



BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI
Hospital for Tropical Diseases

(1861 – 2025)

Hướng dẫn lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển bệnh phẩm xét nghiệm đo tải lượng HIV

TS. Nghiêm Mỹ Ngọc

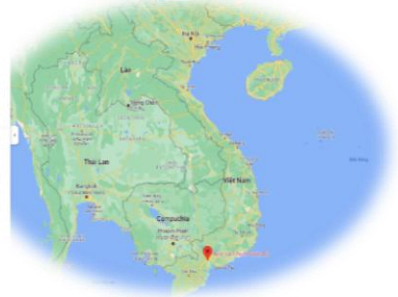
Khoa Xét Nghiệm

Địa chỉ: 764 Võ Văn Kiệt P.1 Q.5 TPHCM

ĐT: 0283 9235804; Fax: 0283 9236943

Email: bv.bnietdoi@tphcm.gov.vn

Website: bvbnd.vn



Căn cứ pháp lý

- Quyết định số **2674/QĐ-BYT** ngày 27/04/2018 về Ban hành hướng dẫn quốc gia xét nghiệm HIV
- Quyết định số **1112/QĐ-BYT** ngày 26/03/2019 về Hướng dẫn thực hiện xét nghiệm tải lượng HIV trong theo dõi, điều trị HIV/AIDS
- Thông tư số **40/2018/TT-BYT** ngày 07 tháng 12 năm 2018 của Bộ Y tế Quy định chế độ quản lý mẫu bệnh phẩm bệnh truyền nhiễm
- Quyết định số **57/QĐ-DP** ngày 27 tháng 03 năm 2017 của Cục YTDP về Hướng dẫn lấy mẫu, đóng gói, bảo quản và vận chuyển mẫu bệnh phẩm bệnh truyền nhiễm
- Thông tư số **37/2017/TT-BYT** ngày 25 tháng 9 năm 2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về thực hành bảo đảm an toàn sinh học trong phòng xét nghiệm
- Thông tư số **20/2021/TT-BYT** quy định về quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế và các quy định pháp luật có liên quan.
- Tài liệu hướng dẫn của **hãng sản xuất** (Cobas® HIV-1 Quantitative nucleic acid test for use on the cobas ® 6800/8800 Systems-Roche)

Vật tư cung cấp



Nhãn dán (x2)

Ống lấy mẫu 4 ml
(chứa chất chống đông EDTA)



Găng tay không bột



Bơm tiêm 5 ml
(sử dụng một lần)



Ống hút nhựa
(dùng một lần, không có DNase/RNase)



Ống chứa mẫu vô trùng 5 ml
(chịu nhiệt từ **-196°C đến +121°C**, không có DNase/RNase)

Hướng dẫn lấy mẫu máu

- Sử dụng **găng tay không bột**
- Ống máu chứa **chất chống đông EDTA**
- Trộn đều bằng cách **đảo ngược ống máu 8-10 lần**, để ở **nhiệt độ phòng** tối thiểu **15 phút**
- Bảo quản mẫu ở **2-8°C**
- Trong vòng **8 giờ** phải tách huyết tương
- Điền đầy đủ thông tin của người bệnh (**tên, năm sinh, giới tính**) của người bệnh lên ống chứa mẫu
- Dán **barcode** lên ống mẫu
- Điền thông tin vào phiếu lấy mẫu/vận chuyển mẫu xét nghiệm tải lượng HIV



Ghi tên, năm sinh, giới tính BN →



Phiếu lấy mẫu/vận chuyển

PHỤ LỤC 2: PHIẾU LẤY MẪU/ VẬN CHUYỂN MẪU XÉT NGHIỆM TẢI LƯỢNG HIV
(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày tháng năm của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Đơn vị gửi mẫu:
Ngày, giờ chuyển mẫu:
Đơn vị nhận mẫu:
Ngày, giờ nhận mẫu:

