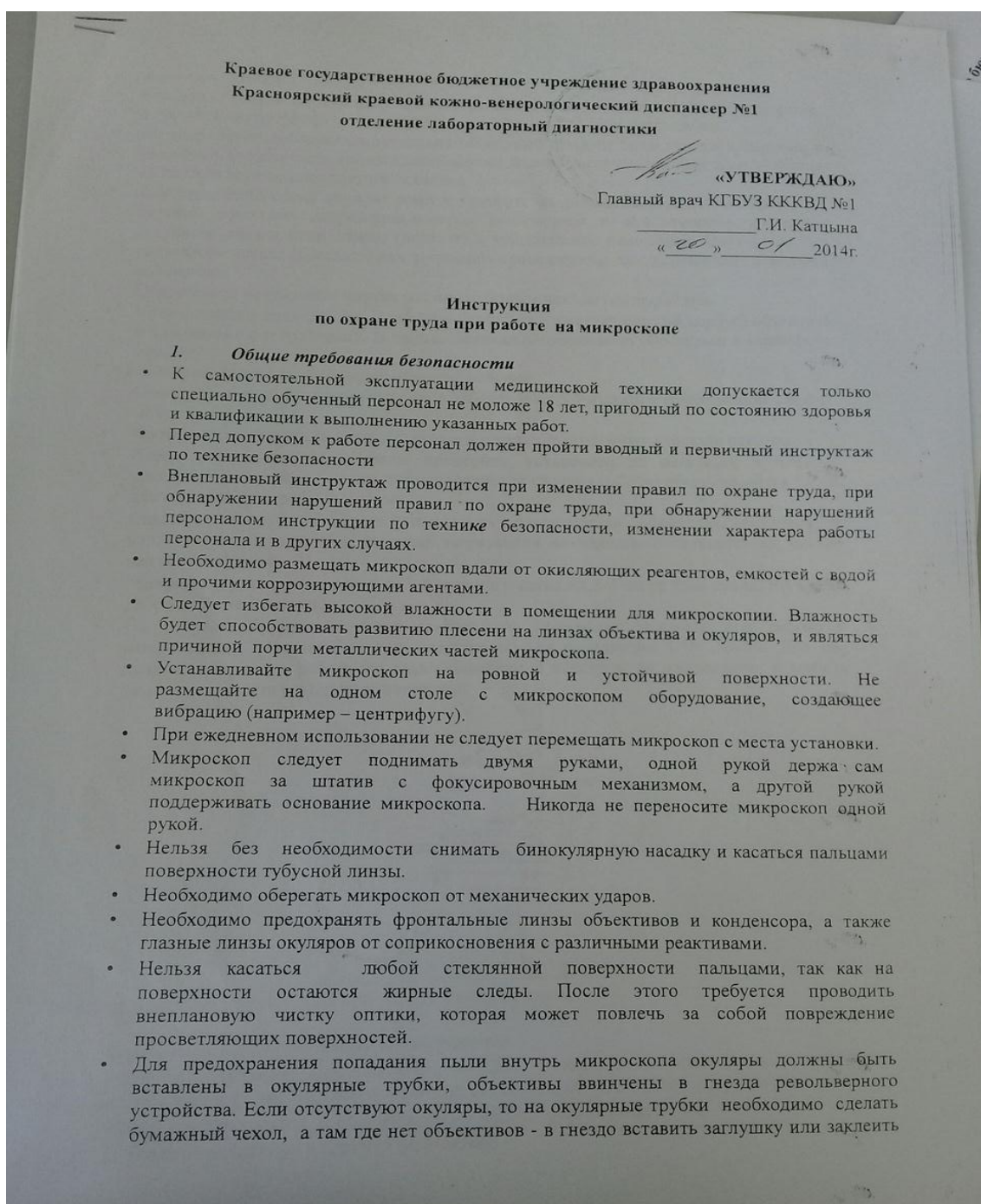


## День 1

10.12.2018

Перед началом работы мы переодеваемся в специально отведённом помещении. Мы надеваем халат и сменную обувь.

В первый день практики мы ознакомились с инструкциями по охране труда при работе на микроскопе, инструкцией по требованиям безопасности при аварийных ситуациях, инструкцией по охране труда при работе с ПБ-А 3,4 групп патогенности и гельминтами, так же познакомились с анализатором CLINITEK STATUS и центрифугой ОС-6М.



СОГЛАСОВАНО  
председатель профсоюзного комитета  
А.А.Зорин

« 8 » 08 2008

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач  
Г.И. Катцана  
« 1 » 08 2008 г.

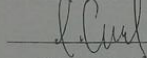
ИНСТРУКЦИЯ № 4  
Требования безопасности в аварийных  
ситуациях

1. Общие требования безопасности

1. При аварии персонал обязан:
  - отключить аппарат от сети;
  - при коротком замыкании, обрыве в системах электропитания отключить главный сетевой рубильник в помещении;
  - поставить в известность заведующего отделением.
2. При поражении человека электрическим током и при прочих травмах действовать согласно «Инструкции по оказанию первой помощи пострадавшим от электрического тока и других несчастных случаев».
3. В помещениях, где находятся электронагревательные приборы, должен быть вывешен указатель о ближайшем месте расположения средств, для ликвидации возгорания.
4. При возникновении пожара эвакуировать больных, вызвать пожарную охрану, до ее прибытия принять возможные меры к тушению пожара при помощи первичных средств пожаротушения.
5. При прочих аварийных ситуациях (поломка систем водоснабжения, канализации, отопления, вентиляции и др.) препятствующих выполнению технологических операций, прекратить работы и сообщить об этом администрацию.
6. При радиационной аварии персонал должен немедленно поставить в известность руководителя подразделения и действовать под его руководством по заранее разработанному и утвержденному плану ликвидации аварии. Руководитель подразделения обязан поставить в известность о произошедшей аварии руководителей учреждения и руководителей радиологической службы СЭС, контролирующей данное предприятие.
7. При подозрении на облучение персонала выше величин, установленных НРБ-70, руководитель подразделения обязан организовать срочную проверку причин, вызывающих переоблучение, оценить полученную дозу и в зависимости от ее величины решить вопрос о медицинском обследовании пострадавшего и его дальнейшей работе в сфере ионизирующего излучения.
8. При радиоактивном загрязнении персонала необходимо определить участок и уровень загрязнения, снять одежду и отправить ее в камеру выдержки, провести необходимую дезинфекцию загрязненных участков тела с последующим дозиметрическим контролем. Допустимое значение поверхности не должно превышать значений, установленных НРБ-70.
9. При радиоактивном загрязнении производственных помещений и оборудования выше величин, установленных НРБ-70, необходимо организовать уборку силами сотрудников отделения под контролем органов СЭС, четко обозначить место аварийного загрязнения, в отдельных случаях организовать выдерживание оборудования до тех пор, пока величина загрязнения не достигнет допустимого уровня.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1  
Отделение лабораторной диагностики

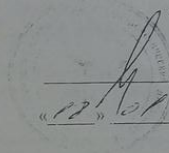
«Согласовано»  
инженер до ОГ

  
«18» 01

Е.Л. Скитикова

2016 г.

«Утверждаю»  
главный врач



Г.И. Катцина

2016 г.

ИНСТРУКЦИЯ № 3

По охране труда при работе с ПБА 3-4 групп патогенности и  
гельминтами

Красноярск 2016



анализатор CLINITEK  
STATUS



центрифуга OC-6M

### **Вводный инструктаж:**

1. Вводный инструктаж по безопасности труда проводится со всеми вновь принимаемыми на работу независимо от их образования, стажа работы по данной профессии или должности, с временными работниками, командированными, студентами прибывшими на практику.

2. Вводный инструктаж преследует цель дать вновь поступившему работнику знания, позволяющие ему свободно ориентироваться в окружающей обстановке учреждения.

3. Вводный инструктаж должен познакомить работника:

- Общими сведениями о предприятии, характерными особенностями производства.
- Основными положениями законодательства об охране труда.
- Правилами внутреннего трудового распорядка, ответственностью за нарушение правил.
- Основными требованиями производственной санитарии и личной гигиены.
- Средствами индивидуальной защиты.
- Пожарной безопасности.
- Первой помощи пострадавшим и действиям при возникновении чрезвычайной ситуации.

