



Verein für medizinische Qualitätskontrolle  
Association pour le contrôle de Qualité médical  
Associazione per il controllo di qualità medico

## Informazioni e dati del paziente, controllo circolare 2025-2



### **Nota:**

Abbiamo caricato su MQZH.ch nuove istruzioni specifiche per i singoli strumenti e informazioni dettagliate sulla corretta impostazione dei vostri strumenti e test per l'esecuzione delle analisi del **test interlaboratorio**.

### **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.

### **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**

- Non dimenticare di conservare per sé una copia e di controllare la valutazione.
- Consiglio: Conservare i campioni fino al ricevimento delle valutazioni per poter eventualmente effettuare una nuova analisi, se il risultato non dovesse essere soddisfacente.

## Informazioni sui campioni

### B01 Strep A

---

Mettere un tampone dentro il liquido e utilizzare il tampone come se fosse fresco.

Il campione B1 è da subito sotto forma di liquido, simulando un campione naturale da naso, gola, ecc. del paziente. Raccomandiamo di utilizzare il tampone incluso nella confezione del test rapido e di processarlo come se fosse un tampone del paziente.

### B09 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.

### B10 Colorazione Gram

---

**Materiale:** Emocultura

**Diagnosi:** Batteriemia

### B31 SARS CoV-2, NAT

---

Il campione B31 può essere diluito 1:2 con NaCl se il materiale del campione è insufficiente.

### 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)

### G01, G03, G04, 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.

### G06, D-Dimeri

---

Il campione va mescolato in modo particolarmente accurato prima dell'analisi invertendo la provetta 20-30 volte a mano.

### H04 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:

### H06, H07 Emogramma-analizzatore automatico a 5 popolazioni / reticolociti

---

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

### H13 Conta cellulare Body Fluid

---

Questo campione va mescolato in modo particolarmente accurato prima dell'analisi.

### H15 VES miniISED

---

**Importante:** Conservare il campione a temperatura ambiente. Prima dell'uso, lasciare il campione sul miscelatore per circa 30 minuti. Il codice a barre deve essere obbligatoriamente letto.

**K01 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: uomo di 50 anni, pelle chiara, (peso 80 kg)

**K03 HBA1c**

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

**K29 Calprotectina / K51 Elastasi pancreatica nelle feci**

Il campione del test interlaboratorio può essere trattato come un campione di sella liquido.

Misurare il campione immediatamente dopo averlo ricevuto. Se non è possibile misurare immediatamente il campione, conservarlo a -20°.

**K38 Immunofissazione**

**Descrizione del paziente:** da vari pazienti.

**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
9	Possibile artefatto, referto impreciso, eventualmente sono necessari ulteriori accertamenti. Si prega di inviarci con il risultato la foto e la presunta diagnosi.

**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.

**K48 Creatinina e chetone su sangue intero**

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

**S01 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.

**K54 CO-Ossimetria**

Cobas b123: effettuare l'analisi in modalità "controllo". Altri strumenti: informarsi presso le relative ditte sulla corretta impostazione.

**U02 Striscia reattiva per l'urina**

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

**U06, sedimento urinario automatico**

Il campione va mescolato in modo particolarmente accurato prima dell'analisi invertendo la provetta 20-30 volte a mano. Non agitare!

### H03 Ematologia differenziale

Informazioni sul paziente

	<b>Età</b>	<b>Sesso</b>	<b>Hb</b>	<b>Hct</b>	<b>Lc</b>	<b>Tc</b>	<b>Ec</b>
2025-2 H3A	88	m	87 g/l	0.276 l/l	77.09 G/l	97 G/l	2.69 T/l
2025-2 H3B	76	f	112 g/l	0.362 l/l	8.05G/l	269 G/l	5.35 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 bastoncello, 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 Macroci

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**

## U04 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 61 anni**

Analisi	Risultato	Unità	Valore di riferimento
Glucosio, ql	negativo		negativo
Proteina, ql	negativo		negativo
Bilirubina	negativo		negativo
Urobilinogeno	normale		normale
pH	5.0		5.0 – 7.5
Peso spec.	1.017	g/ml	1.020 – 1.030
Eritrociti, ql	negativo		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.MQZH.ch](http://www.MQZH.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.

Su [www.MQZH.ch](http://www.MQZH.ch), sotto «Istruzioni», si trovano le istruzioni specifiche per l'uso dei seguenti strumenti:

Afias	Helicobacter-Urease Test
Afinion	Hemoscreen
ABL90 Flex+	ImmunoCAP Rapid
ABL800 Flex Serie	Pipetta a pistone
ABL80 Flex CO-OX	LapPad
AQT90	Lumira DX
A1cNOW	Mikrobiologie NAT (B11-B36)
Cholestec LDX	MicroINR Expert
Celltac Alpha MEK/1303/1305	MicroINR
Coagu Chek XS/Pro II	MiniiSED
Cobas b101	Microsemi
Cobas h232	Mythic
Cobas Pulse	Piccolo Xpress
DCA Vantage	QuickRead go
Differenziamento dei Leucociti (H03)	Schnelltests
EPOC	Spotchem EZ SP-4430
Eurolyser Cube	Spotchem D-Concept
Fuji Dri-chem	Uricult (B2)
GeneXpert	Xprecia
Ematologia gas ematici (H5)	Amplificazione virale (V2-V6)