STT	Mã BN tại PKNT	Họ và tên	Tuổi		Loại mẫu (máu toàn phần, DBS)	Giờ, ngày lấy mẫu	Thể tích mẫu (µl/ml)	Giờ, ngày tách huyết tương*	Thể tích huyết tương (ml)**	Tình trạng mẫu	Nhiệt độ bảo quản mẫu (°C)	Nhiệt độ vận chuyển mẫu (°C)	Ghi chú
			Nam	Nữ									

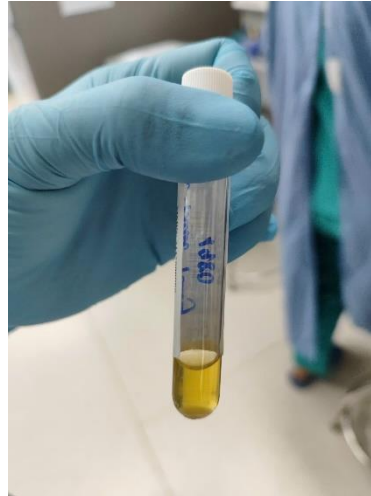
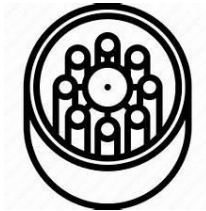
Ghi chú:
- * - * - trong trường hợp lấy mẫu toàn phần:
- Mẫu phải sử dụng cho:
1) Phòng khám ngoại trú chuyển mẫu tới Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS/cơ quan đầu mối về Phòng, chống HIV/AIDS hoặc đơn vị làm xét nghiệm tải lượng HIV;
2) Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS/cơ quan đầu mối về Phòng, chống HIV/AIDS chuyển mẫu tới đơn vị làm xét nghiệm tải lượng HIV

Ngày tháng năm
Người giao
(ký ghi rõ họ tên)

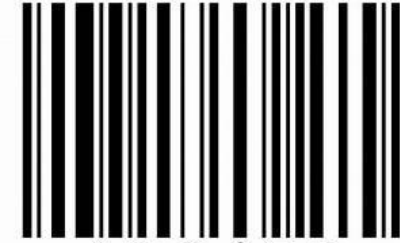
Ngày tháng năm
Người nhận
(ký ghi rõ họ tên)

Hướng dẫn tách huyết tương từ mẫu máu toàn phần

Ly tâm ống máu tốc độ **2500-3000 vòng/phút** trong **20 phút** ở **18-25°C/ 4°C**



Dùng ống hút nhựa hút **toàn bộ huyết tương** chuyển sang ống chứa mẫu vô trùng 5ml



1 2 3 4 5 6

1. Ghi tên, năm sinh, giới tính BN lên ống lưu mẫu
2. Dán barcode lên ống lưu trữ
3. Điền thông tin vào phiếu lấy mẫu/vận chuyển mẫu xét nghiệm tải lượng HIV

PHỤ LỤC 2: PHIẾU LẤY MẪU VẬN CHUYỂN MẪU XÉT NGHIỆM TẢI LƯỢNG HIV
(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày tháng năm của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Đơn vị gửi mẫu:
Ngày, giờ chuyển mẫu:
Đơn vị nhận mẫu:
Ngày, giờ nhận mẫu:

STT	M BN tại PKNT	Họ và tên	Tuổi		Loại mẫu (máu toàn phần, plasma, DBS)	Giới, ngày lấy mẫu	Thể tích tách huyết tương* (ml)**	Giờ, ngày tách huyết tương*	Thể tích huyết tương (ml)**	Tình trạng mẫu	Nhiệt độ bảo quản mẫu (°C)	Nhiệt độ vận chuyển mẫu (°C)	Ghi chú
			Nam	Nữ									

