tegemise võimalus tuleb eelnevalt kooskõlastada patoloogiaüksusega telefonil 447 3584.
- 2.4.3. Märkida saatekirjale operatsiooni teostava arsti kontakttelefon.
- 2.4.4. Kirjutada saatekirjale **Operatsioon kestab** ja teha mäрге kasti **Cito!**.
- 2.5. Patoanatomilise lahangu tellimine**
- 2.5.1. Patoanatomilise lahangu tellimine ja teostamine toimub vastavalt kehtivatele õigusaktidele ja haiglas kehtestatud korrale [[Lahangule suunamine ja lahangu korraldamine \(JPH2.3.3.\)](#)].
- 2.6. Uuringute tellimine koostööpartneritelt**
- 2.6.1. Tellimuse esitamiseks tuleb tellijal täita vastavas asutuses kehtiv saatekiri ja toimetada saatekiri koos proovimaterjaliga patoloogiaüksuse laborisse.
- 2.6.2. Välisuuringute saatekirju on võimalik välja printida vastava labori kodulehelt:
- [SA PERH Patoloogiakeskus](#),
 - [SA TÜK Patoloogiateenistus](#),
 - [AS ITK Patoloogiakeskus](#),
 - [AS LTKH Patoloogiaosakond](#),
 - [SA TÜK Ühendlabor](#),
 - [SA PERH Laboratoorium](#).
- 2.6.3. Kasutades välisuuringu tellimiseks Pärnu Haigla saatekirja peab saatekirjale olema selgelt märgitud labori nimetus, kust soovitakse uuringu tellida.

Juhend

- 2.6.4. Uuringute tellimisel teistest laboritest peab tellija lähtuma vastava labori poolt kehtestatud nõuetest.
- 2.6.5. Täpsem info proovivõtu tingimuste kohta on leitav vastava labori kodulehel, käsiraamatus, infomaterjalides:
- [SA PERH Patoloogiakeskus](#),
 - [SA TÜK Patoloogiasteenistus](#),
 - [AS ITK Patoloogiakeskus](#),
 - [AS LTKH Patoloogiaosakond](#).
- 2.6.6. Vajadusel konsulteerida uuringut teostava laboriga või uuringuid edastava Haigla laboriga telefonil 447 3584 või teenistuse ülemõega telefonil 7 573.
- 2.6.7. Välja saadetakse uuringud tuua patoloogiaüksuse laborisse (tööpäevadel kella 8.00–16.00), kus need registreeritakse ja edastatakse välislaboritele.
- 2.6.8. **NB!** Lühendatud tööpäevadel ja riigipühadel proovimaterjale välislaboritesse ei saadeta.
- 2.6.9. **NB! Eritingimusi ja kiiret transporti nõudvate välisuuringute tellimisel peab olema eelnev kokkulepe patoloogialaboriga** telefonil 447 3584 või teenistuse ülemõega telefonil 7 573. Uuringuid saadetakse Haigla transpordiga esmaspäeva ja neljapäeva hommikuti, aga enne proovi võtmist peab kindlasti olema laboriga kokku lepitud transpordi korraldamine.
- 2.6.10. Välislaboritest tellitavad ja eritingimusi nõudvad uuringud on toodud [lisas 1](#).**
- 2.6.11. Vajadusel ja erandkorras saadab patoloogiaüksus uuringud edasi allhankelaboritele ka juhul, kui uuringu teostamine pole Haigla laboris ajutiselt võimalik.

2.7. Tarvikute tellimine

- 2.7.1. **Haigla osakonnad** tellivad tarvikud Haigla APT-st. APT-st tellitavad tarvikud on alusklaasid, erinevad proovinõud (sh formaliiniga eeltäidetud proovinõud) ning patomorfoloogiliste materjalide fikseerimiseks vajalikud lahused (neutraalne puhverdatud 10% formaliin, 96% ja 50% etanool). Tellimine toimub vastavalt kehtivale korrale [[Ravimite käitlemise juhend \(JPH2.7.1.\)](#)].
- 2.7.2. **Välisteljad** kasutavad proovivõtu käsiraamatu nõuetele vastavaid ja patoloogiaüksuses aktsepteeritud proovinõusid. Patoloogiaüksus ei väljasta välisteljadele proovinõusid, fiksaatorit ega muid tarvikuid.

3. ÜLDISED NÕUDED PATOMORFOLOOGILISTE UURINGUMATERJALIDE VÕTMISEKS, MARKEERIMISEKS JA TRANSPORDIKS

3.1. Patsiendi identifitseerimine

- 3.1.1. Patsiendi identifitseerimise eest vastutab proovivõtja.
- 3.1.2. Identifitseerida patsient vastavalt juhendile [Patsientide identifitseerimise juhendile \(JPH2.14.6.\)](#).

3.2. Proovinõu ja preparaadiklaasi markeerimine

- 3.2.1. Markeerida proovinõu/preparaadiklaas enne proovi võtmist.
- 3.2.2. Proovinõu/preparaadiklaas tuleb markeerida kahe identifikaatoriga (nimi ja isikukood).
- 3.2.3. Markeering peab olema loetav ja üheselt mõistetav.
- 3.2.4. **Proovinõu markeerimine**
Kleepida proovinõu küljele (mitte kaanele) patsiendi ees- ja perekonnanime ning isikukoodiga kleebis. Kleebise puudumisel kirjutada vastavad andmed proovinõu küljele (mitte kaanele) veekindla markeriga.

Juhend

- **NB! Proovinõu kaanele kleepimine/kirjutamine on keelatud**, et vältida kaane eemaldamisel tekkida võivat veaohu.
- Katsutitele ja väiksematele proovinõudele tuleb kleebis kleepida nii, et jääks nähtavale proovinõu sisu.
- Formaliiniga eeltäidetud proovinõu markeerimisel paigutada kleebis sellisel viisil, et jääks nähtavale fiksaatori nimetus.

3.2.5. Alusklaasi markeerimine

- Kirjutada alusklaasi värvitud/matt otsale loetavalt ja trükitähtedega patsiendi ees-, perekonnanimi ning sünnikuupäev/isikukood ja vajadusel lisada muu oluline/täpsustav info.
- **NB!** Alusklaasi markeerimiseks kasutada harilikku pliiatsit.
Mitte kasutada alusklaasi markeerimiseks teisi kirjutusvahendeid või kleebist!

3.2.6. Kui ühe uuringuga kaasneb mitu proovinõud/preparaadiklaasi, siis tuleb need markeerida järjekorranumbritega (vajadusel muu eristava märgistusega) ja lisada vastav selgitus saatekirjale.

- Saatekirjale tuleb iga järjekorranumbri taha märkida selgitav info proovimaterjali paikme kohta ja proovinõusse võetud koetükkide arv.

3.2.7. Proovinõudel/preparaadiklaasidel ja saatekirjal olevad andmed peavad olema vastavuses. Kontrollida seda enne uuringu patoloogialaborisse saatmist.

