

ISTRUZIONI DI RACCOLTA DEL CAMPIONE PER ESPETTORATO CITOLOGICO

PREMESSA

La raccolta deve essere effettuata utilizzando l'apposito contenitore sterile.

Si sconsiglia l'uso di recipienti con tappo a pressione.

Non aprire il contenitore prima dell'uso per evitare contaminazioni.



MODALITÀ DI RACCOLTA DEL CAMPIONE

La raccolta dell'espettorato per l'esame citologico deve essere effettuata in tre giorni consecutivi utilizzando tre contenitori sterili come da immagine sovrariportata.

È consigliabile raccogliere la **prima espettorazione del mattino** con le seguenti modalità:

- non lavare i denti con il dentifricio, non sciacquare la bocca con collutori;
- non assumere cibi né bevande;
- detergere il cavo orale con acqua, preferibilmente gargarizzando, allontanando il più possibile la saliva;
- coricarsi per almeno mezz'ora, per facilitare il deflusso delle secrezioni in trachea;
- aprire l'apposito contenitore sterile con tappo a vite. Non toccare con le dita l'interno del contenitore né l'interno del tappo per evitare contaminazioni;
- provocare l'espettorazione con ripetuti e profondi colpi di tosse;
- espettorare nel contenitore;
- chiudere il contenitore avvitando a fondo il tappo: assicurarsi che, capovolgendo il contenitore, non fuoriesca materiale, ed eventualmente riavvitare nuovamente a fondo;
- **indicare sul contenitore il proprio cognome, nome, e data di raccolta**

NON SCRIVERE SUL COPERCHIO!

- fare pervenire il contenitore al Laboratorio **entro due-tre ore dalla raccolta**. In alternativa conservarlo in frigorifero (a +2÷8 °C): in queste condizioni il materiale può essere conservato fino a 24 ore.

DATI DELL'ESAME CITOLOGICO – ESPETTORATO
(DA INVIARE AL LABORATORIO UNITAMENTE AI CAMPIONI)

Da consegnare insieme ai campioni raccolti ogni giorno

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Oppure
Appicare etichetta
identificativa

- Esame richiesto da:

Medico di Medicina Generale Medico Specialista

- E' stato in precedenza operato per patologia all'apparato respiratorio?

NO Sì Quando _____ Presso quale Struttura _____

Diagnosi _____

Attività lavorativa pregressa _____ Attività lavorativa attuale _____

Data _____

Firma _____

Paziente o
Genitore, tutore, Legale rappresentante, Amministratore di Sostegno

DELEGA PER LA CONSEGNA (da compilare solo se la consegna non viene effettuata personalmente)

Il/la sottoscritto/a **ALLEGA COPIA** del suo Documento di Identità (tipo e numero)

DELEGA alla consegna dei campioni biologici il/La Sig./ra

Data di nascita _____

Documento di identità della persona delegata (tipo e numero) _____

Data _____

Firma _____

e/o del/dei suo/suoi rappresentante/i legalmente riconosciuto/i
(tutore, curatore, amministratore di sostegno, genitori)