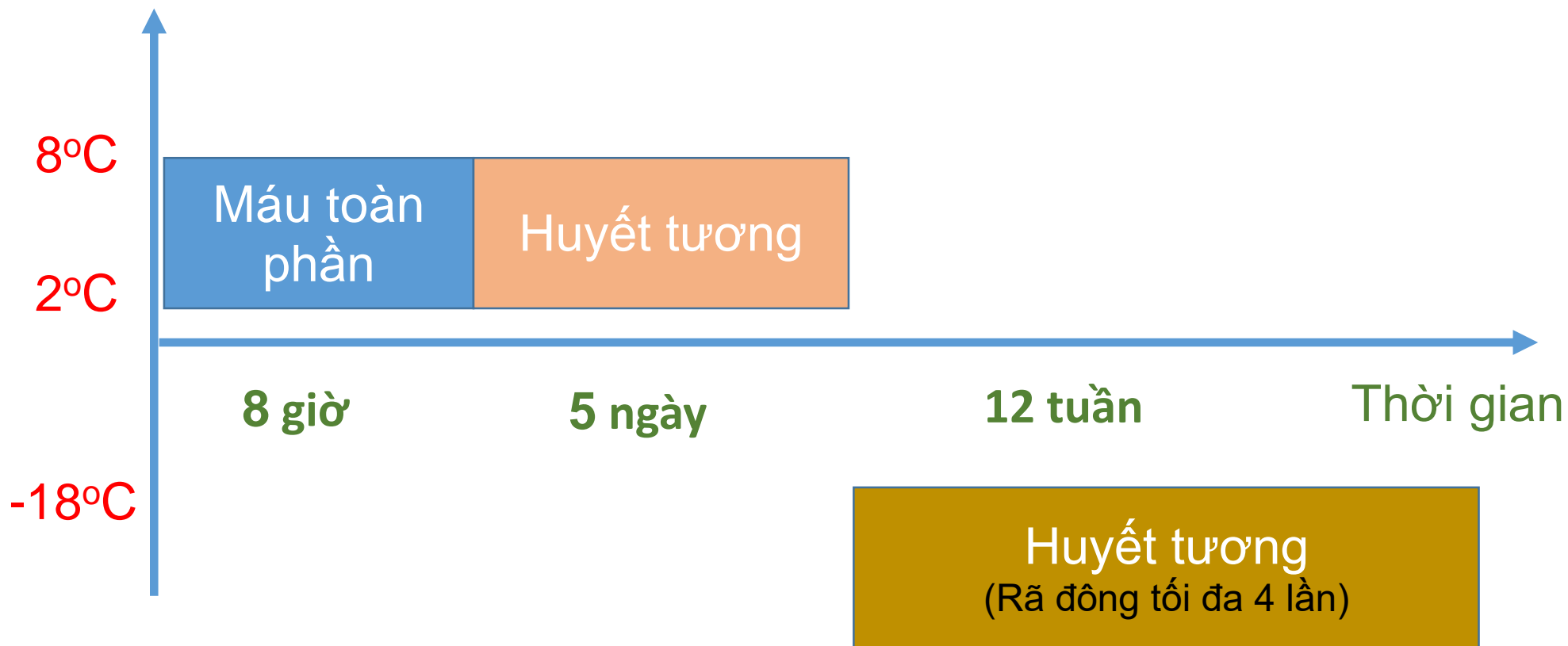
Ghi chú:
* ** trong trường hợp lấy máu toàn phần;
* Mẫu phải sử dụng cho:
1) Phòng khám ngoại trú chuyên mẫu từ Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS cơ quan đầu mối về Phòng, chống HIV/AIDS hoặc đơn vị làm xét nghiệm tải lượng HIV;
2) Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS/ cơ quan đầu mối về Phòng, chống HIV/AIDS chuyên mẫu từ đơn vị làm xét nghiệm tải lượng HIV

Ngày tháng năm
Người giao (ký ghi rõ họ tên)
Ngày tháng năm
Người nhận (ký ghi rõ họ tên)

