

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08



Laboratorní příručka OP

Zařazené do procesu: 3.7 Zajištění pitvy a histologického vyšetření

Vlastník podprocesu: primář patologie

	Jméno a příjmení, funkce	Podpis
Zpracoval	Ing. Lenka Lipková Manažer kvality OP	
Kontroloval	Mgr. Lydie Čechmánková Vedoucí laborant OP Prim. MUDr. Richard Doležilek Primář OP	
Schválil	Ing. Norbert Schellong, MPH Ředitel Nemocnice Havířov, p. o.	
Datum vydání	01.11.2022	Účinnost od 02.11.2022

Tento dokument nesmí být kopírován nebo přenášen jakýmkoliv způsobem, včetně elektronického, fotografického či jiného způsobu, bez předchozí dohody a výslovného svolení nemocnice.

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

OBSAH

1. Účel.....	4
2. Oblast platnosti	4
3. Členění oddělení patologie.....	4
4. Identifikace pracoviště.....	4
4.1. Základní identifikace a důležité údaje	4
4.2. Zaměření pracoviště	6
4.3. Úroveň a stav akreditace pracoviště	6
4.4. Organizace pracoviště, vnitřní členění, vybavení a obsazení	6
4.5. Seznam nabízených služeb	6
5. Manuál pro odběry primárních vzorků	7
5.1. Základní informace	7
5.2. Požadavky na vstupní materiál	7
5.2.1. Bioptický materiál	8
5.2.2. Zásahy klinika do operačních preparátů	8
5.2.3. Označení operačních preparátů	8
5.2.4. Opatření proti vysychání materiálu	8
5.2.5. Poškození tkání působením vody.....	8
5.2.6. Zasílání bioptického materiálu na vyšetření.....	8
5.2.7. Cytologický materiál (negynekologický).....	9
5.2.8. Tělo zemřelého.....	9
5.3. Požadavky na transport materiálu.....	9
5.3.1. Transport biologického materiálu.....	9
5.3.2. Transport peroperační biopsie (frozen section).....	10
5.3.3. Transport cytologického materiálu	10
5.3.4. Transport těla zemřelého.....	10
5.4. Průvodní listy k zásilce bioptického materiálu (žádanky).....	10
5.4.1. Bioptický a cytologický materiál	10
5.4.2. Tělo zemřelého.....	11
5.5. Požadavky na urgentní vyšetření	11
5.6. Ústní požadavky na vyšetření	11
5.7. Příprava pacienta před vyšetřením	12
5.8. Identifikace pacienta před vyšetřením	12
5.8.1. Bioptický a cytologický materiál	12
5.8.2. Identifikace těla zemřelého	12
5.9. Příprava vzorku tkáně před laboratorním vyšetřením	12
5.10. Upozornění na chyby v procesu bioptického odběru	12
5.11. Základní informace k bezpečnosti práce	13
5.12. Informace o zajišťovaném svozu vzorků	13
6. Preanalytické procesy v laboratoři.....	13
6.1. Postup při příjmu vzorků a vedení dokumentace.....	13
6.1.1. Postup při příjmu těla zemřelého a vedení dokumentace.....	13
6.2. Kritéria pro odmítnutí vadných (kolizních) primárních vzorků	14
6.3. Postupy při nesprávné identifikaci vzorku nebo žádanky	14
6.4. Konzultační vyšetření.....	15
6.4.1. Seznam konzultačních pracovišť	15
7. Vydávání výsledků a komunikace s pracovištěm.....	15
7.1. Hlášení výsledků a komunikace s pracovištěm	15
7.2. Informace o formách vydávání výsledků	16
7.2.1. Bioptický a cytologický materiál	16
7.2.2. Nekroptický materiál	16
7.3. Typy nálezů	16

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

příspěvková organizace

7.4.	Vydávání výsledků přímo pacientovi	16
7.5.	Opakovaná a dodatečná vyšetření.....	16
7.6.	Změny výsledků a nálezů.....	17
7.7.	Intervaly od dodání vzorku k vydání výsledku	17
7.8.	Způsob řešení stížností.....	17
7.9.	Konzultační činnost pracoviště.....	17
7.10.	Archivace.....	18
7.11.	Ochrana informací	18
8.	Použité zkratky, pojmy, související legislativa.....	19
8.1.	Zkratky.....	19
8.2.	Související legislativa, dokumenty.....	19
9.	Přílohy.....	19
10.	Rozdělovník	20
Tabulka 1 Identifikace právního subjektu		4
Tabulka 2 Identifikace pracoviště		5

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

1. ÚČEL

Účel a cíl procesu:	Účelem tohoto dokumentu je komplexní informace o laboratorní činnosti, deskripce výkonů preanalytické, analytické a postanalytické fáze Oddělení patologie Nemocnice Havířov, p. o.
Vstupní procesy, vstupy	Ambulantní zdravotní péče Ústavní zdravotní péče
Výstupní procesy, výstupy:	Zajištění pitvy a histologického vyšetření

2. OBLAST PLATNOSTI

Ustanovení tohoto dokumentu platí pro všechny žadatele o laboratorní vyšetření.

Tento ŘD aktualizuje ŘD LP – 7. revize.

3. ČLENĚNÍ ODDĚLENÍ PATOLOGIE

Oddělení patologie je nelůžkové oddělení nemocnice představující jeden funkční celek zahrnující dvě pracoviště:

- Laboratorní pracoviště (laboratoř bioptická, nekroptická, cytologická)
- pitevní trakt.

