

BƯỚC 1



Chuẩn bị các dụng cụ cần thiết:

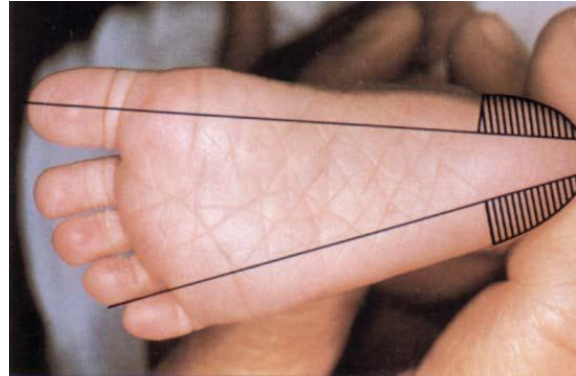
- Giấy lấy mẫu
- Kim chích máu vô trùng có đầu kim dài khoảng **2 mm**
- Băng tẩm cồn sát trùng
- Gạc khô vô trùng
- Găng vô trùng loại **không bột**
- Khăn tẩm nước ấm (do người nhà chuẩn bị)

BƯỚC 2

A completed medical form for blood collection. The form includes a barcode, patient name (DOE), date of birth (03/1/88), sex (M), and other identifying information. It also lists the hospital (CHAMBERLAIN'S HOSPITAL) and the location (BUFFALO, NY). The form is filled out with handwritten and printed text.

Điền đầy đủ thông tin vào giấy lấy mẫu. Chú ý **không làm bẩn** các vòng tròn trên phần giấy thấm để thấm máu, **không đụng chạm** vào phần giấy thấm trước hoặc sau khi lấy mẫu.

BƯỚC 3



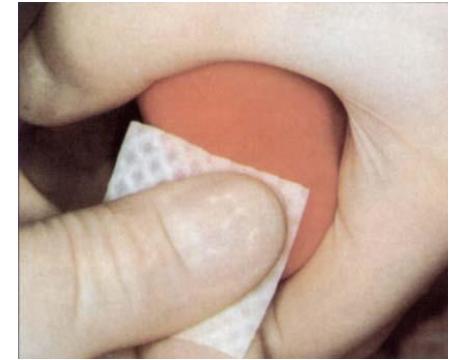
Vùng được đánh dấu (//////////) là vùng trích máu an toàn trên gót chân của trẻ.

BƯỚC 4



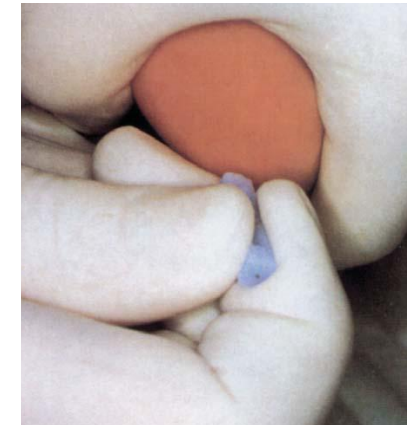
Dùng khăn tẩm nước ấm khoảng 41°C ủ gót chân của trẻ trong khoảng từ 3 – 5 phút.

BƯỚC 5



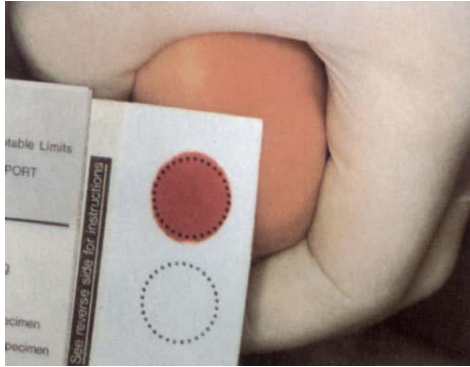
Dùng bông tẩm cồn sát trùng để sát trùng vùng trích máu trên gót chân của trẻ, sau khi sát trùng dùng gạc khô vô trùng để lau khô vùng trích máu.

BƯỚC 6



Dùng kim trích máu gót chân, dùng gạc khô vô trùng để thấm bỏ giọt máu đầu. Để làm tăng lượng máu chảy, bóp **RẤT NHẸ NHÀNG** và cách quãng lên gót chân trẻ phần quanh chỗ trích máu để các giọt máu sau chảy đều và có kích thước **LỚN** hơn.

BƯỚC 7



Chạm nhẹ giấy thấm vào giọt máu **LỚN** từ phía **MẶT SAU** vòng tròn. Để giọt máu thấm qua và thấm đều vòng tròn chỉ bằng **MỘT LẦN** chạm **DUY NHẤT** lên giọt máu **LỚN**. Chỉ được thấm máu trên một phía của giấy thấm.

BƯỚC 8



Thấm các vòng tròn khác trên giấy thấm theo cách thức đã hướng dẫn trong bước 7 nếu các giọt máu ra đều và đủ lớn. Nếu máu không chảy nữa, tiếp tục thực hiện từ bước 5 đến bước 7. Sẵn sàng vị trí chích trên gót chân trẻ sau khi lấy máu.

BƯỚC 9

NEWBORN SCREENING BLOOD COLLECTION FORM	
Lab ID: 06752821	DOB: 03/1/88
Parent Name: DOE, JANE	DOB: 03/1/58
Child's Medical Record No: 9999999999	Parent's Social Security No: 999999999
Requester Name: ROBERT GUTHRIE, MD	Address: 1 ANY STREET
Requester Address: 3735 MAIN STREET	CITY: BUFFALO, NY 14204
Requester Phone: 716-333-3333	Requester Fax: 716-333-3333
Requester Email: ERIE	LABORATORY COPY

Để giấy đã lấy mẫu máu lên một mặt phẳng sạch sẽ, khô và không thấm nước trong **ít nhất 4 tiếng đồng hồ**.

BƯỚC 10



Gửi giấy đã lấy mẫu tới Phòng xét nghiệm trung tâm **trong vòng 24 tiếng đồng hồ từ khi lấy mẫu**.

Tài liệu được biên soạn dựa trên hướng dẫn lấy mẫu máu gót chân trẻ sơ sinh trong sàng lọc sơ sinh của hãng WHATMAN.

<http://ditatbamsinh.vn>

ĐẠI HỌC Y DƯỢC HUẾ
TRUNG TÂM
SÀNG LỌC - CHẨN ĐOÁN TRƯỚC SINH & SƠ SINH

PHƯƠNG PHÁP LẤY MẪU MÁU GÓT CHÂN TRẺ SƠ SINH



Lấy mẫu máu gót chân
đúng phương pháp sẽ
không gây tổn thương cho bé
và đảm bảo tính chính xác
của các kết quả
xét nghiệm sàng lọc

