



Nemocnice
Přerov

Středomoravská nemocniční
Člen skupiny AGEL

Laboratorní příručka

Oddělení patologie

Nemocnice Přerov o.z.

Obsah

1.	IDENTIFIKACE PRACOVIŠTĚ.....	5
1.1	ZÁKLADNÍ IDENTIFIKACE A DŮLEŽITÉ ÚDAJE.....	5
1.2	IDENTIFIKACE ZAŘÍZENÍ.....	5
1.3	IDENTIFIKACE ODDĚLENÍ.....	5
2.	NÁPLŇ ČINNOSTI A ČLENĚNÍ ODDĚLENÍ PATOLOGIE.....	7
2.1	ROZDĚLENÍ ODDĚLENÍ NA LABORATORNÍ A PITEVNÍ TRAKT.....	7
2.2	ÚROVEŇ A STAV AKREDITACE ODDĚLENÍ.....	7
3.	SEZNAM NABÍZENÝCH SLUŽEB.....	7
3.1	ZÁKLADNÍ METODY ZPRACOVÁNÍ MATERIÁLU.....	8
3.2	HISTOLOGICKÉ ZÁKLADNÍ A SPECIELNÍ METODY BARVENÍ, BARVENÍ CYTOLOGICKÁ.....	8
4.	MANUÁL PRO BIOPTICKÝ A CYTOLOGICKÝ PROVOZ.....	10
4.1	METODY ODBĚRU BIOPTICKÉHO MATERIÁLU.....	10
4.2	PROVEDENÍ ODBĚRU BIOPTICKÉHO MATERIÁLU.....	10
4.3	CYTOLOGICKÝ MATERIÁL (NEGYNEKOLOGICKÝ).....	12
5.	POŽADAVKY NA TRANSPORT MATERIÁLU.....	12
5.1	TRANSPORT BIOPTICKÉHO MATERIÁLU.....	12
5.2	POŽADAVKY NA PRŮVODKY.....	12
5.3	TRANSPORT MATERIÁLU NA URGENTNÍ VYŠETŘENÍ.....	14
5.4	TRANSPORT CYTOLOGICKÉHO MATERIÁLU.....	14
5.5	SVOZ MATERIÁLU NA ODDĚLENÍ PATOLOGIE.....	15
6.	PŘÍJEM MATERIÁLU NA ODDĚLENÍ PATOLOGIE.....	15
6.1	PREANALYTICKÉ POSTUPY V LABORATOŘI.....	15
6.2	BIOPTICKÝ MATERIÁL.....	16
6.3	HISTOLOGICKÝ A CYTOLOGICKÝ MATERIÁL.....	16
7.	EXPEDICE VÝSLEDKŮ VYŠETŘENÍ A KOMUNIKACE S LABORATOŘÍ.....	17
7.1	BIOPTICKÝ A CYTOLOGICKÝ MATERIÁL.....	17
7.2	ZMĚNY VÝSLEDKŮ A NÁLEZŮ.....	18
7.3	INTERVALY OD DODÁNÍ VZORKU K VYDÁNÍ VÝSLEDKU.....	18
8.	MANUÁL PRO NEKROPTICKÝ PROVOZ.....	19
8.1	PŘÍJEM TĚL ZEMŘELÝCH.....	20
9.	DOKUMENTACE DOPROVÁZEJÍCÍ TĚLO ZEMŘELÉHO.....	21
10.	ZACHÁZENÍ S TĚLY ZEMŘELÝCH, POSTUPY PŘI PITVĚ A VEDENÍ DOKUMENTACE NA PITEVNÍM TRAKTU.....	22
11.	ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ.....	23

1. Identifikace pracoviště

1.1 Základní identifikace a důležité údaje.

Oddělení patologie se nachází v areálu Nemocnice Přerov, která je členem skupiny Agel.

