PCR QUANTITATIVA

MODALITA' DI RICHIESTA:
Pazienti interni: inserimento informatico dai reparti e modulo interno prestampato per gli ambulatoriali.
Pazienti interni urgenti: informatico dai reparti con richiesta cartacea
Pazienti esterni: tramite richiesta del medico curante o specialista, inserimento degli esami richiesti in laboratorio on-line da parte del paziente.

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE ALL'ESAME:
Il paziente deve trovarsi in condizioni basali dopo un digiuno di 8-14 ore.

MODALITA' DI RACCOLTA DEL CAMPIONE:
- Prelievo venoso.
- Utilizzo del sistema sottovuoto o di siringa monouso o butterfly.
- Utilizzo provetta con gel separatore (tappo giallo).

MODALITA' DI TRASPORTO DEL CAMPIONE:
Pazienti interni: da ogni stanza i campioni sono portati da un infermiere o un operatore sanitario in un contenitore adeguato in laboratorio. Vedi procedure.
Pazienti esterni punto prelievi interno: dalla sala prelievi i campioni sono portati al laboratorio in contenitori adeguati di trasporto. Vedi procedure.
Pazienti esterni punti prelievi esterni: i campioni arrivano in laboratorio mediante i fattorini della Casa di Cura.
Vedi procedure.

MODALITA' DI CONSERVAZIONE DEL CAMPIONE:
La provetta madre dopo essere stata processata è conservata tra 2° e 8°C per 3 giorni
Se il campione non può essere processato subito, il siero o plasma viene raccolto in una provetta di plastica tappata, su cui è applicata l'etichetta con codice a barre, e conservata secondo le modalità previste dalla metodica descritta nella scheda tecnica. Evitare congelamenti ripetuti.

FASE PRE-ANALITICA:
Sulla provetta madre è posta un'etichetta con codice a barre che permette la trasmissione bidirezionale dei dati (esami richiesti e relativi risultati) tra lo strumento e il PC gestionale.
La provetta madre è centrifugata a 3750 rpm per 10 minuti.

FASE ANALITICA:
La provetta madre è posizionata sul rack porta campioni della preanalitica COBAS p 612 che provvede alla registrazione del check-in e da qui in catena direttamente agli strumenti COBAS 8000 ROCHE, dove viene processata secondo le modalità analitiche previste.

FASE POST-ANALITICA:
I dati ottenuti vengono validati tecnicamente poi clinicamente e quindi firmati digitalmente.

CRITERI DI VALIDAZIONE DEL DATO ANALITICO:
Analisi dei controlli qualità interni, confronto con lo storico del paziente e periodica analisi dei controlli qualità esterni (VEQ).

VALORI PANICO:
Non applicabile.

CARATTERISTICHE E DESCRIZIONE DEL METODO:
Vedi scheda tecnica allegata.

PRECISIONE, ACCURATEZZA E SENSIBILITA':
Vedi scheda tecnica allegata.

INTERFERENZE:

Vedi scheda tecnica allegata.

SIGNIFICATIVITA' (VARIABILITA' ANALITICA E VARIABILITA' BIOLOGICA):
VA: vedi scheda tecnica allegata. VB: 42.2%

COMPILAZIONE, TRASMISSIONE E CONSEGNA REFERTI:
I risultati, dopo la validazione tecnica sono controllati e validati clinicamente per poi essere firmati digitalmente dal responsabile del laboratorio e dal personale autorizzato.
Dopo la firma digitale i referti sono disponibili on line per essere visionati dai reparti se i pazienti sono interni, mentre i dati possono essere visualizzati già dopo la validazione clinica.
Per i pazienti esterni i referti possono essere stampati su richiesta alla segreteria o sono accessibili via internet tramite l'utilizzo dell'apposito codice rilasciato al momento dell'accettazione del paziente dalla segreteria.

PRINCIPALI CRITERI INTERPRETATIVI:
Vedi scheda tecnica allegata.

TEMPISTICA DI REFERTAZIONE:
Uguale o inferiore a 8 ore.

15/10/2021