

# LINEE GUIDA PER IL CORRETTO INVIO DEI CAMPIONI

ACCERTAMENTO	QUANTITÀ MATERIALE	PROVETTE
<b>SIERO</b> (centrifugato a 1600 rpm x 10 minuti)		
BIOCHIMICO CLINICO	almeno 500 µl (≥ 0,5 ml)	I campioni inviati non devono essere emolizzati nè lipemici; devono essere inviati a temperatura di refrigerazione se conferiti entro 24 ore dal prelievo altrimenti vanno congelati;
ELETTROFORESI	60 -100 µl (≥ 0,5 ml)	
IFI Leishmania-Rickettsia-Ehrlichia	50 -100 µl (≥0,5 ml)	
ELETTROLITI EMATICI	500-600 µl (≥0,5 ml)	
Profilo generale A e B - BIOCHIMICO - ELETTROFORESI - ELETTROLITI	Almeno 1-1,5 ml: - 500 µl (≥0,5 ml) - 60 - 100 µl (≥0,5 ml) - 500 - 600 µl (≥0,5 ml)	
<b>URINE</b>		
URINE completo	almeno 3-4 ml di urine	In contenitori sterili a tenuta ermetica, a temperatura di refrigerazione, conferiti entro poche ore dal prelievo;
<b>SANGUE intero (KEDTA)</b>		
EMOCROMO	2000 µl (≥ 2 ml)	Addizionati con anticoagulante (EDTA), a temperatura di refrigerazione, conferiti entro 24 ore dal prelievo; Possibilmente provetta grande (≥3 ml)
PCR su sangue	150 µl (≥0,15 ml) possibilmente di più	Addizionati con anticoagulante (EDTA), a temperatura di refrigerazione, conferiti entro 24 ore dal prelievo; Anche provetta piccola (2ml)
<b>NB Nel caso in cui</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sono richiesti più accertamenti in PCR è sufficiente mandare <i>un'unica provetta</i> di sangue in KEDTA.</li> <li>2. Oltre agli accertamenti in PCR viene richiesto anche l'esame emocromocitometrico è necessario mandare <i>due provette</i> distinte a garanzia dei risultati analitici e della salute del paziente.</li> </ol> <p><b><i>Solo in casi eccezionali</i></b> (concordati e valutati dalla sede accettante) ad es. in caso di gatti o cani di piccola taglia, oppure in caso di eccessiva reattività del paziente o di particolari condizioni patologiche per le quali risulta particolarmente indaginoso produrre due provette, è possibile consegnare un'unica provetta.</p>		
<b>PLASMA</b>		
COAGULATIVO	≥500 µl (≥0,5 ml) centrifugate	Con sodio citrato al 3,2%
<b>GLICEMIA</b>		
<b>Da siero:</b> 200 µl (≥0,2 ml) centrifugare entro 30 minuti dal prelievo;		
<b>TAMPONI PER BIOLOGIA MOLECOLARE:</b>		
<p>Tamponi rettali, faringei, oculo-congiuntivali, cervico-uterino devono essere mandati senza terreno di trasporto.</p> <p>A causa della deperibilità del materiale, se provenienti da sedi lontane rispetto a IZS Teramo, i tamponi devono essere addizionati con 3-4 ml di fisiologica sterile (la soluzione deve semplicemente ricoprire l'estremità del tampone su cui si trova il materiale da esaminare).</p>		

## ASPIRATO MIDOLLARE E LINFONODALE

Ricerca Amastigote Leishmania: è sempre *preferibile* che vengano mandati in IZS&AM direttamente i vetrini preparati in ambulatorio, facendo attenzione che non venga a contatto con i fumi di formalina.

**Aspirato/Puntato linfonodale:** Nel caso non sia possibile preparare in ambulatorio il vetrino diagnostico mandare direttamente l'ago con cui si è fatto il puntato. Vanno mandati tanti aghi quante sono le prove da effettuare (ad es. in caso del pacchetto Leishmania screening in cui si intende inviare il puntato linfonodale occorre mandare due aghi contenenti il materiale prelevato dal linfonodo. Di questi uno verrà utilizzato per allestire il vetrino e l'altro per effettuare la pcr). *L'ago(uno o due a seconda dei casi) va messo dentro una provetta chiusa con tappo per evitare l'eventuale puntura accidentale degli operatori.*

**Aspirato midollare:** Nel caso non sia possibile allestire in ambulatorio il vetrino diagnostico, mandare un'unica provetta di materiale addizionato con KEDTA. Penserà poi il laboratorio ad allestire il tutto.