

پروسیجرهای نمونه گیری

پروسیجر ۱- کمک در انجام پونکسیون کمری

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	وسایل مورد نیاز را آماده می کند.		
۲	جهت انجام روش از بیمار رضایت نامه کتبی اخذ می کند.		
۳	مراحل انجام کار را برای بیمار شرح می دهد.		
۴	بیمار را قبل از انجام این روش به دفع ادرار و مدفوع تشویق می کند.		
۵	بیمار را جهت انجام این روش در وضعیت مناسب قرار می دهد.		
۶	به بیمار در رابطه با انجام تنفس طبیعی در حین کار آموزش می دهد.		
۷	همزمان با پیشرفت کار، مرحله به مرحله روش کار را برای بیمار شرح می دهد.		
۸	روی نمونه های گرفته شده بر چسب مشخصات بیمار را می چسباند.		
۹	در محل انجام روش، از پانسمان کوچک استفاده می کند.		
۱۰	نمونه ها را بلافاصله به روش صحیح به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۱۱	بیمار را پس از انجام روش ۲-۳ ساعت در وضعیت دمر قرار می دهد.		
۱۲	بیمار را از نظر عوارض ناشی از این روش تشخیصی کنترل می کند و در صورت بروز عوارض به پزشک اطلاع می دهد.		
۱۳	در صورت نداشتن ممنوعیت مصرف مایعات، بیمار را به خوردن مایعات تشویق می کند.		

پروسیجر ۲- اندازه گیری قند خون از راه سوزن پوستی

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	دست های مددجو را با آب گرم و صابون می شوید.		
۲	مددجو را در وضعیت راحت قرار می دهد.		
۳	دستگاه را روشن می کند.		
۴	نوار تست را درون دستگاه قرار می دهد.		
۵	دقت دارد که کد دستگاه و نوار تست یکسان باشد.		
۶	یکی از انگشتان را برای سوزن زدن انتخاب می کند.		
۷	انگشت مورد نظر را به آهستگی ماساژ می دهد.		
۸	محل ورود سوزن را با پنبه الکل ضد عفونی می کند.		
۹	اجازه می دهد محل الکل خشک شود.		
۱۰	دستکش می پوشد.		
۱۱	پوشش لانس را بر می دارد و سریع و عمودی وارد محل می کند.		
۱۲	قطره اول خون خارج شده را با پنبه الکل خشک می کند.		
۱۳	محل سوراخ شده را فشار می دهد تا قطره خون بزرگی خارج شود.		
۱۴	نوار تست را به قطره خون نزدیک می کند.		
۱۵	بدون تماس دست با سطح نوار توجه می کند که تمام سطح نوار به خون آغشته شود.		
۱۶	در صورت لزوم طبق دستور کارخانه زمان سنج را فشار می دهد.		
۱۷	صبر می کند تا دستگاه جواب را به شما اعلام کند.		
۱۸	پس از حصول نتیجه نوار را از دستگاه خارج می کند.		
۱۹	دستگاه را خاموش می کند.		
۲۰	نتیجه تست را به پزشک و مددجو اطلاع می دهد.		
۲۱	نتیجه را در پرونده ثبت می کند.		

پروسیجر ۳- خون گیری وریدی

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	دستان خود را کاملاً می شوید و دستکش می پوشد.		
۲	بیمار را با صدا کردن نامش شناسایی می کند.		
۳	به بیمار توضیح می دهد که نمونه را برای چه منظوری می خواهد و چه کاری انجام خواهد داد.		
۴	از بیمار سؤال می کند آیا هنگام خون دادن دچار حالت غش یا حالت تهوع و ضعف می شود؟		
۵	اگر بیمار در تخت دراز کشیده است از او می خواهد که در وضعیت به پشت خوابیده قرار گیرد.		
۶	در بیماری که نشسته است از او می خواهد که دست خود را روی لبه صندلی یا میز بگذارد.		
۷	وریدهای بیمار را برای انتخاب محل خون گیری بررسی می کند.		
۸	تورنیکه را ۵ سانتی متر بالای محل موردنظر می بندد.		
۹	برای راحتی دسترسی به عروق از بیمار می خواهد که چند بار مچ خود را باز و بسته کند.		
۱۰	محل خونگیری را با پنبه الکل یا بتادین به شکل دایره ای ضدعفونی می کند.		
۱۱	اجازه می دهد تا محل ضدعفونی کاملاً خشک شود.		
۱۲	ورید را با فشار دادن شست خود زیر ناحیه خونگیری می کشد تا پوست به طرف پایین ثابت شود.		
۱۳	سوزن را با زاویه ۳۰ درجه در حالی که سمت شیبدار سوزن رو به بالاست وارد ورید می کند.		
۱۴	هنگامی که خون وارد سرنگ شد به آرامی خون را می کشد تا میزان مورد نیاز خون بگردد.		
۱۵	تورنیکه را باز می کند.		
۱۶	بعد از نمونه گیری، گاز کوچک را روی محل سوزن گذاشته و به آرامی سوزن را از ورید خارج می کند.		
۱۷	فشار ملایمی روی محل ورود سوزن به مدت ۲ الی ۳ دقیقه وارد می کند تا خون بند بیاید.		
۱۸	بعد از توقف خونریزی روی آن چسب می زند.		
۱۹	اگر از سرنگ استفاده کرده است نمونه را به شیشه مخصوص نمونه انتقال می دهد.		

