

VIRTSANÄYTTEIDEN OTTAMINEN LABORATORIOTUTKIMUKSIA VARTEN

KESKISUIHKUNÄYTE

Näytteen ajoitus ja potilaan esivalmistelu

Äkillisiä oireita aiheuttavaa virtsatiesairautta tutkitaan yleensä ajoittamattomasta näytteestä, jonka laimeus vaihtelee potilaan vesitasapainon mukaisesti. Aina kun on mahdollista, pyritään näytteeseen, joka on ollut rakossa ainakin 4 tuntia.

Polikliinisen potilaan näytteen antaminen voidaan toteuttaa kotona, jos potilasta opastetaan sekä suullisesti että kirjallisesti. Ohjeet löytyvät internetistä www.hoito-ohjeet.fi -> potilasohjeet. Vuodeosastoilla vakioidut aamuvirtsanäytteet tulee pyrkiä saamaan mieluiten klo 6 tai sen jälkeen säilytys- ja kuljetusviiveen vähentämiseksi.

Ohjeet sukupuolitauditestejä varten otettaviin virtsanäytteisiin löytyvät www.hoito-ohjeet.fi -sivustolta.

Pesu

Naiset

- Potilas pesee kätensä huolellisesti.
- Virtsaputken suu (ulkosynnyttimet) pestään käsisuihkulla tai veteen kastetulla WC-paperilla edestä taakse suuntautuvien vedoin ainakin 4 kertaa. Yhtä paperia käytetään vain kerran. Mitään pesuaineita ei saa käyttää. Lopuksi virtsaputken suu kuivataan WC-paperilla.
- Mikäli näyte joudutaan antamaan kuukautisten tai valkovuodon aikana, emättimeen asetetaan tamponi näytteen ottamisen ajaksi.

Miehet

- Potilas pesee kätensä huolellisesti.
- Esinahka vedetään taakse ja terska pestään käsisuihkulla tai veteen kastetulla WC-paperilla. Jos käytetään WC-paperia, pesu toistetaan ainakin 4 kertaa ja yhtä paperia käytetään vain kerran. Pesuaineita ei saa käyttää. Lopuksi virtsaputken suu kuivataan WC-paperilla.

Lapset

- Jos lapsi on jo omatoiminen, sovelletaan aikuisten ohjeita. Tarvittaessa avustava henkilö pesee kätensä ja pesee tytön ulkosynnyttimet tai pojan terskan. Pikkupoikien esinahkaa vedetään taakse vain sen verran kuin se tulee helposti terskan yli (lievän fimoosin aste pojilla vaihtelee).

Näytteenotto

Virtsanäytteeksi otetaan virtsasuihkun keskiosa, joka kerätään kertakäyttöiseen näyteastiaan: Ensin lasketaan vähän virtsaa WC-pyttyyn. Sitten näyteastia viedään virtsasuihkuun katkaisematta virtsaamista ja virtsaa otetaan talteen noin 2/3 purkillista. Loppu virtsa lasketaan taas WC-pyttyyn. Näyteastian sisäosaan ei saa koskea bakteerikontaminaation välttämiseksi.

Pottaan virtsaavilta lapsilta saadaan keskisuihkunäytteen kaltainen näyte asettamalla näyteastia potan sisälle etukulmaan, jolloin alkusuihku ei vielä tule keräysastiaan.

PUSSIVIRTSANÄYTE

Indikaatiot

Pussivirtsanäyte otetaan lapsilta, joilta ei iän tai muun syyn vuoksi saada keskisuihkunäytettä.

Pesu

Suoritetaan huolellinen alapesu lämpimällä vedellä. Pesuaineita ei saa käyttää. Tyttöillä häpyhuulten poimut ja pojilla esinahan alunen puhdistetaan huolellisesti (jos esinahka aukeaa) ja kuivataan kuten aikuisilla.

Näytteenotto

Virtsanäytepussi asetetaan tiiviisti virtsaputken suulle niin, että pussin reikä tulee tytöillä virtsaputken suun kohdalle. Pojilla laitetaan siitin sisään pussin reiästä. Jos lapsi ei ole virtsannut 60 minuutin aikana, suoritetaan uusi pesu ja laitetaan uusi, puhdas pussi.

