



## **INDICE DELLA ISTRUZIONE OPERATIVA**

### **1. SCOPO E APPLICABILITÀ**

#### **1.1. URINE**

#### **1.2. URINE DELLE 24 ORE**

#### **1.3. URINOCOLTURA**

#### **1.4 CITOLOGICO URINARIO**

#### **1.5. FECI PER ESAME: CHIMICO FISICO COMPLETO, RICERCA PARASSITI, RICERCA SANGUE OCCULTO, COPROCOLTURA**

#### **1.6. SCOTCH TEST**

#### **1.7. ESPETTORATO**

#### **1.8. RACCOLTA LIQUIDO SEMINALE**

#### **1.9. PRELIEVO VENOSO BASALE**

#### **1.10. GLICEMIA**

##### **10.1 PROFILO GLICEMICO E/O INSULINEMICO**

##### **10.2 CURVA DA CARICO GLICEMICA E/O INSULINEMICA**

##### **10.3 CURVA DA CARICO IN GRAVIDANZA**

#### **1.11 TEST IN ORTO E CLINOSTATISMO**

#### **1.12. BREATH TEST PER RICERCA *Helicobacter pylori***

### **2. RESPONSABILITÀ**

### **3. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO E DI REGISTRAZIONE**

## ISTRUZIONE

IOistrpaz

ISTRUZIONE PAZIENTI

**4. LISTA DISTRIBUZIONE**

| EDIZIONE:           | REVISIONI  |            |                   |  | MOTIVO        |
|---------------------|------------|------------|-------------------|--|---------------|
|                     | 0          | 1          | 2                 |  |               |
| Data                | 10.03.2017 | 08.06.2023 | <b>22.01.2025</b> |  | Aggiornamento |
| Preparato           |            |            |                   |  |               |
| Firma               |            |            |                   |  |               |
| Approvazione<br>RAQ |            |            |                   |  |               |

**DOCUMENTI****Capitolo 1 SCOPO E APPLICABILITÀ**

Questa IO è stata redatta per fornire ai pazienti le esatte modalità di raccolta dei vari materiali biologici e di preparazione al prelievo venoso.

**1.1 URINE**

Utilizzare un contenitore a bocca larga oppure l'apposita provetta; in caso di consegna di barattolo sarà l'infermiere che provvederà al trasferimento del campione nella provetta opportunamente etichettata. In nessun caso il paziente dovrà manipolare il campione.

Raccogliere le urine della prima minzione del mattino.

Il personale di laboratorio è disponibile, a richiesta, a fornire il contenitore adatto per la raccolta.

Il contenitore deve essere dotato di etichetta con nome e cognome e data di nascita.

Contenitori non idonei o con materiale insufficiente non saranno accettati e il paziente sarà contattato da un operatore e invitato a ripetere la raccolta.

**1.2 URINE DELLE 24 ORE**

Utilizzare apposito contenitore.

Eliminare le prime urine del mattino. Raccogliere tutte le urine della giornata e la prima del giorno successivo. Durante la giornata della raccolta, le urine vanno conservate in frigorifero. Tale contenitore (uno o più, se necessario) deve essere consegnato al punto prelievi il giorno dell'esame identificato con nome e cognome e data di nascita, dove



## ISTRUZIONE

IOistrpaz

### ISTRUZIONE PAZIENTI

l'operatore sanitario provvederà ad aliquotarlo in provetta avendo cura di segnare la diuresi sulla stessa. In nessun caso il paziente dovrà manipolare il campione.

Il personale di laboratorio è disponibile, a richiesta, a fornire il contenitore adatto per la raccolta.

Contenitori non idonei non saranno accettati e il paziente sarà contattato da un operatore e invitato a ripetere la raccolta.

Per gli esami sotto elencati, prima dell'inizio della raccolta, è necessario aggiungere nel contenitore circa 10 ml di **acido muriatico** (non profumato) reperibile in commercio. Si procede così alla raccolta delle urine 24 ore, come sopra descritto facendo attenzione alla presenza dell'acido.