4. IDENTIFIKACE PRACOVIŠTĚ

4.1. ZÁKLADNÍ IDENTIFIKACE A DŮLEŽITÉ ÚDAJE

Tabulka 1 Identifikace právního subjektu

Název organizace	Nemocnice Havířov, příspěvková organizace
Právní forma	Příspěvková organizace
Adresa	Dělnická 1132/24, 736 01 Havířov
Zřizovatel	Krajský úřad Moravskoslezského kraje
Ředitel - statutární zástupce organizace	Ing. Norbert Schellong, MPH
Identifikační údaje	IČ: 008 44 896, DIČ: CZ 008 44 896 Identifikátor datové schránky: rifk6my

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

Kontakt	
Spojovatelka Rezervační kancelář	T +420 596 491 111 F +420 800 42 42 42
E - mail	sekretariat@nemhav.cz

Tabulka 2 Identifikace pracoviště

Název	Oddělení patologie
Adresa	Dělnická 1132/24, 736 01 Havířov
Primář	MUDr. Richard Doležilek E richard.dolezilek@nemhav.cz T 596 491 369
Zástupce primáře	MUDr. Kateřina Mahdalová E katerina.mahdalova@nemhav.cz T 596 491 374
Vedoucí laborant	Ing. Lydie Čechmánková E lydie.cechmankova@nemhav.cz T 596 491 373
Manažer kvality	Ing. Lenka Lipková E lenka.lipkova@nemhav.cz T 596 491 373
Dokumentační pracovnice	Irena Buchtová E irena.buchtova@nemhav.cz Markéta Schillerová E marketa.schillerova@nemhav.cz T 596 491 375
Provozní doba	Pracovní dny: 5.30 – 15.00 hodin Příjem vzorků: 6.00 – 14.30 hodin Výdej zemřelých: 12.00 – 14.00 hodin

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

4.2. ZAMĚŘENÍ PRACOVISTĚ

Oddělení patologie je samostatnou součástí laboratorního komplementu zdravotnického zařízení Nemocnice Havířov, příspěvková organizace.

Laboratoř patologie provádí zpracování bioptických vzorků; specializovaná histologická, cytologická, imunohistochemická vyšetření a zpracování nekroptických vzorků odebraných u pitvy zemřelých.

V rámci systému managementu kvality se laboratoř od roku 2012 účastní povinného programu externího hodnocení kvality zajišťovaného společností SEKK.

4.3. ÚROVEŇ A STAV AKREDITACE PRACOVISTĚ

Oddělení patologie Nemocnice Havířov, p. o., je zařazeno do Registru klinických laboratoř pro odbornost 807_ 823, splnilo základní technické a personální požadavky pro vstup do tohoto registru a je držitelem osvědčení Audit II NASKL ČLS JEP ([listopad 2020](#)).

Oddělení je akreditováno k uskutečňování vzdělávacího programu pro obor specializačního vzdělávání patologická anatomie (duben 2014).

4.4. ORGANIZACE PRACOVISTĚ, VNITŘNÍ ČLENĚNÍ, VYBAVENÍ A OBSAZENÍ

Pracoviště má, v souladu se svými kapacitními, přístrojovými a odbornými možnostmi, stanoven soubor metod laboratorního vyšetření, který může realizovat a který je podložen smlouvami se zdravotními pojišťovnami.

Oddělení patologie je vnitřně členěno na laboratoře, provádějící bioptická, cytologická a nekroptická vyšetření a na pitevní trakt.

Prostorové a technické vybavení laboratoř splňuje veškerá kritéria pro nasmlouvané činnosti se ZP. Personální obsazení je v souladu s licenčním řádem ČLK a zaměstnanci pracoviště splňují svým vzděláním podmínky odborné způsobilosti.

4.5. SEZNAM NABÍZENÝCH SLUŽEB

Provádění bioptických vyšetření

Provádění imunohistochemických vyšetření

Provádění trepanobiopsí

Provádění cytologických vyšetření (mimo gynekologický screening)

Provádění peroperačních vyšetření

Provádění pitev a následného nekroptického vyšetření

Základní metody zpracování materiálu

- Zhotovení parafínového tkáňového bloku a příprava preparátu
- Příprava preparátů ze zmražených tkání
- Zpracování cytologického materiálu (mimo gynekologický screening)
- Zhotovení parafínového tkáňového bloku a příprava preparátu z tkání odebraných při pitvě zemřelého.

Histologické, cytologické základní a speciální metody barvení

1. Základní barvení hematoxylin Eozin (HE)
 - **Základní biopsie**
 - **Peroperační biopsie**
2. Kolagenní vazivo
 - Van Gieson
 - Massonův trichrom (zelený a modrý)
3. Elastické vazivo
 - Unna Tanzera Orecein

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

příspěvková organizace

- Resorcin – fuchsin
- 4. Impregnace retikulárních vláken
 - Gömöri
- 5. Průkaz polysacharidů
 - PAS – periodic acid Schiff
 - Alcianová modř
- 6. Znázornění mezenchymálního hlenu
 - Lison
- 7. Průkaz glykogenu metodou PAS – kontrola s natrávením
- 8. Průkaz amyloidu
 - Kongo červeň
 - Saturnová červeň
 - **Fraser**
- 9. Průkaz pigmentů a anorganických látek
 - Perlovou reakcí na trojmočné železo
 - Průkaz vápenatých solí podle Kossy
 - Průkaz melaninu podle Massona
 - Průkaz bilirubinu podle Foucheta
- 10. Průkaz fibrinu – Malloryho fosfowolframovým hematoxylinem
- 11. Průkaz tuků
 - Sudanovou černí z parafínových řezů
 - Olejovou červení ze zmrazených řezů
- 12. Průkaz plísní – impregnací plísní podle Grocotta
- 13. Průkaz bakterií
 - Znázornění bakterií metodou podle Grama
 - Průkaz ART – Ziehl – Nelsen
- 14. Průkaz australského antigenu
- 15. Neurohistologické metody
 - Metoda podle Bodiana – průkaz nervových vláken
 - Metoda podle Grimelia – impregnační metoda argylofilních struktur
 - Průkaz bazálních membrán glomerulu – podle Jonese
- 16. Cytologie
 - Barvení nátěrů podle Maye-Grünwalda Giemsky.
 - **Barvení podle PapaNicolau**

Imunohistochemické metody

Pomocné diagnostické metody, které umožňují použitím protilátek identifikovat antigenní struktury v buňkách. Seznam protilátek v současné době používaných v laboratoři oddělení patologie Nemocnice Havířov, p. o., je uveden na www.NemocniceHavirfov.p.o.hav.cz.

5. MANUÁL PRO ODBĚRY PRIMÁRNÍCH VZORKŮ

5.1. ZÁKLADNÍ INFORMACE

Oddělení patologie zpracovává bioptický, cytologický a nekroptický materiál, provádí specializovaná histologická, cytologická a imunohistochemická vyšetření.