Phiếu lấy mẫu/vận chuyển

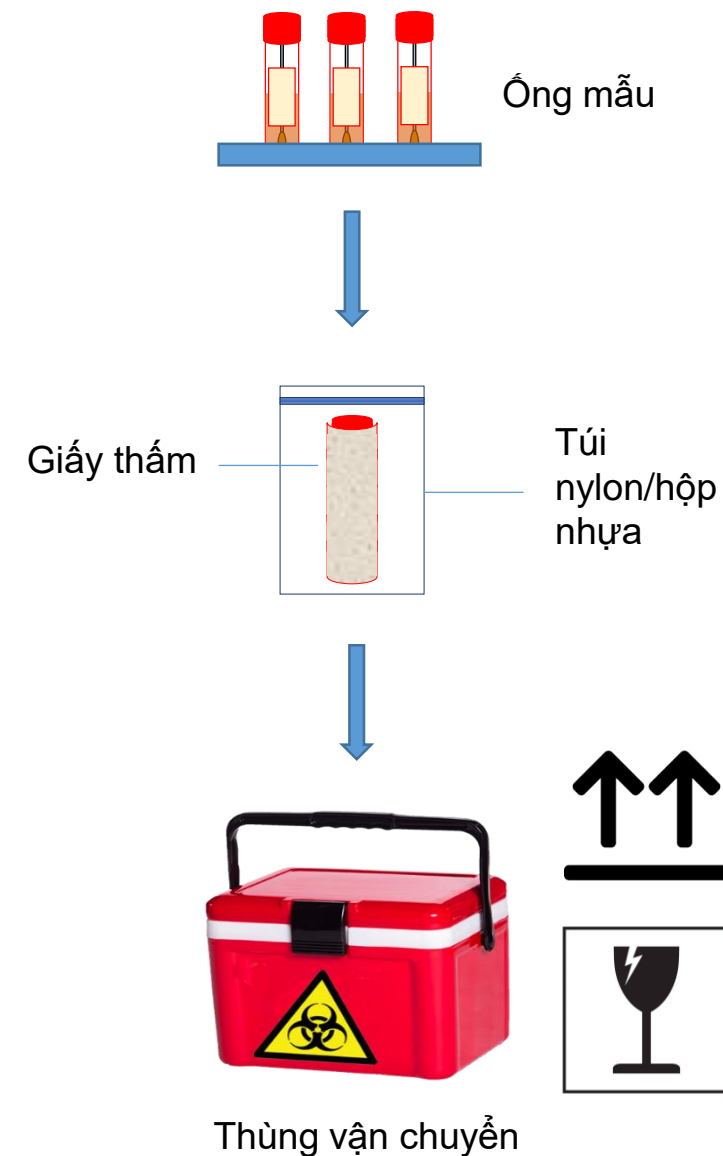
Nhiệt độ và thời gian bảo quản mẫu bệnh phẩm

Nhiệt độ



Đóng gói mẫu bệnh phẩm (theo nguyên tắc 3 lớp)

1. Xếp mẫu theo **phương thẳng đứng**, cố định các ống mẫu trong giá đựng mẫu.
2. Đặt giá mẫu vào **túi nylon/hộp nhựa** và cho đủ **vật liệu thấm hút** (bông hoặc giấy thấm nước)
3. Đặt các **túi tích lạnh** vào thùng đựng mẫu để đảm bảo mẫu được bảo quản từ **2-8°C**
4. Đóng nắp thùng vận chuyển mẫu
5. Dán hoặc in ký hiệu **nguy hiểm sinh học**, hàng dễ vỡ và mũi tên đặt hướng lên
6. Ghi thông tin **người giao và người nhận**, số điện thoại liên hệ trong trường hợp khẩn cấp



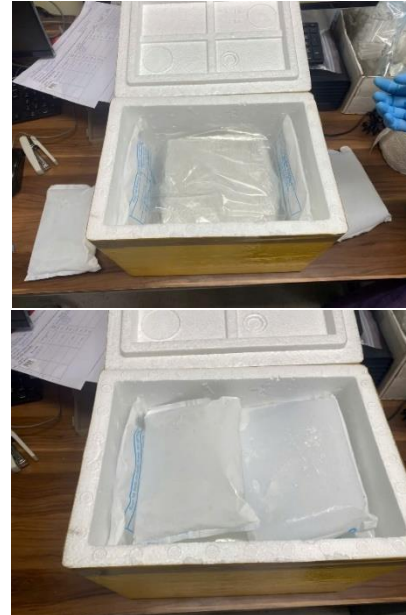
Đóng gói mẫu bệnh phẩm (theo nguyên tắc 3 lớp)