### **Техника безопасности в клиничко-диагностической лаборатории:**

#### Общие требования безопасности:

1. К работе в клиничко-диагностических лабораториях (далее лаборатория) допускаются лица, не моложе 18 лет.

2. Все вновь поступающие на работу, независимо от занимаемой должности должны пройти вводный инструктаж у инженера по ОТ. Результаты инструктажа фиксируются в журнале вводного инструктажа по охране труда

3. Персонал лаборатории обязан соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, режим труда и отдыха.

### В помещении лаборатории запрещается:

- оставлять без присмотра зажженные горелки и другие нагревательные приборы;
- зажигать огонь и включать ток, если в лаборатории пахнет газом;
- наливать в горящую спиртовку горючее, пользоваться спиртовкой, не имеющей металлической трубки;
- при работе в вытяжном шкафу держать голову под тягой;
- хранить и применять реактивы без этикеток;
- хранить и принимать пищу, а также курить;
- выполнять работы, не связанные с заданием.

### **Требования безопасности перед началом работы:**

- 1.Включить вентиляцию за 30 мин до начала работы;
- 2.Надеть санитарную одежду и обувь, приготовить СИЗ, резиновые перчатки, при необходимости респиратор, фартук
- 3.Персонал лаборатории должен проверить готовность к работе оборудования, его заземление, о замеченных неисправностях сообщить заведующему кабинетом и не приступать к работе без их устранения.

### **Требования безопасности во время работы**

- 1.Персонал лаборатории во время работы должен не допускать спешки, проведение анализов следует выполнять с учетом безопасных приемов и методов работы.
- 2.При включении электрооборудования в сеть необходимо проверить соответствие напряжения прибора, указанного в паспорте, напряжению сети, а также наличие заземления.
- 3.Все нагревательные приборы должны иметь гладкую поверхность, быть доступны для легкой очистки и должны устанавливаться на теплоизолирующие материалы.

4. Персонал лаборатории должен следить за целостностью стеклянных приборов, оборудования и посуды и не допускать использования в работе разбитых предметов.

5. Работники лаборатории не должны в одиночку поднимать груз, превышающий 7 кг.

6. Дверцы вытяжного шкафа во время работы следует держать максимально закрытыми.

7. При эксплуатации центрифуг необходимо соблюдать следующие требования:

- правила строгого парного уравнивания;

- перед включением центрифуги в электрическую сеть необходимо

- проверить, хорошо ли привинчена крышка к корпусу;

- после отключения надо дать возможность ротору остановиться, тормозить ротор рукой запрещается;

- после работы центрифугу нужно осмотреть и протереть.

### **Требования безопасности в аварийных ситуациях**

1. При аварии персонал кабинета должен:

- поставить в известность руководителя лаборатории;

- отключить оборудование от электросети;

- при коротком замыкании, обрыве в системах электропитания

- отключить главный рубильник в помещении;

2. При малейших признаках утечки газа и неисправных горелках следует прекратить работу до ликвидации утечки газа и замены горелок.

3. В случае разлива кислот, щелочей персонал лаборатории должен принять необходимые меры для ликвидации последствий.

4. При поражении человека электрическим током и прочих травмах действовать согласно инструкции по оказанию первой медицинской помощи пострадавшим от электрического тока.

### **Требования охраны труда по окончании работы**

1. По окончании работы с инфекционным материалом используемые предметные стекла, пипетки, шпатели погружают на одни сутки в банки с дезинфицирующим раствором, затем моют и кипятят.

2. Посуду с использованными питательными средами, калом, мочой, взятыми от инфекционных больных, собирают в баки и обеззараживают паровой стерилизацией.

3. Персонал лаборатории обязан привести в порядок рабочее место, выключить вентиляцию, снять санитарную одежду и убрать ее в отведенное место. Марлевые повязки сдать для санитарной обработки. Разовые респираторы сдать в утилизацию.

4. При уборке помещения в конце рабочего дня полы моют с применением дезинфицирующего раствора.

5. Влажная уборка всех помещений проводится ежедневно. Периодически, не реже одного раза в месяц, должна проводиться полная уборка с мытьем стен, полов, дверей, подоконников, внутренней стороны окон.

### **День 2**

11.12.2018

Перед началом работы мы переодеваемся. Надеваем халат, перчатки и сменную обувь.

Сегодня мы проводили исследование порций мочи на анализаторе CLINITEK STATUS с помощью тест-полосок «Уриполиан-10М»

Инструкция к работе:



1) Чтобы начать работу нужно подсоединить к разъему анализатора сетевой адаптер, и подключить к источнику питания.

2) Включить прибор, но 20 секунд занимает самодиагностика и тестирование аппарата.

3) Погрузить тест-полоски в урину на 3 секунды — уровень, что указан в инструкции. Убрать избыток влаги с поверхности чистой салфеткой.

4) Разместить тестируемый материал в лотке прибора. Сенсорные зоны направлены кверху.

5) На дисплее нажать кнопку START. После этого происходит автоматическое затягивание лотка. Затем анализатор начнет сканирование, а лоток разместится в исходном положении. На дисплее появятся результаты анализа, и принтер приступит к распечатыванию.

6) Прежде чем удалить полоску, следует убедиться в том, что индикаторные зоны тест-полоски равномерно окрашены. В случае неравномерного окрашивания нужно повторить пункты 1—6 с использованием новой полоски.

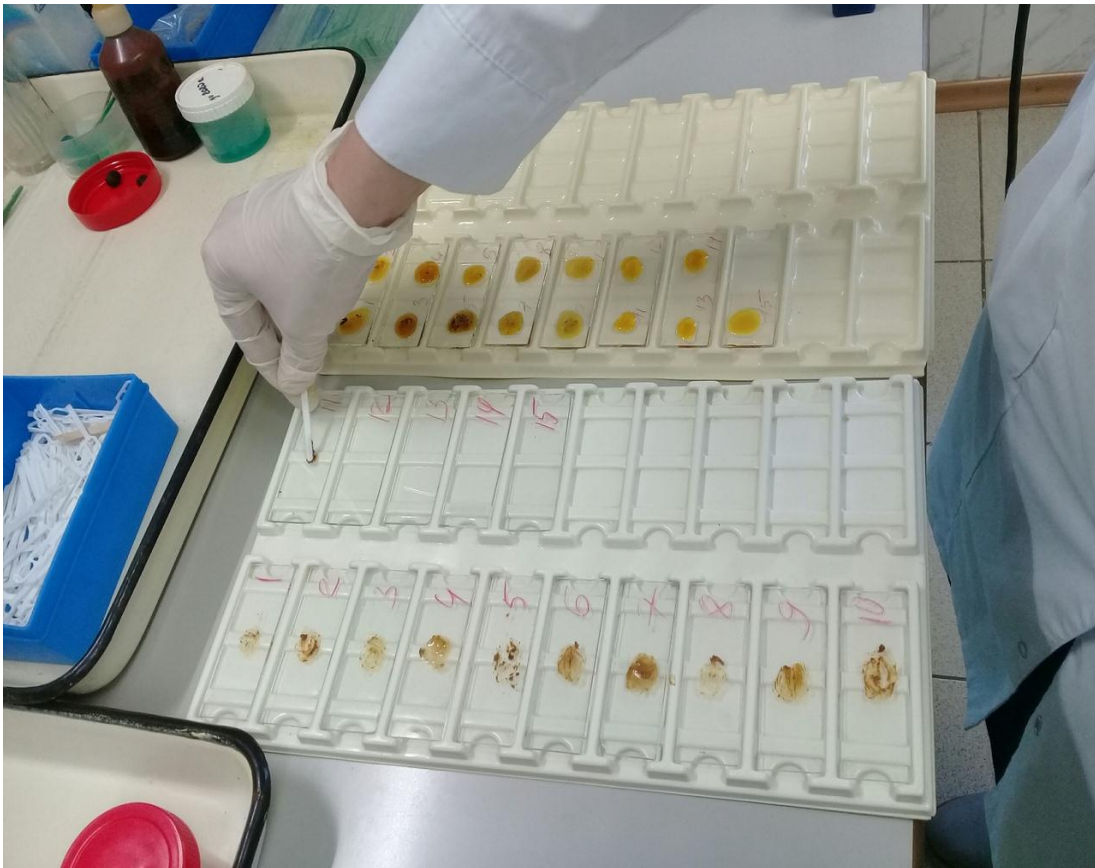
7) После проведения анализа убрать полоску из лотка, безворсовой чистой тканью протереть поверхность.