5.2. POŽADAVKY NA VSTUPNÍ MATERIÁL

Ke každému materiálu musí být dodán řádně vyplněný Průvodní list k zásilce bioptického materiálu. Ke každému zemřelému musí být dodán List o prohlídce zemřelého v platném znění. Pokud je u zemřelého požadováno provedení pitvy, je současně s Listem o prohlídce zemřelého zaslána propouštěcí zpráva i nebo Žádanka o pitvu. Pokud rodina žádá o upuštění od pitvy, je se souhlasem prohlížejícího lékaře Žádost o upuštění od pitvy zaslána současně s Listem o prohlídce zemřelého na oddělení patologie. Lékař – patolog se rozhodne, zda bude daná pitva provedena.

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

5.2.1. BIOPTICKÝ MATERIÁL

Bioptický materiál se odebírá za diagnostickým účelem. Diagnózu stanovuje patolog mikroskopickou analýzou histologického preparátu zhotoveného z odebraného bioptického materiálu.

Metody odběru:

- Radikální operační metody – amputace, resekce, exstirpace, excize
- Probatorní punkce
- Kyretáž
- Endoskopické odběry
- Samovolné vyloučení.

Bioptický materiál se musí do laboratoře dodat v takovém stavu, v jakém byl odebrán z organismu. Materiál musí být ihned po odběru vložen do transportní nádoby vhodné velikosti označené identifikačními údaji s dostatečným množstvím fixačního roztoku (objem fixační tekutiny musí desetinasobně převyšovat objem tkáně), která během transportu musí být pevně uzavřena.

Drobný bioptický materiál (např. vzorky sliznice žaludku a střev, punkce prostaty) se vkládá do fixačního roztoku (10% formalin pufrovaný fosfátovým pufrem) na modrém filtru pro biopsii.

5.2.2. ZÁSAHY KLINIKA DO OPERAČNÍCH PREPARÁTŮ

Za správné vyšetření bioptických vzorků odpovídá patolog. Bez jeho souhlasu by neměl nikdo preparáty otevírat, nařezávat, rozdělovat na menší kousky, neboť změny původních rozměrů nedovolují správnou orientaci vzorků. Diagnosticky významné části vzorků mají být označeny šicím materiálem. Označení musí být ve shodě s popisem na Průvodním listu k zásilce bioptického materiálu.

5.2.3. OZNAČENÍ OPERAČNÍCH PREPARÁTŮ

Materiál je nutno přímo na sále označit a popsat. Značení se týká zejména diagnosticky významných úseků operačního preparátu, nebo konkrétního útvaru, na který chce operatér patologa upozornit.

Je nutno provádět jasné značení resekčních ploch a jiných míst k jednoznačné orientaci operačního preparátu.

Označení operačního preparátu musí být ve shodě s popisem na Průvodním listu k zásilce bioptického materiálu

5.2.4. OPATŘENÍ PROTI VYSYCHÁNÍ MATERIÁLU

Při vysychání tkáně dochází k autolýze, poškození a úplnému znehodnocení bioptického materiálu.

Opatření:

- Tkáň nesmí ležet volně na vzduchu
- Tkáň musí být ihned vložena do fixačního roztoku.

5.2.5. POŠKOZENÍ TKÁNÍ PŮSOBENÍM VODY

Nefixované tkáně nesmí přijít do styku s vodou. Voda poškozuje jemné struktury buněk a ztěžuje mikroskopické hodnocení.

5.2.6. ZASÍLÁNÍ BIOPTICKÉHO MATERIÁLU NA VYŠETŘENÍ

Bioptický materiál se zasílá ve fixačním roztoku (10% formaldehyd). K peroperačnímu vyšetření se materiál zasílá nefixovaný. Materiál musí být přepravován v dostatečně velké nádobě se širokým hrdlem, objem fixační tekutiny musí desetinasobně převyšovat objem tkáně.

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

5.2.7. CYTOLOGICKÝ MATERIÁL (NEGYNEKOLOGICKÝ)

- Cytologické nátěry (negynekologické) jsou do laboratoře dodávány na podložních sklech jako zaschlé preparáty bez použití fixačního prostředku. Každý preparát musí být označen jménem pacienta a rokem narození.
- Otiskové preparáty jsou do laboratoře dodávány nebo v laboratoři zpracovávány při přikrajování. Fixují se zaschnutím. Cytologické otisky jsou doplňkem histologického vyšetření zejména u lymfatických uzlin.
- Tělní tekutiny k cytospinovému zpracování jsou dodávány do laboratoře bez přidání fixačního roztoku. Jde o tekutiny tělních dutin (pleurální, peritoneální atd.), moč, tekutý obsah ovariální cysty, likvor, bronchoalveolární laváž.
- Tkáňové mikrofragменты jsou fixovány v 10 % formalínu a dále jsou zpracovávány jako cytobloky.
- Sputum je dodáváno do laboratoře v plastových nádobkách, fixováno 70% alkoholem.
-

5.2.8. TĚLO ZEMŘELÉHO

Pitvy zemřelých se provádějí k určení základní diagnózy, komplikací, příčiny úmrtí a ověření základní diagnózy u osob zemřelých v Nemocnice Havířov, p. o. a v Karvinské hornické nemocnici a.s.

Povinnost provést patologicko-anatomickou pitvu na oddělení patologie u osob zemřelých ve zdravotnickém zařízení vyplývá ze Zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování č. 372/2011, § 88 a 89 Sb., (ŘD Péče o zemřelého, v platném znění).

Ostatní patologicko - anatomické pitvy jsou prováděny výběrově, rozhodne-li o jejím provedení prohlížející lékař nebo poskytovatel provádějící pitvu.

Odebraný (nekroptický) materiál při pitvě, ze kterého se připravují histologické preparáty, se získává za diagnostickým účelem a jeho mikroskopickou analýzou lékař upřesňuje diagnózu.

5.3. POŽADAVKY NA TRANSPORT MATERIÁLU

5.3.1. TRANSPORT BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU

Biopstický materiál musí být ihned po odběru vložen do fixační tekutiny. Pro rutinní diagnostiku se používá 10% roztok formaldehydu. Objem fixační tekutiny v nádobě má alespoň 10x převyšovat objem fixovaného vzorku a fixační tekutina musí mít přístup ke vzorku ze všech stran.

Po vložení materiálu je vhodné nádobou zatřepat, aby vzorek nepřilnul ke stěně nádoby (např. drobné částičky, kyretáže atd.).

