



Informazioni e dati del paziente, controllo circolare 2021-2

Note generali

Su www.MQZH.ch, sotto «I nostri servizi», si trova una lista di tutte le analisi e dei relativi campioni.

Conservazione e preparazione dei campioni

I campioni conservati al freddo devono essere tolti dal frigorifero circa 15-30 minuti (eccezione: emogas, 5 ore) prima dell'analisi, affinché siano a temperatura ambiente al momento dell'analisi.

Non rimane poi che mescolare i campioni pronti per l'uso. I nostri campioni sono in alcuni casi di origine umana e vanno maneggiati e smaltiti con la stessa attenzione con cui si trattano i campioni dei pazienti.

Tutti i campioni di sangue intero vanno sempre mescolati a mano invertendoli 30-40 volte, affinché nessuna cellula rimane più attaccata al fondo.

Analisi dei campioni

- I campioni devono essere analizzati applicando la stessa metodica utilizzata per i campioni dei pazienti.
- Analisi multiple sono autorizzate soltanto se sono effettuate anche sui campioni dei pazienti.
- I campioni non possono essere ceduti ad altri laboratori.

Consegna dei risultati

- Se non si usa il sistema online, il protocollo va firmato dal responsabile del laboratorio o dal medico.
- I risultati possono essere discussi con colleghi di altri laboratori soltanto al termine del controllo circolare.

Amministrazione

- **IMPORTANTE:** controllare che le indicazioni contenute nel verbale siano corrette e complete. Correzioni e integrazioni possono venire scritte a mano sul protocollo o inserite nel campo «Note» se si usa il sistema online.
- Non dimenticare di conservare per sé una copia e di controllare la valutazione.

Con i seguenti campioni servono particolari accorgimenti:

B33 SARS CoV-2 antigene test rapido

Il campione B33 è in forma liquida e rappresenta il naso del paziente. Utilizzare quindi il tampone fornito nel kit per il test rapido. Istruzioni dettagliate sono su www.mqzh.ch

K3 HBA1c

Utenti Afinion: Si prega di eseguire l'analisi al più presto (sangue intero fresco).

H6, H7, Emogramma-analizzatore automatico a 5 popolazioni / reticolociti

Questo campione va misurato come un campione di un paziente. Analizzare immediatamente dopo la consegna.

G1, G3, G4, G18-G22, Coagulazione

Pipettare nella bottiglietta 1ml di acqua distillata. Richiudere la bottiglia e mescolare con cautela. Lasciare riposare 30 minuti a temperatura ambiente. Misurare entro 2 ore.

U2 Striscia reattiva per l'urina

Il risultato va inserito come si fa per i campioni dei pazienti: come numero o mediante simbolo +++.

B1 Strep A

Utilizzare il tampone come se fosse fresco.

B9 Batteriologia

Importante: Dissolvere e lavorare il campione sempre sotto cappa!

Svitare il coperchio e disinfettare il tappo di gomma grigio. Riprendere il campione con 0.5 ml NaCl 0.9% iniettando la soluzione con una siringa sterile attraverso il tappo di gomma grigio.

S1 Sangue occulto nelle feci

La prova simulata delle feci è pronta per l'uso. L'applicazione del campione circolare deve essere eseguita come si fa con il campione clinico.

K39 Folati negli eritrociti

Il valore dell'ematocrito del campione è riportato sull'etichetta. Analizzare il campione immediatamente dopo la consegna. Se ciò non fosse possibile, conservare il campione a -20°C.

Su www.MQZH.ch, sotto «Istruzioni», si trovano le istruzioni specifiche per l'uso dei seguenti strumenti:

CoaguChek Pro II

CoaguChek XS

Hemochron jr

Micro INR

Xprecia

Cholestech LDX

ImmunoCAP RAPID

Quick Vue In-line Strep A

SARS CoV-2 test rapido

Microsemi

Epoc

Radiometer ABL800/80/90, AQT

Urinocoltura

GeneXpert

Eritrosedimentazione

Simptomax

Eritrosedimentazione

Dati del paziente

K1 Chimica clinica

Stima del tasso di filtrazione glomerulare (eGFR)

Nella valutazione della funzione renale di un paziente va prima misurato il livello di creatinina nel sangue e poi calcolato il valore eGFR. Nel protocollo compare uno spazio apposito dove riportare questo valore. Le istruzioni per il calcolo dell'eGFR e un calcolatore apposito si trovano sul nostro sito www.MQZH.ch.

Dati del paziente: Uomo di 62 anni, pelle chiara, peso 87 kg

H4 Parassiti ematici

Possibili codici di identificazione:

100	Parassiti assenti
101	Plasmodium
102	Plasmodium falciparum
103	Plasmodium malariae
104	Plasmodium vivax
105	Plasmodium ovale
106	Trypanosoma sp.
107	Microfilaria
199	Altri:

(Per P. falciparum riportare la percentuale degli eritrociti invasivi)

B10 Colorazione Gram

Materiale: Artrocentesi, **diagnosi:** Borsite

(contrassegnare la risposta giusta)

K38 immunofissazione

Descrizione del campione: Paziente femminile, anno di nascita 1949

Codici per l'interpretazione dell'immunofissazione

Codici	Descrizione
	Nell'immunofissazione appare:
1	Una componente monoclonale di tipo IgA kappa
2	Una componente monoclonale di tipo IgA lambda
3	Una componente monoclonale di tipo IgG kappa
4	Una componente monoclonale di tipo IgG lambda
5	Una componente monoclonale di tipo IgM kappa
6	Una componente monoclonale di tipo IgM lambda
7	Risposte immunitarie con immunoglobuline oligoclonali indicano una limitata eterogeneità delle immunoglobuline sintetizzate.
8	Referto negativo, non sono necessari altri accertamenti

U4 Sedimento urinario

Decorso

Alleghiamo 5 foto con immagini raffiguranti componenti di sedimenti urinari. Utilizzeremo i seguenti tipi di immagini: PK = contrasto di fase, HF = campo chiaro. Il vostro compito consiste nell'identificare, con l'ausilio dei codici a due cifre riportati sotto, gli elementi contrassegnati con una freccia. Nel comparto "sedimento urinario" del foglio di protocollo troverete cinque voci (da "foto 1" a "foto 5") dove i codici devono essere inseriti.

