

CALPROTECTINA FECALE

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:

Nessuna.

MODALITA' DI RACCOLTA DEL CAMPIONE:

Campione di feci raccolto in contenitore 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:

I campioni possono essere conservati a 2-8°C fino a 4 giorni; per periodi più lunghi devono essere conservati a -20°C.

Il campione estratto può essere conservato fino a 3 mesi a -20°C.

FASE PRE-ANALITICA:

Il check-in viene eseguito manualmente.

Immergere la parte sagomata dell'astina nel campione e inserirla nella provetta con tampone di estrazione. Agitare la provetta per 30 minuti.

FASE ANALITICA:

Inserire il tubo nel rack dedicato dello strumento LIAISON e avviare l'analisi come da metodica.

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

VALORI PANICO:

Non applicabile.

CARATTERISTICHE E DESCRIZIONE DEL METODO (PRECISIONE ED ACCURATEZZA):

Vedi scheda tecnica allegata.

INTERFERENZE:

Vedi scheda tecnica allegata.

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

Non applicabile.

COMPILAZIONE, TRASMISSIONE E CONSEGNA REFERTI:

I dati trascritti nel foglio di lavoro sono inseriti manualmente nel PC gestionale.

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:

Vedi scheda tecnica allegata.

TEMPO DI ATTESA PER L'ESAME:

Uguale o inferiore a 8 ore.

10/10/2024