Cổ định mẫu
(Mẫu máu/huyết tương)



Đặt vào túi nhựa có
vật liệu thấm hút



Cho túi chứa mẫu vào
thùng + túi tích lạnh



Đóng nắp và dán kín thùng
vận chuyển mẫu

Thông tin người gửi
và người nhận

SĐT liên hệ trong
trường hợp khẩn cấp

Người nhận: Bà Phạm Thị Ngọc Thoa
Khoa Xét nghiệm, BV. Bệnh Nhiệt đới
764 Võ Văn Kiệt, P1, Q5, TP. Hồ Chí Minh
SĐT: 0909713159

PHỤ LỤC 2: PHIẾU LẤY MẪU/VẬN CHUYỂN MẪU XÉT NGHIỆM TẢI LƯỢNG HIV
(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày tháng năm của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Đơn vị gửi mẫu:
Ngày, giờ chuyển mẫu:
Đơn vị nhận mẫu:
Ngày, giờ nhận mẫu:

STT	Mã BN tại PKNT	Họ và tên	Tai	Loại mẫu (mã toàn phần, BBS)	Giới, ngày lấy mẫu	Thể tích mẫu (µl/ml)	Chỉ, ngày tách huyết tương*	Thể tích huyết tương (ml)*	Nhiệt độ bảo quản mẫu (°C)	Nhiệt độ vận chuyển mẫu (°C)	Ghi chú
			Nam / Nữ								

* Ghi chú:
** Trong trường hợp lấy mẫu toàn phần:
- Mẫu phải sử dụng cho:
1) Phòng khám nhận trả chuyển mẫu tới Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS cơ quan đầu mối về Phòng, chống HIV/AIDS hoặc đơn vị làm xét nghiệm tải lượng HIV;
2) Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS cơ quan đầu mối về Phòng, chống HIV/AIDS chuyển mẫu tới đơn vị làm xét nghiệm tải lượng HIV

Ngày tháng năm
Người giao (ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm
Người nhận (ký, ghi rõ họ tên)

Phiếu lấy mẫu/vận chuyển

Vận chuyển bằng túi tích lạnh (gel pack)

Các yếu tố ảnh hưởng khi sử dụng túi tích lạnh

- ✓ Vật liệu và kích thước thùng chứa
- ✓ Môi trường vận chuyển
- ✓ Thời gian vận chuyển
- ✓ Trọng lượng của túi mẫu
- ✓ Nhiệt độ cần duy trì

Các lưu ý

- ✓ Trữ đông túi tích lạnh tối thiểu 24 giờ ở -20°C
- ✓ Đặt túi tích lạnh bên dưới, bên trên và xung quanh túi mẫu
- ✓ Dán kín thùng vận chuyển mẫu (hạn chế khoảng hở để hạn chế trao đổi nhiệt)



Khảo sát nhiệt độ và thời gian vận chuyển bằng túi tích lạnh

4 kg (8 x 0.5 kg)



