

<b>FLEMING B S.r.l.</b> Venezia-Mestre	SISTEMA GESTIONE QUALITA'	Codifica	T.09/01/05
	<b>ESAME DELLE URINE INFORMAZIONI PER IL PAZIENTE</b>	Revisione	Bozza 00
		Data	01/09/10
		Pagina	1 di 2

### ESAME COMPLETO

Lavarsi le mani e localmente con sapone neutro. Il campione va raccolto preferibilmente al mattino. Esso va posto in un contenitore idoneo, monouso, ben pulito (acquistabile in farmacia o reperibile in laboratorio) e fornito di etichetta sulla parete in cui si riporta il nome cognome del paziente. Il campione deve essere consegnato al più presto in laboratorio.

### ESAME DELLE 24 ORE

Alle 7 del mattino urinare scartando l'urina emessa. Da questo momento tutte le urine emesse vanno raccolte in un contenitore adatto e graduato, acquistabile in farmacia, che va conservato correttamente chiuso durante le 24 ore in frigo (+4°C). Il mattino seguente raccogliere l'ultima quantità di urina emessa alle ore 7,00.

Al termine della raccolta mescolare cautamente, per capovolgimento, 5/6 volte il contenitore con urine 24 ore e poi riempire una provetta sulla cui etichetta va scritto il cognome, il nome e l'esatta quantità di urina emessa nelle 24 ore. La sola provetta va consegnata al più presto in laboratorio con la richiesta dell'esame da effettuare. Per il dosaggio di catecolamine e acido vanilmandelico le urine 24 ore vanno acidificate.

Aggiungere nel contenitore predisposto per la raccolta delle urine una quantità di acido cloridico fornita dal laboratorio. Mescolare cautamente il contenitore dopo ogni aggiunta di urine.

### ESAME CULTURALE (URINOCOLTURA) – MITTO INTERMEDIO

Eseguire accurata pulizia locale con sapone neutro asciugare poi con garza sterile o telo di bucato. Non eseguire l'esame durante terapia antibiotica o dichiarare, in accordo con il medico curante, che essa è in corso.

Raccogliere l'urina direttamente in adatto contenitore sterile a bocca larga (può essere richiesto in laboratorio o in farmacia) senza toccarne i bordi. Metodo ideale di raccolta è quello del *mitto intermedio*: raccogliere l'urina dopo aver scartato il primo getto. Consegnare al più presto il campione in laboratorio, evitando scuotimenti eccessivi. Mantenere in frigo al massimo per 2 ore. Compilare la Scheda Informativa riportata sul retro di questo documento (pagina 2) e consegnarla assieme al campione.

### ESAME CULTURALE (URINOCOLTURA) – METODO SACCHETTO

Il metodo viene utilizzato per la raccolta di urine nei bambini che non sono in grado di controllare la minzione per scartare il primo getto ed eseguire la raccolta con il metodo del *mitto intermedio*. Le urine vengono raccolte in un sacchetto di plastica adesivo sterile acquistabile in farmacia. La persona che assiste il paziente nella raccolta deve lavarsi accuratamente le mani con acqua e sapone prima di iniziare l'operazione.

Detergere accuratamente la regione sovrapubica, perineale ed i genitali esterni del bambino con soluzione saponosa. Risciacquare a lungo e asciugare con panno pulito di cotone. Applicare il sacchetto, facendo aderire la parte adesiva al perineo ed alla regione sovrapubica. Lasciare "in situ" il sacchetto per non più di 60/90 minuti. Rimuovere cautamente il sacchetto con le urine raccolte. Chiudere i lembi adesivi e porre il sacchetto in posizione verticale in un contenitore di plastica a bocca larga per il trasporto fornito dal Fleming B. NON travasare le urine dal sacchetto nel contenitore. Il campione deve essere preferibilmente consegnato nel più breve tempo possibile al Fleming B. In caso contrario il campione può essere conservato in frigorifero (2-8°C) per un massimo di 5 ore.

<b>FLEMING B S.r.l.</b> Venezia-Mestre	SISTEMA GESTIONE QUALITA' <b>ESAME DELLE URINE</b> <b>INFORMAZIONI PER IL PAZIENTE</b>	Codifica	T.09/01/05
		Revisione	Bozza 00
		Data	01/09/10
		Pagina	2 di 2

### SCHEDA INFORMATIVA PER URINOCOLTURA

L'urinocoltura è l'esame fondamentale per porre diagnosi di infezione urinaria (cistite ecc.), indicando il germe che la provoca e, se richiesto, a quali antibiotici esso è sensibile. Le informazioni da Lei fornite possono risultare molto utili per interpretare il risultato dell'urinocoltura e definire reperti incerti.

Data \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_

Modalità di raccolta:  mitto intermedio  altro

Informazioni cliniche:

- calcolosi renale
- malformazione/deformazione del tratto urinario
- ipertrofia prostatica

Cateterismo:  in corso  recente  in passato

- gravidanza mese \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_
- non in grado di fornire informazioni utili

Terapia antibiotica:

in corso:  no  si nome del farmaco \_\_\_\_\_

- sospesa da \_\_\_\_\_ giorni
- 1° esame  controllo