



LABORATÓRNA PRÍRUČKA

Informačný materiál pre klientov a pacientov


	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 2 z 29

OBSAH

1	Úvod	4
2	Informácie o pracoviskách	4
2.1	Základné identifikačné údaje	4
2.2	Zameranie pracovísk	6
2.3	Systém kontroly kvality	6
2.4	Organizácia pracoviska, základné informácie o vnútornom členení, vybavení a obsadení laboratória.....	7
2.5	Rozsah ponúkaných služieb/vyšetrení	8
3	Manuál pre odbery primárnych vzoriek	8
3.1	Základné informácie	8
3.2	Sprievodné listy(žiadanky) na vyšetrenie.....	9
3.2.1	Sprievodný list k zásielke materiálu na histologické vyšetrenie.....	9
3.2.2	Sprievodný list k zásielke materiálu na cytologické vyšetrenie gynekologického cytosteru	9
3.2.3	Sprievodný list k zásielke materiálu na cytologické vyšetrenie (negynekologické)	10
3.2.4	Sprievodný list k zásielke materiálu na imunoflorescenčné vyšetrenie metódou priamej , alebo nepriamej imunoflorescencie (PIF,NIF).....	11
3.3	Požiadavky na konzultačné vyšetrenie.....	12
3.4	Požiadavky na manipuláciu s materiálom pre peroperačné vyšetrenie	12
3.5	Zásady odberu, fixácie a zasielania vzoriek.....	13
3.5.1	Bioptický materiál	13
3.6	Cytologický materiál	15
3.6.1	Gynekologická cytológia	15
3.6.2	Negynekologická cytológia	16
3.6.3	Imunoflorescenčné vyšetrenie protilátok.....	18
3.6.4	Špecifické požiadavky na odber a fixáciu.....	18
3.7	Chyby pri odbere a v procese manipulácie so vzorkami	19
3.8	Informácie o transporte a zaistovaní zvozu materiálu.....	21

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 3 z 29

3.9	Informácie pre pacienta k odberom.....	21
3.10	Akceptovaný materiál – súhrne pre všetky ponúkané vyšetrenia	21
4	Predanalytické postupy v laboratóriu.....	25
4.1	Príjem vzoriek a sprievodiek, vedenie dokumentácie	25
4.2	Postupy pri nesprávnej identifikácii vzorky alebo žiadanky.....	26
4.3	Postupy pri doručení chybných(kolíznych) primárnych vzoriek a kritéria na ich odmietnutie.....	26
5	Vydávanie výsledkov a komunikácia s pracoviskom.....	27
5.1	Informácie o formách vydávania výsledkov	27
5.2	Opakované a dodatočné vyšetrenia.....	27
5.3	Zmeny výsledkov a nálezov	27
5.4	Intervaly od dodania materiálu k vydaniu výsledku	28
5.5	Konzultačná činnosť pracoviska	28
5.6	Spôsob riešenia sťažností	28
5.7	Poradenské služby.....	28
6	Archivácia vzoriek a výsledkov	29

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 4 z 29

1 Úvod

DCP vydáva pre svojich klientov (lekárov – žiadateľov laboratórneho vyšetrenia) túto príručku, ktorej cieľom je informovať o rozsahu nami ponúkaných služieb. Súčasťou tohto materiálu sú informácie o predanalytických postupoch, požiadavky na správny odber materiálu, zásady manipulácie s materiálom, pravidlá pre zasielanie materiálu a zoznam nami vykonávaných vyšetrovacích metód.

Cieľom tohto dokumentu je optimalizácia spolupráce a komunikácie medzi žiadateľom vyšetrenia a laboratóriom, ktoré smerujú k dosiahnutiu správneho výsledku vyšetrenia.

2 Informácie o pracoviskách

2.1 Základné identifikačné údaje

Sídlo spoločnosti:

Unilabs Slovensko, s r. o.

Záborského 2, 036 01 Martin

IČO: 31 647 758

DIČ: 2020577603

IČ DPH: SK2020577603

Unilabs Slovensko, s r. o. – riaditeľstvo

Digital park II, Einsteinová 23, 851 01 Bratislava

tel: +421 2 32 112 222

fax: +421 2 32 112 240


Unilabs Slovensko, s r. o.– administratíva

Záborského 2, 036 01 Martin

e-mail: unilabs@unilabs.sk

tel: +421 43 422 00 41

fax: +421 43 422 00 43

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 5 z 29

Adresa laboratórií:

1. Diagnostické centrum patológie Košice

Gorkého 8, 040 01 Košice

Pracovná doba: Po – Pia: 7.00 – 15.30 hod

Odborný vedúci lekár: MUDr. Jozef Bodnár

Telefón: 055/ 321 30 11

E-mail: jozef.bodnar@unilabs.sk

Vedúca laborantka: Mgr. Viera Delfini

Kontakt: 055/ 321 30 00

E-mail: viera.delfini@unilabs.sk

Manažér kvality: Jana Bodnárová

kontakt: 055/ 321 30 12

e-mail: jana.bodnarova@unilabs.sk

2. Diagnostické centrum patológie Bratislava

Polianky 7, 841 04 Bratislava

Pracovná doba: Po – Pia: 7.00 – 15.30 hod

Odborný vedúci lekár: MUDr. Iveta Mečiarová, PhD.