Chiudere accuratamente il contenitore avendo l'avvertenza di controllare la perfetta tenuta della chiusura e annotare: nome, cognome e data sull'etichetta. Consegnare il campione in laboratorio.

Contenitori non idonei non saranno accettati e il paziente sarà contattato da un operatore e invitato a ripetere la raccolta

Esami che richiedono l'aggiunta di conservante:

Catecolamine (Adrenalina, Noradrenalina, Dopamina)

Acido Vanilmandelico

Acido Omovanillico

Acido 5 Idrossi indolacetico

Metanefrine Normetanefrina

Calcio

Magnesio

### 1.3 URINOCOLTURA

Utilizzare contenitore sterile a bocca larga.

Prima di procedere alla raccolta, (prima minzione del mattino) osservare le seguenti precauzioni:

- lavare accuratamente le mani con acqua e sapone
- pulire accuratamente i genitali esterni con acqua e sapone e risciacquare con cura.
- avendo cura di non toccare le pareti interne del contenitore, procedere alla raccolta del secondo mitto di urine.

Consegnare quanto prima le urine al laboratorio, specificando sempre nome e cognome e data di nascita sull'etichetta del recipiente.

Il personale di laboratorio è disponibile, a richiesta, a fornire il contenitore adatto per la raccolta.

## ISTRUZIONE

**IOistrpaz**

### **ISTRUZIONE PAZIENTI**

Contenitori non idonei non saranno accettati, in particolare non sterili e il paziente sarà contattato da un operatore e invitato a ripetere la raccolta.

#### **1.4 CITOLOGICO URINARIO**

Per la raccolta del campione di urina munirsi di contenitore sterile, a bocca larga.  
La raccolta non può essere effettuata durante il ciclo mestruale  
Il campione deve essere consegnato al più presto in laboratorio.

Raccogliere la seconda urina della giornata seguendo il seguente procedimento:

1. Lavare e asciugare accuratamente gli organi genitali;
2. Scartare il primo getto di urina;
3. Raccogliere l'urina direttamente nel contenitore sterile;
4. Far pervenire al più presto il campione in laboratorio e non esporlo mai a temperature elevate;
5. Il paziente dovrà compilare il modulo allegato **MODCIT01.5 del 13.12.2019**:

#### **1.5 FECI PER ESAME: CHIMICO FISICO COMPLETO, RICERCA PARASSITI, RICERCA SANGUE OCCULTO, COPROCOLTURA**

Utilizzare apposito contenitore con paletta e raccogliere una piccola quantità di feci.  
Qualora la consegna al laboratorio non avvenga nella stessa giornata della raccolta, mantenere il campione in frigorifero.  
E'buona norma specificare sempre nome e cognome e data di nascita sull'etichetta del contenitore. Contenitori non idonei non saranno accettati e il paziente sarà contattato da un operatore e invitato a ripetere la raccolta

#### **1.6 SCOTCH TEST – ISTRUZIONI PER IL PAZIENTE**

Gli ossiuri sono vermetti bianchi, lunghi circa 1 cm, molto mobili. Danno prurito anale (soprattutto di notte) e talvolta, nelle femmine, anche nella zona vulvare. I campioni per l'esecuzione dell'esame (di solito 3) devono essere raccolti al risveglio, prima di lavare il bambino, e vanno consegnati al laboratorio.

Occorrente, fornito dal laboratorio:

Contenitore con vetrini da microscopio

Bastoncino tipo abbassalingua

## ISTRUZIONE

**IOistripaz**

### ISTRUZIONE PAZIENTI

Come procedere:

Predisporre un vetrino

Tagliare un pezzo di **scotch trasparente** lungo 5-6 cm

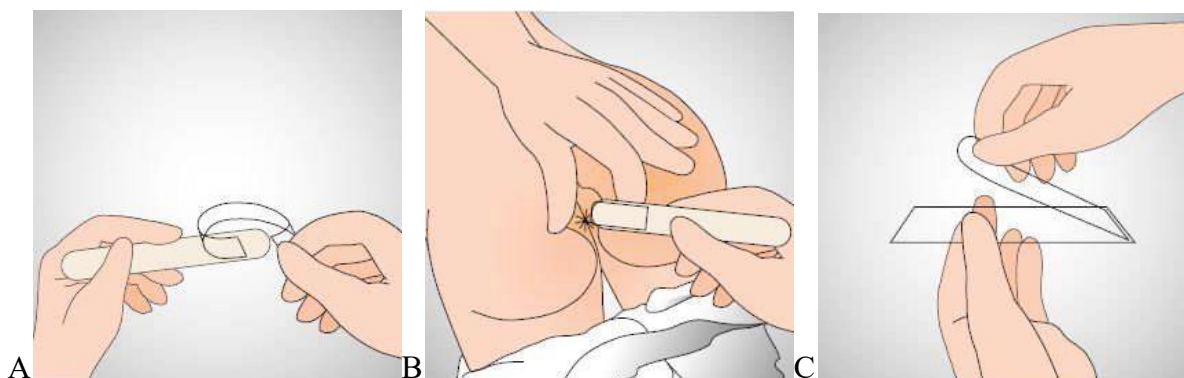
Ripiegare lo scotch sulla punta dell'abbassalingua (con la parte adesiva rivolta verso l'esterno) e afferrare il bastoncino alla base dello scotch (A)

Divaricare le natiche del soggetto, poi toccare 5-6 volte la zona anale con il nastro adesivo (B)

Appoggiare la punta del bastoncino al centro del vetrino, incollare il nastro adesivo sul vetrino (SU UN LATO SOLO DEL VETRINO!) facendolo ben aderire allo stesso (bisognerebbe evitare di formare bolle d'aria) (C)

Lavarsi accuratamente le mani (LE UOVA SONO INFETTANTI)

Conservare i vetrini a temperatura ambiente prima della consegna in laboratorio.



**IMPORTANTE: lo scotch DEVE ESSERE di TIPO TRASPARENTE, NON SCRIVIBILE, NON DI CARTA, diversamente il campione non sarà accettato.**

### 1.7 ESPETTORATO

Utilizzare contenitore sterile a bocca larga.

Al mattino a digiuno effettuare una pulizia adeguata al cavo orale e procedere alla raccolta del materiale. Esso deve provenire dalle basse vie aeree e non essere contaminato da saliva.



### **1.8 RACCOLTA LIQUIDO SEMINALE PER ESAME COLTURALE**

La raccolta può essere effettuata presso il proprio domicilio, in un contenitore sterile. Prima di iniziare la raccolta è necessario urinare per allontanare i batteri eventualmente presenti nell'uretra. Per evitare la contaminazione da parte della normale flora batterica del meato uretrale e delle mani, la raccolta deve essere preceduta da un accurato lavaggio dell'area periuretrale e delle mani.

Il campione deve essere consegnato in laboratorio nel più breve tempo possibile.

Contenitori non idonei, in particolare non sterili, non saranno accettati, e il paziente sarà contattato da un operatore e invitato a ripetere la raccolta.

**NOTA: PER TUTTI GLI ESAMI SOPRA RIPORTATI IL LABORATORIO PROVVEDERÀ, SE RICHIESTO DAL PAZIENTE, A FORNIRE I CONTENITORI ADATTI ALLA RACCOLTA.**

### **1.9 PRELIEVO VENOSO BASALE**

A garanzia dell'attendibilità degli esiti di analisi, è necessario sottoporsi a prelievo dopo avere rispettato il digiuno per almeno 8 – 12 ore per tutti gli analiti, salvo esami effettuati in regime d'urgenza per i pazienti della casa di cura. In questo caso occorre segnalare al laboratorio la mancanza della condizione di digiuno affinché gli operatori procedano ad inserire il commento "paziente non a digiuno" nel referto.

Durante il digiuno il paziente deve astenersi anche dal bere bevande zuccherate, caffè, alcolici ed evitare fumo.

È consentito bere solo moderate quantità di acqua.

