



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA NOEL NUTELS
Rua do Resende, 118 - Bairro de Fátima - CEP 20231-092 - Rio de Janeiro-RJ
CNPJ: 42.498.717/0011-27
E-Mail: dgennutels@saude.rj.gov.br
Tel: (21) 2332-8603 R:216 / Fax: (21) 2332-8603



Nº DA AMOSTRA

LCNN/GQ
DOC. 360.001/03

**FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE ESPÉCIME CLÍNICO PARA O DIAGNÓSTICO
LABORATORIAL DE COQUELUCHE**

1. **UNIDADE DE ATENDIMENTO DO PACIENTE:**
TELEFONE DE CONTATO: (0XX - ____) _____

2. **PACIENTE:** 2.1 Número de prontuário:

2.2 Nome do Paciente:

2.3 Nome da Mãe:

2.4 Endereço: Rua, Nº, Complemento:

Bairro: Município: CEP:

2.5 Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ 2.6 Sexo: F M Idade:

3. **ORIGEM DO CASO:** 3.1 Caso isolado 3.2 Surto

Notificante:

Instituição:

Endereço da Instituição:

Município:

Telefone: () Fax: ()

4. **SINAIS/SINTOMAS** 4.1 Manifestações Clínicas:

Tosse seca Guincho inspiratório Vômitos pós tosse Febre

Outros:

4.2 Data de início dos sintomas: ____ / ____ / ____

4.3 O paciente está em tratamento antibiótico: NÃO SIM

Se sim, qual e em que data iniciou a administração:

5. **MÉDICO REQUERENTE:**

.....

Nome/Carimbo/C.R.M.

.....

Assinatura

____ / ____ / ____

Data da Requisição

6. **COLETA:**

6.1 Data da Coleta: ____ / ____ / ____

Campos em cinza = preenchimento Obrigatório.



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA NOEL NUTELS

Rua do Resende, 118 - Bairro de Fátima - CEP 20231-092 - Rio de Janeiro-RJ

CNPJ: 42.498.717/0011-27

Responsável Técnico: Carlos Augusto Fernandes

E-Mail: dgnnutels@saude.rj.gov.br

Tel: (21) 2332-8603 R:216 / Fax: (21) 2332-8603



LCNN/GQ
DOC. 360.001/03

ORIENTAÇÃO PARA COLETA E TRANSPORTE DE CULTURA DE Bordetella pertussis (Coqueluche)

1. Coleta de Secreção de Nasofaringe

- a. Utilizar swab alginatado com meio de transporte específico (fornecido pelo LACEN);
- b. Verificar sempre o prazo de validade do meio de transporte antes de utilizá-lo;
- c. Introduzir o swab alginatado, ultrafino, flexível e estéril nas narinas esquerda e direita do paciente até encontrar resistência na parede posterior da nasofaringe e realizar movimentos rotatórios;
- d. Após a coleta, o swab deverá ser introduzido no tubo contendo o meio de transporte para Coqueluche (RL).

Identificação do tubo:

1. **Identificar os swabs com dados do paciente e encaminhar juntamente com a ficha epidemiológica devidamente preenchida.**
2. **Anotar a data e horário da coleta.**

2. Transporte

- a. Os tubos com materiais coletados deverão ser encaminhados imediatamente à **temperatura ambiente**. Caso não seja possível, deverão ser incubados em estufa à 37°C por um período máximo de dois dias e encaminhados a seguir em temperatura ambiente.
Se o tempo de transporte após pré-incubação, exceder 4 horas ou a temperatura local for elevada, recomenda-se que o transporte seja feito 4°C.
- b. Telefonar ao laboratório comunicado o envio do material, enviar para :

Laboratório Central Noel Nutels

Rua do Resende, 118 – Centro – RJ

Telefone: (21) 2332-8606/ 2332-8597

Horário: 07:00 horas às 17:00 horas

Atenção:

- ✓ Os tubos com meio de transporte que não forem utilizados no mesmo dia, **devem ser mantidos na geladeira até o momento da coleta;**
- ✓ Não utilizar os meios gelados, deixar em temperatura ambiente antes de introduzir os swabs.

3. Cuidados Especiais

O uso de máscara e luvas é essencial para proteção do profissional que realiza a coleta, por ser uma doença de transmissão respiratória.

É imprescindível que o meio de transporte e swab estejam obedecendo rigorosamente a condição de uso no momento da coleta.

O êxito no isolamento da bactéria depende de uma coleta adequada.