Při dodržení těchto zásad není rychlost transportu ze strany laboratoře nijak limitována.

- Materiál uložený ve fixačním roztoku je do laboratoře transportován v pevně uzavřených nádobách, v transportních plastových kontejnerech s víkem. Každá nádoba s materiálem musí být opatřena štítkem se jménem a příjmením pacienta, rodným číslem, číslem zdravotní pojišťovny. V případě, že se jedná o mnohočetný materiál, musí být nádoba označena druhem materiálu a lokalitou. Tyto údaje musí souhlasit s údaji na jednotlivých průvodních listech (ke každé lokalitě zvláštní průvodní list).
- Amputáty končetin se zasílají v **polyetylenových** pytlích spolu s řádně vyplněným Průvodním listem k zásilce biopstického materiálu a neprodleně po amputaci jsou dopraveny sanitáři oddělení patologie do chladicího boxu až do doby dalšího zpracování. Mimo pracovní dobu sanitářů oddělení patologie jsou amputáty uloženy do chladicího boxu sloužícími sanitáři klinických oddělení.

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

Čitelně vyplněné údaje musí souhlasit s údaji na Průvodním listu k zásilce bioptického materiálu (žádance).

5.3.2. TRANSPORT PEROPERAČNÍ BIOPSIE (FROZEN SECTION)

Peroperační biopsie (frozen section) se používá v případě nutnosti urychlit stanovení diagnózy v průběhu operace. Vyšetření je nutné domluvit nejméně 1 den před plánovaným výkonem. U neplánované peroperační biopsie může operátor aktuálně domluvit vyšetření s patologem. Tkáně určené k tomuto vyšetření nesmí být fixovány, transport musí probíhat neprodleně po odběru vzorku z těla pacienta. Ke každému materiálu musí být dodán vyplněný Průvodní list k zásilce bioptického materiálu s uvedeným číslem telefonu operátora, kterému patolog po zpracování materiálu a po stanovení diagnózy sdělí výsledek vyšetření.

5.3.3. TRANSPORT CYTOLOGICKÉHO MATERIÁLU

Materiál pro cytologii, který je transportován v podobě hotových nátěrů nebo otiskových preparátů je uložen v kyvetách nebo jiných přepravních boxech, aby nedošlo k jejich poškození. Tělní tekutiny jsou přepravovány v dobře těsnících zkumavkách v nefixovaném stavu. Před transportem musí být cytologický materiál uchováván v lednici při teplotě do 4 - 6°C, nesmí se zmrazit. Ke každému materiálu musí být dodán vyplněný Průvodní list k zásilce cytologického materiálu.

5.3.4. TRANSPORT TĚLA ZEMŘELÉHO

Transport těla zemřelého v Nemocnice Havířov, p. o. zajišťují v průběhu ranní směny sanitáři oddělení patologie. Po pracovní době, ve dnech pracovního volna a pracovního klidu zajišťují svoz zemřelých sanitáři klinických oddělení. Zemřelé je nutno uložit do chladicího boxu ihned po převozu z oddělení na patologii a zapsat do Knihy příjmu zemřelých, kde se uvádí datum úmrtí, jméno zemřelého, rok narození a oddělení, kde pacient zemřel. Ke každému zemřelému musí být dodán řádně vyplněný List o prohlídce zemřelého (1x Matrika a 1x Pohřební služba, 1x ÚZIS ČR) a je-li zemřelý indikován k pitvě, Žádost o pitvu **nebo** Propouštěcí zpráva zemřelého. Detailní popis v ŘD Péče o zemřelého, v platném znění.

Při transportu těla zemřelého k pitvě z jiného zdravotnického zařízení zajišťuje Pohřební služba. Potřebná dokumentace musí být dodána současně s předáním těla zemřelého.

5.4. PRŮVODNÍ LISTY K ZÁSILCE BIOPTICKÉHO MATERIÁLU (ŽÁDANKY)

5.4.1. BIOPTICKÝ A CYTOLOGICKÝ MATERIÁL

Žadatel vyplní Průvodní list k zásilce bioptického nebo cytologického materiálu (žádanku), ve kterém musí být uvedeny tyto údaje:

Identifikace pacienta:

- jméno a příjmení pacienta
- rodné číslo
- pohlaví
- číslo zdravotní pojišťovny
- bydliště pacienta

Oprávněnost žadatele indikovat požadované vyšetření:

- datum odběru
- klinická diagnóza a její kód dle MKN-10
- IČZ oddělení a číslo odbornosti
- razítko oddělení a jméno lékaře, který odběr provedl

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

Druh primárního vzorku:

- způsob a přesná topografie odběru
- specifikace požadovaného vyšetření
- klinická diagnóza, její kód dle MKN–10 a klinická indikace k vyšetření
- stručný průběh onemocnění
- minulá histologická vyšetření a formy použité terapie

Výrazně musí být na průvodce vyznačeny údaje o pacientovi s podezřením na infekční onemocnění či prokazatelnou infekční chorobou, např. pozitivita HBV, HCV, HIV, TBC atd.

Při odběru více vzorků z topograficky odlišitelných lokalit doporučujeme doručení v oddělených nádobách s Průvodním listem k zásilce bioptického materiálu ke každé nádobě. Při převzetí materiálu laboratoř kontroluje, zda označení materiálu souhlasí s označením na Průvodním listu k zásilce bioptického/cytologického materiálu. Všechny neshodné údaje se okamžitě telefonicky hlásí příslušnému oddělení a neshoda je zaznamenána do Knihy neshod.

Žadatelé z Nemocnice Havířov, p. o. a zasílají tištěnou i elektronickou podobu průvodního listu. Při elektronickém vyplňování je nutno určit jaké vyšetření žádá (histologie X cytologie).

Externí žadatelé zasílají pouze tištěnou formu, jsou tolerovány i starší verze žádanek (MediPrint 14068-0) vyplněné strojem, nebo čitelně rukou (**Příloha č. 1 Průvodní list**).

5.4.2. TĚLO ZEMŘELÉHO

Tělo zemřelého je na oddělení patologie přivezeno vždy s dokumentací, která obsahuje 3x List o prohlídce zemřelého (1x Matrika, 1x Pohřební služba, 1x ÚZIS ČR). Předepsaná dokumentace musí být dodána v zalepené obálce s razítkem odesílajícího oddělení.