		نمونه را در محل نگهداری نمونه قرار می دهد.	۲۰
		در پایان، محل خونگیری را از نظر توقف خونریزی چک می کند.	۲۱
		اگر خونریزی متوقف نشده بود محل مورد نظر را مجدد اً حدود ۵ دقیقه فشار می دهد	۲۲
		وسایل را جمع می کند.	۲۳
		زمان، تاریخ، ناحیه خونگیری، نام تست، زمانی که خون به آزمایشگاه فرستاده شده، میزان خون جمع آوری شده، درجه حرارت بیمار و هر نوع عکس العمل بیمار به خونگیری را ثبت می کند.	۲۴

پروسیجر ۴- کشت خون

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	به بیمار می گوید که نیاز به چند بار خون گیری است.		
۲	فرایند کار را به بیمار شرح می دهد.		
۳	دستان خود را می شوید و دستکش می پوشد.		
۴	ناحیه خونگیری را با پنبه الکل یا بتادین ضدعفونی می کند.		
۵	به صورت دورانی ضدعفونی را انجام می دهد.		
۶	۳۰ تا ۶۰ ثانیه صبر می کند تا الکل یا بتادین خشک شود.		
۷	سوزن را وارد رگ کرده و خونگیری می کند (۱۰ سی سی در بالغین و ۲-۶ سی سی در کودکان).		
۸	درب شیشه کشت خون را با بتادین ضدعفونی می کند.		
۹	سوزن را وارد کرده و خون را آهسته داخل شیشه می ریزد.		
۱۰	۵ میلی لیتر از خون را به شیشه ۵۰ میلی لیتری و ۲ میلی لیتر را به شیشه ۲۰ میلی لیتری وارد می کند.		
۱۱	بر چسب حاوی نام، شماره اتاق، نام پزشک، زمان و تاریخ جمع آوری را به شیشه می چسباند.		
۱۲	سرنگ و سر سوزن را معدوم می کند.		
۱۳	دستکش ها را خارج می کند.		
۱۴	زمان و تاریخ نمونه گیری، نام آزمایش، میزان خون گرفته شده، تعداد شیشه های مورد استفاده، درجه حرارت بیمار و عکس العمل های بیمار به خونگیری را ثبت می کند.		

پروسیجر ۵- تست قند خون

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	روش کار را به بیمار یا والدین شرح می دهد.		
۲	کند محل خونگیری را مشخص می کند (معمولا نوک انگشتان و لاله گوش در کودکان و بالغین و پاشنه پا در نوزادان).		
۳	دست های خود را می شوید.		
۴	دستکش می پوشد.		
۵	در صورت نیاز به گشادی عروق ناحیه را برای ۱۰ دقیقه گرم می کند.		
۶	محل خونگیری را با پنبه الکل ضدعفونی کرده و با گاز استریل خشک می کند.		
۷	برای نمونه گیری از نوک انگشت با استفاده از لانست، لانست را به نوک انگشت بیمار می زند. این کار را سریع و با دقت انجام می دهد.		
۸	یک قطره از خون را روی نوار قرار می دهد.		
۹	بعد از خونگیری، از فشار مستقیم برای جلوگیری از تشکیل هماتوم، استفاده می کند.		
۱۰	اجازه می دهد خون به مدت ۶۰ ثانیه روی نوار بماند.		
۱۱	تغییر رنگ موجود در نوار را با نمودار رنگ استاندارد که روی جعبه وجود دارد مقایسه می کند.		
۱۲	اگر از گلوکومتر استفاده می کند، براساس دستورالعمل کار دستگاه عمل می کند.		
۱۳	در صورتی که محل خونگیری، خونریزی نداشت روی آن چسب می زند.		
۱۴	جواب آزمایش، زمان و تاریخ تست را ثبت می کند.		

پروسیجر ۶- نمونه گیری خون به منظور اندازه گیری گازهای خون شریانی

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	مراحل انجام کار را به بیمار شرح می دهد.		
۲	دست های خود را می شوید و دستکش می پوشد.		
۳	یک دستمال کاغذی زیر مچ بیمار قرار می دهد.		
۴	شریان را با استفاده از نبضی که دارد پیدا می کند.		
۵	محل خونگیری را با بتادین ضدعفونی می کند.		
۶	از حرکت چرخشی مرکز به بیرون استفاده می کند.		
۷	با انگشت اشاره و میانی شریان را پیدا می کند، سپس انگشتان را دو طرف رگ قرار می دهد.		
۸	سوزن را با زاویه ۳۰ تا ۴۵ درجه گرفته و وارد می کند و در خونگیری شریان براکیال با زاویه ۶۰ درجه انجام می دهد.		
۹	با یک حرکت سوزن را وارد شریان می کند.		
۱۰	ورود خون در سرنگ را مشاهده می کند، هیچگاه برای خونگیری پیستون را نمی کشد چرا که خون شریانی بایستی خودش وارد سرنگ شود.		
۱۱	به اندازه ۱ تا ۳ میلی لیتر خون می گیرد.		
۱۲	بعد از خون گیری، گاز استریل را روی محل به مدت ۵ دقیقه فشار می دهد.		
۱۳	در صورتی که بیمار داروی ضد انعقاد مصرف می کند برای ۱۰ تا ۱۵ دقیقه فشار می دهد و از همکار خود کمک می خواهد و خودش نمونه را برای انتقال آماده می کند.		
۱۴	حباب های هوا را از سرنگ خارج می کند.		
۱۵	سوزن را با درپوش پلاستیکی مخصوص مسدود می کند تا هوا وارد سرنگ نشود.		
۱۶	برچسب نوشته شده را روی ظرف یخ یا کیف پلاستیکی یخ می چسباند.		
۱۷	برگه درخواست آزمایش را همراه با نمونه آزمایش، بلافاصله به آزمایشگاه ارسال می کند.		

		علائم حیاتی بیمار را بررسی می کند و علائم مشکل در خونرسانی مثل تورم، تغییر رنگ، درد، بی حسی و خونریزی محلی که خونگیری انجام شده است را چک می کند.	۱۸
		نتیجه تست آلن، زمان خونگیری، دمای بدن بیمار، محل خونگیری، مقدار زمان صرف شده برای فشار به محل و توقف خونریزی و در صورت دریافت اکسیژن، میزان اکسیژن دریافتی را ثبت می کند.	۱۹

پروسیجر ۷- جمع آوری ادرار تصادفی

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	به بیمار می گوید که نمونه را برای آزمایش ادرار و بررسی ادرار نیاز دارد و روش کار را شرح می دهد.		
۲	خلوت بیمار را حفظ می کند.		
۳	به بیماری که ملزم به استراحت در تخت است آموزش می دهد که ادرار خود را در لگن یا لوله ادراری تخلیه کند.		
۴	دستکش می پوشد.		
۵	میزان ۱۲۰ میلی لیتر از ادرار را درون ظرف نمونه گیری می ریزد.		
۶	اگر بیمار ثبت جذب و دفع دارد کل ادرار را در ظرف مدرج می ریزد و میزان آن را ثبت می کند.		
۷	برچسب حاوی نام بیمار، شماره اتاق، زمان و تاریخ جمع آوری ادرار را روی ظرف می چسباند.		
۸	برگه درخواست آزمایش را به ظرف جمع آوری ادرار الصاق می کند و به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۹	لگن و ظرف مدرج جمع آوری را می شوید و به محل اولیه اش بازمی گرداند.		
۱۰	دستان خود را می شوید.		
۱۱	آب و صابون در اختیار بیمار قرار می دهد تا خود را تمیز کند.		

پروسیجر ۸- جمع آوری نمونه تمیر وسط ادرار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	روش کار را به دقت به بیمار شرح می دهد.		
۲	تأکید می کند که نمونه بایستی بدون آلودگی و تمیز باشد.		
۳	به بیمار می گوید قبل از ادرار کردن ناحیه پرینه را با آب و صابون بشوید و سه بار با گازهای استریل ۵ × ۵ سانتی متر آغشته به محلول بتادین شستشو دهد(به شستن از جلو به عقب ناحیه تناسلی در خانم ها تاکید می کند).		
۴	به بیمار خانم می گوید که هنگام ادرار کردن با انگشت شست و اشاره لب های فرج را از هم باز کند و تا پایان ادرار به همان حالت نگه دارد.		
۵	به بیمار می گوید که شروع به ادرار کردن کند سپس بدون اینکه جریان ادرار را قطع کند ظرف را زیر ادرار نگه دارد و حدود ۵۰-۳۰ سی سی جمع آوری کند.		
۶	در صورتی که بیمار برگه جذب و دفع دارد بقیه ادرار بیمار را نیز جمع کرده و اندازه گیری می کند.		
۷	ظرف استریل حاوی ادرار را از بیمار می گیرد.		
۸	از دست زدن به قسمت داخلی ظرف پرهیز می کند.		
۹	دستکش های خود را خارج می کند.		
۱۰	دستان خود را می شوید.		
۱۱	بیمار، برچسب حاوی نام شماره اتاق، نوع نمونه، زمان جمع آوری و تشخیص را روی ظرف نمونه می چسباند.		
۱۲	در صورتی که نمونه ادرار جهت کشت تهیه می شود هر نوع درمان آنتی بیوتیکی را یادداشت می کند.		
۱۳	نمونه را بلافاصله به آزمایشگاه می فرستد یا اینکه در یخچال مخصوص نمونه ها قرار می دهد.		

پروسیجر ۹- گرفتن نمونه از سوند ادراری

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	حدود ۳۰ دقیقه قبل از نمونه گیری، سوند را کلامپ می کند.		
۲	دستکش می پوشد.		
۳	اگر خود سوند محل مخصوص نمونه گیری دارد آنرا با پنبه الکل ضدعفونی می کند.		
۴	سوزن را با زاویه ۹۰ درجه وارد قسمت مخصوص نمونه گیری می کند.		
۵	ادرار را داخل سرنگ می کشد.		
۶	اگر سوند قسمت مخصوص نمونه گیری ندارد و پلاستیکی است، روی سوند درست بالایی محل اتصال سوند به لوله جمع آوری را با پنبه الکل ضدعفونی می کند.		
۷	سوزن را با زاویه ۴۵ درجه وارد می کند.		
۸	نمونه ادرار را با سرنگ می کشد.		
۹	نمونه را به یک ظرف استریل مخصوص نمونه گیری انتقال می دهد.		
۱۰	برچسب می چسباند.		
۱۱	نمونه ادرار را همراه با برگه آزمایش بلافاصله به آزمایشگاه می فرستد یا درون یخ می گذارد.		
۱۲	اگر سوند پلاستیکی نیست و دریچه مخصوص نمونه گیری ندارد، سوند را از لوله جدا می کند.		
۱۳	اجازه می دهد میزان لازم از نمونه به درون ظرف استریل ریخته شود.		
۱۴	از دست زدن به قسمت مدخل سوند و داخل سوند خودداری می کند.		
۱۵	از برخورد سوند با داخل ظرف نمونه گیری خودداری می کند.		
۱۶	پس از پایان نمونه گیری سر لوله و سر سوند را با پنبه الکل ضدعفونی می کند.		
۱۷	روی ظرف برچسب مشخصات بیمار را می چسباند و سریع به آزمایشگاه می فرستد.		
۱۸	زمان و تاریخ نمونه گیری و ارسال به آزمایشگاه را ثبت می کند.		
۱۹	نمونه را از نظر شفافیت، بو، رنگ و ویژگی های غیرعادی بررسی کرده و ثبت می کند.		
۲۰	در صورت نیاز حجم جذب و دفع بیمار را نیز می نویسد.		

پروسیجر ۱۰- جمع آوری نمونه ادرار زمان بندی شده

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	روش انجام کار را به بیمار و خانواده اش به طور کامل شرح می دهد.		
۲	توضیح می دهد که هر نوع سه لانگاری در جمع آوری حتی به میزان یک نمونه در طول جمع آوری، آزمون را بی تأثیر می کند و نیاز خواهد بود که دوباره نمون هگیری تکرار شود.		
۳	به بیمار آموزش می دهد که همه نمونه های ادرار خود را جمع آوری کند.		
۴	اگر هر نوع محدودیت غذایی یا دارویی برای بیمار مطرح است به او شرح می دهد.		
۵	برای جمع آوری ادرار ۲ ساعته در صورت امکان به بیمار می گوید که ۲ یا ۴ لیوان آب یا مایعات، ۳۰ دقیقه قبل از شروع به نمونه گیری استفاده کند.		
۶	سپس از بیمار می خواهد ادرار کند.		
۷	به بیمار می گوید که جمع آوری ادرار را باید از مثانه خالی شروع کند.		
۸	در صورت دستور پزشک دارو به بیمار می دهد (محلول گلوکز یا کورتیکوتروپین).		
۹	زمان خالی کردن مثانه و جمع آوری ادرار ۲ ساعته را ثبت می کند.		
۱۰	در صورت امکان، به بیمار می گوید که در هر ۱ ساعت از زمان جمع آوری ادرار ۱ لیوان آب بنوشد.		
۱۱	بعد از هر بار ادرار کردن بیمار دستکش می پوشد و نمونه را وارد ظرف جمع آوری می کند.		
۱۲	به بیمار آموزش می دهد که ۱۵ دقیقه قبل از پایان زمان جمع آوری در صورت امکان ادرار کند.		
۱۳	این نمونه را نیز به ظرف جمع آوری اضافه می کند.		
۱۴	در پایان زمان نمونه گیری، دستکش خود را خارج می کند.		
۱۵	روی ظرف، برچسب مشخصات بیمار را می چسباند و سریع به آزمایشگاه می فرستد.		
۱۶	ظرف را بلافاصله به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۱۷	تاریخ و زمان نمونه گیری و زمان ارسال نمونه به آزمایشگاه را ثبت می کند.		

پروسیجر ۱۱- جمع آوری ادرار ۱۲ و ۲۴ ساعته

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	روش انجام کار را به بیمار شرح می دهد.		
۲	دستکش می پوشد.		
۳	از بیمار می خواهد ادرار کند و سپس آن را دور می ریزد.		
۴	زمان شروع جمع آوری را ثبت می کند.		
۵	ظرف جمع آوری را در یخچال قرار می دهد.		
۶	همهٔ حجم ادرار بیمار را جمع آوری می کند.		
۷	قبل از اینکه زمان جمع آوری به پایان برسد به بیمار می گوید که در صورت داشتن ادرار، ادرار کند.		
۸	آخرین نمونه را نیز وارد ظرف می کند.		
۹	دستکش های خود را خارج می کند.		
۱۰	بر چسب مشخصات را روی ظرف می چسباند.		
۱۱	نمونه را به همراه برگه درخواست آزمایش به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۱۲	تاریخ و زمان جمع آوری و زمان ارسال نمونه به آزمایشگاه را ثبت می کند.		

پروسیجر ۱۲- کنترل قند ادرار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	روش کار را به بیمار شرح می دهد.		
۲	در صورتی که تازه تشخیص دیابت برای او مسجل شده است به او یاد می دهد چگونه اینکار را خودش انجام دهد.		
۳	بررسی می کند که آیا داروهایی که در نتایج تست مداخله می کنند مصرف کرده است؟		
۴	قبل از انجام تست آموزش می دهد که نمونه ادرار نباید با مدفوع آلوده شود.		
۵	دستکش می پوشد.		
۶	به بیمار می گوید ادرار کند.		
۷	به او می گوید یک لیوان آب بخورد و سپس ۳۰ تا ۴۵ دقیقه بعد ادرار کند.		
۸	به روش استفاده از نوار روی بسته آن توجه می کند.		
۹	نوار را داخل ادرار فرو می کند.		
۱۰	براساس نکات آموزشی نوار را خارج می کند (زمان باقی ماندن نوار در ادرار از ۲ ثانیه تا ۱ دقیقه بوده و بستگی به نوع نوار دارد).		
۱۱	رنگ نوار را با چارت رنگی مرجع مقایسه می کند.		
۱۲	نتیجه تست و آموزش های داده شده را یادداشت می کند.		

پروسیجر ۱۳- کنترل کتون ادرار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	روش کار را به بیمار توضیح می دهد.		
۲	در صورت نیاز به اینکه بیمار خودش نیز این کار را انجام دهد به او آموزش می دهد.		
۳	دستکش می پوشد.		
۴	از بیمار می خواهد ادرار کند و آن را دور می ریزد.		
۵	از بیمار می خواهد یک لیوان آب بنوشد.		
۶	در هنگام ادرار کردن از وسط ادرار نمونه می گیرد.		
۷	نوار شیمیایی را داخل ادرار می کند (به دستورات آموزشی محصول توجه می کند).		
۸	پس از خارج کردن نوار آن را با چارت رنگی مرجع مقایسه می کند.		
۹	دستکش ها را خارج می کند.		
۱۰	نتیجه تست و آموزش های ارائه شده را ثبت می کند.		

پروسیجر ۱۴- آزمون PH ادرار

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	دستان خود را می شوید.		
۲	دستکش می پوشد.		
۳	نوار را درون ادرار قرار می دهد و با توجه به نکات آموزشی نوار آن را خارج می کند.		
۴	نوار را افقی نگه می دارد.		
۵	رنگ آن را با چارت رنگی مرجع مقایسه می کند.		
۶	نمونه را دور می ریزد.		
۷	در صورتی که بیمار کنترل جذب و دفع دارد میزان آن را اندازه گیری کرده و ثبت می کند.		
۸	دستکش ها را خارج می کند.		
۹	دستان خود را می شوید.		
۱۰	نتیجه تست، زمان انجام و میزان ادرار را یادداشت می کند.		

پروسیجر ۱۵- تست پاپ اسمیر

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	اسپکولوم سایز مناسب را انتخاب می کند.		
۲	لام های شیشه ای را برچسب می زند که شامل نام بیمار و محل نمونه گیری (نمونه واژینال، نمونه سرویکال و نمونه داخل سرویکس) باشد.		
۳	روش کار را به بیمار شرح می دهد.		
۴	دستان خود را می شوید.		
۵	از بیمار می خواهد که ادرار کند.		
۶	خلوت بیمار را حفظ می کند.		
۷	از بیمار می خواهد لباس پایین تنه خود را خارج کند.		
۸	به او آموزش می دهد که روی تخت معاینه بخوابد.		
۹	ناحیه پرینه را با شان می پوشاند.		
۱۰	بیمار را در وضعیت لیتوتومی قرار می دهد.		
۱۱	چراغ را طوری تنظیم می کند که کل ناحیه ژنیتال را روشن کند.		
۱۲	سپس پارچه را از ناحیه واژن کنار می زند.		
۱۳	اگر قرار است خود وی نمونه گیری کند، دستکش می پوشد.		
۱۴	اسپکولوم را در دست غالب خود می گیرد و با آب گرم آغشته می کند (از لوبریکنت استفاده نمی کند).		
۱۵	به آرامی لب های فرج را با انگشت شست و اشاره دست غیرغالب می گیرد.		
۱۶	به بیمار آموزش می دهد که چند نفس عمیق بکشد.		
۱۷	اسپکولوم را به آرامی وارد می کند.		
۱۸	به آرامی دهانه اسپکولوم را درون سرویکس از هم باز می کند.		
۱۹	سپس آنرا قفل می کند تا بسته نشود.		

		اپلیکاتور را از درون اسپکولوم به اندازه ۵ میلی متر درون سرویکس می کند.	۲۰
		اپلیکاتور را ۳۶۰ درجه درون سرویکس می چرخاند و از داخل سرویکس نمونه می گیرد.	۲۱
		سپس اپلیکاتور را به آرامی خارج می کند و نمونه را با کشیدن اپلیکاتور روی لام پخش می کند.	۲۲
		بلافاصله لام را در محلول تثبیت کننده قرار می دهد یا اسپری می زند.	۲۳
		یک آبسلانگ چوبی بر می دارد.	۲۴
		آبسلانگ را از طریق اسپکولوم وارد سرویکس می کند و ۳۶۰ درجه می چرخاند.	۲۵
		سپس اپلیکاتور را به آرامی خارج می کند و نمونه را با کشیدن اپلیکاتور روی لام پخش می کند.	۲۶
		بلافاصله لام را در محلول تثبیت کننده قرار می دهد یا اسپری می زند.	۲۷
		سر دیگر آبسلانگ (یا یک اپلیکاتور دیگر) را از میان اسپکولوم وارد می کند و به فورنیکس خلفی یا داخل خود واژن تماس می دهد تا نمونه گرفته شود.	۲۸
		سپس اپلیکاتور را به آرامی خارج می کند و نمونه را با کشیدن اپلیکاتور روی لام پخش می کند.	۲۹
		بلافاصله لام را در محلول تثبیت کننده قرار می دهد یا اسپری می زند.	۳۰
		اسپکولوم را از حالت قفل خارج می کند و از واژن بیرون می آورد.	۳۱
		دستکش خود را خارج می کند.	۳۲
		به بیمار کمک می کند از وضعیت لیتوتومی خارج شود.	۳۳
		خلوت مورد نیاز را فراهم می کند تا بیمار لباس خود را بپوشد.	۳۴
		برگه درخواست آزمایش را که شامل تاریخ آخرین عادت ماهیانه بیمار نیز می باشد پر می کند.	۳۵
		نمونه ها را به آزمایشگاه ارسال می کند.	۳۶
		زمان و تاریخ نمونه گیری، هر نوع عارضه به وجود آمده و اقدامات پرستاری انجام شده را می نویسد.	۳۷

پروسیجر ۱۶- نمونه گیری از راه سواپ از حلق

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	روش کار را برای بیمار شرح می دهد.		
۲	به بیمار می گوید که ممکن است در حال انجام کار دچار حالت تهوع شود ولی کار بیش از ۱ دقیقه طول نمی کشد.		
۳	از بیمار می خواهد صاف در تخت خود یا روی صندلی رو به روی وی بنشیند.		
۴	دستان خود را می شوید.		
۵	دستکش می پوشد.		
۶	از بیمار می خواهد سر خود را به عقب ببرد.		
۷	با چوب زبان، زبان را به پایین فشار می دهد.		
۸	ناحیه کار را با نور روشن می کند.		
۹	اگر بیمار احساس تهوع داشت چوب را خارج می کند و از بیمار می خواهد چند نفس عمیق بکشد و در صورتی که آرام شد مجدداً آبلانگ را وارد می کند.		
۱۰	سواپ استریل را وارد دهان می کند و به طرفین حلق تماس می دهد (مراقب است که سواپ به دندان ها، زبان و فک ها نخورد).		
۱۱	سواپ را خارج می کند و بلافاصله در شیشه نمونه گیری قرار می دهد.		
۱۲	دستکش خود را خارج می کند.		
۱۳	دستان خود را می شوید.		
۱۴	برچسب حاوی نام بیمار، شماره اتاق، نام پزشک، زمان و تاریخ و محل جمع آوری نمونه را تهیه می کند و به ظرف می چسباند.		
۱۵	برگه آزمایش را تکمیل می کند و نمونه را به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۱۶	زمان و تاریخ محل جمع آوری نمونه ، درمان آنتی بیوتیک بیمار و رنگ و بوی غیرطبیعی نمونه (در صورت وجود) را ثبت می کند.		

پروسیجر ۱۷- نمونه گیری از راه سواب از حلق - بینی

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	به بیمار می گوید که ممکن است در حین انجام کار دچار حالت تهوع شود ولی نمونه گیری بیش از ۱ دقیقه طول نمی کشد.		
۲	از بیمار می خواهد صاف روی تخت یا روی صندلی روبه روی وی بنشیند.		
۳	دستان خود را می شوید.		
۴	دستکش می پوشد.		
۵	از بیمار می خواهد بینی خود را برای کمک به عبور سواب تمیز کند.		
۶	بینی بیمار را از نظر باز بودن با نور چراغ قوه چک می کند.		
۷	به بیمار می گوید سرفه کند (تا ترشحات به ناز و فارنکس بیایند و نمونه گیری بهتر باشد).		
۸	سواب استریل را بدون اینکه با آن تماس داشته باشد باز می کند.		
۹	از بیمار می خواهد سر خود را به عقب بدهد و به آرامی سواب را از طریق بینی به اندازه ۳ تا ۴ اینچ (۷/۵ تا ۱۰ سانتی متر) داخل نازوفارنکس می کند.		
۱۰	سواب را به آرامی می چرخاند و سپس خارج می کند.		
۱۱	در ظرف نمونه را باز می کند و سواب را درون آن قرار داده و انتهای آن را می شکند و جدا می کند.		
۱۲	دستکش خود را خارج می کند و دستان خود را می شوید.		
۱۳	نمونه را برچسب می زند.		
۱۴	برگه درخواست آزمایش را تکمیل کرده و با نمونه به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۱۵	زمان، تاریخ، محل نمونه گیری و هر نوع درمان آنتی بیوتیکی را ثبت می کند، همچنین هر نوع بو یا ظاهر غیرطبیعی را ثبت می کند.		

پروسیجر ۱۸- نمونه گیری از راه سوآپ از زخم

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	دستان خود را می شوید.		
۲	نحوه انجام کار را به بیمار شرح می دهد.		
۳	دستکش استریل می پوشد.		
۴	با فورسپس استریل پانسمان روی زخم را بر می دارد.		
۵	ناحیه دور زخم را با پنبه الکل یا بتادین تمیز می کند.		
۶	اجازه می دهد محل خشک شود.		
۷	با سواب استریل مقداری از ترشحات روی زخم را بر می دارد (یا سواب را داخل زخم می کند و به آرامی می چرخاند).		
۸	سواب را از روی زخم بر می دارد و بلافاصله درون ظرف کشت قرار می دهد.		
۹	ظرف را بلافاصله به همراه برگه درخواست آزمایش به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۱۰	دستکش های خود را خارج می کند.		
۱۱	دستکش های استریل می پوشد.		
۱۲	زخم را پانسمان می کند.		
۱۳	زمان، تاریخ و محل نمونه گیری و هر نوع بو و ظاهر غیرطبیعی را ثبت می کند.		

پروسیجر ۱۹- کمک در نمونه گیری از گوش میانی

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	دلایل انجام کار را برای بیمار توضیح می دهد.		
۲	دستکش می پوشد.		
۳	قسمت های خارجی گوش را با محلول نرمال سالین و گاز استریل می شوید.		
۴	دستکش های خود را خارج می کند.		
۵	در زمانی که پزشک در حال سوراخ کردن پرده گوش با سوزن و کشیدن مایع است، او برچسب ها را آماده می کند.		
۶	برچسب را روی ظرف می چسباند.		
۷	برگه درخواست آزمایش را تکمیل کرده و با نمونه به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۸	زمان، تاریخ، محل نمونه گیری و هر نوع بو یا ظاهر غیرطبیعی نمونه را ثبت می کند.		

پروسیجر ۲۰- نمونه گیری بوسیله سوآب از گوش

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	دستان خود را می شوید.		
۲	دستکش می پوشد.		
۳	با نرمال سالین و گاز ترشحات روی گوش را می شوید.		
۴	سوآب استریل را وارد گوش می کند و می چرخاند.		
۵	سوآب را خارج می کند (مواظب است سوآب استریل به قسمت های دیگر گوش نخورد).		
۶	سوآب استریل را داخل ظرف قرار می دهد.		
۷	دستکش های خود را خارج می کند و دور می اندازد.		
۸	دستان خود را می شوید.		
۹	ظرف نمونه را برچسب می زند.		
۱۰	برگه درخواست آزمایش را پر کرده و با نمونه به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۱۱	ساعت، تاریخ و محل نمونه گیری و هر گونه بو یا ظاهر غیر طبیعی را یادداشت می کند.		

پروسیجر ۲۱- نمونه گیری بوسیله سوآب از چشم

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	دستان خود را می شوید.		
۲	دستکش استریل می پوشد.		
۳	به کمک نرمال سالین و گاز به آرامی ترشحات را از روی چشم می شوید (از گوشه داخلی چشم به سمت خارج).		
۴	پلک داخلی را برای آشکار شدن ساک ملتحمه پایین می کشد.		
۵	سوآب استریل را به قسمت داخلی ملتحمه تماس می دهد (مراقب است سرسوآب به جاهای دیگر برخورد نکند).		
۶	بلافاصله سوآب را داخل ظرف نمونه قرار می دهد.		
۷	دستکش های خود را خارج می کند.		
۸	دست های خود را می شوید.		
۹	ظرف نمونه را برچسب می زند و به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۱۰	ساعت و تاریخ، محل نمونه گیری و هر نوع بو یا ظاهر غیرطبیعی را ثبت می کند.		

پروسیجر ۲۲ - نمونه گیری بوسیله سوآب از مقعد

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	دلایل و روش انجام کار را برای بیمار توضیح می دهد.		
۲	خلوت بیمار را فراهم می کند.		
۳	دستان خود را می شوید.		
۴	دستکش استریل می پوشد.		
۵	ناحیه را با آب و صابون می شوید.		
۶	سوآب را به نرمال سالین آغشته می کند.		
۷	سوآب را به اندازه ۱ سانتی متر در نوزادان و ۴ سانتی متر در بزرگسالان وارد مقعد می کند.		
۸	در حالی که سوآب را خارج می کند به آرامی می چرخاند و به دیواره های رکتوم تماس می دهد.		
۹	سوآب را داخل ظرف قرار می دهد.		
۱۰	برگه درخواست آزمایش را تکمیل می کند و نمونه را به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۱۱	ساعت، تاریخ و محل نمونه گیری و هر نوع درمان آنتی بیوتیکی و بو و ظاهر غیرطبیعی را ثبت می کند.		

