

ISTRUZIONI DI RACCOLTA DEL CAMPIONE PER ESAME CITOLOGICO DELL'URINA

COME RACCOGLIERE IL CAMPIONE DI URINA

La raccolta dell'urina per la ricerca delle cellule neoplastiche deve essere effettuata in **tre giorni consecutivi**, utilizzando i tre contenitori contenenti conservante forniti da parte del personale del Punto Prelievi.

In ciascuno dei 3 giorni:

1. identificare il contenitore con la data di raccolta del campione
2. scartare la prima urina del mattino
3. bere 1-2 bicchieri d'acqua, successivamente
4. raccogliere parte della seconda minzione del mattino nel contenitore in dotazione contenente conservante (riempire il contenitore) e chiudere bene con il tappo a vite)
5. conservare in luogo fresco a temperatura ambiente
6. consegnare al laboratorio la scatola con i tre campioni ben chiusi assieme al questionario (vedi retro) compilato in ogni sua parte.



AVVERTENZE

Aprire ciascun contenitore solo al momento dell'utilizzo.

Il liquido presente nei contenitori è infiammabile, tenere i contenitori lontano da fonti di calore e da fiamme e scintille.

Tenere i contenitori fuori dalla portata dei bambini.

Evitare il contatto con la pelle e gli occhi.

In caso di contatto con la pelle lavare abbondantemente con acqua.

In caso di contatto con gli occhi, lavare abbondantemente con acqua e rivolgersi al più vicino pronto soccorso.

Non mangiare, nè bere, nè fumare durante il loro impiego.

In caso di ingestione accidentale, rivolgersi al più vicino pronto soccorso.

**DATI PER L'ESAME CITOLOGICO DELLE URINE
DA INVIARE AL LABORATORIO UNITAMENTE AI CAMPIONI**

Da consegnare insieme ai campioni raccolti, è sufficiente compilare un solo foglio per tutti e tre i campioni

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Applicare etichetta identificativa
(in carico al personale di Auxologico)

– Esame richiesto da ☐ Medico di Medicina Generale ☐ Medico Specialista

– E' stato in precedenza operato per una patologia all'apparato urinario? ☐ Sì ☐ No

Se sì, dove: ☐ Rene ☐ Vescica ☐ Prostata

Quando: _____ Presso la struttura: _____

Diagnosi: _____

– Sta facendo terapia con instillazioni vescicali? ☐ Sì ☐ No

– E' stato portatore di calcoli renali? ☐ Sì ☐ No

– E' stato rilevato sangue nelle urine? ☐ Sì ☐ No

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

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

DELEGA PER LA CONSEGNA

Compilare solo nel caso in cui la consegna non venga effettuata personalmente

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

E 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)