3.3. Proovimaterjali toomine patoloogialaborisse

3.3.1. Patoloogialaboris võetakse proovimaterjale vastu **tööpäeviti kella 8.00–16.00 ruumis C112c**.

3.3.2. Tuua proovimaterjal esimesel võimalusel patoloogialaborisse ([tabel 1](#)).

Tabel 1. Proovimaterjalide säilitamine ja patoloogialaborisse kohaletoometamise aeg

Proovimaterjal/uuring	Kohaletoometamise aeg <u>Tööpäeviti kella 8.00–16.00</u>	Säilitamine
Formaliinis fikseeritud proovimaterjal	Esimesel võimalusel	Säilitada toatemperatuuril, mitte hoida külmkapis ega sügavkülmas
Alkoholis fikseeritud proovimaterjal	Esimesel võimalusel	Säilitada toatemperatuuril
Valmistatud preparaadiklaasid	Esimesel võimalusel	Säilitada toatemperatuuril, kaitstuna otsese päikesevalguse eest
Fikseerimata proovimaterjalid (sh proovimaterjalid füsioloogilises lahuses)	Viivitamatult!	Erandjuhul hoida proovimaterjali kuni transpordini osakonnas külmkapis +2...+8 °C juures ja tuua esimesel võimalusel patoloogialaborisse
Operatsiooniaegne kiiruuring	Viivitamatult! <u>Üksnes eelneval kokkuleppel patoloogiaüksusega!</u>	-

Juhend

- 3.3.3. Anda proovimaterjal läbi vastuvõtu akna labori töötajale (vajadusel anda uksekella).
- 3.3.4. Mitte tuua proovimaterjale väljaspool patoloogialabori tööaega ega jätta neid järelevalveta alasse.**
- 3.3.5. Väljaspool patoloogialabori tööaega võetud proovid säilitada osakonnas (järgides konkreetse proovimaterjali säilitamise nõudeid) ja transportida esimesel võimalusel patoloogialaborisse ([tabel 1](#)).
- **NB! Fikseerimata ja/või füsioloogilises lahuses proovimaterjal tuleb viivitamatult toimetada patoloogialaborisse.** Erandjuhul hoida proovimaterjali kuni transpordini osakonnas külmkapis +2...+8 °C juures ja tuua esimesel võimalusel patoloogialaborisse.
 - Formaliinis fikseeritud proovimaterjale säilitada toatemperatuuril. **NB!** Mitte hoida külmkapis ega sügavkülmas.
 - Alkoholis fikseeritud proovimaterjale säilitada toatemperatuuril.
 - Valmistatud preparaadiklaase säilitada toatemperatuuril ja kaitstuna otsese päikesevalguse eest.
- 3.3.6. Transpordi käigus tuleb tagada uuringumaterjali kõlblikkus ja terviklikkus ning ohutus transportijale ja ümbritsevale keskkonnale (potentsiaalne keemiline, bioloogiline oht).
- 3.3.7. Enne transportimist tuleb veenduda, et proovinõu on lekkekindlalt suletud ja pole väljast määrdunud.
- 3.3.8. Transportida proovinõusid püstises asendis.
- 3.3.9. Transportida ainult kuivanud preparaadiklaase.
- 3.3.10. Preparaadiklaase transportida sobivas preparaadiklaaside transportkarbis (lisa 2).
- 3.3.11. Kasutada transportimiseks sobivaid statiive, transportkarpe, -kärusid.
- 3.3.12. Histoloogilisi, üldtsütoloogilisi ja günekotsütoloogilisi proovimaterjale tuleb transportida üksteisest eraldi (eraldi transportkonteinerites), et vältida proovimaterjalide kahjustumist.
- 3.3.13. Proovimaterjal saata laborisse koos vastava saatekirjaga. Transportimisel hoida saatekiri ja proovimaterjal üksteisest eraldi.
- Saatekirjad asetada saastumise vältimiseks ja isikuandmete kaitsmiseks suletavasse kileümbrikusse.
 - Mitte keerata saatekirja proovinõu/preparaadiklaasi ümber.

4. NÕUDED HISTOLOOGILISTELE UURINGUTELE

4.1. Proovinõu ja proovimaterjali fikseerimine

- 4.1.1. Rutiinseks histoloogiliseks uuringuks võetud proovimaterjal asetada koheselt neutraalse puhverdatud 10% formaliiniga ehk 4% formaldehüüdiga täidetud proovinõusse.
- 4.1.2. Proovinõuna kasutada ühekordset ja formaliinile vastupidavast materjalist mõranemis- ning purunemiskindlat anumad, mis on lekkekindlalt suletav ja laia avaga ([lisa 2](#)).
- 4.1.3. Haigla apteegist on võimalik tellida spetsiaalseid erineva suurusega ja neutraalse puhverdatud 10% formaliiniga eeltäidetud proovinõusid ([lisa 2](#)).
- 4.1.4. Proovinõu suurus tuleb valida vastavalt proovimaterjali suurusele.
- Jälgida, et fiksaatori maht oleks vähemalt kaks korda suurem koematerjali mahust (suhe 1:2).

Juhend

- Proovimaterjal peab olema saateanumas vabalt (ei tohi olla kokkusurutud) ja täielikult fiksaatoriga kaetud.

4.1.5. Saatekirjale peab olema märgitud kasutatud fiksaatori nimetus.

4.2. Säilitamine

4.2.1. Formaliinis proovimaterjale säilitada toatemperatuuril.

NB! Mitte hoida külmkapis ega sügavkülmas.

4.3. Operatsiooniaegne histoloogiline kiiruuring

4.3.1. NB! Operatsiooniaegse histoloogilise kiiruuringu tegemine on võimalik üksnes eelneval kokkuleppel patoloogiaüksusega ja patoloogi kohalviibimise korral.

4.3.2. Kiiruuringu tegemise võimalus tuleb eelnevalt kooskõlastada patoloogiaüksusega telefonil 447 3584.

4.3.3. Kiiruuringuks võetud operatsioonimaterjali ei fikseerita.

- Asetada uuringumaterjal ilma fiksaatorita proovinõusse ja tuua viivitamatult patoloogialaborisse.

4.3.4. Kiiruuringuga peab kaasas olema korrektselt täidetud saatekiri, millel peab olema opereeriva arsti kontakttelefon, märke kassis **Cito!** ja kirjutatud **Operatsioon kestab**.

5. NÕUDED ÜLDTSÜTOLOOGILISTELE UURINGUTELE

5.1. Alusklaas ja proovinõu

5.1.1. Preparaadiklaaside valmistamiseks kasutada värvitud või matt otsaga alusklaase, mis on lihvitud nurkadega ja lihvitud äärtega (mitte lõigatud äärtega). Preparaadiklaase transportida sobivas preparaadiklaaside transportkarbis.

5.1.2. Proovinõuna kasutada lisanditeta katsutit, sobiva suurusega lisanditeta mõranemiskindlat ja lekkekindlalt suletavat proovinõud või mikrotuubi (vajadusel lisada sobiv fiksaator).

