



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Alicia Nayeli Díaz Martínez

Nombre del tema: Técnicas de Toma de Muestra de Laboratorio

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería II

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 2do

SALA DE TOMA DE MUESTRA

La sala de muestra debe estar localizada en un lugar limpio, tranquilo y fresco, que presente un grado de privacidad.

En el caso de toma de muestra infantiles, el aislamiento acústico debe ser considerado. La sala debe tener un espacio apropiado para lavarse la mano, preferiblemente con agua y jabón.



En los casos donde no haya disponibilidad de agua, puede ser utilizado geles antiséptico a base de alcohol.



ACTIVIDAD

- Recibir o proceder a la búsqueda del material (en el mismo laboratorio o descentralizado).
- Hacer revisión del material.



PROCEDIMIENTO DE TOMA DE MUESTRA

1. PREPARAR EL FORMULARIO O LA SOLICITUD DE TOMA DE MUESTRA

- Nombre completo del paciente y fecha de nacimiento/edad.
- Nombre del médico solicitante.
- Número de identificación,
- Fecha y hora de la toma.
- Exámenes solicitados.



2. IDENTIFICAR EL PACIENTE. HIGIENIZAR LAS MANOS.

- Preguntar el nombre del paciente para comprobar con la solicitud, revisar la pulsera de identificación.
- Si el paciente está dormido se le debe despertar para la toma.



3. COMPRUEBE EL ESTADO DE AYUNO, LAS RESTRICCIONES ALIMENTARIAS.

- Verificar si el paciente está en ayuno y si obedece las restricciones alimentarias para los exámenes.
- Asegurarse que el paciente entendió sus preguntas.



4. SELECCIONAR LOS TUBOS, AGUJAS Y OTROS MATERIALES PARA LA TOMA.

- Examinar tubos y agujas para verificar algún defecto y fecha de vencimiento.
- Seleccionar el calibre de la aguja.



5. IDENTIFICAR LOS TUBOS O COMPROBAR LA IDENTIFICACIÓN

6. POSICIONAR AL PACIENTE CORRECTAMENTE.

- Por seguridad del paciente, debe ser realizada con el paciente sentado cómodamente o acostado.
- La silla de recolección debe tener brazos de apoyo en ambos lados para facilitar la toma.



7. APLICAR EL TORNIQUETE ,PEDIR QUE EL PACIENTE CIERRE LA MANO Y EXAMINAR EL LUGAR.

- La aplicación del torniquete no debe exceder 1 min , puede causar estasis vascular.
- Evitar áreas con heridas .
- Los pacientes sometidos a mastectomía no se le debe realizar la toma



8. USO DE GUANTES

- Los guantes se deben cambiar en cada nueva toma de muestra.



9. APLICAR EL ANTISÉPTICO EN EL LUGAR DE LA PUNCIÓN

- Usar movimiento circulares desde el centro hacia afuera.
- Dejar secar para evitar la hemólisis en la muestra y la sensación de ardor durante la punción.
- Para la toma de hemocultivos, se debe desinfectar durante unos 30 segundos.



10. REALIZAR LA PUNCIÓN



- Toma de muestra con sistemas de vacío
- Toma de muestra con jeringas y aguja

11. LOS TUBOS DEBE CAMBIARSE O LLENARSE

- Frasco para hemocultivo
- Tubos para coagulación (tapa azul)
- Tubos para suero, con o sin aditivo (tapa roja)
- Tubos con heparina, con o sin gel separador (tapa verde)



12. REMOVER EL TORNIQUETE



13. COLOCAR LA GASA SOBRE EL SITIO DE PUNCIÓN.

14. REMOVER LA AGUJA Y PROCEDER AL DESCARTE.

- Desechar la aguja en un recipiente de fácil acceso y resistente a las perforaciones .
- Las aguja no se deben tapar, doblar, romper etc.



15. PRESIONAR EL SITIO DE PUNCIÓN HASTA QUE EL SANGRADO HAYA SECADO , COLOCAR UN VENDAJE ADHESIVO

- Colocar la gasa sobre el sitio de punción y aplicar presión suave.
- Aplicar el vendaje adhesivo.
- Recormendar que el vendaje no se retire antes de 15 minutos.