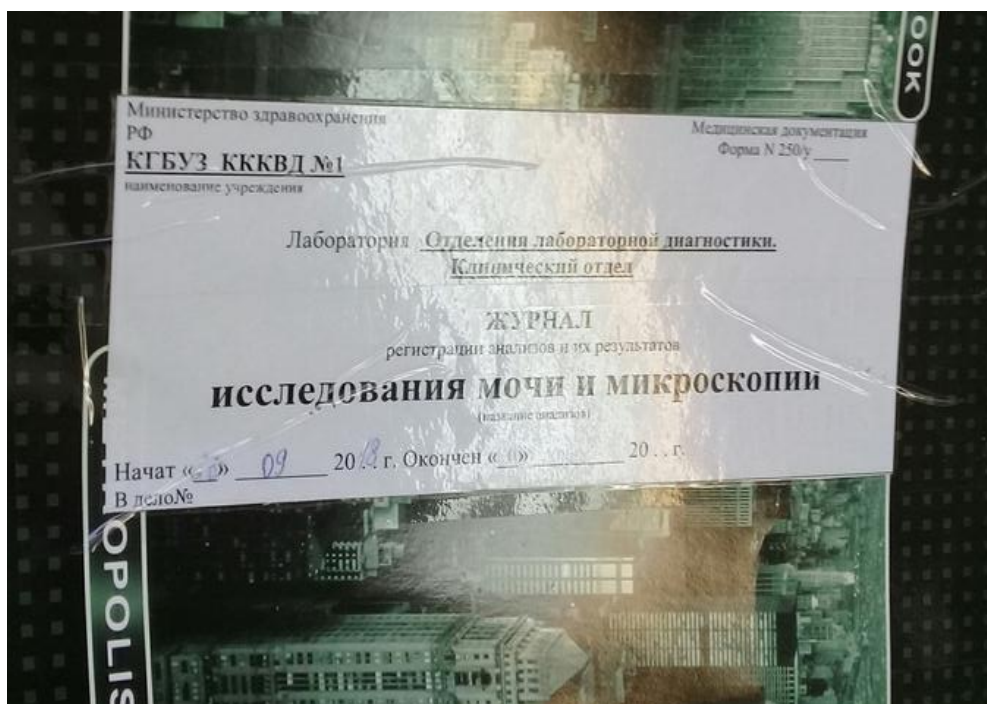
Затем мы отливали патологическую мочу для дальнейшего центрифугирования и микроскопирования:



Также мы проводили исследования кала на такие патологии как обнаружение я/глистов и других простейших (методы определения с раствором Люголя и с помощью плёнок с реактивом Като)



После каждого исследования все результаты фиксируются в специальные журналы учёта:

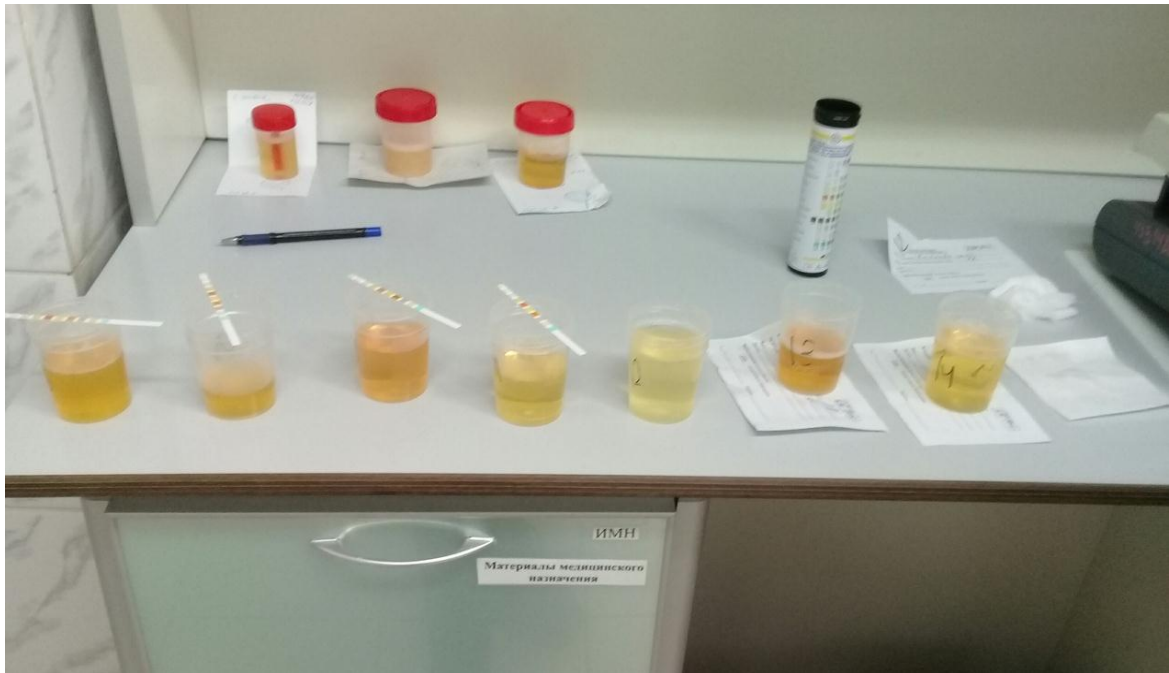


### День 3

12.12.2018

Перед началом работы мы переодеваемся в специально отведённом помещении. Мы надеваем халат, перчатки и сменную обувь.

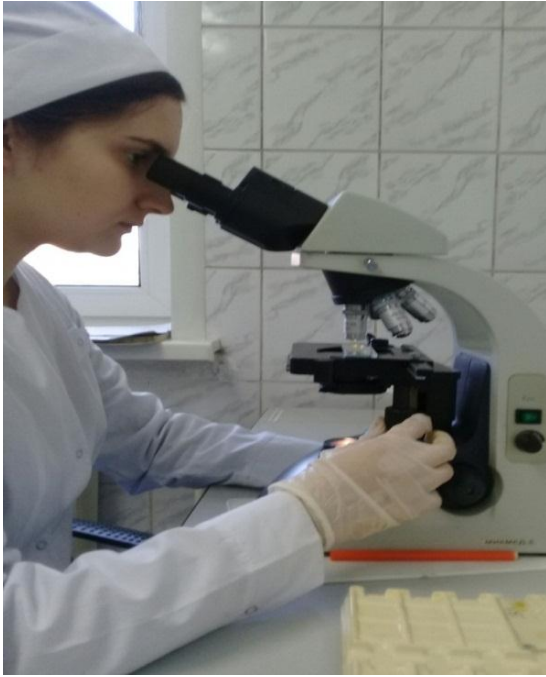
Сегодня мы проводили исследование порций мочи на анализаторе CLINITEK STATUS с помощью тест-полосок «Уриполиан-10М»



Также мы проводили исследования кала на такие патологии как обнаружение я/глистов и других простейших (методы определения с раствором Люголя и с помощью плёнок с реактивом Като)

Перед проведением микроскопии готовим нативный препарат для исследования мочи. После центрифугирования сливаем надосадочную жидкость.

Затем я проводила микроскопическое исследование кала и центрифугированной патологической мочи:



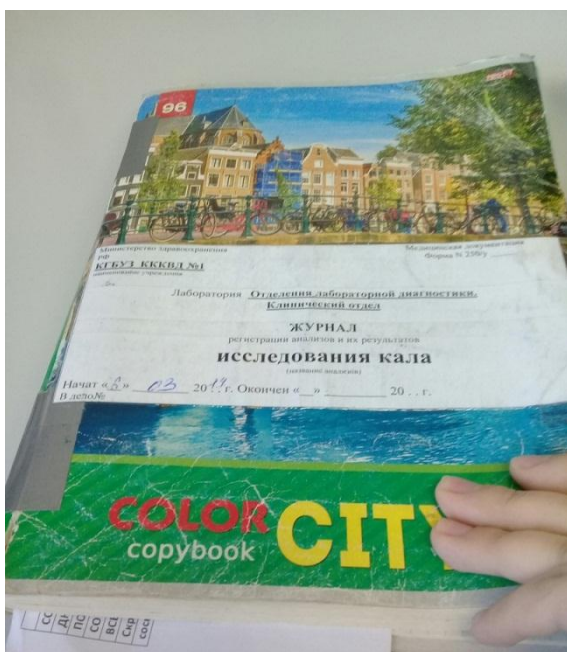
При микроскопии кала патологий выявлено не было, а при микроскопии мочи были выявлены оксалаты, сперматозоиды и клетки эпителия.

