

## ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΑΣΤΕΡ

ΕΘΝΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΡΙΠΗΣ ΚΑΙ  
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΙΩΝ Ν. ΕΛΛΑΔΟΣ (WHO recognized)

Διευθυντής: Δρ. Α. Μεντής, Ιατρός Βιοπαθολόγος

Πληροφορίες: Δρ. Α. Κοσσυβάκης, Τηλ. 210 64 78 822, Email: [akossivakis@pasteur.gr](mailto:akossivakis@pasteur.gr)

### ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΕΩΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΥΠΟΠΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΑΪΟ 2019-nCoV

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι λήψεις των δειγμάτων από τους ασθενείς και η αποστολή των δειγμάτων γίνεται με ευθύνη των θεραπόντων ιατρών. Στο Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur δεν πραγματοποιούνται λήψεις δειγμάτων από ύποπτα κρούσματα για το νέο κορωνοϊό. Τα δείγματα παραλαμβάνονται εργάσιμες ημέρες και ώρες (8:00-14:00)**

#### Ποιο είναι το κατάλληλο δείγμα για έλεγχο

Τα δείγματα από το κατώτερο αναπνευστικό σύστημα δηλαδή πτύελα, τραχειακές εκκρίσεις, ή βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα, πιθανόν έχουν υψηλότερη διαγνωστική αξία από τα δείγματα που λαμβάνονται από το ανώτερο αναπνευστικό. Εάν η συλλογή του δείγματος από το κατώτερο αναπνευστικό σύστημα δεν είναι δυνατή, εναλλακτικά, μπορούν να λαμβάνονται δείγματα από το ανώτερο αναπνευστικό σύστημα όπως ρινοφαρυγγικό έκπλυμα ή συνδυασμός ρινοφαρυγγικών και στοματοφαρυγγικών επιχρισμάτων.

#### Οδηγίες λήψεως κλινικού δείγματος

Το δείγμα πρέπει να ληφθεί μέσα στις τρεις έως τέσσερις ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων και ιδανικά τις πρώτες 48 ώρες.

ΚΛΙΝΙΚΟ ΔΕΙΓΜΑ	ΜΕΣΟΝ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΚΑΙ ΥΛΙΚΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΛΗΨΕΩΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ
Ρινικό επίχρισμα (**)	Το δείγμα λαμβάνεται με ειδικό πλαστικό στείλεό (όχι ξύλινο) και τοποθετείται στο ειδικό σωληνάριο με υλικό μεταφοράς. Στείλεός και υλικό μεταφοράς παρέχονται από το Ε.Ι.Παστέρ (*).
Φαρυγγικό επίχρισμα (**)	
Ρινοφαρυγγικό επίχρισμα (**)	
Λήψη ρινοφαρυγγικού εκπλύματος σε παιδιά	Το δείγμα τοποθετείται σε αποστειρωμένο κενό φιαλίδιο (δεν παρέχεται) (***)
Πτύελα	
Υλικό ενδοτραχειακής αναρρόφησης	
Βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα	

(\*) Τα σωληνάρια με το υλικό συντήρησης και μεταφοράς κλινικών δειγμάτων **UTM™ 2ml** (Κωδικός αναλωσίμου 366C) φυλάσσονται σε θερμοκρασία δωματίου πριν τη δειγματοληψία. Η συσκευασία περιλαμβάνει στείλεό με πλαστικό στέλεχος και άκρο polyester.

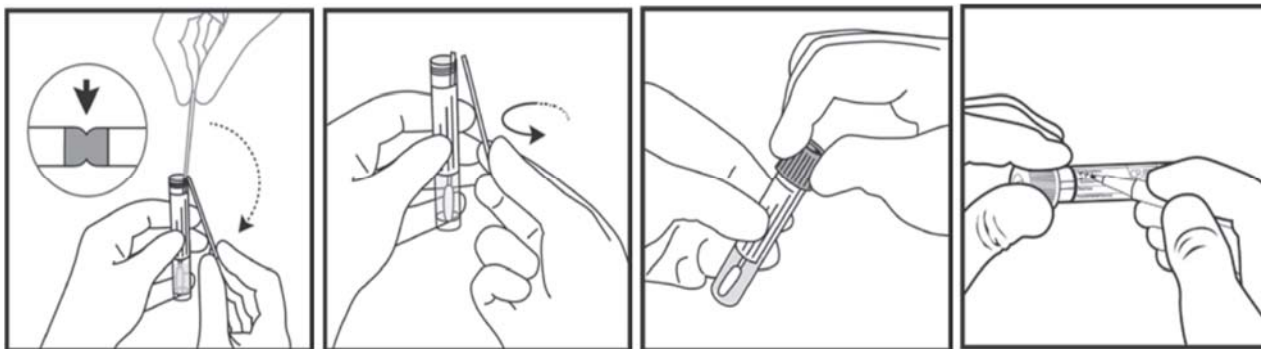
#### (\*\*) Οδηγίες για επιχρίσματα (ρινικό, ρινοφαρυγγικό κλπ)