5.1.3. Punktsiooni teel saadud proovimaterjali võib (proovinõu puudumisel) saata süstlas. Enne transporti tuleb süstlalt eemaldada nõel ja kasutada süstla sulgemiseks vastavat korki/stopperit. **NB! Mitte saata proovimaterjali nõelaga süstlas!**

5.1.4. Sobilike proovinõude ja preparaadiklaaside näited on ära toodud [lisas 2](#).

5.2. Äige-, puutepreparaadi valmistamine erinevatest proovimaterjalidest

5.2.1. Markeerida alusklaas hariliku pliiatsiga.

5.2.2. Kanda proovimaterjal alusklaasi samale poolele, kuhu kirjutati patsiendi andmed.

5.2.3. Kanda võetud proovimaterjal alusklaasile ühtlase õhukese kihina, vältides liigset survet. Sõltuvalt materjali omadustest võib äige valmistamiseks kasutada erinevaid tehnikaid.

- **Äie viskoosest või paksust proovimaterjalist** - Asetada väike tilk (Ø umbes 0,5 cm) materjali ühele alusklaasile (värvitud/matt ots lähedale), asetada eelnevale peale teine alusklaas, lasta proovimaterjalil alusklaaside vahel ise laiali valguda ja tõmmata alusklaasid horisontaalselt teineteisest eemale selliselt, et saadakse kaks äigepreparaati ([lisa 3](#)). **NB!** Vältida liigset survet.
- **Äie vedelamast proovimaterjalist** - Asetada väike tilk materjali alusklaasile ja tõmmata teise klaasi servaga laiali (sarnaselt vereäigele; vt lisa 3).
- **Puutepreparaat** - Kanda rakuline materjal alusklaasile puudutades alusklaasi proovitükiga erinevatest kohtadest ja mitmeid kordi.
- **Harjaga võetud proovimaterjal** - Kanda materjal harja roteerides alusklaasile.

Juhend

- **Spaatliga vms võetud kaapematerjal** - Tõmmata materjal pikki alusklaasi laiali.
- 5.2.4. Lasta preparaadil õhu käes kuivada (materjaliga pool üleval).
- 5.2.5. Säilitada preparaadiklaase toatemperatuuril, kaitstuna otsese päikesevalguse eest ja transportida preparaadiklaaside transportkarbis.
- 5.3. Punktaadid (kehaõnte vedelikud)**
 - 5.3.1. Tsütoloogiliseks uuringuks saata punkteeritud vedeliku lõpuosa, milles on kõige rohkem rakke.
 - 5.3.2. Punktaadid saata lisandita katsutis (valge korgiga) või lisandita proovinõus ([lisa 2](#)), mis on markeeritud patsiendi andmetega.
 - Erandjuhul võib kasutada korgiga/stopperiga süstalt. **NB! Mitte saata proovimaterjali nõelaga süstlas!**
 - 5.3.3. **NB! Fikseerimata proovimaterjal tuua viivitamatult patoloogialaborisse!**
 - Erandjuhtudel/transporti viibimisel säilitada proovimaterjali osakonnas külmkapis **+2...+8 °C juures** ja toimetada esimesel võimalusel laborisse.
 - 5.3.4. **NB!** Märkida saatekirjale proovivõtu kellaeg.
- 5.4. Peennõela aspiratsioon (FNA) erinevatest organitest**
 - 5.4.1. Valmistada äigepreparaadid**
 - Lasta nõelast väike tilk (Ø umbes 0,5 cm) materjali alusklaasile (samale poolele, kuhu on kirjutatud patsiendi nimi) ja tõmmata see alusklaasil laiali nõela küljega või teise alusklaasiga (vt [lisa 3](#)). Valmistada kuni 4 preparaadiklaasi.
 - **NB!** Mitte avaldada tugevat survet, et vältida rakkude mehaanilist purunemist.
 - Proovimaterjal peab alusklaasil olema ühtlase õhukese kihina.
 - Lasta preparaadil õhu käes kuivada (materjaliga pool üleval).
 - Kuivanud preparaate hoida toatemperatuuril ja transportida preparaadiklaaside transportkarbis (mitte transportida märga preparaati).
- 5.5. Kilpnäärme peennõela aspiratsioon (FNA)**
 - 5.5.1. Esmalt valmistada äigepreparaadid**
 - Lasta nõelast väike tilk (Ø umbes 0,5 cm) materjali alusklaasile (samale poolele, kuhu on kirjutatud patsiendi nimi) ja tõmmata see alusklaasil laiali nõela küljega või teise alusklaasiga (vt [lisa 3](#)). Valmistada kuni 4 preparaadiklaasi.
 - **NB!** Mitte avaldada tugevat survet, et vältida rakkude mehaanilist purunemist.
 - Proovimaterjal peab alusklaasil olema ühtlase õhukese kihina.
 - Lasta preparaadil õhu käes kuivada (materjaliga pool üleval).
 - Kuivanud preparaate hoida toatemperatuuril ja transportida preparaadiklaaside transportkarbis (mitte transportida märga preparaati).
 - 5.5.2. Ülejäänud materjal fikseerida koheselt 50% etanoolis (vahekorras 1:2)**
 - Selleks on oluline teostada nõelakanali loputus. Eemaldada süstlalt nõel, aspireerida süstlasse umbes 1 ml 50% etanooli, kinnitada nõel ja tühjendada süstla sisu proovinõusse.
 - Proovinõuna kasutada mikrotuubi (nn Eppendorfi katsutit) või muud väiksemat proovinõud ([lisa 2](#)).
 - Alkoholis fikseeritud proovimaterjali säilitada toatemperatuuril.
- 5.6. Bronhist võetud materjal**
 - 5.6.1. Bronhist harjaga võetud materjalist valmistada äigepreparaadid**

Juhend

- Kanda materjal harja roteerides õhukese kihina alusklaasile.
- Lasta preparaadil õhu käes kuivada (materjaliga pool üleval).
- Kuivanud preparaadid transportida preparaadiklaaside transportkarbis (mitte transportida märga preparaati).

5.6.2. Bronhi loputusvedelik/aspiraat

- Võtta 5–10 ml loputusvedelikku/aspiraati fiksaatorita/lisandita proovinõusse.
- **NB! Saata fikseerimata proovimaterjal viivitamatult patoloogialaborisse!** Erandjuhtudel/transpordi viibimisel võib proovimaterjali säilitada +2...+8 °C juures (maksimaalselt 24 h) ja toimetada esimesel võimalusel patoloogialaborisse.
- **NB!** Märkida saatekirjale proovivõtu kellaeg.

5.7. Rõga

5.7.1. Uuringuks koguda 1–10 ml rõga lisandita proovinõusse.

- Rõga koguda hommikul enne söömist ja pärast hammaste pesemist. Proovivõtu-eelselt loputab patsient/klient suu veega.
- Proovimaterjali kogumiseks kõhib patsient/klient sügavalt välja.
- Uuringumaterjaliks ei sobi sülg.

5.7.2. Saata proovimaterjal kohe patoloogialaborisse.

- Kui transport viibib üle 24 tunni, siis tuleb rõgale peale valada võrdses koguses 50% etanooli. Fikseeritud materjali hoida toatemperatuuril ja tuua 24 tunni jooksul laborisse.

5.7.3. **NB!** Märkida saatekirjale proovivõtu kellaeg.