Сегодня было проведено исследование на скрытую кровь с помощью специальных реактивов поставленных в наборе «Клиника -кал»

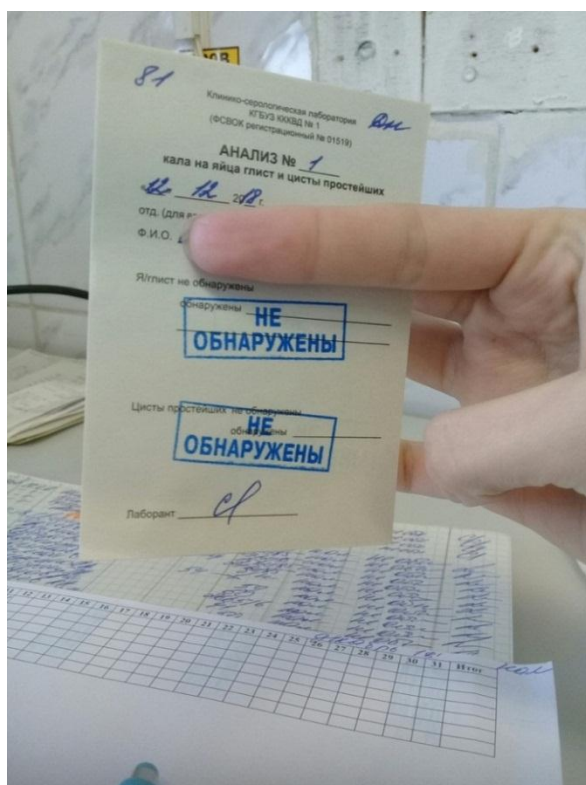
Раствор бензидина наливают в пробирку, в эту же пробирку наливают 1 мл уксусной кислоты, смешивают реактив с калом и капают 4 капли перекиси водорода, взбалтывают.

Если цвет пробы изменился на зелёный, то эта проба считается положительной и в ней обнаружена кровь. Если цвет не изменился, то проба отрицательна.

Я научилась заполнять журналы по регистрации исследований кала и мочи:



И бланки по исследованию кала на я/глист и цисты простейших:



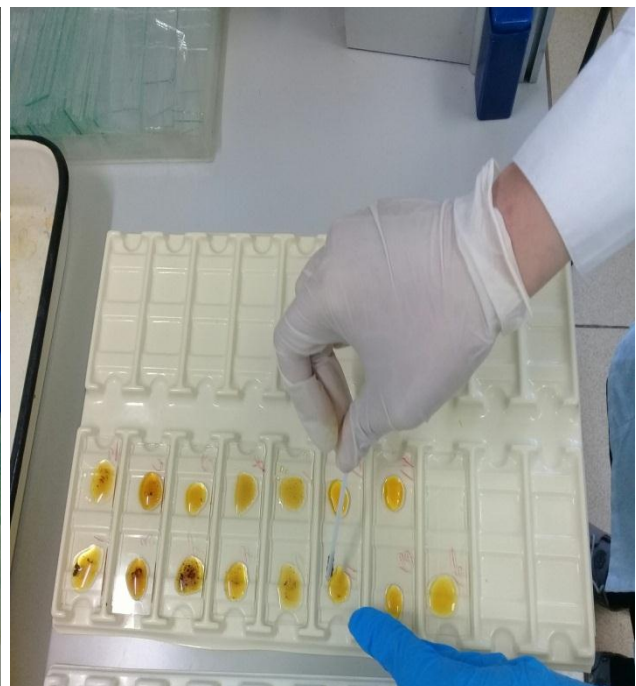
13.12.2018

Перед началом работы мы передеваемся. Надеваем халат, перчатки и сменную обувь.

Сегодня мы проводили исследование порций мочи на анализаторе CLINITEK STATUS с помощью тест-полосок «Уриполиан-10М»



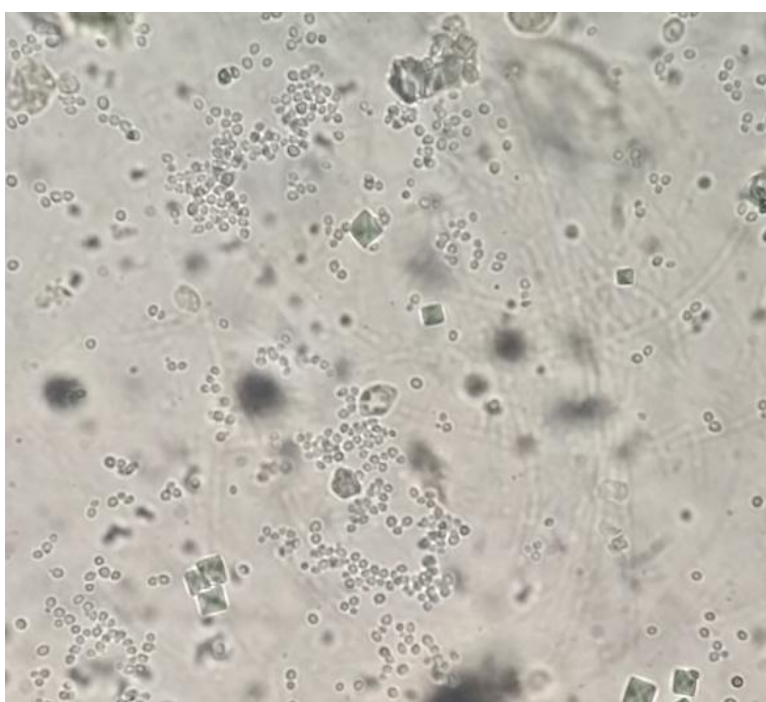
Также мы проводили исследования кала на такие патологии как обнаружение яиц/глистов и других простейших (методы определения с раствором Люголя и с помощью плёнок с реактивом Като)



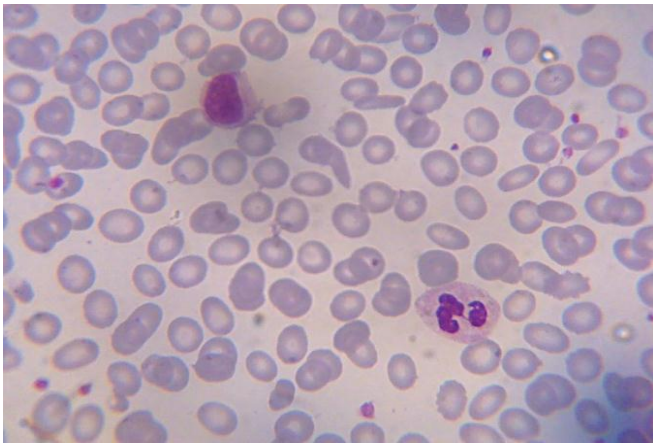
Перед проведением микроскопии готовим нативный препарат для исследования мочи. После центрифугирования сливаем надосадочную жидкость. При микроскопии кала патологий выявлено не было, а при микроскопии мочи в некоторых порциях были выявлены оксалаты, сплошь лейкоциты, большое количество слизи, дрожжи, большое количество эпителиальных клеток.