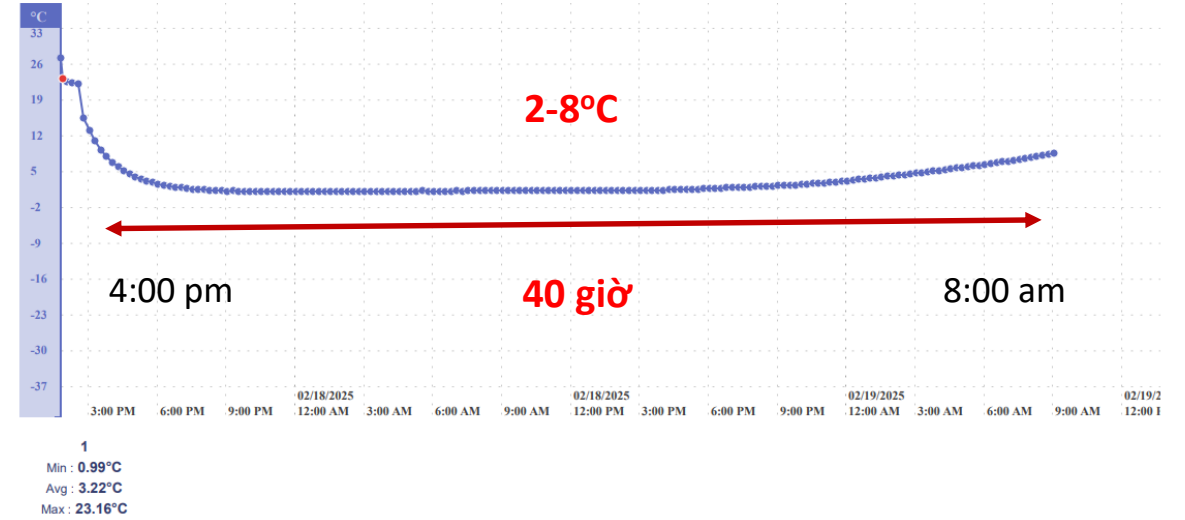
Khay 100 mẫu



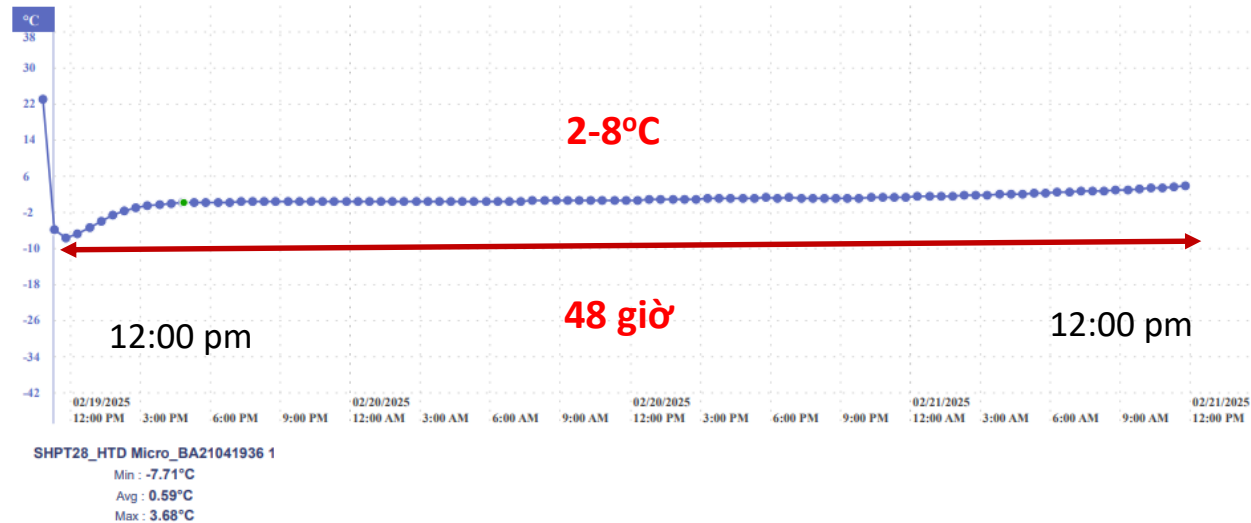
6 kg (12 x 0.5 kg)

SHPT28_HTD Micro_BA21041936

Feb 17, 2025 1:52 PM >>> Feb 19, 2025 7:52 PM



Feb 19, 2025 11:20 AM >>> Feb 21, 2025 5:00 PM



Khuyến cáo khi vận chuyển bằng túi tích lạnh

Trọng lượng đá gel	Số lượng mẫu	Thể tích thùng đựng mẫu	Thời gian vận chuyển
1 kg (2 túi 0.5 kg)		5 lít	24 giờ
3 kg (6 túi 0.5 kg)		15 lít	24 giờ
4 kg (8 túi 0.5 kg)*	1-100 mẫu	15 lít	40 giờ
6 kg (12 túi 0.5 kg)*	1-100 mẫu	65 lít	> 48 giờ



