

Для культивирования анаэробных бактерий из педиатрических образцов

ФОРМУЛА в г/л:

Триптиказеино-соевый бульон	10,0	Антикоагулянты S.P.S.
Дрожжевой экстракт	5,0	(полианетолсульфонат натрия)
Казеиновый пептон	2,5	
L-цистин	0,4	
Декстроза	5,0	
Трис (гидроксиметил аминометан)	3,0	
Мясной пептон	2,5	
Гемин	0,01	

Конечная величина pH $7,4 \pm 0,2$ при температуре 25°C

С вакуумом и CO₂

Жидкая среда для гемокультивирования: В упаковке 8 флаконов по 20 мл

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ПРИМЕНЕНИЕ

Гемокультуры – это система контроля бактерий в крови, используемая в основном в больницах, поликлиниках и т.д. Являются наиболее важным способом диагностики этиологии инфекций кровотока и сепсиса, и имеют важное значение в лечении пациентов. Поставляются во флаконах из нейтрального стекла, содержат питательную среду, SPS, вакуум и модифицированную атмосферу.

Бульон Шадлера с SPS, CO₂ и вакуумом – это жидкая среда, богатая питательными веществами, которая подходит для культивирования нескольких анаэробных микроорганизмов.

Богатая питательная основа триптиказеино-соевого бульона, дрожжевой экстракт и казеиновый пептон снабжают питательными веществами, витаминами, минералами и аминокислотами, необходимыми для роста различных микроорганизмов. Декстроза является углеводным источником энергии, а хлорид натрия обеспечивает осмотический баланс.

ИНСТРУКЦИЯ

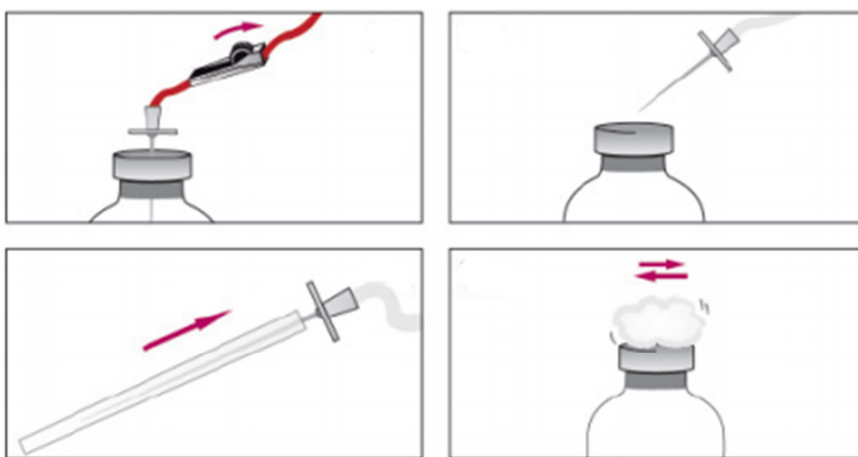
Для получения образца необходимо пунктировать вену пациента при помощи иглы для внутривенных инъекций, которая соединяется прозрачной трубкой с другой иглой, которая вводится во флакон путем прокалывания резиновой крышки флакона с жидкой средой для гемокультивирования. Для регулирования потока крови, повернуть колесико и переместите его на другой конец до упора. Трубка таким образом пережимается.

1. Удалить защитную металлическую крышку с флакона.
2. Протереть резиновую крышку флакона ватным тампоном, смоченным в спирте.
3. Подготовить руку пациента: наложить жгут, продезинфицировать кожу спиртом. Во избежание повторного загрязнения не касайтесь продезинфицированной области руки.
4. Снять колпачок с иглы для внутривенных инъекций.
5. Приступить к пунктированию вены.
6. Ослабить жгут, кровь потечет по прозрачной трубке. При помощи колесика остановить поток крови перед второй иглой.
7. Немедленно снять защитный колпачок со второй иглы.
8. Проткнуть второй иглой резиновую крышку флакона, отпустить колесико.

9. Ввести во флакон максимально-возможный объем крови (1-3 мл для детей).
10. Заблокировать колесико, чтобы остановить поток крови.
11. Вытащить иглу из флакона.
12. Закрывать колпачок иглы.
13. Протереть резиновую крышку ватным тампоном, смоченным в спирте.
14. Вытащить иглу из вены.
15. Аккуратно перемешать во флаконе среду с кровью.

Рекомендуется незамедлительно поместить флаконы с гемокультурой в инкубатор и ежедневно просматривать флаконы. В случае получения положительного результата (возникновение помутнения) или неясного результата (нет уверенности в том, положителен ли результат или отрицателен), необходимо как можно скорее провести целенаправленное исследование путем окрашивания или посева на различные питательные среды для идентификации и определения спектра чувствительности бактерий к антибиотикам.

Большинство патогенов выделяются между 18 и 72 часами с начала инкубации. Рекомендованная общая длительность инкубации не более 7 дней.



МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕСТ

При использовании среды на тестовых культурах после инкубации при температуре 37°C через 18-48 часа были получены следующие результаты.

Микроорганизмы	Рост
<i>Bacteroides fragilis</i> ATCC 25285	Хороший
<i>Clostridium butyricum</i> ATCC 9690	Хороший
<i>Streptococcus pyogenes</i> ATCC 19615	Хороший
<i>Clostridium perfringens</i> ATCC 13124	Хороший