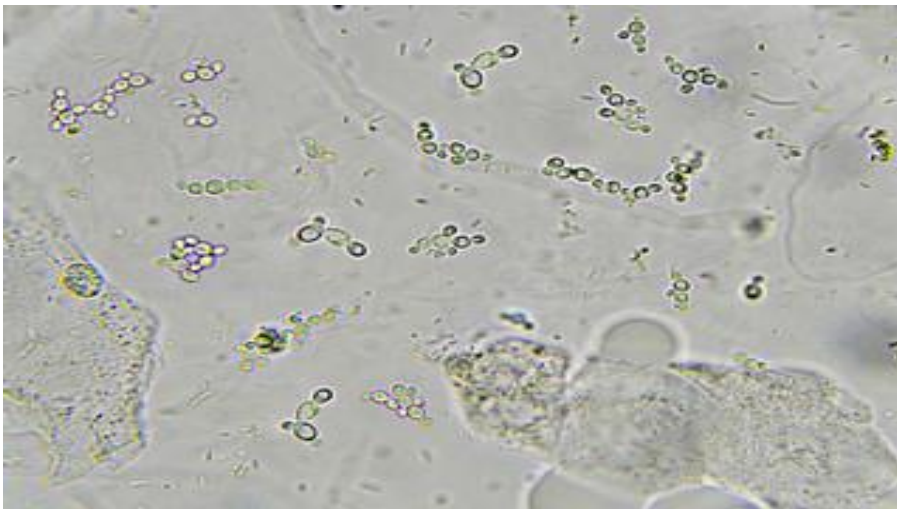
Кристаллы оксалатов:



Лейкоциты:



Дрожжи:



После каждого исследования все результаты фиксируются в специальные журналы учёта и отработанный материал утилизируют:

Министерство здравоохранения  
РФ  
КГБУЗ КККВД №1  
наименование учреждения

Медицинская документация  
Форма N 250/у

Лаборатория Отделения лабораторной диагностики.  
Клинический отдел

ЖУРНАЛ  
регистрации анализов и их результатов

**ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ И МИКРОСКОПИИ**  
(название анализа)

Начат « 09 » 20 18 г. Окончен « 10 » 20 .. г.  
В дело №

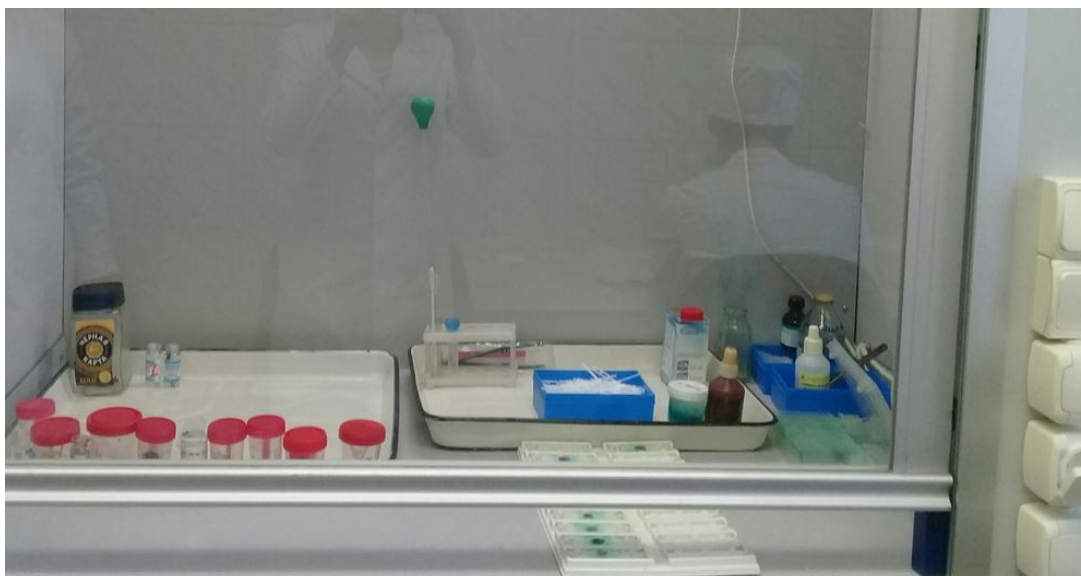
День 4  
13.12.2018

Перед началом работы мы переодеваемся. Надеваем халат, перчатки и сменную обувь.

Сегодня мы проводили исследование порций мочи на анализаторе CLINITEK STATUS с помощью тест-полосок «Уриполиан-10М»



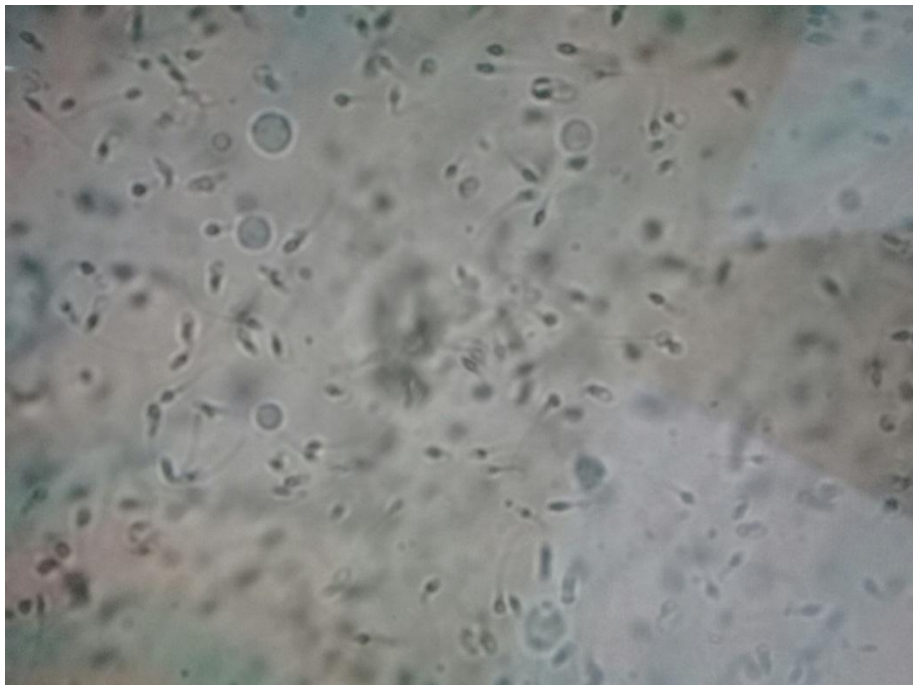
Также мы проводили исследования кала на такие патологии как обнаружение я/глистов и других простейших (методы определения с раствором Люголя и с помощью плёнок с реактивом Като)



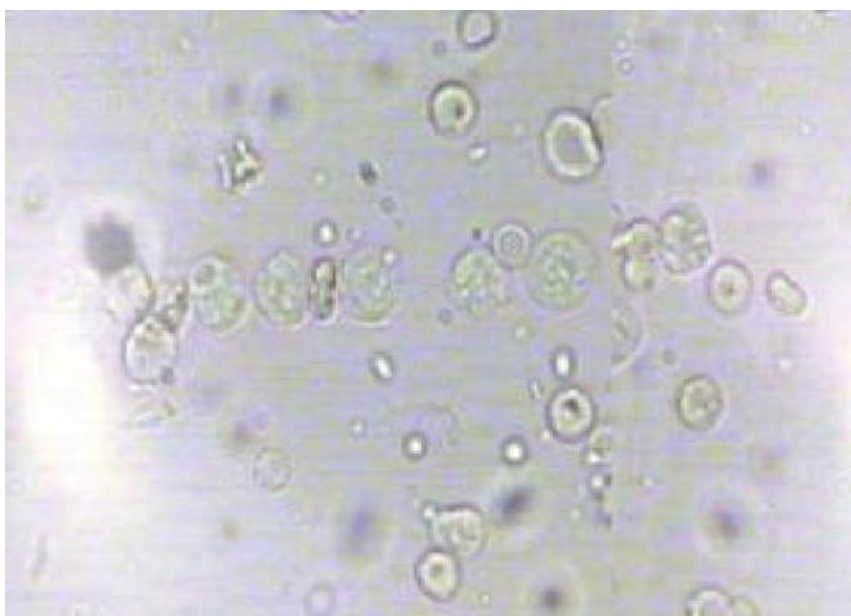
Перед проведением микроскопии готовим нативный препарат для исследования мочи. После центрифугирования сливаем надосадочную

жидкость. После микроскопирования кала патологий выявлено не было, а при микроскопии мочи были обнаружены: сперматозоиды, большое количество эпителия и лейкоциты

Сперматозоиды:



Лейкоциты:



Сегодня было проведено исследование на скрытую кровь с помощью специальных реактивов поставленных в наборе «Клиника -кал»

Раствор бензидина наливают в пробирку, в эту же пробирку наливают 1 мл уксусной кислоты, смешивают реактив с калом и капают 4 капли перекиси водорода, взбалтывают.

Если цвет пробы изменился на зелёный, то эта проба считается положительной и в ней обнаружена кровь. Если цвет не изменился, то проба отрицательна.

На микроскопию нам принесли мазки с пораженной кожи и мы исследовали их на наличие паразитирующего клеща демодекса:



После каждого исследования все результаты фиксируются в специальные журналы учёта и отработанный материал утилизируют.