List o prohlídce zemřelého musí splňovat povinné údaje, je opatřen razítkem oddělení, razítkem a podpisem ohledávajícího a ošetřujícího lékaře.

Průvodní list k pitvě:

Je-li zemřelý indikován k pitvě, je v Žádosti o pitvu uvedeno jméno a příjmení, rodné číslo, zdravotní pojišťovna, bydliště, oddělení, kde pacient zemřel, datum a hodina úmrtí. Propouštěcí zprávu vypisuje prohlížející lékař. Propouštěcí zpráva musí obsahovat razítko oddělení, jmenovku a podpis lékaře.

5.5. POŽADAVKY NA URGENTNÍ VYŠETŘENÍ

Odběr peroperační biopsie je načasován po dohodě s patologem. Odebraný nefixovaný materiál okamžitě po odběru přináší sanitář operačního sálu do bioptické laboratoře, kde ho předá laborantce. Materiál je ihned po přijetí zpracován v kryostatu. Preparáty jsou předány k vyhodnocení patologem. Na žádanku je zaznamenán čas přijetí a následně čas odečtení a telefonické hlášení klinikovi. Celý proces od přijetí materiálu až do telefonického hlášení diagnózy je maximálně 35 minut.

5.6. ÚSTNÍ POŽADAVKY NA VYŠETŘENÍ

Nejsou akceptovány. Do laboratoře jsou přijímány pouze řádně označené vzorky či zemřelí s vyplněnou průvodní dokumentací.

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

5.7. PŘÍPRAVA PACIENTA PŘED VYŠETŘENÍM

Z hlediska laboratorního zpracování není požadavek na speciální přípravu pacienta.

5.8. IDENTIFIKACE PACIENTA PŘED VYŠETŘENÍM

5.8.1. BIOPTICKÝ A CYTOLOGICKÝ MATERIÁL

Ke každému materiálu musí být dodán vyplněný Průvodní list k zásilce bioptického materiálu (formát A4).

Každá nádoba s materiálem musí být opatřena štítkem se jménem a příjmením pacienta, rodným číslem nebo rokem narození a označením, o jaký materiál se jedná. Všechny údaje musí být vyplněny čitelně.

Při odběru více vzorků od jednoho pacienta musí být zkumavky se vzorky řádně označeny a údaje musí souhlasit s údaji na jednotlivých žádankách.

Na žádance musí být uveden počet zaslaných nádob (zkumavek) s materiálem od jednoho pacienta.

5.8.2. IDENTIFIKACE TĚLA ZEMŘELÉHO

Tělo zemřelého se označuje popisovačem na kůži přední strany horní poloviny pravého stehna zemřelého a úmrtním lístkem připevněným na palci dolní končetiny. Na úmrtním lístku musí být jméno a příjmení, rodné číslo, datum úmrtí, místo úmrtí a podpis zodpovědného pracovníka. Zároveň je na úmrtním lístku vyznačeno, zda byla rodina informována o úmrtí, či ne.

Zemřelí z Nemocnice Havířov, p. o. mají na ruce identifikační náramek se jménem, příjmením a datem narození, který se jim ponechává a se kterým jsou předáni pohřební službě.

V případě neshody se postupuje podle ŘD Hlášení nežádoucích událostí v Nemocnici s poliklinikou Havířov, příspěvkové organizaci, v platném znění a ŘD Prevence a řízení neshod.

5.9. PŘÍPRAVA VZORKU TKÁNĚ PŘED LABORATORNÍM VYŠETŘENÍM

Bioptický materiál je před transportem uchováván ve fixačním roztoku při pokojové teplotě. Při dodržení těchto podmínek není rychlost transportu laboratoří nijak limitována. Materiál je do laboratoře transportován ve fixačním roztoku v pevně uzavřených nádobách (plastových kontejnerech s víkem).

Materiál k peroperačnímu vyšetření je zasílán po domluvě s patologem nefixován a v laboratoři je ihned zpracován.

Cytologický materiál nefixovaný (tělní tekutiny) je zapotřebí odeslat ihned do laboratoře, nebo jej uchovat v lednici při teplotě od 4 až 6 °C, pokud není možné materiál ihned odeslat.

5.10. UPOZORNĚNÍ NA CHYBY V PROCESU BIOPTICKÉHO ODBĚRU

Špatně odebraná nebo zhmožděná tkáň výrazně omezí nebo znemožní histologickou diagnózu. Tím vystavuje pacienta opakovanému zákroku a komplikuje včasnou terapii.

Nejčastější chyby v procesu odběru vzorků jsou:

- Malý objem bioptického vzorku
- Mechanické poškození tkáně nešetrnou manipulací
- Použití malého množství fixačního roztoku na velký objem tkáně
- Špatné označení patologických změn určených k cílenému bioptickému vyšetření

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

příspěvková organizace

- Zaslání vzorků z různých lokalit v jedné nádobce
- Nedostačující údaje na žadance
- Zpožděné dodání nativního vzorku
- Použití nevhodné nádoby.

5.11. ZÁKLADNÍ INFORMACE K BEZPEČNOSTI PRÁCE

Každý vzorek biologického materiálu je považován za potenciálně infekční. Při manipulaci se vzorky je třeba se řídit bezpečnostními předpisy. Veškerá manipulace se vzorkem je prováděna v jednorázových ochranných rukavicích a v ochranném pracovním oděvu. Skladování a likvidace vzorků je popsána v SOP Skladování a likvidace vzorků, ŘD Nakládání s částmi těl v Nemocnice Havířov, p. o., platném znění, ŘD Systém odpadového hospodářství, v platném znění.

5.12. INFORMACE O ZAJIŠŤOVANÉM SVOZU VZORKŮ

Bioptický a cytologický materiál odebraný na centrálních operačních sálech a na sále porodnicko-gynekologickém přepravuje do laboratoře pověřený zaměstnanec Nemocnice Havířov, p. o. z externích pracovišť dopravní zdravotnická služba.

6. PREANALYTICKÉ PROCESY V LABORATOŘI

6.1. POSTUP PŘI PŘÍJMU VZORKŮ A VEDENÍ DOKUMENTACE

Při příjmu do laboratoře je ke každému vzorku přiřazeno laboratorní číslo vyšetření, které je zapsáno i na Průvodní list k zásilce bioptického materiálu. Stejným číslem je označena kazeta/y s materiálem, nádoba s nezpracovaným materiálem a následně i podložní skla. Takto je materiál evidován, zpracováván a následně uchováván.