16. ANOTAR LA HORA DE LA TOMA

17. OBSERVAR LAS NECESIDADES ESPECIALES DE MANEJO

- Algunas pruebas requiere que la muestra se enfríe inmediatamente para que el metabolismo celular disminuya o que se mantenga a 37 grados

18. ENVÍO DEL MATERIAL, CORRECTAMENTE IDENTIFICADO , PARA EL PROCESAMIENTO.

MATERIALES PARA LA TOMA DE MUESTRA

AGUJAS PARA TOMA MÚLTIPLE

- CARACTERISTICA

Las agujas son afiladas de una manera especial y única para simplificar su penetración en el tejido. Las agujas están siliconadas en el extremo , creando una capa protectora que asegura se penetración suave cuando la aguja perfora la vena del paciente.

- RECOMENDACIONES

1. Revisar cuidadosamente la aguja antes de usarla.
2. No usarla si el paquete esta dañada .
3. No reutilizar la aguja



AGUJA MARIPOSA PARA TOMA MÚLTIPLE DE MUESTRA

- CARACTERISTICA

Las alas de fijación facilita la manipulación y su introducción en la vena del paciente

- RECOMENDACIÓN

1. Revisar cuidadosamente la aguja antes de usarla
2. Nunca tocar la punta de la aguja con el dedo



ADAPTADORES PARA TOMA MÚLTIPLE DE MUESTRA

- CARACTERISTICA

El adaptador para agujas es de roema cilindrica su extremo distal se utiliza para la entrada del tubo

- RECOMENDACIONES

1. Siempre comprobar que no haya defectos en la roscas del adaptador despues de ajustar la aguja,



TUBOS DE EXTRACCIÓN DE SANGRE SIN ADITIVOS



TUBOS DE EXTRACCIÓN DE SANGRE PARA COAGULACIÓN



TUBOS CON ACTIVADOR DE LA COAGULACIÓN (GEL Y CLOT)



TUBOS CON HEPARINA



TUBOS CON FLUORURO DE SODIO



TUBOS CON EDTA



TUBOS CON CITRATO



MINITUBOS CON EXTRACCIÓN SIMPLE Y PARA CAPILAR



TUBOS ESR CON CITRATO DE SODIO



TORNIQUETE DIMENSIÓN DE ADULTO 400X25MM DIMENSIÓN INFANTIL 350X25MM



HISOPO CON MEDIO DE TRANSPORTE ESTERILIZADO CON IRRADIACIÓN



TOMA DE MUESTRA DE SANGRE CAPILAR

TOMA DE MUESTRAS EN ADULTOS

PROCEDIMIENTO DE TOMA DE MUESTRA CAPILARES

- Usar procedimiento iniciales de rutina
- Seleccionar el sitio de punción. Desinfectarlo y dejarlo secar.
- Abrir una laceta estéril a la vista del paciente.
- Advertir al paciente de la punción .
- Limpiar la primera gota de sangre con una gasa .
- Presionar el sitio de punción hasta que el sangrado se detenga
- Registrar siempre el lugar de la toma en la ficha clínica del paciente.

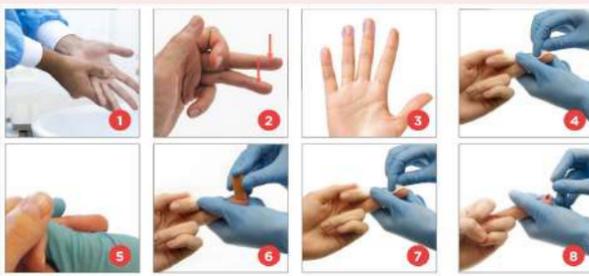
Lugar de punción de niños

En niños menores de un año son preferibles las punciones en la parte lateral o media del talón



NIÑOS MAYORES Y ADULTOS

- La punción debe realizarse en la superficie palmar en el segmento distal de los dedos medio o anular.
- Evitar la zona lateral y la parte superior de los dedos .El tejido de la zona central es más grueso .
- Se debe evitar los pulgares .
- No use los dedos del mismo lado en que se realizó una matecnomía.



CRITERIOS BÁSICOS PARA EL RECHAZO DE LA MUESTRA

- Transporte en contenedores inadecuados.
- Identificación incorrecta o incompleta
- Volumen de muestra inadecuado
- Tubo de recolección inadecuado.
- Presencia de hemólisis
- Almacenamiento o transporte en condiciones inadecuadas.