5.8. Sapiteedest, kõhunäärme harjaga võetud materjal

5.8.1. Asetada hari 50% etanooliga täidetud proovinõusse ja segada läbi.

5.8.2. Hoida proovinõud toatemperatuuril ja saata patoloogialaborisse.

5.9. Nahakaaped

5.9.1. Kraapida materjal nahalt ühekordse skalpelliga.

5.9.2. Tõmmata skalpellile võetud materjal pikki alusklaasi laiali.

5.9.3. Lasta preparaadil õhu käes kuivada (materjaliga pool üleval).

5.9.4. Kuivanud preparaati hoida toatemperatuuril ja transportida preparaadiklaaside transportkarbis (mitte transportida märga preparaati).

6. GÜNEKOTSÜTOLOOGILISED UURINGUD

6.1. Günekotsütoloogilise uuringu kvaliteeti ebasoodsalt mõjutavad faktorid

6.1.1. Günekotsütoloogilisi preparaate on soovitatav võtta ovulatsiooniperioodil ja vältida proovi võtmist menstruatsiooni ajal. Günekotsütoloogiline proov võtta esimesena ehk enne teisi günekoloogilisi manipulatsioone ja mitte kasutada lubrikante. Enne proovi võtmist tuleb eemaldada emakakaelalt liigne lima. Saatekirjale tuleb märkida asjakohased günekoloogilised andmed.

6.1.2. Uuringu kvaliteeti ebasoodsalt mõjutavad faktorid:

- Menstruatsioon, veritsus suguteedest.
- Tupe- ja emakakaelapõletik.
- Seksuaalvahekord 24 tunni jooksul enne analüüsi andmist.
- Tugev tupeatroofia (menopaus).
- Rasedus, sünnitusjärgne periood ja laktatsiooni periood, põhjuseks reaktiivsed muutused.

Juhend

- Eelnev manipulatsioon või keemiline ärritus – bimanuaalne vaginaalne vaatlus, lubrikant, ultraheligeel, desinfitseeriv kreem, spermiitsiid, vaginaalne ravim, tupeloputus, spermiitsiid või äädikhappe test kolposkoopial (vähem kui 24 tundi tagasi), eelnev Pap-test (vähem kui 3 nädalat tagasi), emakakaela kirurgia (vähem kui 3 kuud tagasi).
- Kiiritusravi.

6.2. Alusklaas ja alusklaasi markeerimine

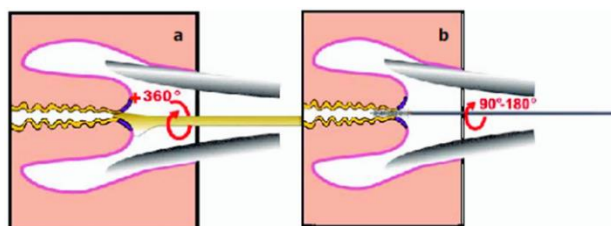
- 6.2.1. Kasutada värvitud või matt otsaga alusklaasi, mis on lihvitud nurkadega ja lihvitud äärtega (mitte lõigatud äärtega).
- 6.2.2. Enne proovi võtmist markeerida alusklaasi värvitud/matt otsale loetavalt ja trükitähtedega patsiendi ees-, perekonnanimi ning isikukood/sünnikuupäev.
- 6.2.3. **Alusklaasi markeerimiseks kasutada harilikku pliatsit.** Mitte kasutada alusklaasi markeerimiseks kleebist või muid kirjutusvahendeid peale hariliku pliatsi!
- 6.2.4. Kui ühe uuringuga kaasneb mitu preparaati, tuleb preparaadiklaasid markeerida järjekorranumbritega (vajadusel muu eristava märgistusega) ja lisada vastav selgitus ka saatekirjale.

6.3. Proovimaterjali võtmine Pap-testiks (Papanicolau test)

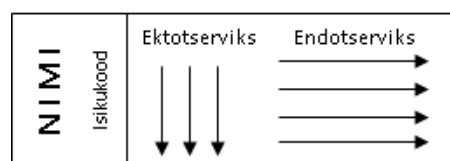
- 6.3.1. Proovimaterjal kanda õhukese kihina alusklaasi samale poolele, kuhu kirjutati patsiendi andmed.
- 6.3.2. Konventsionaalse Pap-testi korral võetakse proovimaterjal ekto- ja endotserviksilt.
- 6.3.3. Materjali võtmiseks valida üks alljärgnevatest meetoditest.

6.3.4. Meetod I: tsütospaatel + endotservikaalne hari

- Esmalt võtta materjal tsütospaatliga ektotserviksilt. Tõmmates rohkem kui 360 kraadise ringja liigutusega üle ektotserviksi (joonis 1a) ja haarates üleminekutsooni. Kanda spaatliga võetud materjal alusklaasi ühele osale (joonis 2).
- Seejärel võtta materjal endotservikaalse harjaga kaelakanalist. Sisestada hari 2/3 ulatuses kaelakanalisse ja roteerida harja 90–180 kraadi ulatuses (joonis 1b). Kanda võetud materjal (harja roteerides) alusklaasi teisele osale (joonis 2).



Joonis 1. Materjali võtmine kasutades tsütospaatlit (a) ja endotservikaalset harja (b)

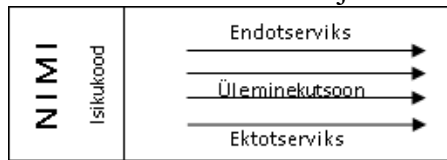


Joonis 2. Materjali alusklaasile kandmine spaatili ja harjaga.

Juhend

6.3.5. Meetod II: pikendatud tipuga tsütospaatel

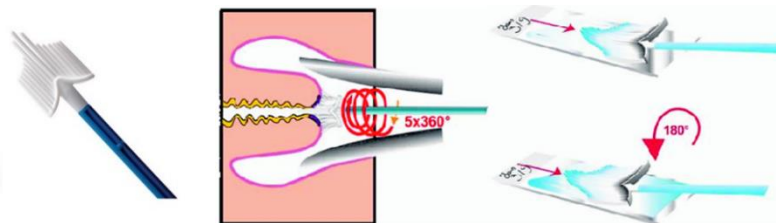
- Materjal võtta pikendatud tipuga tsütospaatliga, mis haarab võtmisel korraga endo- ja ektotserviksit. Materjal võtta 360 kraadise ringja liigutusega (3 ringi). Kanda võetud materjal alusklaasile spaatli mõlemalt poolelt (joonis 3).



Joonis 3. Materjali alusklaasile kandmine tsütospaatliga.

6.3.6. Meetod III: tservikaalne hari (Cervex-Brush® tüüpi hari)

- Materjali võttes teha (Cervex-Brush tüüpi) tservikaalse harjaga viis 360 kraadist ringjat liigutust ühes suunas nii, et pikemad harjased haaravad emakakaelakanali ja lühemad emakakaela materjali (joonis 4). Võetud materjal kanda alusklaasile harja mõlemalt poolelt (joonis 4).



Joonis 4. Materjali võtmine ja alusklaasile kandmine tservikaalse harjaga (Cervex-Brush® tüüpi hari).