V případě bioptického materiálu jsou po příjmu evidované vzorky okamžitě zpracovávány – blokovány. Nevyblokované zbytky materiálu (jsou-li nějaké) jsou uschovávány ve fixačním roztoku na oddělení ve skříních s odsáváním. Na Průvodním listu je vyznačeno písmeno „R“, to znamená „rezerva“.

V laboratorním informačním systému je vyplněna elektronická dokumentace. Originály žadanců se uchovávají v elektronické i papírové podobě.

V případě cytologického materiálu jsou vzorky označeny stejně jako v případě bioptického materiálu. Ke každému vyšetřovanému jedinci je vedena na žadance přesná evidence o počtu připravených tkáňových bločků, počtu preparátů a použitém barvení.

Osobní údaje vyšetřovaných pacientů jsou uchovávány podle ŘD Zdravotnická dokumentace, v platném znění.

6.1.1. POSTUP PŘI PŘÍJMU TĚLA ZEMŘELÉHO A VEDENÍ DOKUMENTACE

Po příchodu do zaměstnání zapisují pitevní sanitáři zemřelé do Knihy příjmu zemřelých, kde je uvedeno datum příjmu, jméno, cennosti a datum výdeje zemřelého. Následně předá sanitář List o prohlídce zemřelého a Propouštěcí zprávu a Žádanku o pitvu dokumentační pracovníci, která každého zemřelého zapiše do Knihy zemřelých a do laboratorního informačního systému, který vygeneruje číslo pitvy. Dokumentační pracovníci vystaví Pitevní protokol označený na přední straně pořadovým číslem pitvy, jménem zemřelého, datem narození, datem úmrtí a jménem lékaře, který pitvu provedl. Pokud není ze zdravotního hlediska indikace k provedení pitvy a pitva není provedena, je List o prohlídce zemřelého (1 list ÚZIS ČR) založen ve složce „Nepitvaní“.

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

Při pitvě jsou odebírány vzorky dle rozhodnutí lékaře. Po zpracování vzorků jsou histologické preparáty odevzdány lékaři ke stanovení diagnózy.

Rezervní vzorky odebrané u pitvy jsou uloženy do fixačního roztoku v nádobách označených jménem zemřelého, číslem pitvy, písmenem „R“ - rezerva a uchovávány ve skříni s odsáváním po dobu uzavření pitevního protokolu.

Do 24 hodin po ukončení pitvy je pitvajícím lékařem zhotoven Pitevní protokol s předběžnou diagnózou, který je uchováván v papírové a elektronické podobě. Definitivní Pitevní protokol je vyhotoven po histologickém vyšetření a uchováván ve spisovně pracoviště.

Ke každé provedené pitvě je vedena evidence o počtu tkáňových bločků, počtu preparátů a použitých speciálních histochemických i imunohistochemických metodách.

Osobní údaje zemřelých popisuje ŘD Zdravotnická dokumentace, v platném znění.

6.2. KRITÉRIA PRO ODMÍTNUTÍ VADNÝCH (KOLIZNÍCH) PRIMÁRNÍCH VZORKŮ

Ke zpracování mohou být přijaty jen vzorky řádně označené, nepoškozené a dodané se správně vyplněným Průvodním listem k zásilce bioptického materiálu (žádankou).

Důvodem k odmítnutí vzorků je:

- Nejasná identifikace jednotlivých vzorků
- Nepřítomnost identifikačního štítku na nádobě
- Nečitelné údaje
- Použití nevhodného nebo žádného fixačního roztoku
- Nepřiložená žádanka.

Náprava je vyžadována od žadatele zasílajícího vzorek a o příslušném jednání je veden záznam. Žadatel je telefonicky informován o zjištěných nedostatcích a zajistí neodkladně nápravu.

6.3. POSTUPY PŘI NESPRÁVNÉ IDENTIFIKACI VZORKU NEBO ŽÁDANKY

- Je-li dodán materiál bez žádanky, je tato skutečnost telefonicky sdělena odesílajícímu oddělení s požadavkem na dodání chybějící žádanky. Zpracování materiálu je uskutečněno až po obdržení chybějící žádanky.
- Je-li dodána žádanka bez materiálu, je tato skutečnost telefonicky sdělena na odesílající oddělení a požadován chybějící materiál. Po obdržení chybějícího materiálu je žádanka přiřazena k odpovídajícímu materiálu, který je následně standardně zpracován.
- Neobsahuje-li označená nádoba odebraný vzorek, je tato skutečnost telefonicky sdělena na odesílající oddělení a zaznamenána primářem nebo zastupujícím lékařem OP na žádanku, která je spolu s nádobou zaslána na odesílající oddělení.
- Je-li materiál dodán v porušeném či rozbitém obalu, ale obsahuje odebraný materiál, je laborantkou vložen do nové nádoby s fixační tekutinou, označen štítkem s identifikačními údaji a zpracován standardním způsobem. Tato skutečnost je zaznamenána na žádanku a do příjmové části programu NIS Akord, případně telefonicky sdělena odesílajícímu oddělení.
- Je-li nádoba bez fixační tekutiny (došlo k vylití při transportu), ale obsahuje odebraný materiál, je laborantkou zalit fixační tekutinou a zpracován standardním způsobem. Tato skutečnost je zaznamenána na žádanku a do příjmové části programu NIS Akord, případně telefonicky sdělena odesílajícímu oddělení.
- Je-li tekutina určená k cytologickému zpracování částečně vylita, ale postačuje ke zhotovení nátěru, laborantka nátěr zhotoví a tuto skutečnost zaznamená na žádanku a do příjmové části programu NIS Akord.
- Je-li dodáno sklo s cytologickým nátěrem rozbité, ale částečně zachovalé, lze jej orientačně obarvit a odečíst limitovaný nátěr. Tato skutečnost je zapsána do žádanky a do příjmové části programu NIS Akord a sdělena odesílajícímu lékaři rovněž telefonicky.