Μετά τη δειγματοληψία, βυθίζετε το άκρο του στείλεού στο σωληνάριο που περιέχει το υλικό μεταφοράς ιών και κατόπιν σπάζετε ή κόβετε τον στείλεό στο ύψος του λαϊμού του σωληναρίου, αφήνοντας το άκρο στο σωληνάριο και κλείνετε το σωληνάριο (βλέπε εικόνα). Ακολούθως συμπληρώνετε στην ετικέτα του σωληναρίου με στυλό διαρκείας και ευκρινή γράμματα α) το ονοματεπώνυμο του ασθενούς, β) την ημερομηνία λήψης του δείγματος και γ) την Κλινική, Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας κτλ.

Από τον ίδιο ασθενή, μπορείτε να πάρετε δύο κλινικά δείγματα, ήτοι ρινικό και φαρυγγικό επίχρισμα. Στην περίπτωση αυτή και οι δύο στείλεοί συλλογής, μπορούν να τοποθετηθούν στο ίδιο σωληνάριο μεταφοράς ιών.

#### (\*\*\*) Οδηγίες για πτύελα, υλικό ενδοτραχειακής αναρρόφησης, BAL

Το υγρό από το ρινοφαρυγγικό έκπλυμα τοποθετείται σε κατάλληλο αποστειρωμένο κενό σωληνάριο. Δεν απαιτείται υλικό μεταφοράς, αλλά η αποστολή του πρέπει να γίνεται άμεσα με παγοκύστες. Κατά τα άλλα ισχύουν τα ανωτέρω αναγραφόμενα.

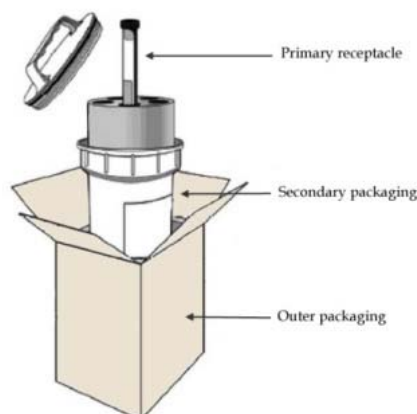


### Οδηγίες συντήρησης και μεταφοράς κλινικών δειγμάτων

Κατόπιν τοποθετείτε το σωληνάριο σε κοινό ψυγείο, στη συντήρηση (+4°C). Το δείγμα μπορεί να κρατηθεί στο ψυγείο το πολύ έως 2 ημέρες. Για μεγαλύτερο διάστημα, το δείγμα πρέπει να φυλάσσεται στους -70°C. **Αποφύγετε** τη φύλαξη σε καταψύκτη (-20°C) καθώς η τελευταία έχει επιβλαβή επίδραση στη βιωσιμότητα του ιού.

Συμπληρώνετε **απαραιτήτως** το συνοδευτικό δελτίο, το βάζετε σε μία πλαστική θήκη και το τοποθετείτε μαζί με το κλινικό δείγμα **στο τριπλό κουτί** (βλέπε εικόνα).

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Κλινικά δείγματα που δεν συνοδεύονται από το δελτίο αυτό, δεν θα διεκπεραιώνονται.**



### Βιοασφάλεια: προφυλάξεις κατά τη λήψη και το χειρισμό των δειγμάτων

Κατά τη λήψη από τον ασθενή, το χειρισμό και την επεξεργασία των δειγμάτων λαμβάνονται τα βασικά μέτρα ατομικής προστασίας για τα νοσήματα που μεταδίδονται μέσω του αναπνευστικού συστήματος

**ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ  
ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΟΝΑΪΟ 2019-nCoV  
ΠΡΟΣ ΕΘΝΙΚΑ Ή ΆΛΛΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ**

**Πληροφορίες για τα εργαστήρια:**

Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ 210 64 78 822  
Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας του Ιατρικού Τμήματος ΑΠΘ 2310 999101/- 169  
Εργαστήριο Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ: 210 7462140 /-133 /-129 /-054

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

- ▶ **Επώνυμο:** ..... ▶ **Όνομα:** .....
- ▶ **Ηλικία:** ..... ετών (Σημειώστε ηλικία σε συμπληρωμένα (κλεισμένα) έτη. Εάν ηλικία <1 έτους: σημειώστε "0")
- ▶ **Φύλο:**  Άνδρας/αγόρι  Γυναίκα/κορίτσι
- ▶ **Κατοικία:** • **Νομός:** ..... • **Πόλη/χωριό:** .....