E-mail: iveta.meciarova@unilabs.sk

Vedúca laborantka: Eva Svobodová

E-mail: eva.svobodova@unilabs.sk

Manažér kvality: František Kiš

e-mail: frantisek.kis@unilabs.sk

3. Diagnostické centrum patológie Banská Bystrica,


Námestie L. Slobodu 1, 974 01 Banská Bystrica

Pracovná doba: Po – Pia: 7.00 – 15.30 hod

Odborný vedúci lekár: MUDr. Viliam Gábriš

E-mail: viliam.gabris@unilabs.sk

Vedúca laborantka/MK: Lenka Giertlová

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 6 z 29

E-mail: lenka.giertlova@unilabs.sk

Manažér kvality: Kristína Jánska

e-mail: kristina.janska@unilabs.sk

4. Diagnostické centrum patológie Prešov,

Hollého 14, 081 81 Prešov

Pracovná doba: Po – Pia: 7.00 – 15.30 hod

Odborný vedúci lekár: MUDr. Ľubomír Straka

E-mail: lubomir.straka@unilabs.sk

Vedúca laborantka: Mgr. Katarína Šoltésová

E-mail: katka.soltesova@unilabs.sk

Manažér kvality: Mgr. Roman Vaľko

E-mail: roman.valko@unilabs.sk

5. Diagnostické centrum patológie Topoľčany,

Pavlovova 17 955 20 Topoľčany

Pracovná doba: Po – Pia: 7.00 – 15.30 hod

Odborný vedúci lekár: MUDr. Miroslav Žaťko

E-mail: miroslav.zatko@unilabs.sk

Vedúca laborantka/MK: Danka Hrubá


E-mail: danka.hruba@unilabs.sk

2.2 Zameranie pracovísk

Diagnostické centrá patológie poskytujú vyšetrenia biopsie, inej cytológie, gynekologickej cytológie vyšetrenia enzýmov, autoprotílátok a elektrónovej mikroskopie. Poskytujú aj vyšetrenia prediktívnych faktorov, ktoré v súčasnej dobe sú nevyhnutnou informáciou pre onkológov na určenie správnej terapie pre onkologických pacientov (tzv. personalizovaná medicína).

2.3 Systém kontroly kvality

Pracoviská majú vypracovaný interný a externý systém kontroly kvality.

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 7 z 29

2.4 Organizácia pracoviska, základné informácie o vnútornom členení, vybavení a obsadení laboratória

Pracoviská majú 2 úseky:

- Úsek laboratórny (oddelenia cytológie, biopsie, imunohistochemie, imunofluorescencie, elektronova mikroskopia)
- Úsek diagnostický

Oba úseky vedú odborní lekári, DCP vedie odborný vedúci lekár. Manažér kvality zodpovedá za dodržiavanie zásad kvality a jej kontroly.

Príjem materiálu sa realizuje na centrálnom príjme laboratória.


Histologické vyšetrenie bioptického materiálu je realizované na oddelení biopsie – laboratórnych miestnostiach, v ktorých je materiál excidovaný, odvodnený, spracovaný do parafínových bločkov, zrezaný a ofarbený základným HE farbením. Ďalšie vyšetrenia sa vykonávajú v na to určených samostatných laboratórnych priestoroch (cytológie, imunohistochemie a histochemie). Všetky laboratória sú vybavené moderným prístrojovým vybavením, ktoré spĺňa požadované kritéria a prístroje sú pravidelne kontrolované.

Kompletnú administratívu pracoviska zabezpečujú administratívne pracovníčky. Pracovisko využíva laboratórny informačný systém (LIS) firmy CONA.

Spracovanie vzoriek v základnej laboratórnej prevádzke zabezpečujú zdravotnícki laboranti s/bez pomaturitného špecializovaného vzdelania v odbore histológia. V špecializovaných laboratóriách pracujú laboranti s pomaturitným špecializovaným vzdelaním a/alebo VŠ II. Stupňa.

Komplexné hodnotenie bioptických vzoriek, špeciálnych HCH a IHC vyšetrení, ako aj preparátov negynekologickej cytológie realizujú výlučne lekári. Základné hodnotenie skriningových gynekologických cytologických preparátov vykonávajú laboranti, pod odborným dohľadom určených lekárov tzv. supervisorov.

Výsledky vyšetrení uložené v LIS pracoviska sú vytlačené v dvoch verziách, z nich jedna je odosielaná klinickému pracovisku a druhá tlačaná verzia je archivovaná. Pokiaľ to umožňuje zavedená komunikácia, tak sú odosielané aj v elektronickej forme. Výsledky v tlačenej podobe sú buď

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 8 z 29

doručované priamo dopravnou službou alebo sú odosielané poštou. Len v určených prípadoch (rýchla peroperačná biopsia) je výsledok oznamovaný aj telefonicky.

Všetky doručené žiadanky, tlačené histologické nálezy, parafínové bločky ako aj všetky zhotovené histologické a cytologické preparáty sú archivované v archivačných priestoroch pracoviska. Zvyškový nespotrebovaný biologický materiál z bioptických vzoriek je likvidovaný 10 dní po diagnostickom uzavretí daného bioptického prípadu.

2.5 Rozsah ponúkaných služieb/vyšetrení

Histologické vyšetrenie

Peroperačné histologické vyšetrenie

Histologické vyšetrenie konzultačných biopsií

Histochemické

Histoenzymatické vyšetrenie svalového tkaniva, tenkého čreva

Imunohistochemické vyšetrenie

In-situ hybridizačné vyšetrenie

Cytologické vyšetrenie

- gynekologické
- negynekologické (vyšetrenie telesných tekutín, negynekologických náterov a cytoblokov)

Imunoflorescenčné vyšetrenia metódou priamej , alebo nepriamej imunoflorescencie (PIF,NIF)

V prípade odborného záujmu môže laboratórium poskytnúť podrobnejšie informácie o použitej laboratórnej metóde.


3 Manuál pre odbery primárnych vzoriek

3.1 Základné informácie

V tejto kapitole sú uvedené pokyny týkajúce sa správneho odberu, fixácie a manipulácie s materiálom pre bioptické , cytologické a imunoflorescenčné vyšetrenie.

Kritéria na odmietnutie primárnych vzoriek sú uvedené v kapitole 4.3

Ku každému materiálu musí byť dodaný riadne vyplnený sprievodný list (žiadanka) – viď kapitola 3.2

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 9 z 29

3.2 Sprievodné listy(žiadanky) na vyšetrenie

3.2.1 Sprievodný list k zásielke materiálu na histologické vyšetrenie

Každý materiál doručený na histologické vyšetrenie musí mať vyplnený sprievodný list k zásielke histologického materiálu.

