


## Ricerca di parassiti nelle feci: raccolta informazioni e istruzioni per il prelievo

LA SCHEDA VA SEMPRE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Paese di nascita
Medico richiedente (nome e telefono)	Data inizio raccolta campioni: _____ Numero di campioni consegnati: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Ha già eseguito la ricerca di parassiti precedentemente? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Ha mangiato carne cruda/poco cotta? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Quando? _____ Ha mangiato pesce crudo/poco cotto? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Quando? _____		
Nr. Telefono del paziente			
<b>Motivo dell'esame:</b>			
<input type="checkbox"/> Rientro da un Paese straniero (quale?): _____ Data di rientro: _____ <input type="checkbox"/> Contatto con acque dolci in Paese straniero (quale?): _____ <input type="checkbox"/> Controllo dopo trattamento di un parassita (quale?): _____ <input type="checkbox"/> Un familiare/convivente/compagno è affetto da: _____ <input type="checkbox"/> Contatti con animali (quale?): _____ Lavoro in ambiente rurale: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Eosinofilia <input type="checkbox"/> Immunodepressione <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____ Terapie con cortisonici: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Altre terapie: _____			
<b>Sintomi:</b>		<b>Note:</b>	
<input type="checkbox"/> Febbre <input type="checkbox"/> Tosse <input type="checkbox"/> Diarrea <input type="checkbox"/> Dimagrimento <input type="checkbox"/> Dolori addominali <input type="checkbox"/> Vomito <input type="checkbox"/> Nausea/Inappetenza <input type="checkbox"/> Prurito anale <input type="checkbox"/> Prurito cutaneo <input type="checkbox"/> Rush/esantema <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____			

<p><i>Esame coproparassitologico standard: ricerca dei più frequenti protozoi ed elminti causa di parassitosi intestinali (eccetto ossiuri, Strongyloides s.p. e coccidi)</i></p> <p><b>Sistema di raccolta/contenitore:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Para Pak ultraSAF</b></li> </ul>  <p><b>Dove reperire il sistema di raccolta/contenitore:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><u>Pazienti esterni:</u> Centri prelievo - Azienda Sanitaria dell'Alto Adige</li> <li><u>Reparti e ambulatori ospedalieri:</u> cod.magazzino 5053637</li> </ul> <p><b>Dove consegnare dopo la raccolta:</b> in qualsiasi Centro prelievo dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige. Per orari di apertura si veda sito <a href="https://www.asdaa.it/it/distretti-sanitari.asp">https://www.asdaa.it/it/distretti-sanitari.asp</a></p> <p><b>Quando:</b> consegnare i 3 campioni raccolti assieme alla scheda compilata</p>	<p style="text-align: center;"><b>ISTRUZIONI PER IL PRELIEVO</b></p> <p>Richiedere al Centro di prelievo <b>3 contenitori</b> per la raccolta di feci (Sono forniti in un sacchetto con questa scheda).</p> <p><b>2-3 giorni prima del prelievo:</b> Non usare lassativi, antidiarroidici, antimicrobici, o altre sostanze interferenti come antiacidi, bario, bismuto, oli minerali. Nella dieta evitare: legumi, frutta secca, frutti e verdure a cuticola resistente (pesche, albicocche, pomodori, pere), fragole, fichi, carote, banane.</p> <p><b>Per il prelievo:</b> Raccogliere le feci in un contenitore pulito, non necessariamente sterile. Non contaminare con le urine o con l'acqua del water.</p> <p><b>Il liquido contenuto nel flacone è NOCIVO e potenzialmente cancerogeno, NON deve essere ingerito (NON BERE) o venire a contatto con la pelle o con gli occhi. Aprire il flacone svitando il tappo con cautela. Nel caso d'ingestione accidentale bere acqua o latte e rivolgersi immediatamente al Pronto Soccorso.</b></p> <p>Prelevare con il cucchiaino fornito sul tappo in più punti, specie dalle zone dove sono eventualmente presenti sangue o muco, una quantità di feci sufficiente per portare il livello del liquido contenuto nel flacone fino alla riga rossa contrassegnata con "ADD SPECIMEN TO THIS LINE" (<i>aggiungi campione fino a questa riga</i>)</p> <p>Richiudere il flacone riavvitando il tappo: <u>assicurarsi che sia ben chiuso.</u> Dopo la chiusura, agitare vigorosamente il contenuto. Lavarsi bene le mani con acqua e sapone.</p> <p>Indicare sull'etichetta del contenitore il nome del paziente, la data di raccolta e segnare l'aspetto delle feci</p> <p><input type="checkbox"/> Formate (Formed) <input type="checkbox"/> Liquide (Loose) <input type="checkbox"/> Semiformate (Soft) <input type="checkbox"/> Acquose (Watery)</p> <p>Ripetere il prelievo, utilizzando due nuovi contenitori, in giorni non consecutivi. Conservare i flaconi con i prelievi già effettuati, lontano dalla portata dei bambini.</p> <p><b>NOTA:</b> In caso sia visibile un verme o sospetto tale, metterlo in un contenitore senza feci e segnalarlo sulla scheda.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Südtiroler  
Sanitätsbetrieb



Azienda Sanitaria  
dell'Alto Adige

**GESUNDHEITSBEZIRK  
BOZEN**

*Krankenhaus Bozen*

**Betriebliches Labor für Mikrobiologie und  
Tel. 0471 909627**

**COMPENSORIO SANITARIO DI  
BOLZANO**

*Ospedale di Bolzano*

**Laboratorio Aziendale di Microbiologia e Virologia  
Fax 0471 272631**