



## Informazioni e dati del paziente, controllo circolare 2022-4

### Note generali

Su [www.MQZH.ch](http://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, finché 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:****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.

**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](http://www.mqzh.ch)

**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.

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

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

**K3 HBA1c**

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

**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.

**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.

**U2 Striscia reattiva per l'urina**

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

**Su [www.MQZH.ch](http://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****H3 Ematologia differenziale**

	Età/sexo		Hb	Hat	Leucociti	Trombociti	Eritrociti
2022-4 H3A	85	m	108 g/l	0.314 l/l	3.92 G/l	169 G/l	3.32 T/l
2022-4 H3B	60	w	63 g/l	0.186 l/l	5.71 G/l	50 G/l	2.12 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 Bastoncini 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**

## B10 Colorazione Gram

**Materiale:** Puntato articolare del ginocchio

**Diagnosi:** Infezione

## 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)

## 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](http://www.MQZH.ch).

Dati del paziente: donna di 45 anni, pelle chiara, peso 57 kg

## K38 immunofissazione

**Descrizione del campione: Paziente mascolino, anno di nascita 1954**

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: uomo di 45 anni**

		Ref. / Norm.
Glucose/Glucose/Glucosio	+++	neg
Protein/Protéine/Proteina	+++	neg
Bilirubin/Bilirubine/Bilirubina	Neg	neg
Urobilinogen/Urobilinogène/Urobilinogeno	norm	norm
pH	5.0	5.0-7.5
Dichte/Densité/Peso spec.	1.018 g/ml	1.020-1.030
Erythrozyten/ Erythrocytes/Eritrociti	Spuren	neg
Ketonkörper / Corps cétoniques/Chetoni	neg	neg
Nitrit/Nitrite/Nitriti	neg	neg
Leukozyten/Leucocytes/Leucociti	neg	neg

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](http://www.mqnet.ch) sotto "Album".

### Codici

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

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