

Кат. №3110

**Бульон тиогликолевый жидкий с SPS, CO2
и вакуумом**

Хранить при температуре 2 - 25°C

Fluid Thioglycollate Broth with SPS, CO2 & Vacuum

Для культивирования анаэробных, аэробных и факультативных бактерий из педиатрических образцов

ФОРМУЛА в г/л:

Тиогликолевый бульон без
резазурина обезвоженный

29.2

Антикоагулянты S.P.S.
(полианетолсульфонат натрия)

Конечная величина pH $7,0 \pm 0,2$ 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 тиогликолевый с SPS, CO₂ и вакуумом – это жидкая среда, богатая питательными веществами, которая подходит для культивирования нескольких аэробных, анаэробных и факультативных микроорганизмов.

Богатая питательная основа тиогликолевого бульона без резазурина обезвоженная снабжает питательными веществами, витаминами, минералами и аминокислотами, необходимыми для роста различных микроорганизмов. Тиогликолят натрия и L-цитрин снижают потенциал окислительно-восстановительного процесса путем поддержания низкого уровня кислорода. Декстроза является углеводным источником энергии, а хлорид натрия обеспечивает осмотический баланс.

ИНСТРУКЦИЯ

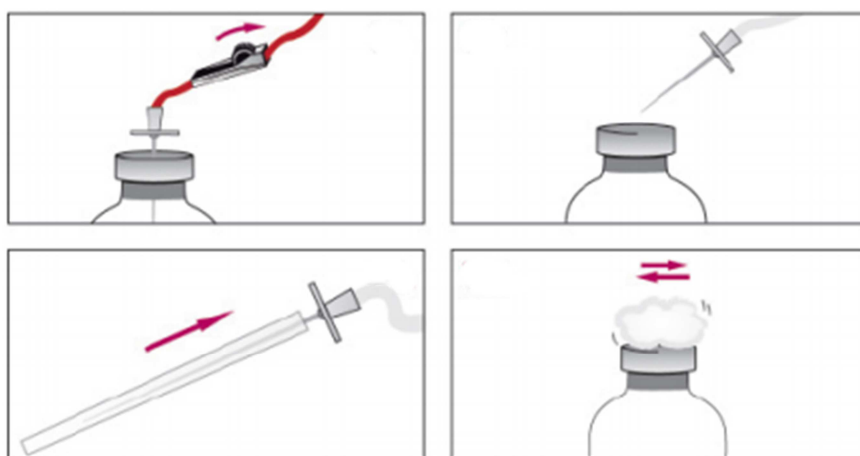
Для получения образца необходимо пунктировать вену пациента при помощи иглы для внутривенных инъекций, которая соединяется прозрачной трубкой с другой иглой, которая вводится во флакон путем прокалывания резиновой крышки флакона с жидкой средой для гемокультивирования. Для регулирования потока крови нужно повернуть колесико и переместить 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 пересева 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 24 часа были получены следующие результаты.

Микроорганизмы	Рост
<i>Bacillus subtilis</i> ATCC 6633	Хороший
<i>Candida albicans</i> ATCC 10231	Хороший
<i>Staphylococcus aureus</i> ATCC 6538P	Хороший
<i>Neisseria meningitidis</i> ATCC 13090	Хороший
<i>Clostridium sporogenes</i> ATCC 19404	Хороший
<i>Streptococcus pyogenes</i> ATCC 19615	Хороший