TOMA DE MUESTRA MICROBIOLÓGICAS

PROCEDIMIENTO DE TOMA DE MUESTRA

- Tomar la muestra antes de la terapia con antibiótico.
- Informar al paciente sobre el procedimiento.
- Observar la antisepsia en todos los materiales clínicos
- Considerar la etapa de la enfermedad en la elección del materia
- Se debe recolectar una cantidad suficiente de material para permitir un análisis microbiológico completo
- Debe contener los datos del paciente.

PROCEDIMIENTO DE TOMA DE MUESTRAS

SECRECIÓN DE ORAFARINGE

- Pedirle al paciente que abra bien la boca
- Con un bajalenguas y un hisopo esteril, realizar el faringe sin tocar la lengua y la mucosa oral.

SECRECIÓN VAGINAL

Se recomienda que la paciente no este menstruando y evitar la ducha y cremas vaginales el día ante.

- Insertar un espéculo (sin lubricante, use agua tibia) en la vagina y eliminar el exceso de moco
- Descontaminar

SECRECIÓN URETRAL

- Humedecer el hisopo en solución salina estéril (no use gel lubricante)
- Al retirar el hisopo, asegurar que no tenga coloración fecal en el algodón.
- Identificar la muestra y enviar al laboratorio



TECNICA PARA LA TOMA DE MUESTRA

GUÍA PARA LA TOMA DE MUESTRA

- Llavarse las manos con agua y jabón
- Preparar el material ,identificar el frasco , anotar el nombre del paciente, fecha y hora lugar etc
- Limpiar la tapa de goma con algodón empapado en alcohol
- Elegir el mejor sitio de punción ,eligiendo la vena mas prominente y menos movil
- Hacer la antisepsia frotando la piel
- Apretar el torniquete de nuevo y perforar la vena con una aguja y una jeringa
- Recoger de 5 a 10 ml de sangre (ADULTOS) de 1 a 4 ml de sangre (NIÑOS) por cada frasco
- Transferir la muestra a los frascos de hemocultivos, colocando la sangre primero
- Lavarses las manos
-

TRANSPORTE

- Nunca refrigerar el frasco
- Mantener el frasco a temperaturus ambiental y enviarlo lo mas pronto posible al laboratorio



TOMA DE MUESTRA DE ORINA

- No estar tomando ningún antibiótico por lo menos 8 días
- De preferencia la orina de la mañana
- Descartar el primer chorro de orina . Recoger la muestra del chorro intermedio en un frasco a mitad del frasco.
- Para adultos del seco femenino no : separa las piernas lo máximo posible
- Con una mano , apartar los labios mayores y continuar de esta manera mientras realiza y recoge el materia
- Usar una gasa empanada en jabón neutro, lavar de adelante hacia atras
- La muestra puede ser transportada a temperatura ambien hasta 1 hora y en refrigerador hasta 12 horas.



HISOPO FECAL CARY-BLAIR

- Recolectar de 1 a 2g de heces en un frasco limpio, seco y de boca ancha suministrado por el laboratorio
- Sumergir el hisopo en el frasco que contiene las heces
- Introducir el hisopo en el medio de transporte a temperatura ambiental 24 y 72 horas

HISOPO RECTAL

• Introducir el hisopo en el ano y hacer movimientos circulares suaves por algunos segundos;

• Introducir el hisopo en el medio de transporte Cary-Blair y transportar a temperatura ambiente hasta 24h después de la recolecta.

Para búsqueda de enteropatógeno

HISOPO FECAL

- La muestra debe recogerse preferiblemente al comienzo.
- Recoger el kit de recolección que contiene hisopo
- Recolectar de 1 a 2g de heces en un frasco
- El material recolectado en hisopo puede almacenarse a temperatura ambiente
- Si las heces son diarreicas se puede recolectar directamente del ano



BIBLIOGRAFÍA

1. CLSI H04-A6 - Procedures and Devices for the Collection of Diagnostic Capillary Blood Specimens; Approved Standard-Sixth Edition, H04A6 E. Dennis J. Ernst, M.T.(ASCP), et al Clinical and Laboratory Standards Institute / 01-Sep-2008.
2. CLSI H3-A6 - Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture; Approved Standard-Sixth Edition, H3-A6 Clinical and Laboratory Standards Institute / 01-Nov-2007