پروسیجر ۲۳- کمک در بیوپسی پوست

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	به بیمار توضیح می دهد که با بیوپسی، یک نمونه از پوست را جهت مطالعه میکروسکوپی آماده می کند.		
۲	انجام پروسیجر را برای بیمار شرح می دهد.		
۳	به کلیه سوالات بیمار برای کاهش اضطراب او پاسخ می دهد و او را به همکاری تشویق می کند.		
۴	به بیمار اطلاع می دهد احتیاجی به محدودیت غذا و مایع نیست.		
۵	به بیمار می گوید که یک بی حسی موضعی برای اینکه درد را حس نکند خواهد داشت.		
۶	به بیمار می گوید بیوپسی ۱۵ دقیقه زمان می برد.		
۷	تاریخچه بیمار را برای حساسیت به داروی بی حسی کنترل می کند.		
۸	بیمار را در وضعیت راحتی قرار می دهد و قبل از اینکه بی حسی موضعی انجام شود، موضع بیوپسی را تمیز می کند.		
۹	به پزشک برای بیوپسی برشی، قسمت برآمده پوست با تیغ شماره ۱۵ کمک می کند. این بافت فوراً در شیشه مخصوص نمونه که قبلاً آماده شده و برچسب زده شده و حاوی فرمالدئید ۱۰ درصد است قرار داده می شود.		
۱۰	به پزشک جهت فشار ناحیه بیوپسی کمک می کند تا خونریزی متوقف شود. سپس از بانداژ چسبدار استفاده می کند.		
۱۱	برای بیوپسی پانچ (punch) پوست اطراف زخم را می کشد و برای محکم فرو بردن و چرخاندن پانچ روی زخم به پزشک کمک می کند و نهایتاً در تهیه نمونه بافت کمک می کند.		
۱۲	به پزشک در برداشتن برش با فورسپس یا سرسوزن و جدا کردن آن از لایه های چربی کمک می کند.		
۱۳	نمونه را در شیشه های مخصوص که قبلاً آماده شده و برچسب زده شده است و حاوی محلول فرمالدئید ۱۰% یا نگهدارنده استریل است قرار می دهد.		
۱۴	با توجه به اندازه پانچ به پزشک در بستن زخم کمک می کند		
۱۵	برای بیوپسی تراشی: پزشک از تیغ بیستوری شماره ۱۵ برای تراشیدن استفاده می کند. اگر نیاز است برش عمیق و پهن می دهد و نمونه بافت را بر می دارد و فوراً در شیشه ای که از قبل آماده شده است و حاوی فرمالدئید ۱۰% می باشد قرار می دهد		
۱۶	ناحیه بیوپسی را فشار می دهد تا خونریزی متوقف شود.		
۱۷	پزشک برای بستن زخم از بخیه استفاده می کند. اگر برش بزرگ است ممکن است به گرافت پوستی نیاز باشد.		

		محل بیوپسی را از نظر خونریزی کنترل می کند.	۱۸
		نمونه برجسب زده شده را فوراً با کیف مخصوص حمل به آزمایشگاه می فرستد.	۱۹
		جهت کاهش درد از ضد درد تجویز شده استفاده می کند.	۲۰
		زمان و محلی که نمونه برداری شده است را ثبت می کند.	۲۱
		اگر محل نمونه برداری شده در زمان بیوپسی خونریزی داشته است، ثبت می کند.	۲۲

پروسیجر ۲۴- گرفتن نمونه مدفوع

ردیف	مراحل انجام کار	بلی	خیر
۱	از بیمار می خواهد هر وقت احساس دفع داشت وی را خبر کند.		
۲	روش انجام کار را برای بیمار شرح می دهد.		
۳	دور بیمار پاراوان می کشد.		
۴	دستکش می پوشد.		
۵	لگن تمیز و خشک را زیر بیمار می گذارد.		
۶	بیمار را راهنمایی می کند فقط مدفوع را در لگن بریزد.		
۷	با استفاده از آبسلانگ مقداری از مدفوع را بر می دارد و در ظرف مخصوص نمونه گیری می گذارد و پس از نوشتن نام بیمار و بخش به آزمایشگاه ارسال می کند.		
۸	لگن را برمی دارد و دست های بیمار را می شوید.		
۹	لگن را به اتاق نظافت می برد.		
۱۰	بیمار را در وضعیت مناسب قرار می دهد.		
۱۱	دستکش را در می آورد.		
۱۲	دست ها را می شوید.		
۱۳	چگونگی انجام کار و ساعت آن را به مسئول بخش گزارش می کند.		