

OGGETTO

Campioni biologici: modalità di raccolta e conservazione.

Esame urine completo (chimico – fisico – microscopico)

- Utilizzare preferibilmente appositi contenitori monouso puliti (bicchierini e provette reperibili in farmacia o in laboratorio)
- Dopo aver eliminato il primo getto, raccogliere un adeguato campione del mitto intermedio (almeno 10 mL di urina) in occasione della prima minzione mattutina; in alternativa raccogliere le urine 3÷6 ore dopo l'ultima minzione
- Consegnare il campione in laboratorio il più presto possibile (al fine di evitare modificazioni morfologiche a carico degli elementi del sedimento, crescita di batteri, alcalinizzazione, etc.) e comunque entro 6 ore dalla raccolta se conservato a temperatura ambiente (+15°/+25° C) lontano da fonti dirette di luce e di calore.

Urine delle 24 ore

- Il giorno precedente la consegna in laboratorio scartare le urine della prima minzione mattutina, annotare l'ora e raccogliere in un unico contenitore ben pulito ed asciutto tutte le urine emesse durante le successive 24 ore, compresa l'urina della prima minzione del mattino successivo
- Durante la raccolta conservare il contenitore in luogo fresco o in frigorifero (+2°/+8° C) ed al riparo dalla luce solare diretta
- Consegnare tutte le urine in laboratorio oppure, in alternativa, travasarne una aliquota in un barattolino/provetta monouso pulito avendo cura di indicare la diuresi.

Microalbuminuria: urina del mattino

- Utilizzare preferibilmente appositi contenitori monouso puliti (bicchierini e provette reperibili in farmacia o in laboratorio)
- Dopo aver eliminato il primo getto, raccogliere un adeguato campione di urina (almeno 10 mL) in occasione della prima minzione mattutina immediatamente al risveglio evitando qualsiasi attività fisica prima della raccolta
- Consegnare il campione in laboratorio il più presto possibile oppure conservare in frigorifero (+2°/+8° C) per non più di 24 ore.

Urinocoltura: pazienti adulti

- Utilizzare esclusivamente appositi contenitori monouso sterili (bicchierini a bocca larga e con tappo a vite reperibili in farmacia o in laboratorio), eventualmente contenenti idoneo conservante (ad es. acido borico)
- Lavare accuratamente i genitali esterni con acqua e sapone neutro, risciacquare abbondantemente e non asciugarsi
- Retrarre il prepuzio nei maschi e divaricare le grandi labbra nelle femmine
- Dopo aver eliminato il primo getto, raccogliere direttamente nel contenitore il mitto intermedio in occasione della prima minzione mattutina
- Al fine di consentire il minor inquinamento possibile del campione, il contenitore deve restare aperto il tempo strettamente necessario per la raccolta, evitando di toccare le pareti interne con le mani o altro e subito richiuso ermeticamente e correttamente
- Consegnare il campione in laboratorio il più presto possibile oppure conservare in frigorifero (+2°/+8° C) per non più di 24 ore.

Urinocoltura: pazienti pediatrici

Attenzione ! La seguente modalità di raccolta delle urine nei pazienti pediatrici deve essere effettuata con cautela al fine di evitare la contaminazione del campione con materiale fecale e/o perineale

- Posizionare il bambino in posizione eretta
- Lavarsi le mani con acqua e sapone, risciacquarsi ed asciugarsi accuratamente (se possibile indossare guanti sterili)
- Lavare i genitali esterni ed il perineo del bambino con acqua e sapone neutro, risciacquare abbondantemente e non asciugare
- Aprire il sacchetto sterile evitando di toccarne l'interno ed applicarlo al perineo ed alla regione sovrapubica e stimolare opportunamente la minzione del bambino (nel caso in cui il bambino avesse difficoltà ad urinare, rimuovere il sacchetto ogni 20 minuti e ripetere la procedura di posizionamento fino alla raccolta del campione)
- Raccogliere le urine e richiudere il sacchetto utilizzando l'apposita linguetta adesiva
- Porre il sacchetto in posizione verticale nel contenitore sterile senza travasare le urine e chiudere il contenitore avvitando con cura il tappo
- Consegnare il campione in laboratorio il più presto possibile oppure conservare in frigorifero (+2°/+8° C) per non più di 24 ore.

Urinocoltura: pazienti con catetere permanente

Attenzione ! Non sconnettere mai il catetere per la raccolta delle urine.

- Evitare possibilmente di raccogliere le feci direttamente nel vaso della toeletta o nel contenitore per il trasporto
- Lavarsi le mani con acqua e sapone, risciacquarsi ed asciugarsi accuratamente prima di indossare guanti sterili
- Clampare il catetere immediatamente a valle del dispositivo di prelievo
- Disinfettare il dispositivo del catetere predisposto per il prelievo
- Aspirare con una siringa da 10 ml la quantità di urina necessaria, dispensarla nel contenitore sterile avendo cura di chiuderlo immediatamente con l'apposito tappo
- Rimuovere il clampaggio dal catetere
- Consegnare il campione in laboratorio il più presto possibile oppure conservare in frigorifero (+2°/+8° C) per non più di 24 ore.

Feci: tests colturali ed immunochimici

Attenzione ! Non aggiungere conservanti al contenitore di raccolta.