Žiadanka musí obsahovať:


- meno a priezvisko pacienta
- rodné číslo
- kód zdravotnej poisťovne pacienta, príp. informácia o inom spôsobe úhrady
- bydlisko pacienta
- identifikácia odosielateľa vzorky: zdravotnícke zariadenie, oddelenie, pracovisko, meno lekára, kód lekára, kód pracoviska
- ID hospitalizácie
- predmet vyšetrenia – lokalizácia, resp. pôvod vzorky
- klinická diagnóza, príp. kód diagnózy podľa MKCH-10
- stručný klinický priebeh
- údaj o predchádzajúcich histologických vyšetreniach
- pečiatka a podpis odosielajúceho lekára
- dátum odberu
- druh fixačnej tekutiny
- v prípade rýchlej peroperačnej biopsie aj čas odberu a telefonický kontakt na oznámenie výsledku

3.2.2 Sprievodný list k zásielke materiálu na cytologické vyšetrenie gynekologického cytosteru

Každý gynekologický cytoster určený na cytologické vyšetrenie musí mať adekvátne vyplnený určený sprievodný list k zásielke cytologického materiálu.

Žiadanka musí obsahovať:

- meno a priezvisko pacienta,
- rodné číslo,
- kód zdravotnej poisťovne pacienta, príp. informácia o inom spôsobe úhrady,
- bydlisko pacienta,

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 10 z 29

- označenie preparátu a sprievodky pridelené ošetrojúcim lekárom,
- identifikácia odosielateľa vzorky: zdravotnícke zariadenie, oddelenie, pracovisko, meno lekára, kód lekára, kód pracoviska,
- pečiatka a podpis odosielajúceho lekára,
- dátum odberu,
- údaj o predchádzajúcich cytologických alebo histologických vyšetreniach

Iné, príp. nepovinné údaje:


- lokalizácia steru
- posledná menštruácia
- IUD
- hormonálna antikoncepcia
- predchádzajúca konizácia
- údaj o gravidite

3.2.3 Sprievodný list k zásielke materiálu na cytologické vyšetrenie (negynekologické)

Každý materiál určený na cytologické vyšetrenie musí mať adekvátne vyplnený sprievodný list k zásielke cytologického materiálu.

Žiadanka musí obsahovať:

- meno a priezvisko pacienta,
- rodné číslo,
- kód zdravotnej poisťovne pacienta, príp. informácia o inom spôsobe úhrady,
- bydlisko pacienta
- v prípade hotových náterov - označenie preparátu a sprievodky pridelené ošetrojúcim lekárom
- predmet vyšetrenia – druh odobratého materiálu a spôsob jeho získania
- základné klinické údaje, príp. klinickú diagnózu podľa MKCH-10
- identifikácia odosielateľa vzorky: zdravotnícke zariadenie, oddelenie, pracovisko, meno lekára, kód lekára, kód pracoviska

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 11 z 29

- pečiatka a podpis odosielajúceho lekára
- dátum odberu, v prípade nefixovaného materiálu aj čas odberu
- údaj o predchádzajúcich cytologických alebo histologických vyšetreniach


3.2.4 Sprievodný list k zásielke materiálu na imunoflorescenčné vyšetrenie metódou priamej , alebo nepriamej imunoflorescencie (PIF,NIF)

Každý materiál určený na imunofluorescenčné vyšetrenie protilátok musí mať adekvátne vyplnenú žiadamku na vyšetrenie sérových protilátok metódou nepriamej/priamej imunofluorescencie (NIF/PIF).

Sprievodné listy (žiadanky) je možné si vytlačiť na webovej stránke www.alphamedical.sk, príp. ich podľa potreby a na požiadanie rozposielame a bezplatne zabezpečujeme odosielateľom materiálu.

Sprievodka musí obsahovať:

- meno a priezvisko pacienta,
- rodné číslo,
- kód zdravotnej poisťovne pacienta, príp. informácia o inom spôsobe úhrady,
- bydlisko pacienta,
- ID hospitalizácie
- základné klinické údaje, príp. kód diagnózy podľa MKCH-10,
- údaje o doterajšej liečbe, zvlášť o liečbe kortikoidmi, prípadne liekmi ovplyvňujúcimi výsledok,
- vyznačenie typu materiálu: krv alebo sérum v prípade NIF; typ vyšetrovaného tkaniva v prípade PIF,
- zreteľné vyznačenie požadovaného typu vyšetrenia,
- identifikácia odosielateľa vzorky: zdravotnícke zariadenie, oddelenie, pracovisko, meno lekára, kód lekára, kód pracoviska,
- pečiatka a podpis odosielajúceho lekára,
- dátum odberu,
- v prípade urgentného vyšetrenie zreteľné vyznačenie vyšetrenia ako STATIM.

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 12 z 29

Diagnostické centrá patológie neakceptujú ústne požiadavky na bežné vyšetrenie, a laboratórium prijíma iba riadne označené vzorky so správne vyplnenou sprievodnou žiadankou.

Identifikácia pacienta na žiadanke a na doručenom materiáli (cytologické sklá, skúmavky, nádoby alebo iné prepravné prostriedky) musí byť jednoznačná (viď aj kapitola 4.2 a 4.3).

Údaje na žiadanke písané rukou musia byť čitateľné!

3.3 Požiadavky na konzultačné vyšetrenie

Konzultačné vyšetrenie je druhotné vyšetrenie (tzv. second look) histologického, alebo cytologického materiálu z iného pracoviska. Toto vyšetrenie sa vykonáva na základe požiadavky pacienta alebo klinického lekára. Ďalším dôvodom je doplnenie nedostupnej diagnostickej metodiky alebo vyžiadanie si odborného názoru zvoleného lekára konzultanta.


Na konzultačné vyšetrenie sa posielajú:

- sprievodný list vo forme výsledkového listu pracoviska žiadajúceho o konzultáciu so všetkými potrebnými údajmi (viď kapitola 3.2) alebo kópia pôvodnej žiadanky s vyznačeným číslom biopsie, ktoré je identické s číslom na priloženom parafínovom bločku a preparáte
- reprezentatívne parafínové bločky
- preparáty (počet a typ podľa uváženia odosielajúceho patológa)

3.4 Požiadavky na manipuláciu s materiálom pre peroperačné vyšetrenie

Peroperačné vyšetrenie tkanív metódou rýchlych zmrazovacích rezov sa vykonáva počas pracovnej doby. Týmto spôsobom sa nevyšetruje kostné tkanivo.

