



- 1 Aby zwiększyć szansę na wyhodowanie drobnoustrojów z plwociny najlepiej odkrztusić ją rano, gdyż po nagromadzeniu wydzieliny przez noc jest ona wykrztuszana nad ranem z dużą ilością drobnoustrojów.
1. Materiał należy pobrać zawsze przed rozpoczęciem leczenia lub 7 dni po leczeniu antybiotykami.
2. Materiał pobrany z tylnej ściany gardła nie nadaje się do diagnostyki zapalenia płuc.
3. Przed wykrztuszeniem umyć zęby (wyjąć protezę) i dokładnie przepłukać jamę ustną przegotowaną wodą.
4. Pacjent powinien odkrztusić plwocinę do odpowiedniego, jałowego pojemnika z szerokim otworem.
5. W przypadku trudności z odkrztuszaniem i uzyskaniem odpowiedniej ilości plwociny, 1-2 dni przed pobraniem materiału należy stosować u pacjenta środki wykrztusne, a w dniu pobrania można zastosować dodatkowo nawilżanie, nebulizację mieszaniną zawierającą glikol propylenowy lub 10% roztworem soli fizjologicznej, fizykoterapią klatki piersiowej (oklepywanie).
6. Naczynie szczelnie zamknąć nie dotykając brzegów i wewnętrznej powierzchni nakrętki.
7. Objętość plwociny – ok. 1-3 ml, charakter ropny, śluzowo – ropny lub ropno – krwawy.  
**Istotne jest, aby materiał do badania był próbką plwociny, a nie śliny.**
8. Transport pobranego materiału do laboratorium mikrobiologicznego powinien przebiegać z zapewnieniem odpowiedniej temperatury (temp. pokojowa) w czasie do 2 godzin lub temp. +4 °C w dłuższym czasie do 24 godz.