6.4. Proovimaterjali võtmine tupest, häbemelt

- 6.4.1. Proovi võtmiseks kasutada tsütoharja või spaatlit.
- 6.4.2. Proovimaterjal kanda õhukese kihina alusklaasi samale poolele, kuhu kirjutati patsiendi andmed.
 - Kanda harjaga võetud materjal alusklaasile harja roteerides.
 - Tõmmata spaatliga võetud materjal alusklaasile spaatli mõlemalt poolelt.

6.5. Günekotsütoloogilise preparaadi fikseerimine ja transport

- 6.5.1. **Valmistatud preparaat fikseerida koheselt 96% etanoolis vähemalt 30 minutit.** Veenduda, et preparaat on üleni fiksaatoris.
- 6.5.2. **NB! Preparaat ei tohi enne fikseerimist kuivada!**
- 6.5.3. Aerosool-fiksaatori kasutamisel pihustada seda preparaadile 20–30 cm kauguselt, et vältida rakkude mehaanilist purunemist ja alusklaasilt pühkumist. NB! Märkida saatekirjale, et on kasutatud aerosool-fiksaatorit.
- 6.5.4. Peale fikseerimist lasta preparaadil õhu käes kuivada (materjaliga pool üleval).
- 6.5.5. Transportida ainult kuivanud preparaati.
- 6.5.6. Transportida preparaadiklaase preparaadiklaaside transportkarbis.
- 6.5.7. Preparaadiklaase säilitada toatemperatuuril ja kaitstuna otsese päikesevalguse eest.

7. UURINGUTE VASTUVÕTMINE PATOLOOGIALABORIS

7.1. Uuringute vastuvõtmine

- 7.1.1. Saabunud proovimaterjali võtab laboris vastu patoloogiaüksuse töötaja, kes teostab esmase kontrolli.
- 7.1.2. Proovimaterjalide vastuvõtmisel kontrollitakse üle proovinõud/preparaadiklaasid, saatekirja korrektne täitmine ja saatekirja ning proovinõude/preparaadiklaaside vastavus.

Juhend

7.2. Kriteeriumid uuringute tagasilükkamiseks

- 7.2.1. Kui proovimaterjal ja/või saatekiri ei vasta käesolevas proovivõtu käsiraamatus toodud nõuetele, siis võetakse puuduste kõrvaldamiseks ühendust tellijaga.
- Proovimaterjali identifitseerimisega seotud probleemide korral identifitseerib proovi ja teeb vajalikud täiendused/parandused saatekirjal ja/või proovinõul tellija või proovimaterjali võtja isiklikult (või viimaste poolt volitatud isik).
- 7.2.2. Kui proovimaterjali identifitseerimine pole võimalik, siis tuleb võimalusel võtta uus proov.
- 7.2.3. Uuringute tagasilükkamise kriteeriumid
- Puudub proovimaterjal või saatekiri.
 - Nõuetekohaselt märgistamata proovinõu/preparaadiklaas.
 - Nõuetekohaselt täitmata saatekiri.
 - Saatekirjal olevad andmed erinevad proovinõul/preparaadiklaasil olevatest patsiendi andmetest.
 - Saatekirja ja proovimaterjali mittevastavus.
 - Tellijat ei õnnestu identifitseerida.
 - Patsienti ei õnnestu identifitseerida.
 - Kahjustunud proovimaterjal (valesti võetud, säilitatud, transporditud proovimaterjal, lekkiv/purunenud proovinõu, purunenud preparaadiklaas vms).
- 7.2.4. Mittevastavused registreeritakse vastavalt kehtestatud korrale ([Mittevastavused, parandus- ja ennetusmeetmed](#) KDIAG08).

8. VASTUSTE VÄLJASTAMINE JA VÄLJASTAMISE AEG

8.1. Vastuste väljastamine

- 8.1.1. Uuringute vastused sisestatakse HIS-i ja edastatakse Tervise Infosüsteemi (TIS).
- 8.1.2. Välistellijale väljastatakse vastus vastavalt kokkuleppele (paber kandjal tähtitud kirjaga, krüpteeritud e-posti teel või tuleb tellija vastusele järele).
- 8.1.3. Kriitilistest leidudest teavitatakse vastavalt juhendile [Kriitilistest leidudest teavitamise juhend \(JPH2.1.9.\)](#).

8.2. Vastuste väljastamise aeg

- 8.2.1. Histoloogilise uuringu vastus valmib reeglina 21 tööpäeva jooksul alates uuringu registreerimisest laboris.
- 8.2.2. Operatsiooniaegse histoloogilise kiiruuringu esialgse vastuse annab patoloog telefoni teel ~30 min jooksul alates uuringu saabumisest laborisse. Lõplik vastus valmib reeglina 21 tööpäeva jooksul.
- 8.2.3. Günekotsütoloogilise ja üldtsütoloogilise uuringu vastus valmib reeglina 10 tööpäeva jooksul alates uuringu registreerimisest laboris.
- 8.2.4. Keeruliste juhtude puhul ja lisauuringute ning konsultatsioonide vajaduse korral võib vastuse valmimise aeg pikeneda.

9. TEOSTATUD PATOMORFOLOOGILISTE UURINGUTE PREPARAATIDE SÄILITAMINE JA VÄLJASTAMINE

9.1. Säilitamine

- 9.1.1. Kõik preparaadiklaasid ja parafiinplokid kuuluvad arhiveerimisele ning neid säilitatakse (vastavalt kehtivatele õigusaktidele ja lähtuvalt tervishoiuteenuse osutamise vajadusest) vähemalt 30 aastat andmete kinnitamisest.

Tähis	JPH2.8.5.-1
Alus	PPH2.8.

Juhend

9.2. Väljastamine

- 9.2.1. Patoloogiaüksusest väljastatakse preparaadiklaase ja/või parafiinplokke (konsultatsiooniks ja ravi järjepidevuse tagamiseks) vastava avalduse alusel, mis sisaldab uuringu/preparaadi ja/või parafiinploki numbrit, patsiendi ees- ja perekonnanime, patsiendi isikukoodi, tellija ees- ja perekonnanime, tellija osakonda/asutust ning asutust kuhu preparaadid/plokid saadetakse [[Avaldus patomorfoloogiliste uuringute vastuste ja preparaatide väljastamiseks \(VPH2.8.4.1.\)](#)]. Soovi korral väljastatakse koos preparaatidega ka uuringu vastus.
- 9.2.2. Kirjavahetus registreeritakse DIAG juhiabi poolt vastavalt [Asjaajamise juhendile \(JPH1.8.1.\)](#).
- 9.2.3. Vastavasisuline allkirjastatud avaldus tuua patoloogiaüksuse laborisse või saata meilile labor@ph.ee.
- 9.2.4. Patoloogiaüksusest tellitud preparaadiklaasid ja/või parafiinplokid pakitakse ja väljastatakse tellijale/tellijale esindajale allkirja alusel (E–R kell 8.00–16.00) või edastatakse soovitud sihtkohta.
- 9.2.5. Väljastatud preparaadiklaase ja parafiinplokke säilitada toatemperatuuril kaitstuna otsese päikesevalguse ja kuumuse eest.
- 9.2.6. Kõik väljastatud preparaadiklaasid ja parafiinplokid tuleb tagastada patoloogiaüksusele.
- 9.2.7. Tellija vastutab väljastatud preparaadiklaaside ning parafiinplokkide sihipärase kasutamise eest vastavalt kehtivatele õigusaktidele ja arstieetikale.