**День 6**

17.12.2018

Перед началом работы мы переодеваемся. Надеваем халат, перчатки и сменную обувь.

Сегодня, мы проводили исследование крови с помощью анализатора Medonic для исследования общего анализа крови.

**Измеряемые параметры**

WBC – лейкоциты

LYM – абсолютное содержание лимфоцитов  
LYM% – относительное содержание лимфоцитов  
GRA – абсолютное содержание гранулоцитов  
GRA% – относительное содержание гранулоцитов  
MID – абсолютное содержание средних лейкоцитов  
MID% – относительное содержание средних лейкоцитов  
RBC – эритроциты  
HGB – гемоглобин  
HCT – гематокрит  
MCV – средний объем эритроцитов  
MCH – среднее содержание гемоглобина в эритроците  
MCHC – средняя концентрация гемоглобина в эритроците  
RDW – абсолютная ширина распределения эритроцитов  
RDW% – относительная ширина распределения эритроцитов  
PLT – тромбоциты  
MPV – средний объем тромбоцитов  
PDW – ширина распределения тромбоцитов  
PCT – тромбокрит  
P-LCR (LPCR) – доля крупных тромбоцитов

Перед проведением исследования каждую пробу визуально проверяют на наличие сгустков крови и маркируют соответствующим номером.

CO  
17509

Ф.И.О. пациент \_\_\_\_\_  
№ истории бо \_\_\_\_\_  
Врач Каменинская

Вид исследования (нужное обвести):  
 ОАК, СОЭ  
ретикулоциты, ВСК, вр. кровотечения,

«20» 12 2018 г. Подпись Евг. Федотов

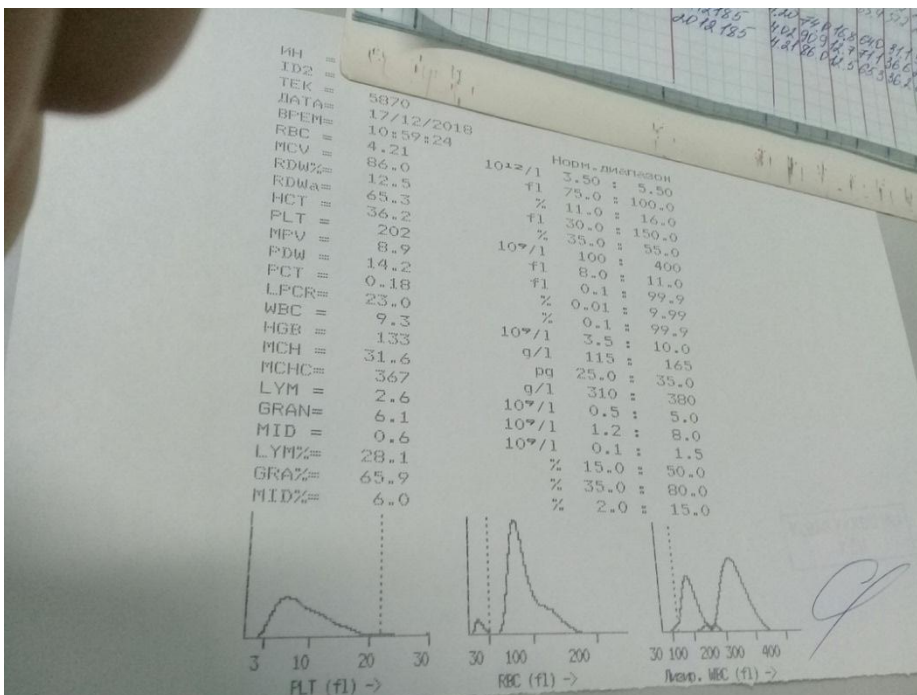


Анализатор Medonic

Исследуемые пробы:



После исследования результаты общего анализа крови распечатываются в бланки и каждая проба записывается в журнал учёта:



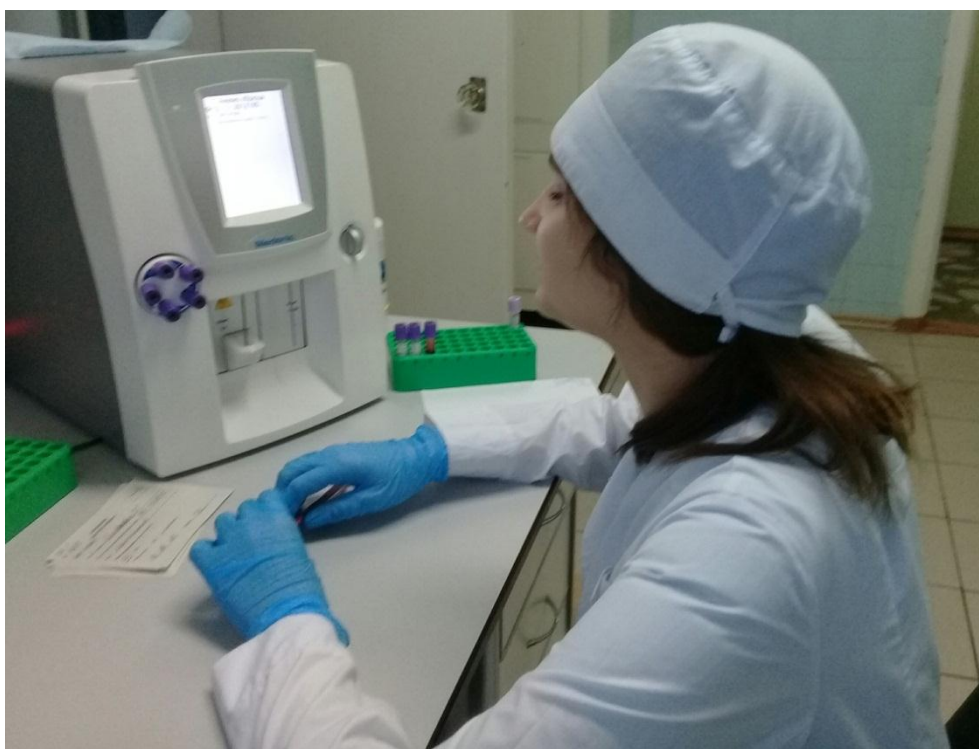
День 7



18.12.2018

Перед началом работы мы передеваемся. Надеваем халат, перчатки и сменную обувь.

Сегодня,мы проводили исследование крови с помощью анализатора Medonic для исследования общего анализа крови. Перед проведением исследования каждую пробу визуально проверяют на наличие сгустков крови и маркируют соответствующим номером.



Исследуемые пробы:

