

INSTRUCCIONES PARA RECOLECTAR MUESTRA DE HECES

I. Propósito:

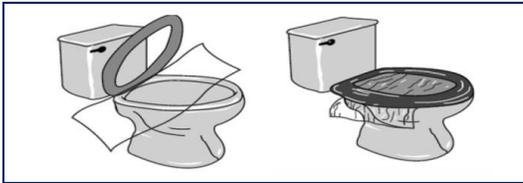
Se recolecta una pequeña muestra de las heces del paciente para determinar la presencia de parásitos o bacterias patógenas.

II. Preparación y especímenes INACEPTABLE:

- Recoja muestras de heces **antes** de tomar antibióticos, compuestos antidiarreicos (como PeptoBismol, Imodium), bario, bismuto o aceite mineral. La recolección de muestras debe retrasarse hasta que los efectos hayan pasado (7 días después del bario y 2 a 3 semanas después de suspender el medicamento).
- Infantes: cubra la mitad posterior del pañal con una envoltura de plástico para recoger las heces. Una alternativa es ponerle al niño un pañal desechable al revés y retirarlo inmediatamente después de defecar. La piel debe estar limpia de polvos o lociones. Los pañales no son aceptables.
- Recolecte el número de muestras ordenadas por el doctor.
- Contenedores con fugas o contaminados, no serán aceptados.

III. Recolección de la muestra de heces:

Recoja la muestra fecal en un recipiente de boca ancha o en una bolsa o envoltorio de plástico limpio colocado sobre la abertura del asiento del inodoro como se muestra a continuación. **NO USE HECES QUE SE HAN PASADO AL INODORO O SI ESTÁN MEZCLADAS CON ORINA**



PRECAUCIÓN: Los líquidos de los frascos son venenosos. No los beba. Manténgalos fuera del alcance de los niños. Si se ingiere, llame al centro local de control de intoxicaciones. Si las soluciones entran en contacto con los ojos o la piel, enjuague con agua durante 5 minutos. Consulte a un médico si se desarrolla una erupción o irritación.

IV. Por favor coloque la muestra de heces en la botella de recolección como se describe a continuación: (**PROVEDOR: Marque cual pruebas va a ser ordenada**)

- A. GIP (Panel de patógenos gastrointestinales: base molecular para bacterias, virus y parásitos)
 STCULT (Cultivo de heces)



- Abra la botella (PARA-PAK® Enteric Plus -TAPA VERDE) y use la cuchara de recolección para colocar pequeñas cucharadas de heces de áreas que parezcan viscosas, sanguinolentas o acuosas y llene hasta la línea roja del tubo.
- Mezcle el contenido del tubo con la cuchara, luego gire la tapa, cierre bien y agite vigorosamente hasta que el contenido esté bien mezclado.
- Escriba su primer nombre y apellido, fecha de Nacimiento y la fecha y hora en que fue recoleccionado el espécimen.
- Colocar en una bolsa de plástico. Se recomienda el doble embolsado para evitar la contaminación. La documentación (requisición u órdenes médicas) debe colocarse en el exterior de la bolsa. Los papeles (requisición o órdenes del doctor) deben colocarse en la parte de afuera de la bolsa.
- Lávese bien las manos después de manipular el espécimen.
- **Mantenga la botella en la nevera y la entrega en el laboratorio (la dirección de abajo) lo mas pronto posible dentro de las 24 horas de haberse recolectado.**

B. _____ OPFEC (Ova & Examen de parásito)



- Abra la botella (PROTO-FIX TAPA CLARA) que contiene el fijador. Use la cuchara de recolección incorporada en la tapa del tubo para colocar pequeñas cucharadas de heces de áreas que parezcan viscosas, sanguinolentas o acuosas y llénelas hasta la línea roja del tubo. Las heces deben colocarse en fijador dentro de los 30 minutos de haber recogido la muestra.
- Mezcle el contenido del tubo con la cuchara. Luego, gire la tapa y cierre apretando bien. Agite vigorosamente hasta que el contenido esté bien mezclado.
- Escriba su nombre y apellido, fecha de nacimiento y fecha y hora de cuando se recolectó la muestra.
- Colocar en una bolsa de plástico. Se recomienda el doble embolsado para evitar la contaminación. La documentación (requisición u órdenes médicas) debe colocarse en el exterior de la bolsa.
- Lave bien sus manos después de manipular el espécimen.

C. _____ STWBC (Heces WBC) / CDIF (Clostridium difficile)

_____ AGROTA (RotaVirus) / _____ HPYAG (Helicobacter Pylori) _____ SFF (Grasa fecal, Semi-Quant) /
_____ SRSUB (Reducción de sustancias, Fecal) _____ GAEIA (Giardia) _____ CRPTAG (Cryptosporidium)
_____ CALPRO (Calprotectin)



- Abra el frasco vacío estéril. Llénelo con un mínimo de 10 ml de heces.
- SOLAMENTE HECES LIQUIDAS/FLOJAS SE ACEPTAN PARA LA PRUEBA DE C.DIF.
- Escriba su nombre y apellido, fecha de nacimiento, y el día y la hora en que fue recolectado el espécimen.
- Colocar en una bolsa de plástico. Se recomienda el doble embolsado para evitar la contaminación. La documentación (requisición u órdenes médicas) debe colocarse en el exterior de la bolsa.
- Lávese bien las manos después de manipular el espécimen.
- **Entréguelo en el laboratorio dentro de las 2 HORAS a temperatura ambiente o si es >2 horas, refrigérela y entréguelo en el laboratorio dentro de 24 horas.**

D. _____ FHB/FHBD Examen de sangre por hemoglobina fecal/diagnóstico (sangre oculta)



A. Desenrosque el muestreador. **B.** Perfore la muestra en al menos 5 sitios diferentes. **C.** Introduzca el muestreador en el tubo para recogida de muestras y cierre herméticamente. Agite bien el tubo. **D.** Arroje la muestra restante y el papel de recolección en el inodoro.

- Mantenga el contenedor a temperatura ambiente y llévelo al laboratorio (la dirección de abajo) lo mas pronto posible. La prueba estará estable por 6 días en el tubo de recolección.

V. ENTREGA DEL ESPECIMEN EN EL LABORATORIO:

- Lleve la muestra y la documentación a su proveedor.
- O-
- Entregar en un Centro de Atención al Paciente (muestra y documentación)

Regional Pathology Services Patient Service Centers | UNMC en Lincoln

300 N 44th Street, Suite 110

Lincoln, NE 68503

Teléfono: (402) 805-4803

Fax: (402) 805-4830

Horas: 7:00am-6:00pm lunes-viernes

4911 N 26th Street, Suite 108

Lincoln, NE 68521

Teléfono: (531) 530-1129

Fax: (531) 530-1130

Horas: 7:00am-8:30pm lunes-viernes

Regional Pathology Services Patient Service Centers | UNMC en Omaha

Oakview Medical Building

2727 South 144th Street, Suite 160

Omaha, NE 68144

Teléfono: (402) 778-5390

Fax: (402) 778-5391

Horas: 5:30am-8:00pm lunes-viernes

6:30am-5:00pm Sábado

UNMC **Laboratory Services**

1er Piso del Durham Outpatient Center

The Nebraska Medical Center

Omaha, NE 68105

Teléfono: (402) 559-8780

Fax: (402) 559-8784

Horas: 6:00am-6:00pm lunes-viernes

6:30am-12:30pm Sábado

Puede encontrar información adicional con respecto a estas pruebas, en:

- Directorio: www.reglab.org
- Servicio al cliente (402) 559-6420