VIITED

1. [Juhtimiskäsiraamatu JKPH02 peatükk 2, alamprotsess 8](#)
2. [Juhtimiskäsiraamat JKPH02 peatükk 2, alamprotsess 2](#)
3. [Emakakaela, tupe ja vulva vähieelsete muutuste diagnoosimine, jälgimine ja ravi. HPV–vastase vaksineerimise soovitused](#), ENSi ravijuhend, versioon 3
4. [JPH2.8.4. Patomorfoloogiliste uuringute vastuste ja preparaatide väljastamise juhend](#)

LISAD

Lisa 1. Vahendatavad ja eritingimusi nõudvad uuringud





Labor	Uuring ja uuritav materjal	Nõuded
Põhja-Eesti Regionaalhaigla patoloogiakeskus (hematopatoloogia)	Lümfisõlmede ja bioptaatide tsütoloogiline ja histoloogiline kompleksuuring Lümfisõlmed, bioptaadid jm koeline materjal	Uuringule saata fikseerimata materjal. Uuringumaterjal asetada 0,9 % NaCl lahusega niisutatud lapi vahele , mis omakorda asetada suletavasse proovinõusse ja tuua <u>koheselt</u> laborisse. NB! Enne proovi võtmist peab olema laboriga kokku lepitud transpordi korraldamine. Proovimaterjal peab saabuma laborisse tööpäeval. Proovimaterjal tuleb saata <u>koheselt</u> (+4...+8 °C juures) edasi PERH patoloogiakeskusesse! Erandjuhtudel ja kokkuleppel võib proovimaterjali säilitada 24 tundi +4...+8 °C juures , mille jooksul peab see jõudma PERH patoloogiakeskusesse. Kui on lisatud ka PERHi läbivoolutsütomeetria saatekiri (immunoloogia osakond), siis saadetakse materjal esmalt PERHi patoloogiakeskusesse ja toimetatakse sealt edasi kliinilisse immunoloogiasse! Info, saatekirjad: SA PERH Patoloogiakeskus , PERH Patoloogiakeskuse uuringute nimistu , PERH Patoloogiakeskuse saatekirjad
Põhja-Eesti Regionaalhaigla kliinilise immunoloogia osakond	Lümfisõlmed jm koeline materjal läbivoolutsütomeetriaks	Saata lümfisõlm ja muu koeline materjal (märkida ära, mis materjal) – füsioloogilise lahusega niisutatud marilapi vahel keeratava kaanega proovinõus. Vedelikud keeratava kaanega proovinõus. NB! Enne proovi võtmist peab olema laboriga kokku lepitud transpordi korraldamine. Proovimaterjal peab saabuma laborisse tööpäeval. Proovimaterjal tuleb saata <u>koheselt</u> (+4...+8 °C juures) edasi PERHi. Kui on lisatud ka PERHi patoloogiakeskuse saatekiri, siis saadetakse materjal esmalt PERHi patoloogiakeskusesse ja toimetatakse sealt edasi kliinilise immunoloogia osakonda! Info, saatekirjad: Läbivoolutsütomeetria uuringud (PERH) , PERH saatekirjad , Kliinilise immunoloogia osakond , SA PERH Patoloogiakeskus
Põhja-Eesti Regionaalhaigla patoloogiakeskus	Immunofluoresents (DIF) uuring neeru ja naha bioptaatidele	Uuringumaterjal saata Michel's lahusega täidetud proovinõus (Michel's lahuses säilib materjal toatemperatuuril 5 päeva). Vastava lahuse puudumisel asetada uuringumaterjal 0,9 % NaCl lahusega niisutatud lapi vahele, mis omakorda asetada suletavasse proovinõusse ja tuua <u>koheselt</u> laborisse. NaCl lahuses saadetud materjal peab jõudma välislaborisse 24 h jooksul (võib säilitada toatemperatuuril)! NB! Märkida saatekirjale, millist lahust transportimisel kasutati! Sellest sõltub materjali edasine käitlus laboris. NB! Saata uuringumaterjal koheselt laborisse! Proovimaterjal peab saabuma PH laborisse tööpäeval kella 10.00-ks. Proovimaterjal tuleb saata koheselt edasi PERH patoloogiakeskusesse! Info, saatekirjad: SA PERH Patoloogiakeskus , PERH Patoloogiakeskuse uuringute nimistu , PERH Patoloogiakeskuse saatekirjad
Põhja-Eesti Regionaalhaigla patoloogiakeskus	Hematopatoloogia tsütoloogiline ja histoloogiline luuüdi uuring	NB! Luuüdi proovi võtmine peab olema laboriga kooskõlastatud vähemalt 1 tööpäev enne protseduuri teostamist (telefonil 447 3584 või 447 3573). Info, saatekirjad: SA PERH Patoloogiakeskus , PERH Patoloogiakeskuse uuringute nimistu , PERH Patoloogiakeskuse saatekirjad
SA Tartu Ülikooli Kliinikumi ühendlabor	Luuüdi uuringud	NB! Luuüdi proovi võtmine peab olema laboriga kooskõlastatud vähemalt 1 tööpäev enne protseduuri teostamist (telefonil 447 3584 või 447 3573). Info, saatekirjad: SA TÜK Ühendlabor , TÜK Kliinilise geneetika keskus , TÜK Patoloogiateenistus

Tähis	JPH2.8.5.-1
Alus	PPH2.8.

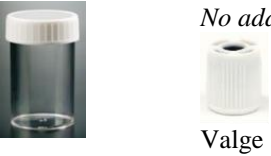

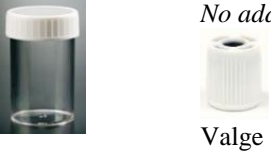
Lisa 2. Patoloogiaüksuse uuringute nimistu

Jrk	Uuringu nimetus	Uuringumaterjal	Proovivõtu nõuded ja proovinõu	Proovimaterjali säilitamine ja transport	Vastuste väljastamiseks kuluv aeg	Uuringumaterjali archiveerimine
1.	Histoloogiline uuring	Formaliinis fikseeritud koeline materjal (operatsiooni materjalid, biopsiad)	<p>Fikseerida proovimaterjal koheselt neutraalses puhverdatud 10% formaliinis suhtega vähemalt 1:2. NB! Proovimaterjal peab olema üleni formaliinis!</p> <p>Proovinõuna kasutada sobiva suurusega ühekordset mõranemis- ja purunemiskindlat anumad, mis on lekkekindlalt suletav ning laia avaga (lisada formaliin ja seejärel proovimaterjal).</p>   <p>Või kasutada spetsiaalset neutraalse puhverdatud 10% formaliiniga eeltäidetud proovinõud.</p>   <p>Markeerida proovinõu küljele (<u>mitte kaanele</u>) patsiendi andmed ja vajadusel täpsustav info (nt proovinõu järjekorranumber). Kasutada vastavasisulist kleebist või veekindlat markerit.</p>	<p>Formaliinis proovimaterjale säilitada toatemperatuuril ja tuua laborisse esimesel võimalusel.</p> <p>NB! Mitte hoida külmkapis.</p> <p>Proovinõude transportimiseks kasutada sobivaid statiiive, transportkarpe, kärusid.</p>	<p>21 tööpäeva jooksul.</p> <p>Keerukamate juhtude korral võib vastuse valmimise aeg pikeneda.</p>	<p>Parafiinplokke ja preparaadiklaase säilitatakse vähemalt 30 aastat.</p>

