



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 2026-3



Nota importante per i test qualitativi

Riportare, sia online che sul protocollo, tutti i risultati positivi e negativi.
Un campo lasciato in bianco verrà classificato come "nessun risultato".

Note generali

Su 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: K04 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.

Informazioni sui singoli campioni

B01 Strep A

La provetta contiene 0,15 ml di liquido, che simula il materiale prelevato dal naso o dalla gola di un paziente. Agitare energicamente la provetta verso il basso, in modo che tutto il liquido si raccolga sul fondo e non rimangano residui sul tappo.

Immergere quindi nel liquido il tampone contenuto nella confezione del test rapido. Procedere poi con il tampone secondo le istruzioni del test rapido, come se si trattasse di un campione 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: artrocentesi, **Diagnosi:** infezione

Nel settore "B10 -colorazione Gram" del protocollo si prega di inserire uno dei codici sottoindicati:

Codici

210	Cocchi Gram positivi	222	Bacilli Gram positivi ramificati
211	Cocchi Gram positivi in gruppetti	223	Bacilli Gram positivi spessi
212	Cocchi Gram positivi in tetradi	224	Bacilli Gram negativi
213	Cocchi Gram positivi in catene lunghe	225	Bacilli Gram negativi incurvati
214	Cocchi Gram positivi in catene corte	226	Bacilli Gram negativi fusiformi
215	Diplococchi Gram positivi	230	Lieviti
216	Cocchi Gram negativi	231	Pseudoife
217	Diplococchi Gram negativi	232	Bacilli Gram labili
220	Bacilli Gram positivi	233	Nessun battere
221	Bacilli Gram positivi corineformi		

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.

G01, G03: analizzare entro 4 ore

G04, G18-G22: analizzare entro 8 ore

Analizzatori ACL-Top

Se viene utilizzato un analizzatore della **serie ACL-Top**, misurare il campione in modalità controllo per disattivare l'allarme lipemia e permettere allo strumento di accettare il campione. Nei risultati segnalare se per l'analisi del **tempo di trombina** il reagente è stato disciolto in 5ml o in 8 ml.

G06, D-Dimeri

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

G14 MicroINR

Secondo lo strumento, il campione va analizzato in modalità paziente o in modalità controllo. Informazioni dettagliate si trovano sul sito MQZH.ch sotto Istruzioni.

[MicroINR](#): modalità paziente

[MicroINR Expert](#): modalità controllo – selezionare EQA

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-annlizzatore 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. Il campione va analizzato in modalità paziente.

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 sul campione non deve essere coperto, lo strumento deve scannerizzarlo per avviare l'analisi.

H16 Immunoematologia

Le [istruzioni complete](#) sulla procedura da seguire e i codici corrispondenti sono disponibili su MQZH.ch alla voce Istruzioni.

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 MQZH.ch.

Dati del paziente: uomo di 40 anni, pelle nera, peso 85 kg

K03 HbA1c

Il campione contiene sangue intero fresco e va analizzato su tutti i sistemi in modalità paziente.

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: il campione proviene da diversi pazienti.

Codici per l'interpretazione dell'immunofissazione:

Codici	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 il 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!

K52 Copeptina

Il campione contiene plasma EDTA e viene spedito a temperatura ambiente. Prima dell'analisi, il campione deve essere conservato per almeno 48 ore a una temperatura compresa tra 2 °C e 8 °C. Dopo l'analisi, può essere congelato per eventuali misurazioni successive.

K53 Preeclampsia

Preparazione del materiale liofilizzato: disciogliere il contenuto a temperatura ambiente invertendo e girando la provetta occasionalmente ed evitando la formazione di schiuma. **Dopo 5 minuti analizzare immediatamente il campione.**

K54 CO-Ossimetria

Cobas b123: effettuare l'analisi in modalità "controllo".

[RAPIDPoint](#): su [MQZH.ch](#), alla voce «Istruzioni», troverete una guida dettagliata.

Altri strumenti: informarsi presso le relative ditte sulla corretta impostazione.

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.

U02 Striscia reattiva per l'urina

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

U04 Sedimento urinario**Procedimento**

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.

Descrizione del campione

Paziente: donna di 50 anni

Risultati della striscia:

Analisi	Risultato	Unità	Valore di riferimento
Glucosio, ql	negativo		negativo
Proteina, ql	traccia		negativo
Bilirubina	negativo		negativo
Urobilinogeno	normale		normale
pH	6.0		5.0 – 7.5
Peso spec.	1.019	g/ml	1.020 – 1.030
Eritrociti, ql	negativo		negativo
Chetoni	+		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 MQZH.ch sotto "Album".

Codici

10 Eritrociti normali	36 Cellula decoy	60 Batteri
11 Eritrociti dismorfici		61 Funghi (lievito)
12 Acanthociti	40 Spermatozoi	62 Tricomonadi
20 Leucociti	50 Cilindri ialini	
	51 Cilindri granulati	70 Cristalli e sali
30 Epiteli piatti	52 Cilindri cerei	
31 Epiteli (altri tipi di epitelio 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 epitelio, sono diversi i termini che possono essere utilizzati. Fate uso del termine utilizzato abitualmente dal vostro laboratorio.

U06, sedimento urinario automatico

I campioni devono essere accuratamente miscelati e misurati come campioni dei pazienti.

Al momento vengono conteggiati solo gli eritrociti. Si prega di inserire il valore rilevato dallo strumento e non quello della verifica microscopica successiva.

H03, Ematologia differenziale

Dati dei pazienti

	Età	Sesso	Hb	Hct	Lc	Tc	Ec
2026-3 H3A	34	w	104 g/l	0.338 l/l	4.15 G/l	181 G/l	4.15 T/l
2026-3 H3B	76	w	122 g/l	0.367 l/l	5.13 G/l	206 l	4.04 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. Iscriva 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 | 05 Linfociti atipici probabilmente reattivi |
| 02 Spostamento a sinistra | 06 Linfociti atipici probabilmente neoplastici |
| 03 Anormalità Pelger-Huet | 07 Bastoncelli di Auer |
| 04 Mutazioni tossiche dei neutrofili (granulazione tossica, muco basofilo o vacuoli) | 08 Altri: |

Valutazione dei trombociti

- | | |
|------------------------------|-----------|
| 09 Piastrine giganti | 11 Altri: |
| 10 Aggregazione di piastrine | |

Valutazione degli eritrociti

- | | |
|---------------------------|---------------------------------|
| 12 Microciti | 20 Frammentociti |
| 13 Macroci | 21 Sferociti /microsferociti |
| 14 Ipocromia | 22 Formazione di pile di monete |
| 15 Policromasia | 23 Agglutinazione di eritrociti |
| 16 Poichilocitosi | 24 Corpuscolo di Howell-Jolly |
| 17 Elliptociti /Ovalociti | 25 Punteggiatura basofila |
| 18 Stomatociti | 26 Forma a lacrima |
| 19 Cellule di Target | 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