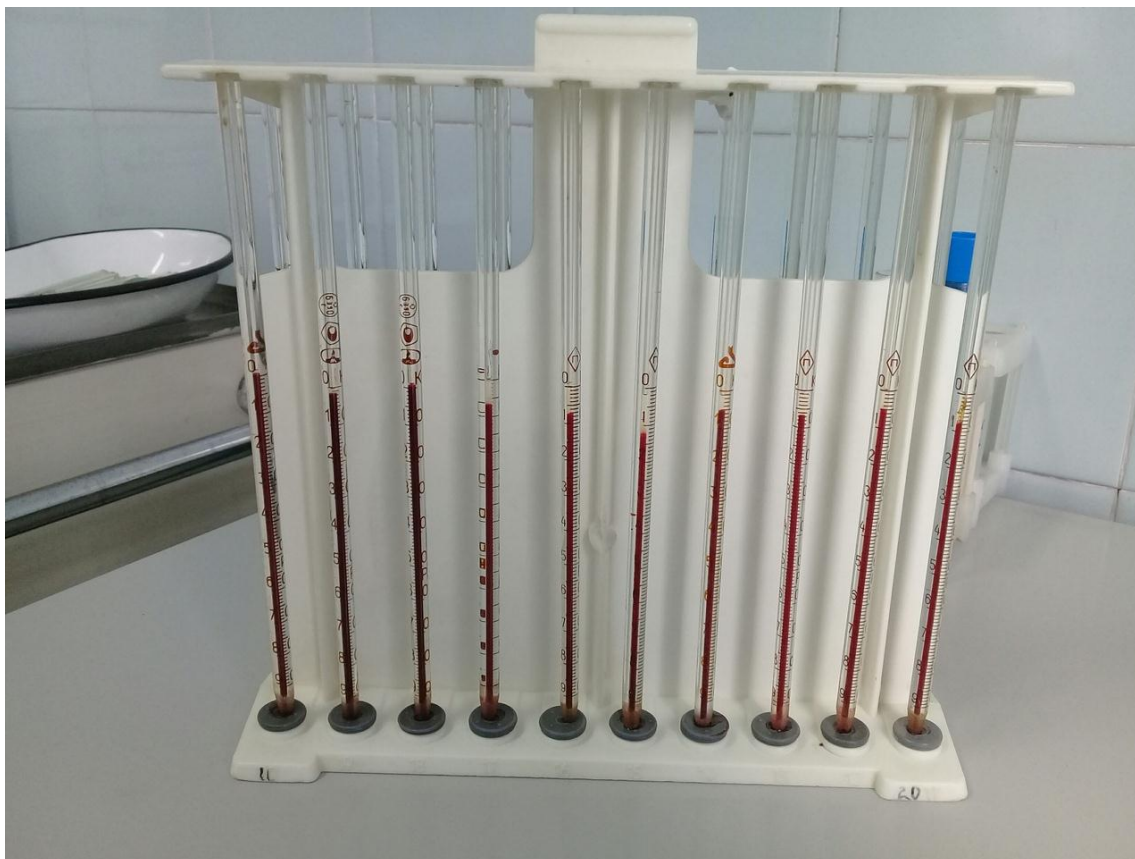


После проведения исследования общего анализа крови мы проводили исследования на Le-клетки:



С помощью проведения исследование на наличие LE-клеток определяют такое заболевание аутоиммунного характера, которое называется **системная красная волчанка**. Также анализ на LE-фактор может выявить другие типы заболеваний, но только в качестве дополнительного медицинского теста. Появление LE-фактора является отличительной чертой красной волчанки, анализ на этот показатель используется в качестве диагностической процедуры. Для исследования используется кровь из вены. Как и другие показатели, LE-фактор исследуется только натощак. Анализ проводится как для подтверждения первичного диагноза, так и для отслеживания эффективности лечения.

Затем ставим пробы для проведения определения СОЭ(Скóрость оседáния [эритроцítов](#) — неспецифический лабораторный показатель [крови](#), отражающий соотношение фракций [белков плазмы](#); изменение СОЭ может служить косвенным признаком текущего [воспалительного](#) или иного патологического процесса.)



После исследования результаты общего анализа крови распечатываются в бланки и каждая проба записывается в журнал учёта.

## День 8

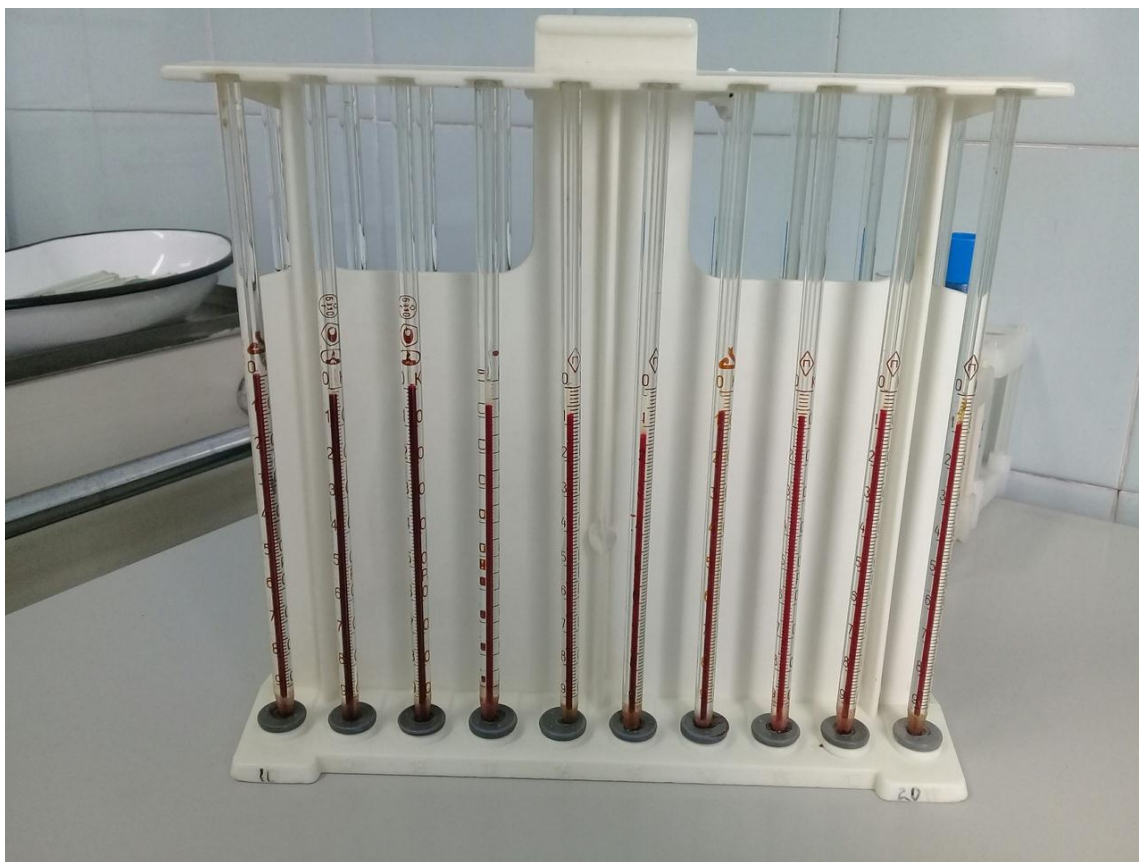
19.12.2018

Перед началом работы мы переодеваемся. Надеваем халат, перчатки и сменную обувь.

Сегодня,мы проводили исследование крови с помощью анализатора Medonic для исследования общего анализа крови. Перед проведением исследования каждую пробу визуально проверяют на наличие сгустков крови и маркируют соответствующим номером.

Затем ставим пробы для проведения определения СОЭ(Скóрость оседáния [эритроцítов](#) — неспецифический лабораторный показатель [крови](#), отражающий соотношение фракций [белков плазмы](#); изменение СОЭ может

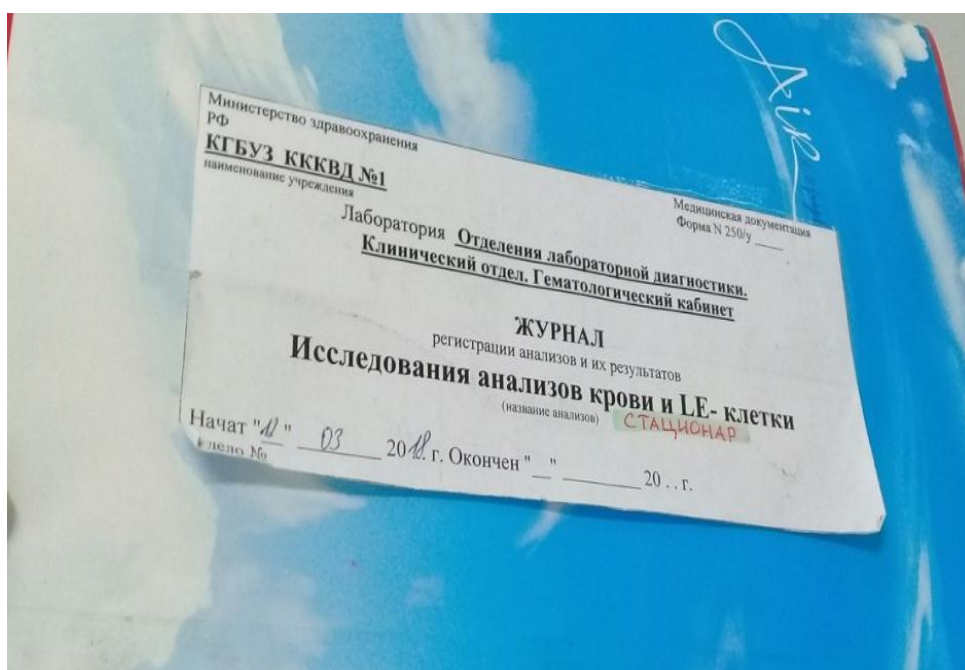
служить косвенным признаком текущего воспалительного или иного патологического процесса.)