Striscia urina

Descrizione dei campioni: donna di 55 anni

Analisi	Risultato	Unità	Valore di referenza
Glucosio, ql	negativo		negativo
Proteina, ql	++		negativo
Bilirubina	negativo		negativo
Urobilinogeno	normale		normale
pH	5.5		5.0 – 7.5
Peso spec.	1.008	g/ml	1.020 – 1.030
Eritrociti, ql	+++		negativo
Chetoni	negativo		negativo
Nitriti	negativo		negativo
Leucociti, ql	+++		negativo

Le immagini provengono tutte dallo stesso campione di urina e sono state riprese con un obiettivo 40x. **IMPORTANTE:** utilizzare a scala in basso a destra nelle foto per stimare le dimensioni degli elementi. Altre foto di questo campione si trovano sul sito www.mqnet.ch sotto "Album".

Codici

10 Eritrociti normale	36 Cellula decoy	60 Batteri
11 Eritrociti dismorfici		61 Funghi (lievito)
12 Acantociti	40 Spermatozoi	62 Tricomonadi
20 Leucociti	50 Cilindri ialini	
	51 Cilindri granulosi	70 Cristalli e sali
30 Epiteli piatti	52 Cilindri cerei	
31 Epiteli (altri tipi di epiteli oltre a quelli piatti)	53 Cilindri eritrocitari	80 Capelli, peli
32 Epiteli cilindrici	54 Cilindri leucocitari	81 Mucosa
33 Epiteli rotondi	55 Cilindri epiteliali	82 Impurità
34 Epiteli di transizione	56 Pseudocilindri	83 Bolla d'aria
35 Epiteli renali	57 Lipidi	99 Sconosciuto

Nel caso degli epiteli, sono diversi i termini che possono essere utilizzati. Fate uso del termine utilizzato abitualmente dal vostro laboratorio.

H3 Ematologia differenziale

Dati dei pazienti

	Età/sexo		Hb	Ht	Leucociti	Trombociti	Eritrociti
2021-2 H3A	51	m	78 g/l	0.247 l/l	25.24 G/l	80 G/l	2.64 T/l
2021-2 H3B	35	m	120 g/l	0.372 l/l	7.51 G/l	245 G/l	6.21 T/l

Istruzioni per la compilazione del foglio di protocollo H3

Se lo striscio è difettoso o inutilizzabile, ce lo rispedisca e ne riceverà uno nuovo. Ci chiami il più presto possibile perché la nostra riserva è limitata.

Differenziamento dei leucociti

Per differenziare i granulociti neutrofili a nucleo segmentato o a bastoncino, procedere con la regola del filo.

Per la valutazione secondo QUALAB, i neutrofili (bast. + segm.), i linfociti/plasmacellule e i primi stadi bianchi (promielociti + mielociti + metamielociti) vengono automaticamente addizionati.

Se ad es. non dovesse essere in grado di differenziare i primi stadi bianchi, li riunisca con una graffa.

IMPORTANTE: Controlli che la somma sia del 100% altrimenti il risultato non sarà accettato.

Indicazioni morfologiche

Per la diagnosi, dopo aver valutato la morfologia di leucociti, trombociti ed eritrociti, vanno riportate le caratteristiche più importanti dell'emogramma in esame, utilizzando un massimo di cinque dei codici sottoindicati.

Iscriba i rispettivi codici sotto "diagnosi".

Codici generali

29 Striscio normale

30 Patologia non identificata, il campione è stato inoltrato

31 Patologia identificata, il campione non è stato inoltrato

Nota: anche se per un campione si sceglie il codice 30, il differenziamento leucocitario va eseguito ugualmente.

Valutazione dei leucociti

01 Ipersegmentazione del nucleo

02 Spostamento a sinistra

03 Anormalità Pelger-Huet

04 Mutazioni tossiche dei neutrofili (granulazione tossica, muco basofilo o vacuoli)

05 Linfociti atipici probabilmente reattivi

06 Linfociti atipici probabilmente neoplastici

07 Bastoncelli di Auer

08 Altri:

Valutazione dei trombociti

09 Piastrine giganti

10 Aggregazione di piastrine

11 Altri:

Valutazione degli eritrociti

12 Microciti

13 Macrociti

14 Ipocromia

15 Policromasia

16 Poichilocitosi

17 Elliptociti /Ovalociti

18 Stomatociti

19 Cellule di Target

20 Frammentociti

21 Sferociti /microsferociti

22 Formazione di pile di monete

23 Agglutinazione di eritrociti

24 Corpuscolo di Howell-Jolly

25 Punteggiatura basofila

26 Forma a lacrima

27 Altri:

28 Parassiti (prego aggiungere quali)

Per adempiere ai requisiti è necessario assegnare almeno un codice ad ogni preparato ed effettuare il differenziamento leucocitario