

COLTURA LIQUIDO PLEURICO, SINOVIALE, ASCITICO, AGOASPIRATO, CISTI, LIQUIDO PERITONEALE

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 aver terminato un eventuale trattamento antibiotico da almeno 5 giorni.

MODALITA' DI RACCOLTA DEL CAMPIONE:

Il campione è raccolto tramite siringa monouso in provetta di polistirolo sterile.

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:

Il campione è seminato entro breve tempo dal ricevimento.

Per una conservazione più lunga (max 48 ore a temperatura ambiente) il campione può essere conservato in frigo a 4°C.

FASE PRE-ANALITICA:

Il check-in viene eseguito manualmente.

La provetta madre è centrifugata a 1000 rpm per 10 minuti.

Il pellet è prelevato tramite tampone sterile.

Il campione è immediatamente seminato o lasciato a temperatura ambiente se è in terreno di trasporto.

FASE ANALITICA:

Il campione è seminato mediante tampone sterile su piastra di Agar sangue, Cled e MacConkey e stemperato tramite ansa sterile.

Inoltre il campione è strisciato su vetrino per l'osservazione microscopica, previa colorazione. Qualora vi sia il sospetto della presenza di batteri anaerobi, si procede alla semina del tampone anche su piastra di agar sangue in ambiente anaerobio. Dopo 24 ore di incubazione le colonie di sospetti patogeni sono isolate su opportune piastre per l'identificazione e per la preparazione di un eventuale antibiogramma effettuati dal sistema automatico VITEK 2 COMPACTBIOMERIEUX. (vedi metodica antibiogramma)

FASE POST-ANALITICA:

I dati ottenuti vengono validati tecnicamente e quindi trasmessi al PC gestionale, validati tecnicamente poi clinicamente e quindi firmati digitalmente.

CRITERI DI VALIDAZIONE DEL DATO ANALITICO:

Analisi dei controlli qualità interni (ceppi ATCC e controlli interni alle card).

VALORI PANICO:

Liquor: Positiva

Emocoltura: Positiva

Salmonella: Positiva

Acinetobacter bMDR.: Positiva

CARATTERISTICHE E DESCRIZIONE DEL METODO:

Vedi fasi analitiche.

PRECISIONE, ACCURATEZZA E SENSIBILITA':

Vedi scheda tecnica.

INTERFERENZE:

Terapia antibiotica in corso.

SIGNIFICATIVITA' (VARIABILITA' ANALITICA E VARIABILITA' BIOLOGICA):

Non applicabile

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.

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:

E' inserito solo l'antibiogramma dei germi possibili patogeni.

TEMPO DI ATTESA PER L'ESAME:

Inferiore a 4 giorni.

Aggiornamento 10/10/2024