Pussista virtsa siirretään vakuumputkiin koskematta pussin seinämiin käyttämällä neulallista siirtoadapteria.

NÄYTTEENOTTO KERÄYSTYYNYN AVULLA

Näytteenottoa keräystyynyn avulla suositellaan erityisesti vaippaikäisille lapsille, jotka eivät vielä käy potalla.

Pesu

Perianaaliseutu ja erityisesti virstaputken suu puhdistetaan huolellisesti vedellä ja kuivataan pumpulilla.

Näytteenotto

Näytteenottotyyny liimataan siinä olevan liimanauhan avulla lapsen vaipan ulkopintaan. Vaippa asetetaan ulkopuoli ja tyyny ihoa vasten. Tyynyn keskiosa sijoitetaan virtsaputken suun kohdalle. Tyyny tarkistetaan 10 minuutin välein ja vaihdetaan 30 minuutin välein uuteen. Jos tyyny on tahriintunut ulosteeseen, vaihdetaan uusi tyyny.

Kun tyynyyn on tullut virtsaa, tyyny irrotetaan vaipasta ja laitetaan sopivaan astiaan esim. kertakäyttömukiin. Tyyny asetetaan niin, että päädyt ovat ylempänä, jolloin virtsa valuu keskiosaan. Näytetyynystä virtsa siirretään vakuumputkiin siirtoadapterin avulla.

RAKKOPUNKTIONÄYTE

Potilaan esivalmistelu ja pesu

Rakon täyttymistä pyritään odottamaan kahteen tuntiin asti, mikäli mahdollista. (Virsatieinfektiopotilas saattaa rakkoärsytyksen vuoksi virtsata jopa puolen tunnin välein.) Kuumeisia lapsia joudutaan jonkin verran nesteyttämään diureesin käynnistämiseksi (laimea näyte voi tutkimusten tulkinassa aiheuttaa väärä johtopäätöksiä). Potilaan iho pestään vatsan päältä riittävän laajalta alueelta ihon desinfektioon tarkoitettulla aineella tehdaspuhtailla käsineillä.

Näytteenotto

Punktoitaessa rakon tulisi olla täysi. Näytteenotossa on noudatettava erityistä aseptiikkaa. Avustaja peittää pestyn ihokohdan reikäliinalla. Punktion suorittaja käyttää steriilejä käsi- ja vaatteita. Punktion tekniikasta on ohjeita alan oppikirjoissa; pyritään ottamaan 10 ml ruiskullinen virtsaa. Näytteenoton jälkeen ihopistoskohta suojataan.

KATETRINÄYTTEET

Pelkästään virtsan perustutkimuksia varten potilasta ei yleensä katetroida infektion aiheuttamisvaaran takia. Ongelmallisissa näytteenottotilanteissa suositellaan steriiliä rakkopunktiota.

Kestokatetrasta (sekä tavallisesta että vatsanpeitteiden läpi menevästä rakkopistokatetrasta) voidaan luotettava virtsanäyte ottaa seuraavasti:

- Katetrin virtaus suljetaan pihdillä 3 - 4 tunniksi, mikäli potilaan diureesi tai rakon tila sen sallii.
- Katetrin pinta puhdistetaan antiseptillä punktiota varten sulkemiskohdan yläpuolelta, luontevimmin vahvistetusta liitoskohdasta. Jos katetri alkaa vuotaa punktiokohdasta, näyte voidaan ottaa vain katetrin vaihdon yhteydessä.
- Katetri punktoidaan 20 ml ruiskuun liitetyllä neulalla ja avataan katetrin sulkeneet pihdit.
- Imetään ruiskuun noin 20 ml virtsaa, joka sekoitetaan ruiskussa ja jaetaan steriilisti vakuumputkiin.

Yhteystiedot

SataDiag

Laboratorio

Palvelunumero 044 707 9761

arkisin kello 7.00 – 14.00

[SataDiagin verkkosivut löytyvät osoitteesta www.satadiag.fi](http://www.satadiag.fi)