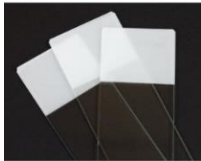
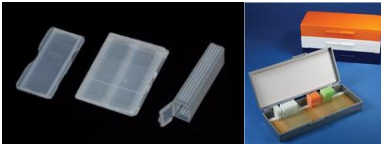
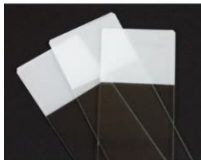
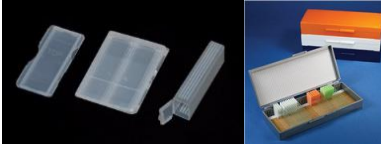
Tähis	JPH2.8.5.-1
Alus	PPH2.8.

Jrk	Uuringu nimetus	Uuringumaterjal	Proovivõtu nõuded ja proovinõud	Proovimaterjali säilitamine ja transport	Vastuste väljastamiseks kuluv aeg	Uuringumaterjali arhiveerimine
2.	Histoloogiline kiiruuring operatsiooni ajal	Fikseerimata koeline materjal	<p>NB! Teostamine üksnes eelneval kokkuleppel patoloogialaboriga (tel: 584)!</p> <p>Asetada proovimaterjal ilma fiksaatorita proovinõusse. Kasutada lekke- ja mõranemiskindlat lisanditeta proovinõud</p>  <p>Markeerida proovinõu küljele (mitte kaanele) patsiendi andmed ja vajadusel täpsustav info (nt proovinõu järjekorranumber).</p>	<p>NB! Tuua viivitamatult patoloogialaborisse!</p> <p>Proovinõude transportimiseks kasutada sobivaid statiive, transportkarpe, kärusid.</p>	<p>Esialgne vastus antakse telefoni teel ~30 min jooksul.</p> <p>Lõplik vastus valmib kuni 21 tööpäeva jooksul.</p>	Parafiinplokke ja preparaadiklaase säilitatakse vähemalt 30 aastat.
3.	Üldtsütoloogiline uuring	Kehavedelikud üldtsütoloogiliseks uuringuks	<p>Kasutada lekke- ja mõranemiskindlat lisanditeta proovinõud või lisandita katsutit.</p>  <p><i>No additive</i></p>  <p>Valge</p> <p>Markeerida proovinõu küljele patsiendi andmed ja vajadusel täpsustav info (nt lokaliseerimise kohta).</p>	<p>NB! Fikseerimata proovimaterjal tuua viivitamatult patoloogialaborisse!</p> <p>Erandjuhtudel/transpordi viibimisel säilitada proovimaterjali osakonnas külmkapis +2...+8 °C juures ja toimetada esimesel võimalusel laborisse.</p> <p>Proovinõude transportimiseks kasutada sobivaid statiive, karpe.</p>	<p>10 tööpäeva jooksul.</p> <p>Keerukamate juhtude korral võib vastuse valmimise aeg pikeneda.</p>	Preparaadiklaase säilitatakse vähemalt 30 aastat.
		Kilpnäärme peennõela aspiratsiooni (FNA) materjal üldtsütoloogiliseks uuringuks (alkoholis)	<p>Fikseerida proovimaterjal 50% etanoolis (lisada). Oluline on teostada nõelakanali loputus. Selleks eemaldada süstlast nõel, aspireerida süstlasse umbes 1 ml 50% etanooli, kinnitada nõel ja tühjendada süstla sisu proovinõusse</p> <p>Proovinõuna kasutada mikrotuubi või lekke- ja mõranemiskindlat proovinõud.</p>  <p>Markeerida proovinõu küljele (mitte kaanele) patsiendi andmed ja vajadusel täpsustav info (nt lokaliseerimise kohta).</p>	<p>Säilitada toatemperatuuril ja tuua laborisse esimesel võimalusel.</p> <p>Proovinõude transportimiseks kasutada sobivaid statiive, transportkarpe.</p>	<p>10 tööpäeva jooksul.</p> <p>Keerukamate juhtude korral võib vastuse valmimise aeg pikeneda.</p>	Preparaadiklaase säilitatakse vähemalt 30 aastat.

Tähis	JPH2.8.5.-1
Alus	PPH2.8.

Jrk	Uuringu nimetus	Uuringumaterjal	Proovivõtu nõuded ja proovinõu	Proovimaterjali säilitamine ja transport	Vastuste väljastamiseks kuluv aeg	Uuringumaterjali arhiveerimine
	Üldtsütoloogiline uuring	Punktsiooni teel võetud fikseerimata üldtsütoloogiline materjal	<p>Kasutada lekke- ja mõranemiskindlat lisanditeta proovinõud või lisandita katsutit.</p>  <p><i>No additive</i> Valge</p> <p>Markeerida proovinõu küljele patsiendi andmed ja vajadusel täpsustav info (nt lokaliseerimise kohta).</p> <p>Süstal korki/stopperiga (kasutada erandjuhtudel; sobiva proovinõu puudumisel). Fiksaatorit ei lisata.</p>  <p>Markeerida süstlale patsiendi andmed ja vajadusel lisada täpsustav info.</p>	<p>NB! Fikseerimata proovimaterjal tuua viivitamatult patoloogialaborisse!</p> <p>Erandjuhtudel/transpordi viibimisel säilitada proovimaterjali osakonnas külmkapis +2...+8 °C juures ja toimetada esimesel võimalusel (suletavas transportkarbis) laborisse.</p> <p>NB! Mitte saata proovimaterjali nõelaga süstla! Saamiseks eemaldada süstalt nõel ja sulgeda süstal korki/stopperiga.</p> <p>Proovinõude transportimiseks kasutada sobivaid statiive, transportkarpe.</p>	<p>10 tööpäeva jooksul.</p> <p>Keerukamate juhtude korral võib vastuse valmimise aeg pikeneda.</p>	<p>Preparaadiklaase säilitatakse vähemalt 30 aastat.</p>
		Erinevad fikseerimata üldtsütoloogilised materjalid	<p>Kasutada lekke- ja mõranemiskindlat lisanditeta proovinõud või lisandita katsutit.</p>  <p><i>No additive</i> Valge</p> <p>Markeerida proovinõu küljele patsiendi andmed ja vajadusel täpsustav info (nt lokaliseerimise kohta).</p>	<p>NB! Fikseerimata proovimaterjal tuua viivitamatult patoloogialaborisse!</p> <p>Erandjuhtudel/transpordi viibimisel säilitada proovimaterjali osakonnas külmkapis +2...+8 °C juures ja toimetada esimesel võimalusel patoloogialaborisse. Rõgale valada peale võrdses koguses 50% etanooli ja tuua laborisse 24 h jooksul.</p> <p>Proovinõude transportimiseks kasutada sobivaid statiive, transportkarpe.</p>	<p>10 tööpäeva jooksul.</p> <p>Keerukamate juhtude korral võib vastuse valmimise aeg pikeneda.</p>	<p>Preparaadiklaase säilitatakse vähemalt 30 aastat.</p>

