



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
Unità Operativa-Anatomia Patologica OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 1 / 14

## INTRODUZIONE

Il servizio Autonomo di Anatomia Patologica con sede presso l'Ospedale Civile Maggiore fa parte dell'Azienda Ospedaliera di Verona e ha funzioni di diagnostica isto-citologica e autoptica

## PRESTAZIONI

Il Servizio di Anatomia Patologica esegue le seguenti prestazioni:

- esami istologici
- esami citologici
- esami estemporanei intra operatori
- riscontri diagnostici
- citologia cervico-vaginale (PAP test)
- ambulatorio di citoaspirazione
- citoaspirati eco, TAC guidata (in collaborazione con il servizio di Radiologia)

Il Servizio di Anatomia Patologica ha come propri Clienti:

- Reparti, servizi, medici dell'Azienda Ospedaliera
- Reparti, servizi, medici e distretti dell'USL 20 e delle ULS territoriali in genere
- Singoli pazienti che afferiscono direttamente al Servizio

Il servizio di Anatomia Patologica effettua prestazioni in regime di libera professione intra moenia sia per pazienti esterni, ricoverati, o provenienti da altre strutture ambulatoriali dell'Azienda Ospedaliera

## ORARIO

L'accettazione dei campioni **citologici** e **istologici** dei pazienti **esterni** viene effettuata presso la segreteria al piano rialzato con il seguente orario: lunedì - venerdì 8.30 - 14; sabato (primo piano) 8.30 - 11

L'accettazione dei campioni **citologici** e **istologici** dei pazienti **interni** viene effettuata presso il laboratorio di istopatologia o di citologia fino alle ore 14 (Sabato fino alle ore 10.30).

Per motivi organizzativi è opportuno che le/i caposala delle varie strutture che afferiscono al Servizio **concentrino l'invio del materiale prendendo accordi con il capo tecnico**, signora Laura Sbabo o con un suo delegato.

numeri di telefono per comunicazioni:

- Segreteria Istopatologia: 045/ 8072164
- Segreteria Citopatologia: 045/ 8072144
- Laboratorio di Istopatologia: 045/8072884

File	<b>IOTRASPORTOMATERIALE</b>	Redazione	<b>Prof. Antonio Iannucci</b>
Data applicazione	<b>21/10/02</b>	Verifica	<b>Dott. Paolo Iuzzolino</b>
Copia	<b>Controllata</b>	Approvazione	<b>Prof. Antonio Iannucci</b>



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 2 / 14

## **ISTOLOGIA**

Ogni campione o (campioni multipli dello stesso paziente) devono essere accompagnati da una richiesta di esame istologico compilata in tutte le sue parti. Tale richiesta costituisce un atto ufficiale e sarà archiviata presso il Servizio.

Le richieste devono essere protette in apposite buste di plastica per evitare l'accidentale contaminazione con liquidi biologici o fissativi.

### **COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA**

In ogni richiesta devono essere riportati i seguenti dati:

#### **Identificazione del paziente**

- cognome e nome scritti a stampatello (in modo chiaro e leggibile)
- sesso
- data di nascita,
- nel caso di pazienti in regime di ricovero ordinario o day hospital è necessario utilizzare le **etichette prestampate** riportanti i dati anagrafici su esposti, il codice del reparto e il numero nosologico

#### **Identificazione del mittente**

- ospedale di provenienza
- servizio o ambulatorio dove è stata eseguita la prestazione
- reparto di ricovero se diverso da quello dove è stata eseguita la prestazione
- nome del medico che ha eseguito e/o ha richiesto la prestazione
- firma leggibile
- n. di telefono per comunicazioni

#### **Identificazione del materiale**

- localizzazione topografica del prelievo e del materiale inviato
- in caso di prelievi multipli differenziati, identificarli con lettere dell'alfabeto
- segnalare eventuali punti di repere
- data del prelievo

#### **Notizie cliniche**

- breve storia del paziente
- esami di laboratorio e radiologici significativi
- eventuali precedenti citologici e istologici
- diagnosi o sospetto clinico
- quesiti clinici particolari
- eventuali patologie infettive rilevanti o radioattività (diagnosi o trattamento)



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 3 / 14

***IDENTIFICAZIONE DEI CAMPIONI INVIATI***

I contenitori dei preparati istologici devono essere a tenuta e sufficientemente grandi per contenere il materiale inviato senza deformato e in modo che sia ben immerso nella formalina.