- zaslanie materiálu na peroperačné vyšetrenie je nutné dopredu telefonicky nahlásiť určenému lekárovi pracoviska, najneskôr 1 deň pred plánovanou operáciou
- materiál po jeho odbere **okamžite** doručí sanitár na naše pracovisko
- zasiela sa **natívny** materiál
- prepravná nádoba je označená identifikačným štítkom s uvedením mena pacienta a rodného čísla, príp. dátumu narodenia

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 13 z 29

- spolu s materiálom musí byť súčasne doručená aj správne vyplnená žiadanka s uvedením telefónneho čísla, na ktoré má byť nález oznámený (viď kapitola 3.2)
- na žiadanke musí byť uvedená aj lokalita, z ktorej pochádza materiál a diferenciálno-diagnostické úvahy, resp. otázka, na ktorú má vyšetrenie odpovedať
- akékoľvek nezhody v označení nádoby s materiálom a žiadanky, prípadne iné nejasnosti týkajúce sa peroperačného vyšetrenia sa riešia neodkladne telefonicky s operujúcim lekárom,
- výsledok peroperačného vyšetrenia oznamuje lekár - patológ telefonicky operujúcemu lekárovi
- zvyšok materiálu po spracovaní zmrazovacou technikou je fixovaný v 10% formaldehyde a následne spracovaný klasickým postupom

3.5 Zásady odberu, fixácie a zasielania vzoriek

3.5.1 Bioptický materiál


Odber tkaniva na histologické vyšetrenie (diagnostické účely) vykonáva vždy lekár na pracoviskách zdravotníckych zariadení.

Metódy odberu: operačné metódy (amputácia, resekcia, extirpácia, excízia, reexcízia, probatórna excízia), probatórna punkcia, kyretáž, samovoľné vylúčenie, endoskopické odbery.

Materiál sa po odbere zasiela do laboratória v takom stave, v akom bol odobratý z organizmu, **posiela sa patológovi celý a vždy len na jedno pracovisko.**

Odobratý materiál je v dostatočne veľkej nádobe so širokým hrdlom okamžite fixovaný fixačnou tekutinou tak, aby tekutina mala k materiálu prístup zo všetkých strán a najmenej 10x prevyšovala objem materiálu. Najprv je do transportnej nádoby nutné naliať fixačnú tekutinu a potom vložiť tkanivo!

Nefixovaný materiál nesmie prísť do priameho kontaktu s vodou (ani s destilovanou). Voda poškodzuje jemné štruktúry buniek a sťažuje mikroskopické hodnotenie. Ak je potrebné preparát opláchnuť, prebytok vody je nutné odstrániť. To isté platí pre fyziologický roztok.

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 14 z 29

Materiál musí byť hneď po odbere vložený do fixačného roztoku, aby sa zabránilo vysychaniu tkaniva, pri ktorom dochádza k autolýze a poškodeniu, príp. až úplnému znehodnoteniu materiálu. Materiál nesmie zostať voľne ležať na vzduchu.

Pred doručením do laboratória nesmie byť materiál mechanicky poškodený a vo fixačnom roztoku je uchovávaný pri izbovej teplote. Materiál sa neskladuje v chladničke, teplý formol rýchlejšie preniká do tkaniva.


Každá nádoba s materiálom musí mať štítok s menom a priezviskom pacienta, rodným číslom, príp. dátumom narodenia, odosielajúcim oddelením a s označením o aký materiál ide, príp. s označením poradia jednotlivých vzoriek. Tieto údaje musia súhlasiť s údajmi na sprievodnom lístku (viď kap. 3.2.1), ktorý musí byť dodaný ku každému materiálu.

Malé vzorky tkaniva sa do fixačného roztoku vkladajú priamo alebo sa vložia do fixačného roztoku na papieriku.

Drobný bioptický materiál vrstevnatej štruktúry (napr. vzorky sliznice žalúdka a čreva) sa v priebehu fixácie často zdeformujú. Aby nedošlo k zlej orientácii materiálu, je nutné určiť spodinu vzorky a touto spodinou priložiť vzorku na podložku zo savého materiálu (filtračný papierik). S týmto papierikom sa vzorka fixuje.

Patológ zodpovedá za vyšetrenie tkanív, preto by bez jeho súhlasu nemal nikto preparáty otvárať, narezávať, rozdeľovať na menšie kúsky, pretože tieto zásahy menia pôvodné rozmery materiálu a vedú k dezorientácii tkaniva. Zásah klinika do operačného preparátu sa pripúšťa v prípadoch, keď sa podľa patologického nálezu rozhoduje operatér o ďalšom postupe. Zásah do operačného preparátu je možný aj v prípadoch veľkých operačných materiálov – úpravou operačného preparátu (rozstrihnutie a vyprázdenie dutého orgánu, narezanie resekátu obličky v sagitálnej rovine, narezanie maternice a pod.) je možné zlepšiť fixáciu hlbšie uložených tkanív.

Označenie operačných preparátov sa realizuje priamo na operačnej sále a týka sa prevažne diagnosticky významných úsekov operačného preparátu, alebo konkrétneho útvaru, na ktorý chce operatér patológa upozorniť

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 15 z 29

Značenie resekcčných plôch, prípadne iných miest v operačnom preparáte je nutné pre spoľahlivé posúdenie topografickej orientácie vzorky. Na označenie preparátov je najvhodnejší šicí materiál a označenie operačného preparátu musí byť v zhode s popisom na žiadanke.

3.6 Cytologický materiál

3.6.1 Gynekologická cytológia

Odber cytologickej vzorky realizuje lekár (gynekológ) najlepšie v prvej polovici menštruačného cyklu. Najdôležitejším miestom odberu je tzv. transformačná zóna a cytoster má obsahovať bunky exocervixu aj endocervixu.

Odber na vyšetrenie konvenčnou metódou

Odber sa uskutočňuje štetcom (brush), špachtľou alebo vatovým tampónom.

Po odbere sa materiál rozotrie po celej dĺžke podložného skla tak, aby bolo v celom rozsahu pokryté náterom s vynechaním časti na označenie skla. Následne sa ešte vlhký ster okamžite ponorí do fixačného roztoku (izopropylalkohol) alebo sa nastrieka komerčne dostupným cytofixatívnym sprejom.


Riadne fixovaná a označená vzorka sa uloží tak, aby nedošlo ku kontaktu so žiadnou chemikáliou, ktorá by mohla ovplyvniť kvalitu a spracovanie vzorky v laboratóriu. Najvhodnejším prepravným prostriedkom pre nátery sú uzatvárateľné prepravné krabičky, v ktorých môžu byť vzorky uložené pri izbovej teplote. Vzorky je nutné do laboratória doručiť a spracovať do 1-2 týždňov.

Sklo s náterom a aj žiadanka musia byť označené zhodne. Zhodu označenia, resp. identifikáciu pacienta na sprievodke určuje jeden z uvedených údajov:

- meno a priezvisko pacienta
- rodné číslo pacienta
- číslo alebo označenie pridelené ošetrojúcim lekárom

Odber na vyšetrenie LBC metódou

- pomocou odberového zariadenia Cervex-Brush sa v ambulancii lekára odoberie vzorka (ster z krčka maternice).

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 16 z 29

- hlavica zariadenia obsahujúca vzorku cervikálnych buniek sa umiestni do vialky s fixačným médiom BD Surepath Preservative Fluid.
- Odberová vialka BD Surepath Collection Vial obsahuje pufrovaný 24-percentný roztok etanolu. Fixačné médium uchováva bunky na diagnostiku a má baktericídne účinky na gramnegatívne črevné baktérie, grampozitívne koky a huby.
- Vialka sa pevne uzavrie.
- Na vialke sú nalepené 2 QR kódy. 1 kód treba nalepiť na sprievodný lístok (na vyznačené miesto) a druhý ostane na vialke.
- Vialka sa označí aj menom pacientky.
- Materiál a sprievodný lístok sa odošlú do laboratória na vyšetrenie.
- Uchovávanie vialiek: pri izbovej teplote (15 – 30 °C).
- Kontraindikácie odberu: Cervex-Brush by sa nemal používať u tehotných pacientok po prekročení 10. týždňa tehotenstva.


V prípade zhody v označení je materiál ďalej spracovaný, v prípade akejkoľvek nehody sa ďalší postup riadi pokynmi uvedenými v bodoch 4.2 a 4.3.

3.6.2 Negynekologická cytológia

Nefixovaný materiál na cytológiu, ktorý je transportovaný v podobe hotových preparátov je uložený v prepravných krabičkách alebo škatuliach tak, aby nedošlo k ich poškodeniu. Materiál musí byť doručený na naše pracovisko ihneď.

Odobraté nefixované tekutiny sa na cytologické vyšetrenie dodávajú v stave v akom boli odobraté. Je nutné ich dopraviť do laboratória ihneď, pri predpokladanom dlhšom transportnom čase je nutné materiál uchovávať a transportovať v chladničke a doručiť do laboratória v najkratšom možnom termíne.

V prípade, že materiál nie je možné doručiť do laboratória na vyšetrenie v čo najkratšom čase, musí byť materiál fixovaný fixačným roztokom (viď nižšie).

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 17 z 29

Takto fixovaný materiál nie je potrebné skladovať v chladničke, postačujúca je izbová teplota . Počas transportu musí byť materiál uložený v termoboxe a nesmie byť vystavený extrémnym teplotám.

Patria sem:


- telesné tekutiny získané aspiráciou alebo punkciou:
Najčastejšie sú to tekutiny, resp. výpotky z pleurálnej a brušnej dutiny, tekutiny cystických útvarov ovária, prsníka a podobne.
- tkanivové mikrofragmenty:
Získavajú sa pri punkčných aspiračných cytológiach.
- Spútum.

INÁ CYTOLÓGIA - FIXÁCIA :

- 1) Moč a likvor - fixačná tekutina : benzínalkohol – pomer 1:1, alebo 10% formaldehyd 0,5ml
- 2) Ascites, pleurálne a abdominálne punktáty, výpotky z Cavum Douglasi, obsahy cýst - fixačný roztok: 1 diel 10%-ného formalínu a 9 dielov benzínalkoholu
- pomer 1:3 (1 diel biol.materiál : 3 diely fixačného roztoku)
- 3) Spútum - fixačná tekutina - 10%-ný formalín - pomer 1:1
- 4) Tkanivové mikrofragmenty - fixačná tekutina - 10%-ný formalín - pomer 1:1

Telové tekutiny pre cytologické spracovanie sa prepravujú v dobre tesniacej skúmavke alebo v dobre tesniacej nádobke v nefixovanom stave. Pred transportom sa cytologický materiál uchováva v chladničke pri teplote cca +4°C až +8°C (nemrazí sa!). Transport materiálu odobratého metódou BAL (bronchoalveolárna laváž) a mozgomiechového moku sa realizuje ihneď po odbere. Likvor a BAL musia byť do laboratória dodané v sterilných skúmavkách najneskôr do 30 minút po odbere a sú ihneď spracované.

Ku každému materiálu musí byť dodaný vyplnený sprievodný list k zásielke materiálu na cytologické vyšetrenie (viď kapitola 3.2.3). Skúmavka/sklíčko s náterom a žiadanica musia byť označené zhodne a spoľahlivú identifikáciu pacienta na žiadanke a vzorke určuje: meno a priezvisko pacienta alebo

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 18 z 29

rodné číslo. Zhodu označenia, resp. identifikáciu pacienta na žiadanke a skle/sklách určuje jeden z uvedených údajov:

- meno a priezvisko pacienta
- rodné číslo pacienta
- číslo alebo označenie pridelené ošetrojúcim lekárom

V prípade zhody v označení je materiál ďalej spracovaný, v prípade akejkoľvek nezahody sa ďalší postup riadi pokynmi uvedenými v bodoch 4.2 a 4.3.

3.6.3 Imunoflorescenčné vyšetrenie protilátok

Na vyšetrenie cirkulujúcich protilátok zo séra pacienta metódou nepriamej imunofluorescencie na tkanivách, bunkových substrátoch a náteroch je potrebné vyplniť sprievodný list (vid' kapitola 3.2.4) s uvedením času odberu.

Na vyšetrenie sa zasiela:

- plná krv – do laboratória musí byť doručená ihneď po odbere,
- sérum – po odbere krvi (cca 2ml) sa stočené sérum uchováva v chladničke a čo najskôr sa doručí na spracovanie; sérum nesmie byť hemolyzované a má byť nechylózne.


Skúmavka s krvou, resp. sérom a sprievodka musia byť označené zhodne a spoľahlivú identifikáciu pacienta na sprievodke a vzorke určuje: meno a priezvisko pacienta a rodné číslo, príp. rok narodenia.

V prípade zhody v označení je materiál ďalej spracovaný, v prípade akejkoľvek nezahody sa ďalší postup riadi pokynmi uvedenými v bodoch 4.2 a 4.3.

3.6.4 Špecifické požiadavky na odber a fixáciu

Biopsia prsníka

Vzorka musí byť kompaktná, bez narezania, aby bolo možné presne sa vyjadriť k okrajom excízie – najvhodnejšie je dodať materiál v jednom celistvom kuse. V prípade, že je materiál rozdelený na viac vzoriek, musia byť jednotlivé vzorky označené s dôrazom na vzájomnú súvislosť.

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 19 z 29

Pre potreby topografickej orientácie je potrebné excíziu označiť aspoň dvomi stehmi, napr. krátky steh je ventrálny a dlhý steh je laterálny. V prípade že je súčasťou excízie aj ventrálne zachytená koža, postačuje len označenie jedným stehom – napr. laterálny steh.

Veľkosť lézie pre peroperačnú biopsiu by nemala byť menšia ako 10mm, čo znamená, že peroperačná biopsia by sa mala realizovať len v prípade veľkosti patologickej lézie cca 6-7mm, kedy je možné jednu polovicu technicky spracovať (zmraziť) a druhú ponechať pre definitívny parafínový blok.

Peroperačne je možné vyšetriť len hmatné lézie.

Materiál z punkčnej („core cut“) biopsie

Odoberá sa cca 3-5 valčekov materiálu, ktorý sa následne vloží do skúmavky s obsahom fixačnej telutiny – formolu.

Resekát čreva

Resekáty čreva je nutné rozstrihnúť, zbaviť zvyškov stolice a následne vložiť do primeranej veľkej nádoby s dostatočným množstvom fixačného roztoku.


Intestinálna biopsia

Odber natívneho materiálu zo sliznice tenkého čreva sa vykonáva za účelom enzýmohistochemického vyšetrenia.

Natívna vzorka je ponorená do vychladenej skúmavky s obsahom fixačnej tekutiny (petroléter) bezprostredne po odbere, a do doby transportu uschovaná v mrazničke. Počas transportu sú takéto vzorky uschované v prenosnej chladničke spolu s chladiacim médiom (vreckom) a po doručení do laboratória ihneď spracovávané.

3.7 Chyby pri odbere a v procese manipulácie so vzorkami

Chyby v procese bioptického odberu

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 20 z 29

Kvalitná realizácia bioptického odberu je predpokladom spoľahlivej histopatologickej diagnózy. Zle odobraté alebo zmliaždené tkanivo výrazne obmedzuje alebo znemožní bioptickú diagnózu, vystavuje pacienta opakovanému zákroku a komplikuje alebo znemožní včasnú adekvátnu terapiu.


Najčastejšie chyby v procese bioptického odberu sú:

- zbytočne malý objem bioptickej vzorky,
- mechanické poškodenie tkaniva nešetrnou manipuláciou,
- oneskorené dodanie natívneho materiálu do laboratória,
- materiál nie je vložený do fixačného roztoku hneď po odbere – dochádza k nenávratnému poškodeniu tkaniva autolýzou,
- zámena fixačného roztoku za iný roztok
- použitie malého množstva fixačného roztoku na veľký objem tkaniva,
- chýbanie predfixačnej úpravy alebo zlá predfixačná úprava odberu pri zasielaní fixovaného tkaniva
- zlé označenie vzorky stehmi a inými značkami určujúcimi topografiu lézie určenej k cielenému bioptickému vyšetreniu
- nedostatočné údaje na žiadanke
- zasielanie rôznych topografických odberov v jednej nádobe,
- absencia predchádzajúcej dohody klinika s patológom pri odberoch na špeciálne bioptické vyšetrenia,
- nevhodné zabezpečenie sprievodných listov pri transporte proti ich znečisteniu fixačnou tekutinou, príp. biologickým materiálom (napr. krvou)

Chyby v procese cytologického odberu a spracovania materiálu

Najčastejšie chyby:

- nesprávny odber cytologického materiálu lekárom (klinikom) – materiál neobsahuje bunky z predpokladanej lokalizácie, malé množstvo materiálu (nedostatočná celularita), znehodnotenie materiálu nevhodnou prímiesou (napr. krv, ťažký zápal)
- nesprávna fixácia – chýbajúcou alebo nevhodnou fixáciou dochádza k znehodnoteniu materiálu

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 21 z 29

- kontaminácia čistého podložného skla alebo hotového náteru – podložné sklo, na ktoré sa vzorka nanáša musí byť čisté; v prípade, že sa sklo dostane do styku s akoukoľvek chemikáliou alebo aerosólom používaným v ambulancii, dochádza k rozkladu buniek vplyvom zmeny pH prostredia a náter nie je možné správne zafarbiť

3.8 Informácie o transporte a zaistovaní zvozu materiálu

Materiál na vyšetrenie je možné do laboratória doručiť osobne, poštou, prepravnou službou, sanitármi alebo prostredníctvom dopravnej služby a na náklady Unilabs Slovensko, s.r.o.

Poštou je možné zasielať len materiály typu histologický preparát alebo parafínový blok.