La modalità di raccolta e conservazione dei campioni fecali si applicano in caso di coprocultura, ricerca di antigeni e tossine (*Helicobacter pylori* e Rotavirus/Adenovirus, *Clostridium difficile*, etc.), dosaggi immunochimici (calprotectina, lattoferrina, β 2defensina, elastasi pancreatica, etc.).

- Evitare possibilmente di raccogliere le feci direttamente nel vaso della toeletta o nel contenitore per il trasporto
- Utilizzare per il trasporto l'apposito contenitore sterile di plastica con paletta di raccolta
- Prelevare una quantità di materiale fecale pari ad una nocciola (oppure una quantità equivalente se le feci sono poltacee o liquide)
- Nel caso in cui fossero richiesti più campioni da analizzare, effettuare la raccolta dei campioni in giorni diversi e consecutivi (ad es. raccogliere 3 campioni di feci in 3 giorni successivi)
- Consegnare ogni singolo campione in laboratorio il più presto possibile; eventualmente conservare in frigorifero (+2°/+8° C) per non più di 24 ore, per i tests colturali, e per non più di 5 giorni, per i tests immunochimici.

Feci: ricerca parassiti intestinali

- Evitare possibilmente di raccogliere le feci direttamente nel vaso della toeletta o nel contenitore per il trasporto
- Utilizzare per il trasporto l'apposito contenitore sterile di plastica con paletta di raccolta, eventualmente contenente idoneo conservante (ad es. formalina)
- Prelevare una quantità di materiale fecale pari ad una nocciola (oppure una quantità equivalente se le feci sono poltacee o liquide)
- Nel caso in cui fossero richiesti più campioni da analizzare, effettuare la raccolta dei campioni in giorni diversi e consecutivi (ad es. raccogliere 3 campioni di feci in 3 giorni successivi)
- Consegnare ogni singolo campione in laboratorio il più presto possibile; eventualmente conservare in frigorifero (+2°/+8° C) per non più di 24 ore oppure a temperatura ambiente (+15°/+25° C) e lontano da fonti dirette di luce e di calore se contenente idoneo conservante. Solo nel caso in cui si utilizzino contenitori con conservante è possibile inviarli in laboratorio tutti insieme nello stesso giorno (l'ultimo della raccolta).

Feci: ricerca sangue occulto (FOB)

Attenzione ! Non raccogliere assolutamente le feci in presenza di emorroidi sanguinanti e/o flusso mestruale. Non è necessario seguire una dieta priva di carni. Evitare l'uso dello spazzolino da denti la sera precedente la raccolta onde prevenire possibili sanguinamenti delle gengive.

- Valgono le stesse modalità di raccolta indicate nel precedente paragrafo nel caso in cui si utilizzi l'apposito contenitore sterile di plastica con paletta di raccolta
- Se si utilizza invece il dispositivo per il campionamento delle feci, attenersi alle modalità di raccolta indicate nel foglietto illustrativo allegato alla confezione.

Scotch Test

- Posizionare sull'orifizio anale il nastro adesivo trasparente di lunghezza pari a circa 3-4 cm, preferibilmente per tutta la notte oppure, in alternativa, al risveglio mezz'ora prima di alzarsi; evitare l'uso di borotocalco e creme durante la raccolta
- Applicare in seguito il nastro adesivo trasparente sul vetrino portaoggetti nel senso della lunghezza, evitando la formazione di pieghe e/o bolle d'aria
- Nel caso in cui fossero richiesti più campioni da analizzare, effettuare la raccolta dei campioni in giorni diversi e consecutivi (ad es. raccogliere 3 campioni in 3 giorni successivi)
- Consegnare ogni singolo campione in laboratorio il più presto possibile; eventualmente conservare all'asciutto, a temperatura ambiente (+15°/+25° C) e lontano da fonti dirette di luce e di calore per non più di 24 ore.

Espettorato

- L'espettorato deve essere raccolto al mattino in contenitore sterile a bocca larga (reperibile in farmacia o in laboratorio)
- Sciacquare accuratamente il cavo orale con alcuni gargarismi effettuati con acqua
- Eseguire una espettorazione profonda e raccogliere l'espettorato direttamente nel contenitore
- Richiudere ermeticamente e correttamente il contenitore; portarlo subito in laboratorio
- In soggetti incapaci di raccogliere l'espettorato per incapacità del riflesso della tosse oppure per secrezione bronchiale scarsa, si consiglia, nei due giorni precedenti l'esame, la somministrazione di mucolitici od espettoranti.

Spermiocoltura

- Il paziente deve effettuare la raccolta dopo aver osservato un periodo di astinenza da rapporti sessuali di 2÷7 giorni e aver cessato terapie antibiotiche da almeno una settimana
- Lavare accuratamente i genitali esterni con acqua e sapone neutro, risciacquare abbondantemente ed asciugarli
- Il campione deve essere raccolto con estrema cura ed in maniera totale (evitare di perdere le prime gocce, e raccogliere anche le ultime mediante delicata spremitura dell'uretra, a pene ritornato flaccido, partendo con il dito da dietro lo scroto e seguendo tutta l'uretra fino al meato urinario) in un contenitore sterile ed inviato subito in laboratorio
- In caso di semina tardiva il materiale raccolto può essere conservato in frigorifero (+2°/+8° C) per non più di 24 ore.

San Genesio ed Uniti, 21.07.2023

La Direzione Generale

Dr. Spartaco Mascherpa