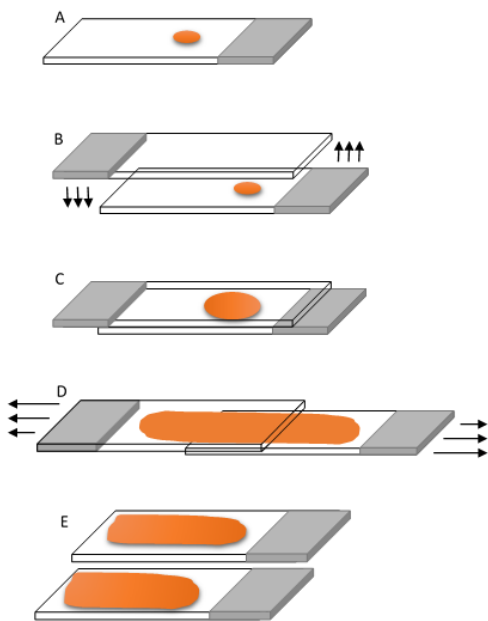
Tähis	JPH2.8.5.-1
Alus	PPH2.8.

Jrk	Uuringu nimetus	Uuringumaterjal	Proovivõtu nõuded ja proovinõu	Proovimaterjali säilitamine ja transport	Vastuste väljastamiseks kuluv aeg	Uuringumaterjali arhiveerimine
	Üldtsütoloogiline uuring	Üldtsütoloogiline materjal preparaadiklaasil (äged erinevatest materjalidest, äged FNA materjalist, puutepreparaadid)	<p>Kasutada värvitud või matt otsaga alusklaasi, mis on lihvitud nurkade ja lihvitud äärtega.</p>  <p>Markeerida alusklaasile <u>hariliku pliiatsiga</u> patsiendi ees- ja perekonnanimi ning isikukood/sünnikuupäev. Vajadusel lisada täpsustav info.</p> <p>Kanda proovimaterjal alusklaasile ühtlase õhukese kihina.</p> <p>Lasta valmistatud preparaadil õhu käes kuivada (materjaliga pool üleval).</p>	<p>Säilitada preparaadiklaase toatemperatuuril ja tuua laborisse esimesel võimalusel.</p> <p>Transportida preparaadiklaase preparaadiklaaside transportkarbis ja eraldi histoloogilistest proovimaterjalidest.</p> 	<p>10 tööpäeva jooksul.</p> <p>Keerukamate juhtude korral võib vastuse valmimise aeg pikeneda.</p>	<p>Preparaadiklaase säilitatakse vähemalt 30 aastat.</p>
4.	Günekotsütoloogiline uuring	Günekotsütoloogiline materjal preparaadiklaasil	<p>Kasutada värvitud või matt otsaga alusklaasi, mis on lihvitud nurkade ja lihvitud äärtega.</p>  <p>Markeerida alusklaasile <u>hariliku pliiatsiga</u> patsiendi ees- ja perekonnanimi ning isikukood/sünnikuupäev. Vajadusel lisada täpsustav info.</p> <p>Kanda proovimaterjal alusklaasile ühtlase õhukese kihina.</p> <p>Fikseerida valmistatud preparaat koheselt 96% etanoolis vähemalt 30 minutit. Lasta fikseeritud preparaadil seejärel õhu käes kuivada (materjaliga pool üleval).</p>	<p>Säilitada preparaadiklaase toatemperatuuril ja tuua laborisse esimesel võimalusel.</p> <p>Transportida preparaadiklaase preparaadiklaaside transportkarbis ja eraldi histoloogilistest proovimaterjalidest.</p> 	<p>10 tööpäeva jooksul.</p> <p>Keerukamate juhtude korral võib vastuse valmimise aeg pikeneda.</p>	<p>Preparaadiklaase säilitatakse vähemalt 30 aastat.</p>
5.	Lahang koos histoloogilise uuringuga	Patoanatomilise lahangu tellimine ja teostamine toimub vastavalt kehtivatele õigusaktidele ja haiglas kehtestatud korrale [Lahangule suunamine ja lahangu korraldamine (JPH2.3.3.)].				Parafiinplokke ja preparaadiklaase säilitatakse vähemalt 30 aastat.

Lisa 3. Äigepreparaadi valmistamine üldtsütoloogiliseks uuringuks

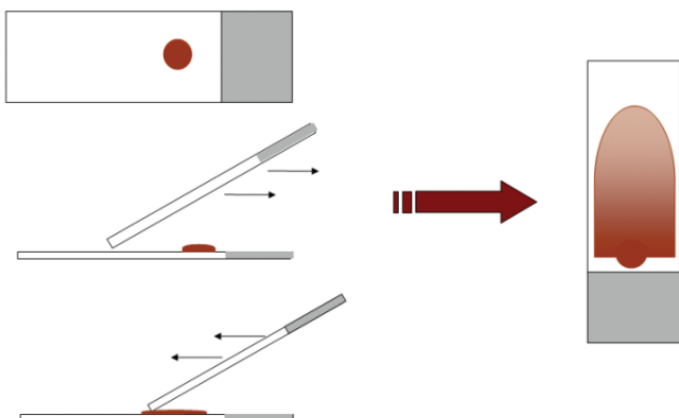
Sõltuvalt materjali omadustest võib äige valmistamiseks kasutada erinevaid tehnikaid.

Kanda võetud proovimaterjal alusklaasile ühtlase õhukese kihina (samale poolele, kuhu kirjutati patsiendi andmed).



Äigepreparaadi valmistamine viskoosest või paksust proovimaterjalist

- Asetada väike tilk (Ø umbes 0,5 cm) materjali ühele alusklaasile (värvitud/matt ots lähedale), asetada eelnevale peale teine alusklaas, lasta proovimaterjalil alusklaaside vahel ise laiali valguda ja tõmmata alusklaasid horisontaalselt teineteisest eemale selliselt, et saadakse kaks äigepreparaati.
- NB! Mitte suruda alusklaase tugevalt üksteise vastu, et vältida rakkude mehaanilist purunemist.
- Lasta preparaadil õhu käes kuivada (materjaliga pool üleval).



Äigepreparaadi valmistamine vedelamast proovimaterjalist

- Valmistada preparaat sarnaselt vereäigele.
- Asetada väike tilk materjali alusklaasile (värvitud/matt ots lähedale) ja tõmmata teise klaasi servaga või vastava spaatliga (FlexiStrip) laiali.
- Lasta preparaadil õhu käes kuivada (materjaliga pool üleval).