

INSTRUCTIUNI DE RECOLTARE SPUTA

SPUTA EXPECTORATĂ

- Se face din expectorația de dimineață într-un recipient steril cu gura largă și capac etans, când pacientul își face de obicei „toaleta bronhiilor”;
- probele de calitate se obțin prin tuse spontană, profundă și supravegheată. Se vor recolta secrețiile provenite din etajul subglotic
- Pacientul trebuie să înțeleagă diferența dintre „a expectora” și „a scuipa”.
- Înainte de recoltare se face periaj simplu al dinților, clătirea energică a gurii și gargara cu apă fiartă și răcită.
- Se va insista asupra obținerii sputei propriu-zise prin tuse profundă și nu a salivei sau a secrețiilor nazale.

SPUTA INDUSĂ

- La pacienții cu tuse slab productivă se poate obține stimularea expectorației cu aerosoli calzi cu soluție salină 10% și glicerinată 15% (în special în tbc), timp de aproximativ 10 minute sau până când este declanșat reflexul de tuse
- Metoda se recomandă și pacienților care nu pot expectora (femei, copii și [pacienți](#) imobilizați la pat).
- Înainte de recoltare pacientul este rugat să clătească cavitatea bucală cu apă, după perierea energică a gingiilor și limbii.
- Produsul expectorat este prelevat într-un recipient steril cu gura largă și capac ermetic.

În infecțiile acute este suficientă o cantitate de 1-2 ml, dar în infecțiile cronice, tbc sau fungice este necesară o cantitate mai mare (stransă în interval de 1-2 ore).

!! Nu se strânge sputa din 24 ore!!

Transport și pastrarea probelor - Probele se transportă în interval de maxim 1 oră.

!! Nu există metode optime de conservare a sputei!!

Pe biletul de trimitere către laborator a probei de spută vă rugăm să menționați dacă recoltarea s-a făcut sub tratament cu antibiotic și dacă proba provine de la pacient diagnosticat cu fibroză chistică