1.2 Identifikace zařízení.

Název organizace	Středomoravská nemocniční a.s Nemocnice Přerov o.z. Člen skupiny Agel
Adresa organizace	Středomoravská nemocniční a.s. Nemocnice Přerov o.z. Dvořákova 75 751 52 Přerov
Telefonní ústředna organizace	(+420) 581 271 111
Web:	www.nempr.cz

1.3 Identifikace oddělení.

Adresa oddělení	viz adresa organizace
Primář oddělení	MUDr.Dušana Kleinová E-mail: dusana.kleinova@nempr.cz Telefon: 581 271 125, 581 271 127
Vedoucí laborantka	Marie Děrdová E-mail: marie.derdova@nempr.cz Telefon: 581 271 130
Telefonní spojení do laboratoře	581 271 133
Provozní doba oddělení	pondělí až pátek 6.00 – 15.30 hodin

2. Náplň činnosti a členění oddělení patologie.

Oddělení patologie má charakter ambulantního provozu, provádí zpracování bioptických vzorků, základní a speciální histologická a cytologická vyšetření a dále provádí pitvy zemřelých s následným zpracováním nekroptických vzorků.

2.1 Rozdělení oddělení na laboratorní a pitevní trakt.

Laboratorní trakt zahrnuje bioptickou, cytologickou a nekroptickou laboratoř.

Pitevní trakt zahrnuje pitevnu, přípravnu, chladicí box, sociální a hygienické zázemí pro pitevní sanitáře.

2.2 Úroveň a stav akreditace oddělení.

Středomoravská nemocniční a.s., o.z. Nemocnice Přerov je držitelem certifikátu ISO 9001:2000 a je v přípravě k akreditaci SAK na podzim roku 2009.

Oddělení patologie byla Ministerstvem zdravotnictví České republiky udělena v lednu 2007 akreditace pro specializační vzdělávání a doplňující odbornou praxi lékařů.

Prostorové a technické vybavení pracoviště je v souladu s požadavky Společnosti českých patologů a splňuje kritéria pro nasmlouvané činnosti se ZP.

Personální obsazení je v souladu s licenčním řádem ČLK a zaměstnanci splňují svým vzděláním podmínky odborné způsobilosti.

3. Seznam nabízených služeb

- provádění bioptických vyšetření
- provádění cytologických vyšetření
- provádění pitev zemřelých

3.1 Základní metody zpracování materiálu.

- zhotovení parafinového tkáňového bloku a histologického preparátu
- příprava preparátu ze zmražených tkání
- zpracování cytologického materiálu (negynekologického)
- zpracování materiálu odebraného při pitvě zemřelého zhotovením parafinového tkáňového bloku a histologického preparátu

3.2 Histologické základní a speciální metody barvení, barvení cytologická.

1. Přehledná základní barvení hematoxylin-eosin (HE)

z parafinových řezů

ze zmražených řezů

2. Kolagenní vazivo.
Podle van Giesona
Trichrom Massonův zelený a modrý
3. Elastická vlákna
orceinem
resorcin-fuchsin
4. Retikulinová vlákna
Gömoriho impregnace
5. Polysacharidy, hlen.
PAS
Kyselé polysacharidy podle Mülera a podle Lisona (alciánová modř)
Mucikarmín
6. Pigmenty a anorganické látky.
železo - Pearlsova reakce
bilirubin - Fouchet
vápenaté soli – podle Kossy
melanin – podle Fontany
7. Fibrin.
Weigertova metoda
8. Amyloid
Kongo červen
Saturnová červen
9. Australský antigen
orcein
10. Mastocyty
Giemsa
11. Bakterie
Gram
Průkaz *Helicobacter pylori* metodou Giemsa a Warthin-Starry
Průkaz acidoresistentních bakterií metodou Ziehl-Neelsen
12. Plísňe
Grocott, Warthin-Starry
13. Průkaz enzymů
alkalická fosfatasa

14. Cytologická negynekologická barvení.

May-Grünwald

Giemsa-Romanowski

4. Manuál pro bioptický a cytologický provoz

Bioptický a cytologický materiál se odebírá za diagnostickým účelem.

4.1 Metody odběru bioptického materiálu.

Operační (amputace, resekce, exstirpace, excize, reexcize, probatorní excize)

Probatorní punkce

Kyretáže

Samovolné vyloučení

Endoskopické odběry

4.2 Provedení odběru bioptického materiálu

Bioptický materiál musí být do laboratoře dopraven v takovém stavu, v jakém byl odebrán - viz následující text.

