










# Инструкция по применению

## Вакуумные системы для взятия венозной крови VACUETTE®

Greiner Bio-One, Австрия

Цвет. код	Тип пробирки	Образец	Область применения	Число перемешиваний <sup>1</sup>	Условия центрифугирования	Комментарии
	Без добавок	Характер образца определяется методикой исследования	Исследования цереброспинальной и выпотных жидкостей, специальные виды исследований	5–10 раз	1800–2200 g 10–15 мин	
	Цитрат натрия (кровь/реагент – 9:1) · 109 ммоль/л (3,2%) · 129 ммоль/л (3,8%)	Плазма	Исследования системы гемостаза исследование функции тромбоцитов (PRP <sup>2</sup> ) исследование системы свертывания (PPP <sup>3</sup> ) подготовка к глубокой заморозке (PFP <sup>4</sup> )	4–5 раз	150 g 5 мин 1500–2000 g 10 мин 2500–3000 g 20 мин	
	Цитрат натрия (кровь/реагент – 4:1) 109 ммоль/л (3,2%)		Исследования уровня СОЭ по методу Вестергрена	5–12 раз		
	Активатор свертывания	Сыворотка	Биохимические и иммунохимические исследования сыворотки, лекарственный мониторинг	5–10 раз	1800–2200 g 10–15 мин	
	Активатор свертывания + гель					
	Гепарин натрия Гепарин лития + гель	Плазма	Биохимические исследования плазмы, экспресс-диагностика	5–10 раз	1800–2200 g 10–15 мин	
	ЭДТА-К2 ЭДТА-К3	Цельная кровь/плазма	Гематологические исследования	5–10 раз	1800–2200 g 10–15 мин	
	NaF + оксалат калия NaF + ЭДТА-К3	Цельная кровь/плазма	Молекулярная диагностика вирусов, паразитарных микроорганизмов и бактерий	5–10 раз	1800–2200 g 10–15 мин	
	Забуференный р-р цитрата Na + лимонная к-та	Плазма	Определение гомоцистеина	4–5 раз	2000–2500 g 10 мин	

**Внимание!** Для расчета ОЦС воспользуйтесь следующей формулой:  

$$\text{ОЦС} = 1,11825 \times 10^{-5} \times r \times n^2,$$
 где r – радиус вращения (см), n – скорость вращения (об/мин).

<sup>1</sup> Недостаточное перемешивание пробы может привести к неточным результатам анализа и к необходимости повторного взятия крови.

<sup>2</sup> PRP – богатая тромбоцитами плазма

<sup>3</sup> PPP – бедная тромбоцитами плазма

<sup>4</sup> PFP – очищенная от тромбоцитов плазма

## Техника венепункции

1



Снимите защитный колпачок с клапанной части двусторонней иглы. Если перфорация на этикетке разорвана или повреждена, утилизируйте иглу. Вкрутите двустороннюю иглу перпендикулярно в держатель. Убедитесь, что игла плотно зафиксирована.

2



Наложите жгут на 7–10 см выше места венепункции, найдите вену. Двукратно продезинфицируйте место пункции от центра к периферии.

3



Снимите с двусторонней иглы вторую часть колпачка. Натяните кожу в месте прокола. Равномерным движением введите иглу срезом вверх под углом 10–20 градусов.

4



Поместите первую пробирку в держатель так, чтобы игла проколола резиновую часть крышки. Ослабьте или снимите жгут сразу, как только кровь начнет поступать в первую пробирку.

5



Наполните необходимое количество пробирок, соблюдая порядок взятия венозной крови. Каждую пробирку необходимо аккуратно перемешать и поставить в штатив. После наполнения последней пробирки извлеките иглу из вены.

6



К месту пункции прижмите сухую стерильную салфетку и наложите на руку пациента фиксирующую повязку на 20–30 минут.

7

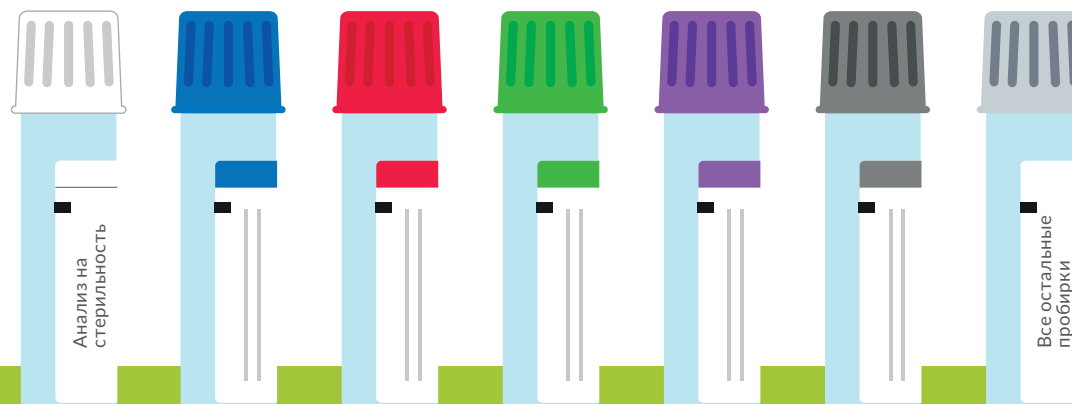


Сразу после извлечения утилизируйте держатель с иглой в специальный контейнер.

## Рекомендуемый порядок взятия венозной крови

При использовании игл-бабочек до наполнения контейнеров с цитратом кровью рекомендуется использовать первый контейнер без добавки (для последующей утилизации).

Если для взятия крови используют прямую иглу, то взятие крови в первый дополнительный контейнер не требуется.



Данный порядок взятия крови соответствует ГОСТ Р 59778-2021 «Процедуры взятия проб венозной и капиллярной крови для лабораторных исследований»