

ESCREATO (coltura)

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 in adeguato 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:

Non è possibile una conservazione lunga.

FASE PRE-ANALITICA:

Il check-in viene eseguito a mano.

Il campione è immediatamente seminato.

FASE ANALITICA:

Il campione è seminato mediante tampone sterile su piastra di Agar sangue a cui si aggiunge un disco di optochina per i pneumococco, Cled e MacConkey e stemperato tramite ansa sterile.

Inoltre il campione è strisciato su vetrino per l'osservazione microscopica, previa colorazione.

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 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 (ceppi ATCC e controlli interni alle card).

VALORI PANICO:

Segnalazione germi sentinella.

CARATTERISTICHE E DESCRIZIONE DEL METODO

Non applicabile.

PRECISIONE, ACCURATEZZA E SENSIBILITA':

Vedi scheda tecnica.

INTERFERENZE:

Terapia antibiotica in atto.

SIGNIFICATIVITA' (VARIABILITA' ANALITICA E 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:

Nella risposta c'è l'identificazione dei germi con l'antibiogramma dei possibili patogeni.

TEMPO DI ATTESA PER L'ESAME:

Inferiore a 4 giorni.

Aggiornamento 10/10/2024