Так же мы проводили окрашивание мазков крови для дальнейшего микроскопирования:



После исследования результаты общего анализа крови распечатываются в бланки и каждая проба записывается в журнал учёта:

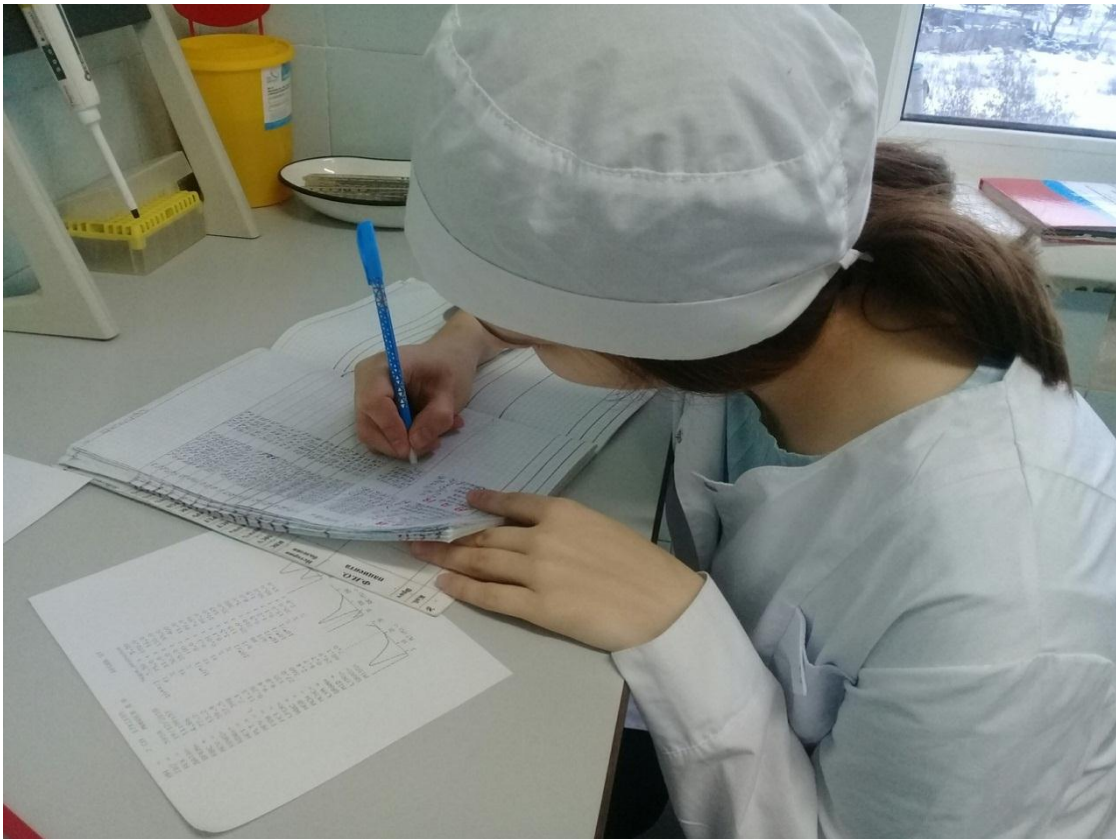


## День 9

20.12.2018

Перед началом работы мы переодеваемся. Надеваем халат, перчатки и сменную обувь.

Сегодня, мы проводили исследование крови с помощью анализатора Medonic для исследования общего анализа крови. Перед проведением исследования каждую пробу визуально проверяют на наличие сгустков крови и маркируют соответствующим номером.



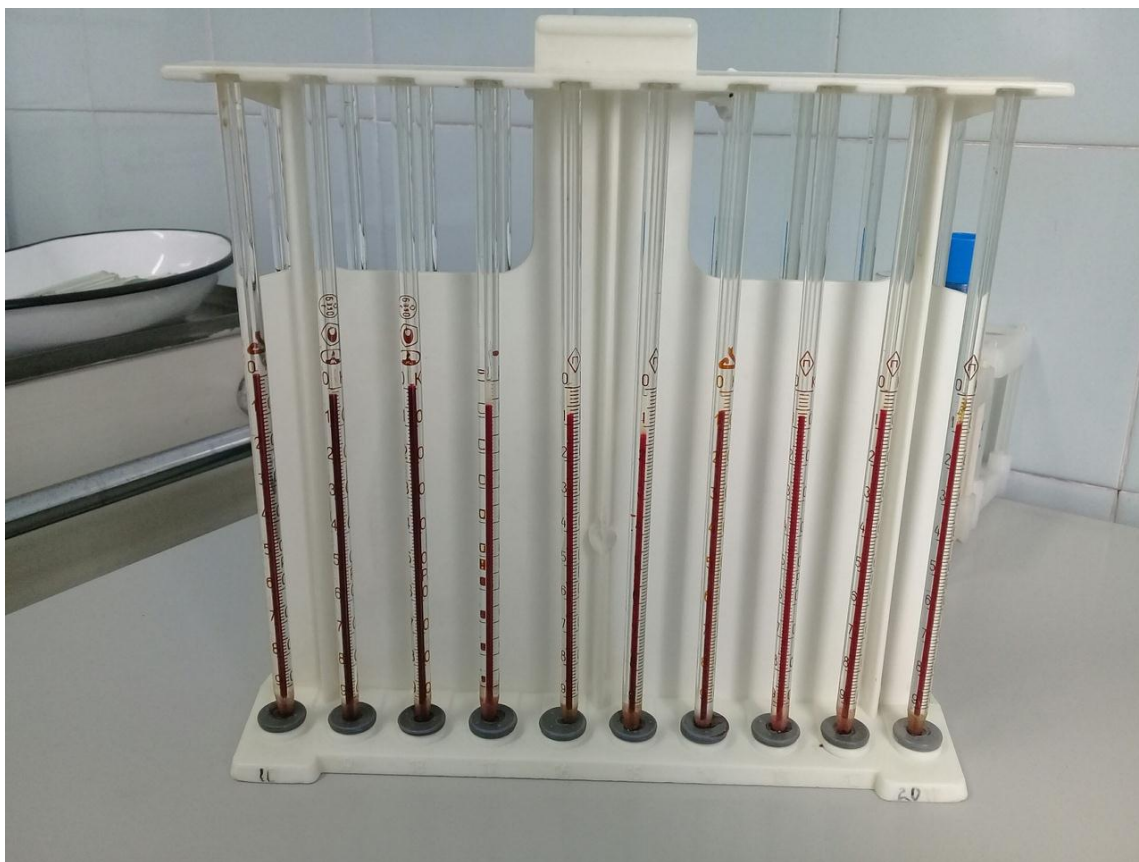
После проведения исследования общего анализа крови мы проводили исследования на Le-клетки:



С помощью проведения исследования на наличие LE-клеток определяют такое заболевание аутоиммунного характера, которое называется **системная красная волчанка**. Также анализ на LE-фактор может выявить другие типы заболеваний, но только в качестве дополнительного медицинского теста. Появление LE-фактора является отличительной чертой красной волчанки, анализ на этот показатель используется в качестве диагностической процедуры. Для исследования используется кровь из вены. Как и другие показатели, LE-фактор исследуется только натощак. Анализ проводится как для подтверждения первичного диагноза, так и для отслеживания эффективности лечения.

Затем ставим пробы для проведения определения СОЭ (Скорость оседания [эритроцитов](#) — неспецифический лабораторный показатель [крови](#), отражающий соотношение фракций [белков плазмы](#); изменение СОЭ может

служить косвенным признаком текущего воспалительного или иного патологического процесса.)



После исследования результаты общего анализа крови распечатываются в бланки и каждая проба записывается в журнал учёта:

A white medical laboratory form with blue text and a blue background. The form is titled "ЖУРНАЛ регистрации анализов и их результатов" and "Исследования анализов крови и LE-клетки". It includes fields for "Начат" (Started) and "Окончен" (Completed) with handwritten dates and times. The form is stamped with "СТАЦИОНАР" (Inpatient). The text on the form includes: "Министерство здравоохранения РФ", "КГБУЗ ККВД №1", "Лаборатория Отделения лабораторной диагностики. Клинический отдел. Гематологический кабинет.", "ЖУРНАЛ регистрации анализов и их результатов", "Исследования анализов крови и LE-клетки (название анализов)", "Начат '11' '03' 2018 г. Окончен ' ' '20.. г.", "Медицинская документация Форма N 250/у", and "СТАЦИОНАР".