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

příspěvková organizace

- Je-li zjištěna záměna fixační tekutiny, je materiál zpracován standardním způsobem. Tato skutečnost je zapsána do žádanky a do příjmové části programu NIS Akord.
- Je-li neshoda mezi identifikačními údaji na žádance a nádobě s materiálem ev. chybí z některých údajů, jsou tyto zaslány zpět na klinické pracoviště k zajištění nápravy.
- Je-li od jednoho pacienta zasláno více nádob s materiálem a značení na nádobách neodpovídá popisu na žádance a nelze dotazem odesílajícímu lékaři ani z údajů v NIS zjistit potřebné informace k nápravě situace, je materiál možno přijmout k vyšetření pouze za předpokladu, že dodatečná identifikace materiálu bude možná na základě histologického obrazu. Rozdílné označení je zaznamenáno na žádanku a do příjmové části NIS Akord.
- Stejně je postupováno při neshodné identifikaci těla zemřelého.

6.4. KONZULTAČNÍ VYŠETŘENÍ

V obtížných diagnostických případech nebo na požádání klinika se provádí tzv. druhé čtení dalším graduovaným patologem, buď z vlastní laboratoře, nebo jsou vyšetřované vzorky odeslány do referenční laboratoře.

Kopie výsledků konzultačních vyšetření jsou předány v písemné formě klinickému oddělení, originál se uchovává na oddělení patologie a současně se zaznamenává do elektronické podoby žádanky.

6.4.1. SEZNAM KONZULTAČNÍCH PRACOVIŠŤ

Bioptická laboratoř, s.r.o, Mikulášské nám. 628/4, 326 00 Plzeň

CGB a.s., Kořenského 10, 703 00 Ostrava 3

Fingerlandův ústav patologie LFUK a FN, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové

LFUK v Plzni, Šiklův patologicko – anatomický ústav, Dr. E. Beneše 13, 305 99 Plzeň

Patologicko anatomický ústav LFUP, Hněvotínská 3, 775 15 Olomouc

Ústav patologie 1.LFUK a VFN, Studničkova 2, 120 00 Praha 2

Ústav patologie, Škrobárova 50, Královské Vinohrady, 100 34 Praha 10

Ústav patologické anatomie, V Úvalu 84, 150 00 Praha – Motol

Ústav patologie III. LF UK Praha, Škrobárova 50, 100 34 Praha

AeskuLab patologie k. s., Škrobárenská 502/1, 617 00 Brno

7. VYDÁVÁNÍ VÝSLEDKŮ A KOMUNIKACE S PRACOVIŠTĚM

7.1. HLÁŠENÍ VÝSLEDKŮ A KOMUNIKACE S PRACOVIŠTĚM

Hlášení hodnot v kritickém intervalu slouží k okamžitému sdělení závažného neočekávaného nálezu klinikovi lékařem OP v případech, kde by časová prodleva mohla mít negativní dopad z hlediska epidemiologického nebo diagnosticko-terapeutického.

Seznam hodnot hlášených v kritickém intervalu

- Zjištění náhodné TBC infekce při sekci
- Nediagnostický materiál u probatorní biopsie přednostního vyšetření pro suspektní malignitu.

Zjištěné kritické hodnoty hlásí lékař OP s minimální časovou prodlevou odesílajícímu lékaři telefonicky.

Nálezy vyšetření (peroperační biopsie) jsou hlášeny okamžitě po odečtení telefonicky indikujícímu lékaři a na žádanku je zaznamenán čas informace.

Všechna peroperační vyšetření tkání (frozen section) jsou zpracována jako statimová.

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

7.2. INFORMACE O FORMÁCH VYDÁVÁNÍ VÝSLEDKŮ

7.2.1. BIOPTICKÝ A CYTOLOGICKÝ MATERIÁL

Zjištěné mikroskopické změny, včetně diagnostické rozvahy a závěru, jsou zaznamenány dokumentační pracovníci do nemocničního informačního systému (NIS).

Za správnost nálezové části, včetně kódů SNOMED, zodpovídá vyhodnocující lékař.

Závěrečná zpráva obsahuje:

- Identifikaci pracoviště
- Identifikaci pacienta (jméno, příjmení, rodné číslo)
- Identifikaci pracoviště požadujícího vyšetření
- Klinickou indikaci k vyšetření (diagnózu)
- Druh primárního vzorku
- Interpretaci výsledku (popisnou část a diagnostický závěr)
- Datum vystavení závěrečné zprávy
- Razítko, jmenovku a podpis vyhodnocujícího lékaře, včetně jeho ičz.

Popisná část a diagnostický závěr (závěrečná zpráva), které byly zaznamenány do NIS, jsou přetištěny na výsledkový list.

Kopie závěrečné zprávy jsou před odesláním žadatelům kontrolovány a podepsány patologem. Závěrečné zprávy jsou z laboratoře zaslány písemně pouze klinickému pracovišti, které zaslalo materiál na vyšetření, na požádání je možné zaslat kopii jinému ošetřujícímu lékaři pro účely dalšího diagnostického a terapeutického postupu.

7.2.2. NEKROPTICKÝ MATERIÁL

Předběžná diagnóza onemocnění a příčina smrti jsou stanoveny na základě změn zjištěných při pitvě a uváděny v Pitevním protokolu jako Předběžná pitevní diagnóza.

Definitivní diagnóza je stanovena do 3 měsíců od provedení pitvy a je součástí Pitevního protokolu. Kopie Předběžné i definitivní Pitevní diagnózy je odesílána na jednotlivá oddělení. Originál Pitevního protokolu je uchováván v papírové a elektronické podobě na oddělení patologie.

7.3. TYPY NÁLEZŮ

Nález = mikroskopické stanovení diagnózy

Lékař se při vyšetřování řídí mezinárodně uznávanými standardy, u nádorů používá mezinárodní klasifikace TNM, histologické typizace nádorů dle WHO, včetně stanovení grading, používá algoritmů doporučených WHO a odbornou společností.

7.4. VYDÁVÁNÍ VÝSLEDKŮ PŘÍMO PACIENTOVI

Přímo pacientům nejsou výsledky předávány.

Závěrečné zprávy o výsledku jsou zaslány písemně pouze lékaři.

7.5. OPAKOVANÁ A DODATEČNÁ VYŠETŘENÍ

Jestliže nebyl vzorek při analýze spotřebován, lze provést dodatečné vyšetření.

