



SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

Skrócona instrukcja dla pacjenta

Wymaz z kału

1. Kał należy pobrać:
 - jak najwcześniej od wystąpienia objawów (np. biegunki) lub ich nawrotu;
 - optymalnie przed podjęciem leczenia lub 2–3 tygodnie po jego zakończeniu;
 - po opróżnieniu pęcherza (kał nie może zawierać domieszki moczu);
 - w trzech kolejnych dniach, gdy podejrzewana jest obecność bakterii *Salmonella*;
 - trzykrotnie w odstępach 3–4 dni, gdy wykonywane jest badanie parazytologiczne;
 - w okresie nawrotu objawów.
2. Należy przygotować zestaw transportowy z wymazówką otrzymany z Zakładu Mikrobiologii oraz rękawice medyczne niesterylne.
3. Zestaw należy opisać imieniem i nazwiskiem w miejscu do tego przeznaczonym przy użyciu niezmywalnego pisaka.
4. Należy przygotować muszlę klozetową poprzez wyłożenie jej papierem toaletowym tak, aby oddany kał nie wpadł do wody w dole muszli. Kał można także oddawać do naczynia jednorazowego użytku (np. basen) lub wcześniej umytego i zdezynfekowanego naczynia wielorazowego użytku (np. basen).
5. Należy umyć ręce i założyć rękawice medyczne niesterylne.
6. Oddać kał do muszli lub naczynia.
7. Po otwarciu zestawu próbki kału pobrać natychmiast po defekacji za pomocą wymazówki z zestawu transportowego zanurzając końcówkę wacika w kilku różnych miejscach oddanego stolca. Należy uwzględnić miejsca patologiczne (krew, śluz, ropa).
8. Wymazówkę z pobranym materiałem umieścić w podłożu transportowym bez dotykania wacikiem ścianek probówki.
9. Zdjąć rękawice i umyć ręce.
10. Pobrany materiał należy w czasie do 2 godzin dostarczyć do punktu pobrań.