In questo lasso di tempo è bene inoltre evitare sforzi fisici intensi.

Nei giorni che precedono il prelievo bisogna attenersi alla dieta abituale.

In caso di assunzione di farmaci per lunghi periodi o di terapie (ad esempio con medicinali per la tiroide, per problemi cardiovascolari...), è necessario seguire le indicazioni del proprio medico di base prima di eseguire il prelievo.

### **1.10 GLICEMIA**

Il prelievo deve essere effettuato in condizioni basali, cioè a digiuno, da 8 – 12 ore.

#### **1.10.1 PROFILO GLICEMICO E/O INSULINEMICO**

Il primo prelievo è eseguito in condizioni basali (a digiuno).

Il paziente deve successivamente fare colazione e sottoporsi a prelievi consecutivi, nei tempi richiesti dal medico curante. (Di norma il prelievo post - prandiale deve essere eseguito 2 ore dopo il pasto).



### **1.10.2 CURVA DA CARICO**

Il paziente deve rimanere a disposizione del laboratorio per 3 ore.

La curva glicemica e/o insulinemica richiede la permanenza in laboratorio per 3 ore circa effettuando da 3 a 6 prelievi, a seconda della richiesta del medico.

Durante l'esame:

Non è possibile allontanarsi dal Centro Prelievi del Laboratorio, non è consentito fumare né assumere cibi né fare movimento.

Prima di procedere al carico di glucosio è necessario valutare il valore glicemico in condizione di digiuno con glucometro, dopo digitopuntura. Il valore del glucometro deve essere riportato dal prelevatore sull'impegnativa e sulla provetta a Tempo (0).

**Per procedere al carico il valore glicemico eseguito con glucometro non deve essere superiore a 125 mg/dL (verificare su display)**

- Il primo prelievo è eseguito in condizione basale (a digiuno) (T= 0).
- Si fa assumere al paziente 75 gr di glucosio.
- Si procede a 4 prelievi consecutivi, ogni 30 minuti (T=30 – T=60 – T=90 – T=120).
- L'ultimo prelievo è eseguito dopo 1 ora (T= 180).

In caso di episodio emetico (vomito) l'esame viene interrotto e segnalato sul referto.

Il paziente viene invitato a contattare il curante per la valutazione della necessità di ripetizione dell'esame

### **1.10.3 CURVA DA CARICO IN GRAVIDANZA**

- a. Curva da carico da 75 gr (150 ml di glucosio al 50%) con tre prelievi, uno basale, uno dopo 1 ora e uno dopo 2 ore.**

Prima di procedere al carico di glucosio è necessario valutare il valore glicemico in condizione di digiuno con glucometro, dopo digitopuntura. Il valore del glucometro deve essere riportato dal prelevatore sull'impegnativa e sulla provetta a Tempo (0).

**Il valore glicemico non deve essere superiore a 125 mg/dL (verificare su display)**

#### **Riassumendo**

|                                                   |                                           |                                                                                 |                                    |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Curva da carico (uomo e donna non gravida)</b> | glucosio gr 75 (150mL di glucosio al 50%) | Il valore glicemico non deve essere superiore a <b>125</b> mg/dL (verificare su | T 0, T 30, T 60, T 90, T 120, T180 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|



## ISTRUZIONE

IOistrpaz

### ISTRUZIONE PAZIENTI

|                                                                        |                                           | display                                                                                  |                  |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Curva da carico in gravidanza (secondo linee guida aprile 2010)</b> | glucosio gr 75 (150mL di glucosio al 50%) | Il valore glicemico non deve essere superiore a <b>125</b> mg/dL (verificare su display) | T 0, T 60, T 120 |

Regione Lombardia, con Delibera XII/3510 del 02/12/2024 ha disposto un nuovo programma per lo screening del diabete gestazionale.