Odebraný materiál musí být okamžitě uložen do fixačního roztoku (10% formalín) v dostatečně velké nádobě se širokým hrdlem. Objem fixační tekutiny musí převyšovat objem tkáně (10x). Dle domluvy lze použít i jiný typ fixačního roztoku.

Odebraný materiál nesmí být před doručením do laboratoře mechanicky poškozen (používáním kovových nástrojů, překrajováním operačních materiálů- vede k dezorientaci tkáně, mění původní rozměry), násilným vtlačováním tkání do příliš malých nádob.

Nejmenší částice (nejčastěji endoskopické vzorky) je vhodné vkládat do fixačního roztoku na proužku papíru.

Operační materiály je nutné přímo na sále označit a popsat. Značení se týká zejména diagnosticky významných úseků operačního preparátu, je nutné provádět značení resekčních ploch i jiných důležitých míst operačního preparátu. K označení je nejvhodnější šicí materiál. Označení operačního preparátu se musí shodovat s popisem na Průvodním listu k zásilce histologického materiálu (dále jen „Průvodka“).

Materiál pro histologické vyšetření musí být opatřen proti vysychání-tkáně nesmí ležet volně na vzduchu, musí být ihned po odběru vložena do fixačního roztoku, materiál pro vyšetření na zmrzlo je dopraven na sucho v nádobě nebo v gáze navlhčené fyziologickým roztokem.

Nefixované tkáně nesmí přijít do styku s vodou ani destilovanou, v případě potřeby opláchnutí vzorku je nutné přebytečnou vodu odstranit.

4.3 Cytologický materiál (negynekologický)

1. cytologické nátěry (negynekologické) jsou do laboratoře dodávány na podložních sklíčkách jako zaschlé preparáty bez použití jiného fixačního prostředku. Každý preparát musí být označen jménem pacienta a alespoň rokem narození. Jednotlivé lokalizace, event. pořadí odběrů musí být označeny na skle i na Průvodce.
2. tělní tekutiny ke zpracování cytocentrifugou v minimálním požadovaném množství alespoň 1,5 ml. Jedná se o tekutiny z tělních dutin (pleurální, peritoneální, perikardiální nebo jiné), moč, tekuté obsahy cyst, likvor, bronchoalveolární laváž. Tělní tekutiny jsou dodávány do laboratoře nefixované ve sterilních zkumavkách či plastových nádobkách.
3. Sputum je do laboratoře dodáváno v plastových nádobkách, požaduje se fixace 70% alkoholem.

5. Požadavky na transport materiálu.

5.1 Transport bioptického materiálu.

Materiál je transportován do laboratoře ve vhodné nádobě ve fixačním roztoku, nádoba musí být označena jménem a rodným číslem pacienta, odesílajícím oddělením, dle požadavků odesílajícího lékaře dále bližším označením, o jaký materiál či pořadí se jedná. Ke každému materiálu musí být dodána Průvodka, údaje na nádobě a na Průvodce se musí pro daný materiál shodovat. Údaje musí být vyplněny čitelně.

5.2 Požadavky na Průvodky.

Průvodka musí obsahovat:

Jméno a příjmení pacienta

Pohlaví, není-li zřejmé (u cizinců)

Rodné číslo

Číslo pojišťovny

Bydliště pacienta

Datum odběru

Klinická diagnosa a její kód dle MKN-10

Stručný průběh onemocnění

Způsob a přesná topografie odběru

V případě potřeby upřesnit druh požadovaného vyšetření

Minulá histologická vyšetření a léčebné procesy, které pacient prodělal

Razítko nemocnice a jejího oddělení

IČZ oddělení a číslo odbornosti

Jméno a podpis lékaře, který odběr provedl

Výrazně musí být na průvodce vyznačeno STATIM vyšetření, dále infekční choroby pacienta (HBsAg, HCV, HIV, TBC, infekce pomalými viry).