<b>Μονάδα Υγείας:</b>			
▶ <b>Ιατρός (ον/μο):</b>		Α.Α. ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	
▶ <b>Τηλ:</b>			
▶ <b>Δείγμα:</b>	<input type="checkbox"/> Ρινοφαρυγγικό επίχρισμα <input type="checkbox"/> Στοματοφαρυγγικό επίχρισμα <input type="checkbox"/> Πτύελα <input type="checkbox"/> Υλικό ενδοτραχειακής αναρρόφησης	<input type="checkbox"/> Βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα <input type="checkbox"/> Ορός <input type="checkbox"/> Άλλο, τί:.....	ΗΜΕΡΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ____/____/____
▶ <b>Ημέρνια λήψης δείγματος:</b>	____/____/____		
▶ <b>Νοσηλεία σε Νοσοκομείο:</b>	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	
<b>ΕΑΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΝΑΙ:</b> ▶	<input type="checkbox"/> Μ.Ε.Θ. ή Μ.Α.Φ.	<input type="checkbox"/> εκτός Μ.Ε.Θ. υπό μηχανική υποστήριξη της αναπνοής	<input type="checkbox"/> νοσηλεία σε θάλαμο

**ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**

Ημέρνια έναρξης συμπτωμάτων: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  ΑΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΣ  ΑΓΝ

Πυρετός  Βήχας  Δύσπνοια  Φαρυγγαλγία  Καταρροή  Καταβολή  Μυαλγίες  Αρθραλγίες  Θωρακαλγία

Κεφαλαλγία  Ευερεθιστότητα/σύγχυση  Ναυτία/έμετος  Διάρροια  Κοιλιακό άλγος  Άλλο, ποιο:.....

**ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΕΚΘΕΣΗΣ ΣΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΟΝΑΪΟ 2019-nCoV ΚΑΤΑ ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ 14 ΗΜΕΡΕΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ (Ή ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΑΝ ΑΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΣ)**

Ιστορικό ταξιδιού ή διαμονής στην πόλη Wuhan, στην Κίνα: <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο	▶ <b>Αν ναι:</b> Ημέρνια άφιξης στην πόλη Wuhan : ____/____/____ Ημέρνια αναχώρησης από την πόλη Wuhan : ____/____/____
Εργασία ή επίσκεψη σε αγορά με ζώνα ζώα στην πόλη Wuhan, στην Κίνα:	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο
Στενή επαφή με πιθανό ή εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα λοίμωξης από 2019-nCoV:	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο
Εργασία ως επαγγελματίας υγείας σε περιβάλλον όπου αντιμετωπίζονται περιστατικά οξέων σοβαρών λοιμώξεων του αναπνευστικού άγνωστης αιτιολογίας:	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο
Εργασία ή επίσκεψη σε δομή παροχής φροντίδας υγείας στην οποία να έχουν αναφερθεί περιστατικά με ενδονοσοκομειακή λοίμωξη από κοροναϊό 2019-nCoV:	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Άγνωστο

**ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ**

Κύηση (τρίμηνο: ...)  Λοχεία (<6 εβδ)  Νόσημα καρδιαγγειακού  Ανοσοκαταστολή  Νεφρική νόσος  Ηπατική νόσος

Σακχ. Διαβήτης  Κακοήθης νόσος  Χρόνια αναπνευστική νόσος  Χρόνια νευρολογική /νευρομυϊκή νόσος  Άλλο

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ**

RT-PCR για 2019-nCoV; <input type="checkbox"/> APN <input type="checkbox"/> ΘΕΤ <input type="checkbox"/> ΑΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΟ	Έλεγχος αντισωμάτων έναντι 2019-nCoV; <input type="checkbox"/> APN <input type="checkbox"/> ΘΕΤ
Ανίχνευση άλλου παθογόνου αίτιου πνευμονίας της κοινότητας; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ → <b>Παθογόνο:</b> .....	

Συμπληρώνεται από το εργαστήριο:  Μικρ. Εργ. Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ  Β' Εργ. Μικροβιολογίας ΑΠΘ  Εργ. Ε.Κ.Π.Α  Άλλο

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΟΡΙΣΤΕΙ ΩΣ  
"ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ" ΓΙΑ ΤΟΝ ΝΕΟ ΚΟΡΟΝΑΪΟ (2019 - nCoV)

**ΒΑΣΙΚΟ**

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ**

Γ.Ν.Ν.Θ.Α "ΣΩΤΗΡΙΑ"

Γ.Ν ΑΘΗΝΩΝ "ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"

ΠΑΝ. Γ.Ν. "ΑΤΤΙΚΟΝ"

Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ "ΘΡΙΑΣΙΟ"

Γ.Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ "ΑΧΕΠΑ"

Γ.Ν. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Γ.Ν. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ "ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ"

Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ

Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ

Γ.Ν. ΠΑΤΡΩΝ "ΠΑΝΑΓ. Η ΒΟΗΘΕΙΑ"

Γ.Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΠΑΓΝ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Γ.Ν. ΧΑΝΙΩΝ "Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ"