

Lékařská mikrobiologie pro ZDRL

Týden 29:

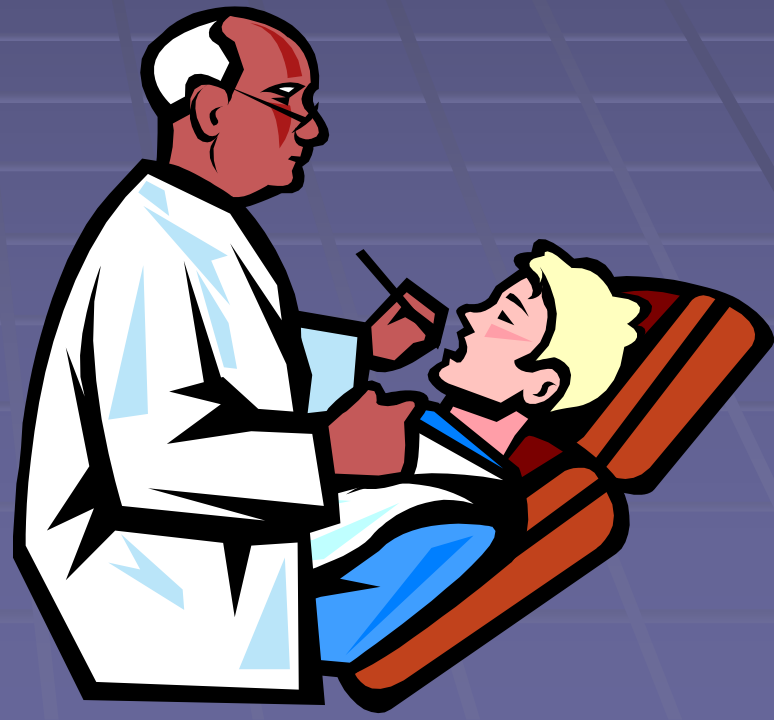
Mikrobiologie a klinické oddělení jako partneři

Ondřej Zahradníček 777 031 969

zahradnicek@fnusa.cz ICQ 242-234-100

Co nás dnes čeká

- Povídání o **vztahu mezi laboratoří a odesílajícím pracovištěm**



Lékař (klinik) a
mikrobiolog:
partneři

Lékař klinického pracoviště – partner a klient mikrobiologa

- Mikrobiolog (a celé mikrobiologické pracoviště) by se měl chovat k zasilatelům vzorků jako ke svým **klientům**, tj. k někomu, kdo si **objednal** dané vyšetření a má právo na kvalitní, úplný a správný výsledek tohoto vyšetření
- To však neznamená, že by byl mikrobiolog vůči klinikovi v podřízeném postavení. Je jeho **právem a přímo povinností odmítnout** takové požadavky, **které by odporovaly zásadám správné vyšetřovací praxe**

Proces mikrobiologického vyšetřování – pro zopakování

PACIENT/LÉKAŘ

LABORATOŘ

Indikace vyšetření – zda, jaké

Vlastní provedení odběru

Transport materiálu

Rozhodnutí, jak zpracovat

Vlastní zpracování materiálu

Zaslání výsledku

Interpretace v kontextu ostat. výsledků a stavu pacienta (léčit vždy pacienta, ne nález)

Indikace – role mikrobiologa

- V případě běžných vzorků zpravidla není nutná konzultace v laboratoři
- V případě vzácnějších, **komplikovaných vyšetření** se však běžně lékař **dotazuje**, jaké vzorky lze odebrat, jak je odebrat, a také kdy je odeslat tak, aby byly včas zpracovány (s ohledem např. na provozní dobu laboratoře)
- Někdy dojde ke konzultaci až **dodatečně**: klinik něco odebere nesprávně, mikrobiolog mu volá, a teď se dohodou na novém (správném) odběru

Příklad takové spolupráce

- Byl zaslán **výtěr ze spojivkového vaku** „na bakteriologické vyšetření **a akantaméby**“
- Voláno na oční kliniku, že **akantaméby nelze vyšetřit z výtěru**
- Dohodnuto, že **bud'to se najdou pacientovy stávající kontaktní čočky** (a pošlou se ty), **anebo mikrobiolog navštíví kliniku** s příslušnou kultivační půdou a **bude proveden seškrab z rohovky** přímo do kultivační půdy

Nakonec se našly a byly zaslány kontaktní čočky, což bylo příznivé z hlediska pacienta

Interpretace – role mikrobiologa

- U běžných vzorků mikrobiolog expeduje **výsledek bez komentáře či s krátkých komentářem**: „jedná se pravděpodobně o kontaminaci“ či „*H. parainfluenzae* má jen minimální patogenitu, citlivost netestována“.
- Lékař (klinik) si pak **z výsledku něco vybere**
- **Není však problém (a ani chyba), pokud lékař zatelefonuje a požaduje upřesněnou interpretaci nálezu.** Může to mít smysl zejména u komplikovaných nálezů, serologických vyšetření a podobných případů.

Dlouhodobá spolupráce

- Užitečné je, pokud je lékař s mikrobiologem v kontaktu a občas se **setkají a proberou možnosti zlepšení spolupráce**
- **Mikrobiolog** může nabídnout diagnostické novinky, technická zlepšení, zpřehlednění nálezu apod.
- **Klinik** může uvést své požadavky, případně naopak nabídnout mikrobiologovi přesnější formulaci svých požadavků pro zlepšení celého procesu

Formy komunikace

- Komunikace může být **telefonická** (nejčastěji), nebo může mít podobu **osobní návštěvy** mikrobiologa na klinice (vzácněji naopak)
- Na některých (zejména infektologických) klinikách je zavedena přímo **účast klinického mikrobiologa při velké vizitě**
- V každém případě by **komunikace měla být vedena pokud možno klidným způsobem**, argumentace „ad rem“ (k věci) a nikoli „ad hominem“ (k osobě), snažit se poradit, nikoli vyplísnit – už pro možnost další spolupráce

Zvláštní případy komunikace

- V rámci vyšetřovacího procesu jsou některé případy, kdy komunikace probíhá vždy, a probíhá standardizovaným způsobem. Jde zejména o tyto případy:
 - **hlášení pozitivních hemokultur** – mikrobiolog někdy hlásí i sestře, která předá lékaři, lepší je však přímé předání lékaři
 - **antibiotické konzultace** (v tom případě telefonuje lékař-klinik)
 - **hlášení významných kmenů** (např. MRSA)

Setra a
laborant:
partneři

Laborant (laborantka) a zdravotní sestra (bratr)

- Tak jako je mikrobiolog partnerem lékaře-klinika, je také **laborant partnerem zdravotní sestry**, i když samozřejmě v řadě případů probíhá i komunikace mezi klinikem a laborantem, či mezi mikrobiologem a sestrou
- Komunikace probíhá zejména v oblasti **technického zajištění mikrobiologického vyšetření** – jaká odběrová souprava, kdo ji dodá, kdo převezme, opravy chyb ve jméně, rodném čísle, poslání výsledku na jiné odd. atd.

Zásady komunikace laboranta a personálu klinického pracoviště

- I zde je nutné, aby se komunikace obešla bez zbytečných emocí, vyřizování osobních záležitostí apod.
- Laborant ale nesmí „ve snaze vyhovět“ překročit své pravomoci. Je-li po něm žádán komentář či vyjádření, přesahující jeho kompetence, **měl by trvat na tom, že takový komentář nemůže (nesmí) poskytnout.**
- Na druhou stranu by laborant měl hlídat, aby **komunikaci nezajišťovali např. sanitáři**

Hlášení výsledků

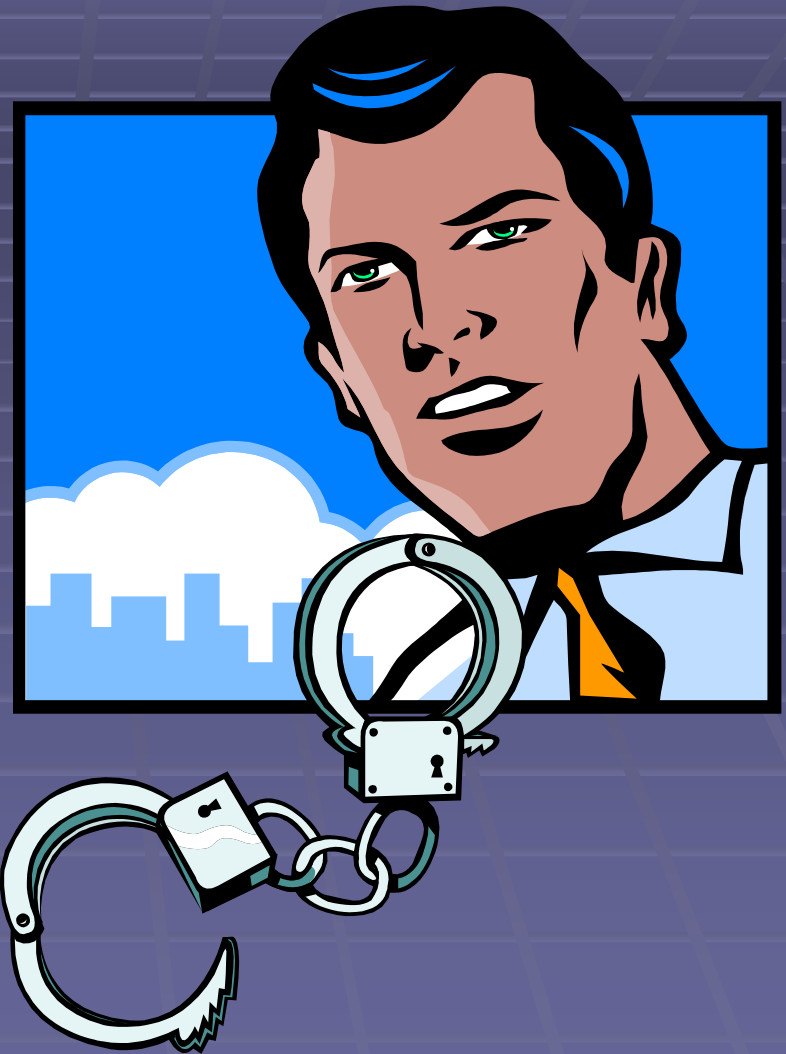
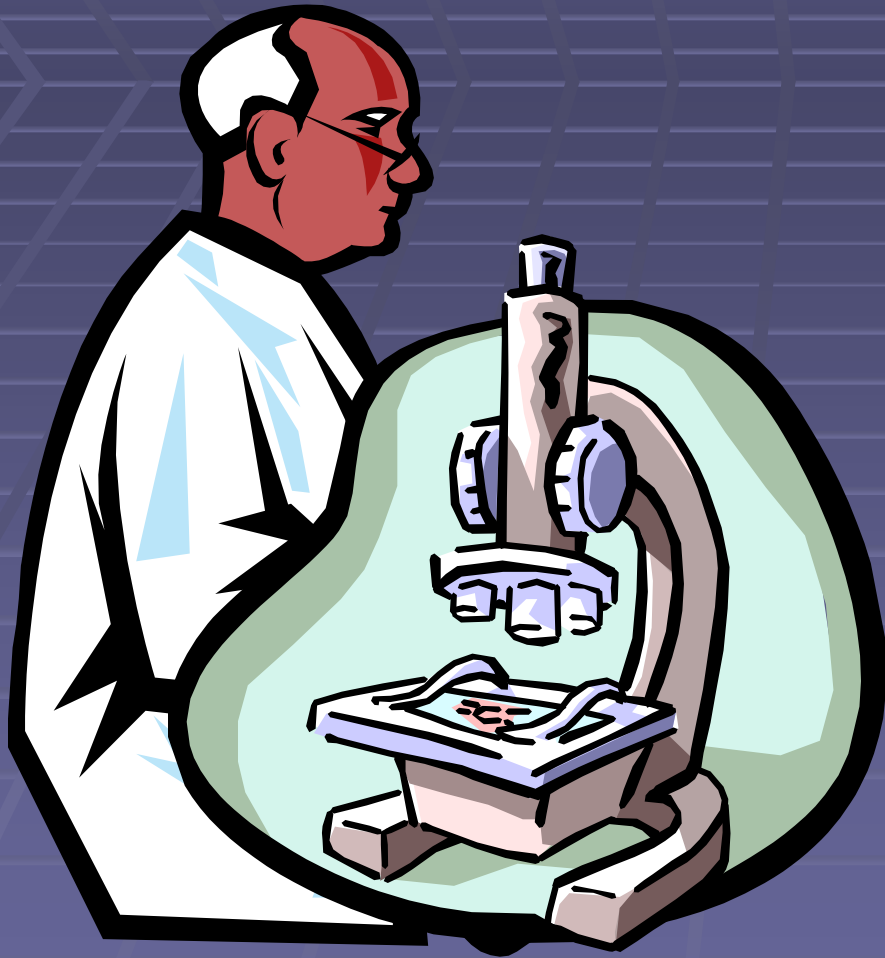
- Dle platných předpisů **by laborant neměl hlásit výsledky**, a měl by požadujícího lékaře odkázat na mikrobiologa (i ten by měl raději zavolat zpět, neboť si nemůže být jist, volá opravdu daná osoba)
- V praxi **často není dodržováno**
- Řešením (aspoň částečným) je **používání automatického převodu LIS → NIS**, takže klinici mají včas výsledky a nemusí si o ně tedy telefonovat
- Až na výjimky **by výsledky neměly být sdělovány přímo pacientům.**

Další partneři
mikrobiologické
laboratoře

S kým se ještě komunikuje

- Mikrobiologové, ale dle situace i laboranti, bývají v kontaktu s **nemocničními epidemiology**, se kterými řeší zejména výskyt kmenů MRSA, producentů ESBL a podobně
- Mimo to jsou v kontaktu také s **pracovníky regionální hygienické stanice** – povinné hlášení např. salmonelóz, kampylobakterióz a dalších hlášení podléhajících infekcí
- Výjimečně připadá v úvahu též **komunikace s policií** (jež má zákonné právo na informace)
- Zato **komunikace s médii** se musí dít se souhlasem vedení nemocnice (tiskového odd.)

Příklad komunikace s policií



Tak kolik toho anthraxu jste tomu Usámovi prodali?



Děkuji za
pozornost