Při převzetí materiálu laboratoř kontroluje, zde se údaje na nádobce a na Průvodce shodují, nalezené neshody řeší telefonicky s odesílajícím lékařem, zapíše do Průvodky, při závažnějších nedostatecích v označení materiálu a v údajích na Průvodce vrací laboratoř materiál zpět.

Není akceptován materiál v poškozených a potřísněných nádobách, materiál v nevhodném fixačním roztoku, materiál rozkládající se či kontaminovaný.

Náprava se požaduje od odesílajícího pracoviště a o příslušném jednání je veden záznam.

5.3 Transport materiálu na urgentní vyšetření.

V naší laboratoři se jedná o peroperační vyšetření tzv. „na zmrzlo“.

Jedná se o vzorky tkání odebraných během operačních výkonů, vzorek není fixován, jen na sucho v nádobě nebo v gáze zvlhčené fyziologickým roztokem je co nejrychleji dopraven do laboratoře patologie současně s řádně vyplněnou Průvodkou včetně telefonního čísla, na které má být výsledek vyšetření sdělen. V laboratoři je vzorek zmrazen a jsou zhotoveny histologické řezy, které ihned odečítá lékař-patolog a výsledek bez prodlení telefonicky hlásí operatérovi. Časový interval celého procesu od odběru tkáně až po nahlášení výsledku je cca 20 minut.

5.4 Transport cytologického materiálu.

Cytologické nátěry jsou transportovány ve speciálních boxech zabraňujících jejich poškození.

Tělní tekutiny jsou přepravovány v dobře těsnící zkumavce v nefixovaném stavu.

Před transportem jsou tělní tekutiny přechovávány v lednici při teplotě do 4 –20 st. Celsia (nemrazí se) a urychleně dopraveny do laboratoře.

Ke každému cytologickému materiálu musí být dodána řádně vyplněná Průvodka.

Do laboratoře jsou přijímány pouze řádně označené vzorky s doprovodnou Průvodkou. Ústní požadavky na vyšetření nejsou akceptovány.

Z hlediska laboratoře patologie nejsou kladeny požadavky na speciální přípravu pacienta před odběrem vzorku.

Dokonalost provedeného biotického a cytologického odběru je předpokladem spolehlivé histopatologické diagnózy.

Se zkumavkami s nefixovanými vzorky je v laboratoři nakládáno jako s potenciálně infekčním materiálem. Veškerá manipulace se vzorky se provádí v jednorázových ochranných laboratorních rukavicích a v ochranném pracovním oděvu.

5.5 Svoz materiálu na oddělení patologie.

1. bioptický a cytologický materiál odebraný na centrálních operačních sálech je na oddělení patologie doručen sanitáři těchto sálů.
2. materiál z gynekologické ambulance donáší sanitář z tohoto oddělení.
3. doručení materiálu ze zbývajících oddělení a pracovišť nemocnice zajišťuje donášková služba OKB.
4. doručení materiálu z terénu (praktičtí lékaři, odborní lékaři, stomatologové, DD, ÚSP, VÚ) je zajištěno svozovou službou přes OKB.
5. vzorky z mammografického pracoviště dodávají jeho zaměstnanci osobně

6. Příjem materiálu na oddělení patologie.

Pondělí až pátek: 6.00 – 10.00 hodin

Endoskopické vzorky po celou pracovní dobu laboratoře: 6.00 – 14.30 hodin

V naléhavých případech lze vzorky doručit dle předchozí domluvy i mimo uvedené hodiny.

6.1 Preanalytické postupy v laboratoři.

Postup při příjmu vzorků.

Při příjmu do laboratoře je každému vzorku přiřazeno pořadové-laboratorní číslo. Toto číslo je zapsáno na Průvodku náležející danému vzorku a dále do laboratorního informačního systému (LIS). Stejným číslem je označena nádoba se vzorkem, parafinové bloky a následně i histologické preparáty. Takto je materiál evidován, zpracováván a uchováván.

Důvody odmítnutí dodávaných vzorků.