Sanitkou, prepravnou službou, príp. sanitármi je možné doručiť akýkoľvek materiál. Za zaistenie bezpečnosti je zodpovedný odosielajúci lekár (vhodný spôsob balenia a označenia, informácie o charaktere materiálu...). Nádoby a skúmavky musia byť zabezpečené tak, aby nedošlo k ich rozbitiu, vyliatiu a poškodeniu a sprievodné listy tak, aby nedošlo k ich znehodnoteniu.

3.9 Informácie pre pacienta k odberom

Pracovisko nemá žiadne špecifické požiadavky na pripravenosť pacienta. Za prípravu pacienta na odber vzorky, samotný odber a vyžiadanie informovaného súhlasu je zodpovedný kvalifikovaný špecializovaný lekár, ktorý pacienta poučí a vysvetlí potrebu odberu biologického materiálu.

3.10 Akceptovaný materiál – súhrnne pre všetky ponúkané vyšetrenia



kefka kužeľ. na onkoster z krčka maternice (Cytorush)

Obj.č.: FBC1001S



kefka metlič. na onkoster z krčka maternice (Cervex Brush)

Obj.č.: 100300



podložné sklá, 1 bal. (50ks)

Obj.č.: 0303-2202



vatový tampón

Obj.č.: D1673



odberový set na LBC vyšetrenie ster z krčka maternice



Obj.č.: 49145



nádoba na biologický materiál 10 ml

Obj.č.: D1026



nádoba na biologický materiál 30 ml

Obj.č.: D1027



nádoba na biologický materiál 60 ml

Obj.č.: D1214



nádoba na biologický materiál 120 ml

Obj.č.: D1080FL



nádoba na bioptický materiál 365 ml

Obj.č.: V0112



nádoba na bioptický materiál 520 ml

Obj.č.: V0114



nádoba na bioptický materiál 1l

Obj.č.: V0120




nádoba na bioptický materiál 2l

V0122



nádoba na bioptický materiál 3l

V0123

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 25 z 29



nádoba na bioptický materiál 5l

Obj.č.: V0124



skúmavka s aktivátorom na vyšetrenie protilátok z krvi 6ml

Obj.č.: 11020

4 Predanalytické postupy v laboratóriu

4.1 Príjem vzoriek a sprievodiek, vedenie dokumentácie


Pracovníčka pri príjme skontroluje počas preberania materiálu zhodnosť a správnosť údajov na žiadanke a dodanom materiáli.

Po prevzatí materiálu je každému materiálu priradené príslušné poradové číslo, ktoré sa zapíše na žiadanku a rovnakým číslom je označená nádoba/y s materiálom a následne aj zhotovené sklá a bločky. Pod týmto základným identifikačným číslom je materiál ďalej excidovaný, spracovávaný a uchovávaný.

Dokumentačné pracovníčky, príp. laboranti vykonajú na základe údajov v sprievodnom lístku príjem (zápis) do LIS-u pracoviska.

Vzorky, ktoré sa svojim obsahom alebo identifikáciou odlišujú od požiadaviek pracoviska, môžu byť odmietnuté. Dôvodom na odmietnutie je:

1. Nejasná identifikácia jednotlivých vzoriek

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 26 z 29

2. Doručenie kolíznych vzoriek

4.2 Postupy pri nesprávnej identifikácii vzorky alebo žiadanky

Nesúlady v základných identifikačných znakoch pre pridelenie sprievodky k vzorke (meno a priezvisko pacienta, rodné číslo) – doplnenie údajov rieši administratívno- dokumentačná pracovníčka pri prijíme.

Neadekvátne vyplnená sprievodka – chýbanie povinných údajov rieši dokumentačná pracovníčka.

4.3 Postupy pri doručení chybných(kolíznych) primárnych vzoriek a kritéria na ich odmietnutie

Materiál je dodaný bez žiadanky – pracovníčka pri prijíme na základe telefonického dohovoru s ošetrovateľom lekárom, prípadne iným zodpovedným pracovníkom žiada o zaslanie riadne vyplnenej originálnej žiadanky. Do času dodania žiadanky zaznamená príjmová pracovníčka túto skutočnosť do Knihy nezhôd.


Žiadanka je doručená bez materiálu – pracovníčka pri prijíme kontaktuje telefonicky ošetrovateľa lekára a žiada o dodanie chýbajúceho materiálu.

Materiál je dodaný v stave, ktorý neumožňuje štandardné spracovanie alebo ho sťažuje:

- porušený obal nádoby s materiálom
- vyliatie fixačnej tekutiny
- rozkladajúci sa materiál
- použitie nevhodného alebo žiadneho fixačného roztoku
- vyliatie tekutiny určenej na cytologické vyšetrenie
- čiastočné alebo úplné rozbitie skla s cytologickým náterom/sterom

Po zistení vyššie uvedených skutočností informuje pracovníčka pri prijíme zodpovedajúceho lekára, ktorý rozhodne o prípadnom odmietnutí vzorky. Ak je vzorka napriek uvedeným nedostatkom prijatá, vykoná sa o nich zápis do LIS v excidačnom zázname .

O odmietnutých vzorkách sú vedené samostatné záznamy.

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 27 z 29

5 Vydávanie výsledkov a komunikácia s pracoviskom

5.1 Informácie o formách vydávania výsledkov

Výsledky vyšetrení a diagnostické závery sa indikujúcemu lekárovi oznamujú dodaním tlačeného a parafovaného výsledku, prípadne aj elektronickou formou.

Diagnostické závery vyšetrení sú zaznamenávané v laboratórnom informačnom systéme (LIS) a po vytlačení sú kontrolované a podpisované diagnostikujúcim, prípadne zodpovedným pracovníkom.

Hlásenie telefónom sa vykonáva štandardne pri vyšetreniach peroperačných biopsií. Po stanovení diagnózy sa nález oznamuje indikujúcemu lekárovi, pričom na sprievodku sa zaznamená čas poskytnutia informácie.