**Điều kiện thực nghiệm tại
Khoa XN-BVBNĐ*



Vận chuyển mẫu bệnh phẩm

Cách thức vận chuyển:

- Dịch vụ bưu điện
- Cán bộ y tế
- Cộng tác viên vận chuyển bằng ô tô hoặc xe gắn máy



Gởi mẫu bệnh phẩm:

1. Đóng gói mẫu bệnh phẩm (3 lớp)
2. Phiếu lấy mẫu/ vận chuyển (Phụ lục 2)
3. Gởi file mềm qua hộp mail:
labshptbvbn@gmail.com
4. Thông báo cho phòng xét nghiệm

PHỤ LỤC 2: PHIẾU LẤY MẪU/ VẬN CHUYỂN MẪU XÉT NGHIỆM TẢI LƯỢNG HIV (Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày tháng năm của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Đơn vị gửi mẫu:
Ngày, giờ chuyển mẫu:
Đơn vị nhận mẫu:
Ngày, giờ nhận mẫu:

STT	Mã BN tại PKNT	Họ và tên	Tuổi		Loại mẫu (máu toàn phần, DBS)	Giờ, ngày lấy mẫu	Thể tích mẫu (µl/ml)	Giờ, ngày tách huyết tương*	Thể tích huyết tương (ml)**	Tình trạng mẫu	Nhiệt độ bảo quản mẫu (°C)	Nhiệt độ vận chuyển mẫu (°C)	Ghi chú
			Nam	Nữ									

Ghi chú:

-.*: trong trường hợp lấy máu toàn phần;

-Mẫu phiếu sử dụng cho:

1) Phòng khám ngoại trú chuyển mẫu tới Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS/cơ quan đầu mối về Phòng, chống HIV/AIDS hoặc đơn vị làm xét nghiệm tải lượng HIV;

2) Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS/ cơ quan đầu mối về Phòng, chống HIV/AIDS chuyển mẫu tới đơn vị làm xét nghiệm tải lượng HIV

Ngày tháng năm
Người giao
(ký ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm
Người nhận
(ký ghi rõ họ tên)

Tiếp nhận mẫu bệnh phẩm

📍 Khoa Xét nghiệm, BV. Bệnh Nhiệt đới
764 Võ Văn Kiệt, P1, Q5, TP. Hồ Chí Minh

- Nhận trực tiếp
- Qua đường bưu điện

☎️ **Thông tin liên hệ:**

- Bà Phạm Thị Ngọc Thoa, KTV trưởng Lab SHPT, ĐT: 0909713159
- Bà Nguyễn Thị Quỳnh Nga, KTV trưởng khoa XN, ĐT: 0983451424

➤ **Tiếp nhận mẫu bệnh phẩm**

- ✓ Kiểm tra mẫu và phiếu lấy mẫu
- ✓ Kiểm tra nhiệt độ vận chuyển
- ✓ Kiểm tra file lấy mẫu
- ✓ Điền sổ theo dõi và trả kết quả xét nghiệm đo tải lượng HIV
- ✓ Nhập chỉ định vào hệ thống LIS



Tiêu chuẩn chấp nhận mẫu





- ✓ **Đóng gói** mẫu bệnh phẩm đúng quy định
- ✓ **Số lượng** mẫu trong thùng vận chuyển phù hợp với danh sách trên phiếu lấy mẫu
- ✓ Mẫu **không bị đổ vỡ, rò rỉ** trong quá trình vận chuyển
- ✓ Mẫu **đủ thể tích** và **không bị tán huyết**
- ✓ Mẫu được vận chuyển đúng **thời gian** và **nhệt độ** quy định