1. nejasná identifikace vzorku (špatné či nečitelné označení na nádobkách a na Průvodce), nelze-li jednotlivé vzorky a žádanky jednotlivě odlišit a mohlo by dojít k záměně
2. materiál v nevhodném stavu (rozkládající se materiál, kontaminovaný materiál, nevhodný či žádný fixační roztok)
3. poškozené nebo potřísněné nádobky se vzorkem
4. chybějící Průvodka ke vzorku

Všechny případné změny související s identifikací vzorku a údajů o pacientovi jsou dokumentovány se jmenovitým vypsáním toho, kdo, kdy a proč změnu provedl.

6.2 Bioptický materiál

V případě bioptického materiálu jsou vzorky po příjmu zaevidovány a ihned zpracovány-blokovány. Po zpracování vzorku jsou nevyblokované zbytky, pokud jsou nějaké, uchovávány ve fixačním roztoku ve speciálních skříních s odsáváním. Na Průvodku je k tomuto materiálu zaznamenáno písmeno „R“ označující, že materiál má rezervu, kterou lze použít pro eventuelní dodatečné či opakované vyšetření.

Originály Průvodky jsou předávány lékaři-patologovi současně s histologickými preparáty k odečtení, následně jsou zařazovány v laboratoři a posléze uchovávány v archivu oddělení.

6.3 Histologický a cytologický materiál

Po odečtení histologického a cytologického preparátu a stanovení diagnózy se tyto preparáty a k nim příslušné parafinové bloky archivují, Průvodky jsou zakládány (viz předchozí odstavec).

Rezerva materiálu se u ukončených vyšetření po 10 dnech likviduje.

V obtížných diagnostických případech nebo na požádání klinika se provádí tzv. druhé čtení na vyšším pracovišti, v našich podmínkách v převaze na Ústavu patologické anatomie LF UP a FN v Olomouci.

U dg. maligních lymfomů je na doporučení Společnosti českých patologů druhé čtení na referenčním univerzitním pracovišti samozřejmostí, obdobné podmínky se týkají i diagnostiky tumorů měkkých tkání.

7. Expedice výsledků vyšetření a komunikace s laboratoří.

7.1 Bioptický a cytologický materiál.

Zjištěné mikroskopické změny včetně diagnostické rozvahy a závěru s vyjmenováním použitých speciálních metod (výsledky, závěrečné zprávy) a dále kódy diagnos (současně s kódy provedených výkonů) jsou zaznamenány dokumentační pracovníci nebo lékařem do elektronického média v rámci NIS.

Výsledky jsou předávány pouze zadavatelům vyšetření-lékařům, oprávněným indikovat tato vyšetření.

Lékařům nemocnice jsou výsledky k dispozici v elektronické podobě v programu MEDEA a dále jsou zasílány v papírové formě.

Lékaři mimo NIS obdrží výsledky pouze v papírové formě.

Lékařům v nemocnici nejsou přístupny v elektronické podobě výsledky vyšetření materiálů zaslaných lékaři z terénu.

Výsledky nejsou předávány přímo pacientům.

V žádném případě nejsou telefonicky informovány vyšetřované osoby.

Výsledky (závěrečné zprávy) jsou na oddělení patologie uchovávány v elektronické i papírové formě.

Kopie maligní nálezů se zasílají na příslušný onkologický registr.

Kopie konzultačních vyšetření včetně identifikace konzultačního pracoviště se předávají indikujícímu lékaři, originály se uchovávají na oddělení patologie v elektronické a papírové podobě.

7.2 Změny výsledků a nálezů

Dojde-li ke změně diagnostického závěru po odeslání výsledku, ponechávají se původní údaje a výsledek s doplňujícími novými údaji se zasílá s uvedením jména lékaře, který změnu provedl, zadavateli vyšetření.

Z vyhlášky č. 19/1988 Sb. vyplývá zákonná povinnost provést pitvu u osob zemřelých ve zdravotnickém zařízení v těchto případech:

- u dětí mrtvě narozených nebo u dětí do 15 let věku
- u žen, které zemřely v souvislosti s těhotenstvím, s potratem nebo šestinedělím
- u osob s kardiostimulátorem či radioaktivním zářičem
- u osob v souvislosti s odběrem orgánů pro transplantaci

Ostatní zdravotní pitvy jsou prováděny výběrově, pitvu navrhuje lékař prohlížející (ohledávající) tělo zemřelého. Návrh o provedení pitvy lékař zapíše do Listu o prohlídce mrtvého.

