

FECI: RICERCA PARASSITI E GRASSI

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:

Alcuna.

MODALITA' DI RACCOLTA DEL CAMPIONE:

Il campione di feci deve essere raccolto in provetta di prelievo priva di detergenti, conservanti o terreni di trasporto.

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 può essere conservato 8 ore tra 2 e 8°C.

FASE PRE-ANALITICA:

IL check-in viene eseguito a mano.

Il campione di feci è strisciato su un vetrino portaoggetti con 0.05 ml di soluzione fisiologica. Sul tutto è posto un vetrino coprioggetti.

FASE ANALITICA:

Si osserva al microscopio per la presenza di:

- parassiti o uova;
- trofozoiti di Ameba.

Viene considerata normale la presenza di 4-5 goccioline di grasso per campo (ingrandimento 250 volte).

FASE POST-ANALITICA:

I dati ottenuti sono trascritti su apposito foglio di lavoro, validati tecnicamente poi clinicamente e quindi firmati digitalmente.

CRITERI DI VALIDAZIONE DEL DATO ANALITICO:

Non applicabile.

VALORI PANICO:

Non applicabile.

CARATTERISTICHE E DESCRIZIONE DEL METODO:

Vedi scheda tecnica allegata.

PRECISIONE, ACCURATEZZA E SENSIBILITA':

Vedi scheda tecnica allegata.

INTERFERENZE:

Alcuna.

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, 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.

Aggiornamento 10/10/2024