Il progetto è rivolto a donne residenti nella Regione e avrà validità di due anni (da gennaio 2025 a dicembre 2026) e prevede:

|                                                              |                                           |                                                                                          |                        |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Curva da carico in gravidanza (secondo Del. XII/3510)</b> | glucosio gr 75 (150mL di glucosio al 50%) | Il valore glicemico non deve essere superiore a <b>125</b> mg/dL (verificare su display) | T 0, T 60, T 120, T180 |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

### 1.11 TEST IN ORTO E CLINOSTATISMO.

Per gli esami che prevedono un prelievo in clinostatismo (es. Renina, Aldosterone,...) è necessaria la permanenza presso il laboratorio per **2 ore circa**.

Il test viene eseguito dopo un periodo di 2 ore di stabilizzazione in posizione distesa.

### 1.12 BREATH TEST PER RICERCA *Helicobacter pylori*

PREPARAZIONE DELL' ESAME :

E' necessario essere a **digiuno da almeno 8 ore**.

E' necessario **non aver fumato da almeno 8 ore**.

Nelle **quattro settimane precedenti** deve essere evitata l'**assunzione di antibiotici** e sali di **bismuto**; non devono essere inoltre assunti **farmaci** inibitori della pompa protonica (**omeprazolo, lansoprazolo e pantoprazolo**).

Nei **sei giorni precedenti** non devono essere assunti H2 antagonisti (**cimetidina, ranitidina, famotidina, nizatidina**), **antiacidi e sucralfato**, **alimenti che contengono mais** (polenta, prodotti per colazione con cereali misti, pane di mais, etc.).

## ISTRUZIONE

IOistripaz

**ISTRUZIONE PAZIENTI**

Il test si può effettuare anche su donne in gravidanza e su bambini.

Non sono noti effetti collaterali.

Durante l'esame il paziente deve rimanere a riposo, senza mangiare o bere, senza fumare, senza assumere farmaci.

Il risultato può essere invalidato dall'assunzione, nel corso delle settimane precedenti, di farmaci (riportati nella tabella) che agiscono sull'*Helicobacter pylori* o sull'ureasi e pertanto vanno sospesi.

**TABELLA FARMACI DA INTERROMPERE:**

ANTRA (Omeprazolo)  
BIOMAG (Cimetidina)  
BRUMETIDINA (Cimetidina)  
CRONIZAT (Nizatidina)  
DINA (Cimetidina)  
EURECEPTOR (Cimetidina)  
FAMODIL (Famotidina)  
GASTRIDIN (Famotidina)  
LANSOX (Lansoprazolo)  
LEBLON (Pirenzepina)  
LIMPIDEX (Lansoprazolo)  
LOSEX (Omeprazolo)  
MEPRAL (Omeprazolo)  
NIZAX (Nizatidina)  
NOTUL (Cloridrato di Cimetidina)  
OMEPRAZEN (Omeprazolo)  
PANTECTA (Pantoprazolo)  
PANTOPAN (Pantoprazolo)  
PANTORC (Pantoprazolo)  
PARIET (Rabeprazolo)  
PEPTAZOLO (Pantoprazolo)  
RANIBEL (Ranitidina)  
RANIBLOC (Ranitidina)  
RANIDIL (Ranitidina)  
STOMET (Cimetidina)  
TAGAMET (Cimetidina)  
TEMIC (Cimetidina)  
ULCEDIN (Cimetidina)  
ULCESTOP (Cloridrato di Cimetidina)  
ULCEX (Ranitidina)  
ULCODINA (Cimetidina)  
ULCOMEDINA (Cimetidina)  
ULIS (Cimetidina)  
ZANIZAL (Nizatidina)  
ZANTAC (Ranitidina)  
ZOTON (Lansoprazolo)



## ISTRUZIONE

**IOistrpaz**

---

### **ISTRUZIONE PAZIENTI**

- *Durata dell'esame: 30 minuti*

## **2. RESPONSABILITÀ**

OA, IP, BIO e TL sono responsabili di informare i pazienti  
E consegnare loro la presente IO.

## **3. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO E DI REGISTRAZIONE**

NA

## **4. LISTA DISTRIBUZIONE**

RAL, TL, OA, IP