Lékař oddělení patologie návrh k pitvě posoudí a:

- s návrhem souhlasí a pitvu provede
- domluví se s prohlížejícím lékařem nebo jeho nadřízeným na možném upuštění od pitvy
- v případě, že prohlížející lékař pitvu nenavrhuje a patolog shledá potřebu pitvu provést, informuje o tomto prohlížejícího lékaře nebo jeho nadřízeného
- v případě žádosti pozůstalých o odmítnutí pitvy posoudí prohlížející lékař nebo jeho nadřízený a lékař oddělení patologie tuto žádost a na příslušném formuláři se k ní písemně vyjádří a potvrdí datem, podpisem a razítkem.

8.1 Příjem těl zemřelých

Tělo zemřelého ve zdravotnickém a jiném zařízení (viz výše) zůstává 2 hodiny po smrti na příslušném oddělení a poté je převezeno sanitáři na oddělení patologie, zemřelí mimo nemocnici jsou přiváženi pohřební službou.

V ojedinělých případech těla zemřelých přiváží Rychlá záchranná služba (RZS).

Příjem zemřelých není časově omezen.

V pracovní době přebírá tělo zemřelého pitevní sanitář, mimo pracovní dobu ukládají zemřelé do chladicího boxu sanitáři z nemocnice či zaměstnanci pohřebních služeb, eventuálně RZS. Všichni zmínění jsou povinni zapsat zemřelého do Knihy příjmu zemřelých uložené v přípravně Pitevního traktu.

Údaje musí obsahovat jméno zemřelého, alespoň ročník narození, datum a místo úmrtí.

9. Dokumentace doprovázející tělo zemřelého

Tělo je na oddělení patologie předáno vždy s dokumentací, která obsahuje 5x List o prohlídce mrtvého (LPM) a dále 1x Průvodní list k pitvě zemřelého.

LPM musí být vždy řádně vyplněn ve všech údajích týkajících se zemřelého, dále údajem místa, datum a hodiny úmrtí, a potvrzen 2 podpisy a 2 razítky lékařů.

Prohlízející lékař současně vyplní údaje o základním onemocnění (včetně kódů MKN), komplikacích a bezprostřední příčině smrti.

Nutností je vyplnění údajů o eventuelní přítomnosti nesnímatelných ozdob nebo protéz z drahých kovů na těle zemřelého.

Snímatelné cennosti zemřelého musí být sejmuty a uloženy na oddělení, kde došlo k úmrtí, v těchto případech se nezapisují!!! do Listu o prohlídce mrtvého. Nesnímatelné cennosti včetně zubních protéz z drahých kovů naopak musí!!! prohlízející lékař zapsat do LPM.

Průvodní list k pitvě zemřelého musí obsahovat identifikační údaje o pacientovi, zdravotní pojišťovnu, zaměstnání, místo, datum a hodinu úmrtí. V Průvodním listu lékař popisuje anamnesu, průběh onemocnění, klinická vyšetření a závěrečnou diferenciálně diagnostickou rozvahu.

10. Zacházení s těly zemřelých, postupy při pitvě a vedení dokumentace na pitevním traktu

Po příchodu do zaměstnání pitevní sanitář zkontroluje těla zemřelých, zápisy v Knize příjmu zemřelých a dokumentaci k zemřelým předá na oddělení lékařům nebo dokumentační pracovníci. Každý zemřelý je zapsán do Žurnální knihy zemřelých a do laboratorního informačního systému (LIS).

V případě neprovedení pitvy jsou lékařem-patologem v LPM vyplněny údaje o nepitvání stvrzené podpisem a razítkem a tito zemřelí jsou v LIS zařazeni ve složce Nepitvaní, současně jsou archivováni v papírové formě.

V případě pitvy zakládá dokumentační pracovnice Pitevní protokol označený pořadovým číslem pitvy.