Phản hồi cho các đơn vị các trường hợp mẫu bị từ chối

Thực hiện và trả kết quả xét nghiệm

- Thực hiện và trả kết quả xét nghiệm trong vòng **3-5 ngày**
- Phê duyệt kết quả và chuyển kết quả lên hệ thống

 **⚠ kqxn.bvbnd.vn:8014** 

BV BỆNH NHIỆT ĐỚI - KQ XÉT NGHIỆM Người dùng: TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ TRẢNG BÀNG

Home Đăng xuất Danh sách bệnh nhân Hướng dẫn

DANH SÁCH BỆNH NHÂN

Từ ngày: đến ngày: Tên bệnh nhân:

STT	SID	Tên bệnh nhân	Giới tính	T/G Xét nghiệm	Số BA	Mã y tế	
1	000704_354704	NGUYỄN THẠNH TRUNG	Nam	02/07/2024	704550_04001003		Yêu cầu kết quả

BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI

Trang chủ Đăng nhập Đăng ký Đăng xuất Hướng dẫn

Đăng Nhập

Tên đăng nhập:

Mật khẩu:

BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI
Địa chỉ: 764 Võ Văn Kiệt, P.1, Q.5, TP.HCM
Điện thoại: (028) 3923 8704 - Hotline: 19007297

Nhận kết quả xét nghiệm

- 📄 Hệ thống truy cập kết quả: **username và password**
- 📄 Nhận phiếu kết quả bản giấy tại Khoa Xét nghiệm
- ✉ Nhận phiếu kết quả qua đường bưu điện

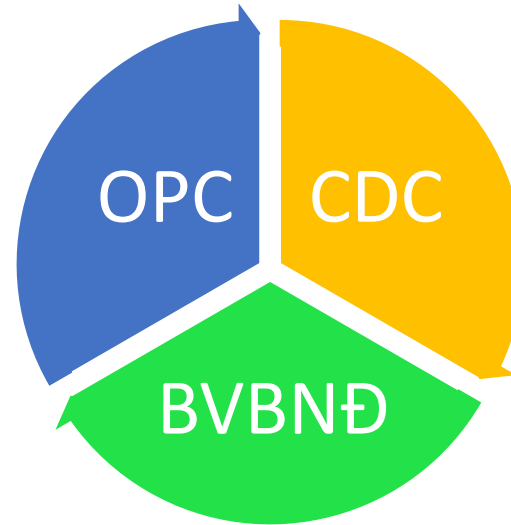
Lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển mẫu bệnh phẩm xét nghiệm đo tải lượng HIV-1

Loại mẫu	Thể tích tối thiểu	Loại ống	Thời gian Lưu trữ	Điều kiện lưu trữ	Thời gian nhận mẫu	Thời gian trả kết quả
Máu toàn phần	4ml	Chất chống đông EDTA	8 giờ	2-8°C	24/7	Trong vòng 3-5 ngày (kể từ khi nhận mẫu, trừ T7, CN)
Huyết tương	2ml	Ống 5ml màu trắng vô trùng	5 ngày (kể từ khi tách huyết tương)	2-8°C		
			12 tuần	<-18°C		
			>12 tuần	<-68°C		

Phối hợp công việc



- Lấy mẫu máu, bảo quản mẫu ở **2-8°C**
- Tách huyết tương trong vòng **8 giờ**
- Bảo quản và vận chuyển huyết tương ở **2-8°C** trong vòng **5 ngày**
- Lập danh sách và vận chuyển mẫu/huyết tương đến CDC



- Bảo quản và vận chuyển huyết tương **2-8°C** trong vòng **5 ngày**/ trữ đông **<-18°C** trong vòng **12 tuần**
- Lập danh sách và vận chuyển huyết tương đến BVBNĐ

- Tiếp nhận mẫu
- Kiểm tra thông tin và chất lượng mẫu
- Phản hồi cho đơn vị gửi mẫu
- Thực hiện và trả kết quả xét nghiệm
- Hỗ trợ chuyên môn và kỹ thuật

Trân trọng cảm ơn!

