

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Info Parassitologico (LAB.MO.0697.05).docx
		pag1/3

LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA

ESAME PARASSITOLOGICO DELLE FECI (91.05.4 + 91.04.5)

L'esame parassitologico si effettua tutti i giorni da lunedì a venerdì; in casi di urgenza è possibile eseguire l'esame in regime di libera professione, con prestazione a pagamento senza impegnativa del curante e senza attesa alla piastra. Per informazioni telefonare da lunedì a venerdì dalle ore **14.00 alle ore 15.00** ai numeri: **0161-593596, 0161-593512**.

Modalità di raccolta del campione

Le feci devono essere raccolte al momento dell'evacuazione su una superficie pulita e asciutta (es. padella da letto, foglio di giornale o cartone ripiegato o sacchetto di plastica, posti su un cestino o sotto il copri-water)

ATTENZIONE!!

- **NON** urinare sul campione di feci o nei contenitori di raccolta
- **NON** raccogliere il campione direttamente nel contenitore
- **NON** raccogliere il campione dalla tazza del servizio igienico (water)
- **NON** assumere nei giorni precedenti carbone attivo, mezzi di contrasto radiologici, lassativi

COMPILARE IL QUESTIONARIO CON LE NOTE CLINICHE RIPORTATO DI SEGUITO IN TUTTI I PUNTI

Il test si esegue su due contenitori di raccolta:

- uno in plastica con tappo a vite verde contenente liquido, accompagnato dalla paletta con apposito conetto protettivo
- l'altro composto da un tampone floccato e un contenitore, con liquido e con tappo verde, confezionati insieme.

I contenitori possono essere richiesti da lunedì a venerdì dalle **11.00 alle 13.00** alla piastra polifunzionale dell'ospedale di Vercelli presso il box n° 4 (accesso diretto senza numero) / allo sportello del centro prelievi per l'ospedale di Borgosesia e gli altri punti prelievi sul territorio previa visione dell'impegnativa del medico.

Per il primo contenitore (con paletta):

- 1) Svitare completamente il tappo verde (NON buttarlo, ma riconsegnarlo insieme ai campioni)



Stesura: Caffiero Giuseppina Giugno 2023	Verifica: Peradotto Marco Giugno 2023	Autorizzazione: Daffara Silvio Giugno 2023	Emissione: Pelagi Micaela Giugno 2023
<small>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</small>			

2) Svitare la palettina verde con cui raccogliere le feci



- 3) Prelevare le feci da punti diversi dell'intera evacuazione con l'apposita paletta, in modo da raccogliere una quantità di feci pari ad un cucchiaino. Si raccomanda di non prelevare quantità superiori e di non eliminare il liquido all'interno del contenitore.
- 4) Inserire la palettina verde con le feci raccolte dentro il contenitore trasparente e richiudere avvitando il conetto come da foto



Per il secondo contenitore (con tampone):

- 1) Intingere nelle feci il tampone, in modo da sporcarne la parte floccata di feci. Si raccomanda di non prelevare quantità superiori
- 2) Introdurre il tampone nel contenitore e spezzare l'asta in corrispondenza della linea rossa. Non eliminare il liquido all'interno del contenitore (sia il tampone che il liquido devono essere presenti nel contenitore, altrimenti il campione non è idoneo!)
- 3) Assicurarci di riavvitare bene il tappo verde

Consegnare i contenitori il giorno stesso della raccolta, in orario **8.30-9.15** presso la piastra polifunzionale dell'ospedale di Vercelli, premendo il tasto E del distributore biglietti/**8.00-9.30** presso il centro prelievi di Borgosesia e degli altri punti prelievo sul territorio.



NOTIZIE CLINICHE PER ESAMI PARASSITOLOGICI

*Da inviare con la raccolta di feci suddivisa nei due contenitori (in tampone tappo verde e in fissativo)
al Laboratorio di Microbiologia (0161-593578)*

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte, al fine di migliorare la diagnosi di una eventuale parassitosi

DATI PERSONALI

COGNOME e NOME: _____
 DATA e LUOGO DI NASCITA: _____
 TELEFONO: _____ MEDICO CURANTE: _____

ABITUDINI

CONSUMO DI ALIMENTI CRUDI: CARNE PESCE VERDURE
 CONTATTI CON ANIMALI: NO SI': _____
 RESIDENZA O LAVORO IN AMBIENTE RURALE/AGRICOLO: NO SI': _____
 CONSUMO DI PRODOTTI DELL'ORTO (ANCHE DI PARENTI/CONOSCENTI): NO SI'

SOGGIORNI ALL'ESTERO

_____ ANNO _____
 _____ ANNO _____

MOTIVO DELL'ESAME

CONTROLLO DOPO VIAGGIO ALL'ESTERO EOSINOFILIA: N° o % EOSINOFILI: _____
 FAMILIARI O CONVIVENTI AFFETTI DA PARASSITOSI: _____
 CONTROLLO DOPO PARASSITOSI: _____, TRATTATA CON: _____
 ALTRO: _____

SEGNI E SINTOMI

DIARREA NAUSEA/VOMITO ALTRI DISTURBI INTESTINALI: _____
 EPATO/SPLENOMEGALIA PRURITO ANALE LINFOADENOPATIA
 ERUZIONI/PRURITO CUTANEI FEBBRE DISTURBI RESPIRATORI
 INIZIO E DURATA DEI SINTOMI: _____

TERAPIE RECENTI

CORTICOSTEROIDI: _____ ANTIMICROBICI: _____
 ANTIPARASSITARI: _____ ALTRO: _____

CAMPIONE RACCOLTO IL: _____, CONSEGNATO IL: _____