Výsledky vyšetrení sa môžu v odôvodnených prípadoch vydávať pacientovi, ktorý si ich prevezme osobne a preukáže sa dokladom totožnosti. O prevzatí výsledku sa vykoná zápis s podpisom pacienta. V žiadnom prípade nie sú vyšetrované osoby o svojich výsledkoch informované telefonicky.

5.2 Opakované a dodatočné vyšetrenia


Ak nebola vzorka pri prvotnej analýze spotrebovaná je možné realizovať v odôvodnených prípadoch dodatočné vyšetrenia (napr. žiadosť klinického lekára - onkológa).

Dodatočné vyšetrenie je uvedené pod novým poradovým číslom s odvolaním sa na pôvodný nález.

5.3 Zmeny výsledkov a nálezov

Ak z nejakého dôvodu dôjde k zisteniu, že pôvodný, už expedovaný diagnostický nález je nutné zmeniť, doplniť resp. je chybný a je nutné ho opraviť, ponechá sa pôvodný výsledkový list s pôvodnými údajmi. Vytvorí sa nový záznam v LIS s pôvodnými identifikačnými údajmi a klinickým nálezom a postupuje sa štandardne do nového diagnostického uzáveru. Tento druhotný nález s opravenými údajmi aj s formuláciou o zrušení predchádzajúceho je expedovaný klinickému pracovisku, vrátane dátumu vykonania zmeny a s menom lekára, ktorý je za túto zmenu zodpovedný.

Výsledky konzultačných vyšetrení, vrátane tých, ktoré si môže vyžiadať indikujúci (odosielajúci) klinický lekár v tzv. druhom hodnotení, sa do výsledkového listu LIS zapisujú pod pôvodný nález (ešte nevybavený).

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 28 z 29

Originály výsledkov konzultačných vyšetrení sa archivujú v kancelárii v samostatných archívnych boxoch.

5.4 Intervaly od dodania materiálu k vydaniu výsledku

Výsledky rutinných vyšetrení sú zvyčajne dodané do 7 pracovných dní. Výnimku tvoria vyšetrenia, pri ktorých je spracovanie materiálu časovo náročné (napr. spracovanie kostného materiálu dekalifikáciou, imunohistochemické a enzýmohistochemické vyšetrenia), alebo vyšetrenia neobvyklých nálezov vyžadujúce si konzultácie a tzv. druhé hodnotenie).

5.5 Konzultačná činnosť pracoviska

Pracovisko vykonáva aj konzultačnú činnosť. Bioptické materiál dodaný konzultačné vyšetrenie musí zodpovedať všeobecným požiadavkám. Musí obsahovať sprievodný list, kompletne parafínové bločky a už zhotovené preparáty a prípadne aj list adresovaný konzultantovi s bližším popisom prípadu.

5.6 Spôsob riešenia sťažností

Na činnosti vykonávané našim pracoviskom môžu podávať sťažnosti zadávatelia, prípadne aj iné strany, pričom pod sťažnosťou sa rozumie *písomné* alebo *ústne* vyjadrenie nesúhlasu s:


- priebehom a rozsahom vykonávaných laboratórnych vyšetrení,
- termínom vykonania vyšetrení (nedodržanie časovej lehoty),
- výsledkami laboratórnych vyšetrení,
- so spôsobom správania sa pracovníkov,
- nedodržaním dohodnutým podmienok ohľadom vykonania vyšetrení.

Akékoľvek sťažnosti (reklamácie) rieši vedúci pracovník, resp. ním poverený kvalifikovaný pracovník.

O sťažnostiach (reklamáciách) sa vedú záznamy v príslušnej dokumentácii.

5.7 Poradenské služby

V prípade záujmu môže získať bližšie informácie na našom Call centre 0850 150 000 alebo nám píše na: info@alphamedical.sk

	Laboratóriá patológie a genetiky
KÓD: ID.20	Laboratórna príručka DCP
Verzia/Revízia: 05/00	Strana: 29 z 29

6 Archivácia vzoriek a výsledkov

Patológia musí mať v súlade s Výnosom MZSR o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení zriadený sklad parafínových blokov, preparátov a skiel. Ide o vymedzený priestor na bezpečné skladovanie a uchovávanie uvedených materiálov pri izbovej teplote a s primeranou vlhkosťou, ktoré musia byť zabezpečené, aby sa zabránilo neoprávnenému prístupu. Taktiež musí uchovávať zdravotnú dokumentáciu podľa Zákona č. 576/2004 Z. z. Zákon o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Ide o sprievodné listy (žiadanky) a výsledky vyšetrení. Žiadanky spolu s výsledkami vyšetrení v listinnej forme sa skladujú oddelene od parafínových blokov, skiel a nespotrebovaného materiálu. Za túto archiváciu odpovedá poverený pracovník. Každý výdaj a vrátenie archivovaného materiálu a registrovaného listinného záznamu musia byť zaznamenané podľa registratúrneho poriadku a/alebo plánu daného patologického pracoviska. Doba archivácie výsledkových listov spolu so sprievodnými listami sa riadi podľa aktuálneho Registratúrneho poriadku, registratúrneho plánu. Doba archivácie biologického materiálu sa riadi podľa ID. 13 Archivácia biologického materiálu a prísl. dokumentácie.

Doba archivácie nespotrebovaného materiálu, sprievodných listov na vyšetrenie, výsledkových listov, parafínových blokov a skiel definuje minimálne obdobie, počas ktorého musí byť archivovaný materiál uchovávaný a dostupný pre ďalšie vyšetrenia. Elektronické záznamy musia byť uchovávané vo formáte, ktorý je možné prečítať počas stanovenej doby uchovávania záznamu.

Mikroskopické sklá a písomnosti môžu byť alternatívne uchovávané aj digitalizovanou formou vo forme digitalizovaných snímok prostredníctvom skenovacieho zariadenia na to určeného a následne sú digitalizované snímky prístupné na prezeranie prostredníctvom počítačového monitora a zobrazovacieho softvéru v archivovanej forme. Za to zodpovedá vedúci lekár/primár/odborný garant patológie.

Archivovaný a registrovaný materiál sa po uplynutí minimálnej archivačnej a registratúrnej doby likviduje v súlade so zákonom o odpadoch.