

URINOCOLTURA

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 aver terminato un eventuale trattamento antibiotico da almeno 5 giorni.

Prima della raccolta dell'urina, devono essere accuratamente lavati i genitali esterni con un detergente neutro.

MODALITA' DI RACCOLTA DEL CAMPIONE:

Il campione è raccolto tramite tampone 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. Il campione può essere conservato 24 ore a 4°C.

FASE PRE-ANALITICA:

Il check-in viene eseguito manualmente.

Il campione viene immediatamente seminato.

FASE ANALITICA:

Il campione è seminato mediante ansa calibrata. Dopo 24 ore di incubazione si procede alla conta delle colonie eventualmente cresciute: un numero di UFC/ml inferiore a 10000 non è considerato indice di infezione (conta vitale non significativa); per un numero superiore si procede alla conta e agli isolamenti su opportune piastre per l'identificazione e la preparazione di un eventuale antibiogramma effettuati tramite VITEK 2 COMPACT BIOMERIEUX.

(Vedi metodica "Antibiogramma").

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 (PRECISIONE ED ACCURATEZZA):

Vedi scheda tecnica.

INTERFERENZE:

Terapia antibiotica in atto.

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:

Specificati nella risposta.

TEMPO DI ATTESA PER L'ESAME:

Inferiore a 4 giorni.

Aggiornamento 10/10/2024