## 17 BETA ESTRADIOLO

**MODALITA' DI RICHIESTA:**
Pazienti interni: inserimento informatico dai reparti e modulo interno prestampato per gli ambulatoriali.
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 8-12 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 Salus: da ogni stanza i campioni sono portati da un infermiere in un contenitore adeguato in laboratorio.
Pazienti interni ed esterni Pineta: da ogni stanza i campioni sono portati da un infermiere in un contenitore adeguato presso il punto di raccolta (Reparto B) e successivamente i campioni arrivano in laboratorio mediante i fattorini della Casa di Cura.
Pazienti esterni punto prelievi interno: dalla sala prelievi i campioni sono consegnati al laboratorio dai fattorini.
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 è raccolto mediante pipetta monouso 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 3000 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 dall'operatore e poi clinicamente da un biologo 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. VB:30.4%.

**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.

**TEMPO DI ATTESA PER L'ESAME:**
Uguale o inferiore a 8 ore.

27/09/2021