Po pitvě provádějící lékař vyplní příslušnou část LPM s uvedením diagnos a kódů MKN, dále s datem provedení pitvy, s podpisem a razítkem pitvajícího lékaře.

Originál + 1 kopie vyplněného LPM je zaslána na příslušnou matriku, 1 kopie je vydána pohřební službě, která si dotyčného zemřelého odváží, pokud se jedná o maligní onemocnění, zasílá se 1 kopie příslušnému onkologickému registru.

Jedna kopie zůstává v Pitevním protokolu.

Během pitvy lékař odebírá potřebné tkáňové vzorky, které jsou následně zpracovány v nekroptické laboratoři a jsou z nich zhotoveny histologické preparáty, které jsou odevzdány lékaři k vyhodnocení a ke stanovení diagnosy.

Dále jsou odebrány rezervní vzorky nekroptické tkáně, které jsou uloženy ve fixačním roztoku v nádobách označených jménem zemřelého, číslem pitvy a jménem pitvajícího lékaře, a to ve speciálních skříních s odsáváním.

Po pitvě je pitvajícím lékařem zhotovena prozatímní pracovní diagnosa, uchovávaná v papírové podobě. Definitivní Pitevní protokol je vyhotoven po histologickém vyšetření a jeho originál je uchováván v archivu oddělení a ve zkráceném rozsahu i v elektronické podobě. Ke každé pitvě je vedena evidence o počtu zhotovených tkáňových bločků, o počtu preparátů a o použitém barvení.

**Středomoravská nemocniční a.s. – o.z. Nemocnice Přerov
oddělení patologie**

Kopie definitivního Pitevního protokolu je zasílána na příslušná oddělení, kde došlo k úmrtí, dále praktickým lékařům a v případě maligního onemocnění také do příslušného onkologického registru.

Všechny zemřelé (po pitvě i nepitvané) odváží z oddělení patologie pohřební služba a to do 48 hodin po úmrtí nebo po provedení pitvy. Je-li tělo zemřelého uloženo na oddělení patologie déle je Pohřební službě účtována částka 250,- Kč za každý započatý den. Odvoz těla zemřelého a jedné kopie LPM stvrdí pracovník pohřební služby k příslušnému datu svým podpisem v Žurnální knize zemřelých.

V případě, že je na oddělení patologie uložen zemřelý, u kterého byla navržena pitva na soudním lékařství buď prohlížejícím lékařem nebo Policií či jiným orgánem činným v trestním řízení, je tento zemřelý včetně nevyplněné originální dokumentace převezen pohřební službou na oddělení soudního lékařství.

11. Závěrečná ustanovení

Kontrola a revize dokumentu bude prováděna minimálně každé 3 roky, v případě změny budou tyto zapracovány ihned.

Součástí tohoto dokumentu je příloha číslo 1 Žádost o odmítnutí pitvy

Zpracoval a schválil	MUDr. Dušana Kleinová primář oddělení Patologie	podpis
Přezkoumal	Marie Děrdová, vedoucí laborant MUDr. Tomáš Přikryl	podpisy
Platnost a účinnost této laboratorní příručky je dnem vydání		1. 6. 2009
Revize		
Revize		

S laboratorní příručkou byli seznámeni:

Jméno pracovníka

datum

podpis



Žádost o odmítnutí pitvy

jméno žadatele:.....
příbuzenský vztah.....
číslo OP

žádá, aby bylo upuštěno od zdravotní pitvy u zesnulé/ho

pana / paní
datum narození.....
datum úmrtí.....
oddělení:.....

Pokud je tato výjimka přípustná podle vyhl. MZ č. 19/1988 Sb., o postupu při úmrtí a o pohřebnictví, ve znění pozdějších předpisů.

Současně žadatel výslovně prohlašuje, že nemá žádné pochybnosti o způsobu léčby zemřelého, nemá důvody ke stížnostem a nebude v souvislosti s úmrtím zemřelého vznášet další námitky.

V Přerově dne:.....Podpis žadatele.....

Vyjádření primáře oddělení podpis

Vyjádření primáře patologicko-anatomického oddělení: podpis.....

Vyjádření zástupce nemocnice: podpis.....