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

7.6. ZMĚNY VÝSLEDKŮ A NÁLEZŮ

Dojde-li k vydání chybného výsledku z laboratoře, je okamžitě po zjištění chyby vystaven nový výsledkový protokol se správným výsledkem „REVIZE VÝSLEDKU“. Revidovaný výsledek je v písemné podobě zaslán žádajícímu lékaři a současně je žádající lékař o revizi informován telefonicky.

7.7. INTERVALY OD DODÁNÍ VZORKU K VYDÁNÍ VÝSLEDKU

- Výsledky rutinně zpracované biopsie jsou dodávány v intervalu, který zpravidla nepřesahuje 5 pracovních dnů od příjmu materiálu.
- Další zpracování materiálu (příkrojení z rezervní tkáně, dofixování, použití dalších barvicích metod, imunohistochemických metod) prodlužuje definitivní zpracování individuálně dle náročnosti diagnózy (zpravidla do 10 pracovních dnů).
- Výsledek peroperační biopsie je telefonicky nahlášen nejpozději za 35 minut od doby příjmu do laboratoře.
- Výsledky cytologických vyšetření jsou k dispozici zpravidla do 5 pracovních dnů.
- U případů, které vyžadují druhé čtení, nelze specifikovat dobu odezvy.
- Předběžná pitevni diagnóza je zaslána do 24 hodin od provedení pitvy.
- Definitivní pitevni diagnóza je stanovena do 3 měsíců od provedení pitvy

7.8. ZPŮSOB ŘEŠENÍ STÍŽNOSTÍ

Za stížnost je považováno vyjádření nesouhlasu zadavatele vyšetření nebo i jiné strany s:

- Průběhem provádění laboratorního vyšetření
- Rozsahem prováděného laboratorního vyšetření
- Termínem provedení laboratorního vyšetření
- Způsobem jednání pracovníků laboratoří
- Výsledkem laboratorního vyšetření

Ošetřující lékař může požádat o 2. čtení, které bude provedeno na OP jiným lékařem než původně odečítajícím, nebo na oddělení patologie v jiném zdravotnickém zařízení. Požadavek na 2. čtení je evidován na žadance a v NIS.

Výsledek 2. čtení je zaslán ošetřujícímu lékaři formou dodatku společně s kopií nálezu z konzultujícího pracoviště. Originál je uchován u původní žádanky.

Způsob podávání stížností:

- Podle ŘD Vyřizování stížností

7.9. KONZULTAČNÍ ČINNOST PRACOVIŠTĚ

V některých diagnostických případech dle standardů Společnosti českých patologů a na požádání lékaře klinického pracoviště provedeno tzv. druhé čtení jiným patologem, buď z vlastní laboratoře, nebo jsou vyšetřované vzorky odeslány do příslušné referenční laboratoře.

Výsledek konzultačního vyšetření je zaznamenán do žádanky a je předán v písemné i elektronické formě klinickému pracovišti, které zaslalo materiál. Originál výsledku konzultačního vyšetření je uchován na pracovišti Patologie.

7.10. ARCHIVACE

Výsledky bioptického a cytologického vyšetření v průběžném roce jsou v písemné formě archivovány v šanonech k tomu určených v bioptické laboratoři a v příručním archívu OP, starší výsledky jsou archivovány ve skladových prostorech OP v souladu se spisovým a skartačním řádem.

Pitevní protokoly jsou po dobu 5 let archivovány v kanceláři OP, poté přemístěny do spisovny Nemocnice Havířov, p. o., kde jsou uchovávány v souladu se Spisovým a skartačním řádem.

V elektronické podobě jsou výsledky bioptického a cytologického vyšetření a zdravotních pitev archivovány v programu NIS od roku 1993 a StaproAkord od roku 2010.

Histologické preparáty jsou uchovávány po dobu 5 let, parafínové bloky po dobu 20 let.

7.11. OCHRANA INFORMACÍ

Oddělení patologie dbá na ochranu osobních dat, výsledků a všech doprovodných informací o vyšetřovaných osobách, které poskytl zadavatel (klinický lékař) v souvislosti s požadavkem na laboratorní vyšetření. Každý pracovník je zavázán ve své pracovní náplni k zachování mlčenlivosti o skutečnostech, o nichž se dozvěděl v souvislosti s výkonem svého povolání s výjimkou případů, kdy skutečnost sděluje na základě oznamovací povinnosti podle zvláštních předpisů (ŘD Ochrana osobních údajů – Hlavní část).

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

8. POUŽITÉ ZKRATKY, POJMY, SOUVISEJÍCÍ LEGISLATIVA

8.1. ZKRATKY

ČLK	Česká lékařská komora
IČZ	Identifikační číslo zdravotnického zařízení
LP	Laboratorní příručka
MKN	Mezinárodní klasifikace nemocí
NIS	Network Information System - Nemocniční informační systém
OP	Oddělení patologie
PI	Pracovní instrukce
ŘD	Řízený dokument
ŘF	Řízený formulář
S	Směrnice

Použitelné zkratky příslušných náměstků nebo zaměstnanců přímo řízených ředitelem, zkratky příslušných druhů dokumentů a zkratky použité v rozdělovníku jsou uvedeny v ŘD Řízení interní dokumentace.

8.2. SOUVISEJÍCÍ LEGISLATIVA, DOKUMENTY

ČSN EN ISO 15189
ŘD Příručka kvality OP
Ř Hygienicko-provozní řád Oddělení patologie Nemocnice Havířov p. o.
SOP Biopsie
SOP Cytologie
SOP Pitva

9. PŘÍLOHY

- Příloha č.1: Průvodní list
- Příloha č.2: Pokyny pro odběr a zpracování vzorků pro histologické a cytologické vyšetření
- Příloha č.3: Seznam IHC protilátek OP
- Příloha č.4: Denní měření teplot

10. ROZDĚLOVNÍK

Název řízeného dokumentu
LABORATORNÍ PŘÍRUČKA OP NEMOCNICE HAVÍŘOV P. O.
Číslo řízeného dokumentu
08

Číslo výtisku	Název útvaru - funkce	Exemplář	Datum převzetí	Podpis
1.	Primář oddělení patologie	1		
2.	Vedoucí laborantka	2		
3.	Zdravotní laborantka	3		
4.	Manažer kvality	4		