Sulla parete (mai sul coperchio!) deve essere apposta una etichetta (interni e DH: prestampata) contenente

- nome cognome del paziente
- reparto di provenienza
- tipo di materiale inviato
- in caso di prelievi multipli, ogni campione deve essere indicato con la lettera identificativa corrispondente a quella riportata sulla richiesta
- indicare eventuale presenza o sospetto di rischio biologico per patologia infettiva rilevante o per radioattività



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 4 / 14

## **INVIO DEL MATERIALE**

*Il materiale deve giungere tempestivamente presso il Servizio di Anatomia Patologica senza tagli o dissezioni. La consegna deve comunque avvenire entro e non oltre le 24 ore dal prelievo.*

- L'invio del materiale e le caratteristiche del contenitore devono seguire le procedure di sicurezza descritte nell'apposito manuale.

### *Materiale fissato*

- il materiale deve essere inviato al Servizio in formalina tamponata al 10% (fornitura della Farmacia) o, previo accordo con il Capotecnico, in Fine-Fix.
- la fissazione deve essere rapida e immediata per le biopsie di piccole dimensioni
- il campione deve essere adeguatamente immerso nel fissativo
- il contenitore deve essere di volume adeguato al campione e alla quantità di fissativo
- il contenitore deve essere a chiusura ermetica per evitare spandimento di liquidi e materiale

### *Materiale non fissato*

*Devono essere inviati **non fissati** i frammenti di tessuto*

- da sottoporre ad esame estemporaneo intraoperatorio
- tessuti che devono essere sottoposti a crio conservazione per successive indagini
- si **raccomanda la consegna immediata** e, se non sono previsti protocolli particolari, di **avvisare comunque il personale** del Servizio di Anatomia Patologica

## **MODALITA' DI TRASPORTO E RACCOLTA**

### *Materiale fissato*

- Il materiale in liquido fissativo devono essere consegnati al personale di laboratorio che registra la consegna
- L'accettazione del materiale si effettua **dalle 8 alle 14** di tutti i giorni esclusi i festivi (sabato fino alle 10.30)
- Per ragioni organizzative è preferibile che la raccolta del materiale sia concordata tra singoli reparti e il laboratorio.

•

### *Materiale non fissato*

- Il materiale deve essere consegnato al personale di laboratorio che registra la consegna
- L'invio del materiale deve avvenire nel più breve tempo possibile



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 5 / 14

**CAMPIONI ISTOLOGICI:** Elenco alfabetico dei principali organi con le adeguate istruzioni per il corretto invio

In assenza di riferimenti anatomici, è opportuno orientare i pezzi anatomici con punti repere.

<b>ORGANO</b>	<b>FISSAZIONE</b>	<b>ISTRUZIONI PARTICOLARI</b>
<b>APPENDICE</b>	Formalina 10%	Nessuna
<b>BRONCO</b> (Biopsia bronchiale o trans bronchiale)	Formalina 10%	Nessuna Indicare se controllo post Trapianto
<b>CUORE</b> (espantato per trapianto)	Formalina 10%	Inviare il cuore intero. Fornire adeguate informazioni cliniche
<b>CUORE</b> (biopsie endomiocardiche per monitoraggio rigetto)	Formalina 10%	Inviare il materiale entro le ore 11. Le biopsie verranno immediatamente incluse, allestite e refertate entro le ore 17
<b>CUTE</b> (es. istologico normale)	Formalina 10%	Su losanghe cutanee indicare con repere le ore 12 per orientamento dei margini di escissione. Specificare se si tratti di biopsia escissionale, incisionale, punch, shaving.
<b>ENCEFALO - SNC</b> (biopsie chirurgiche)	Formalina 10%	Nessuna
<b>ENCEFALO - SNC</b> (biopsie stereotassiche)	Nessuna	L'esame viene eseguito dal Patologo di turno presso il laboratorio annesso alla sala operatoria della Neurochirurgia. In corso di biopsia eseguire citologico immediato per valutazione del materiale e fissare i frustoli per successivo esame istologico
<b>ENDOMETRIO</b>	Formalina 10%	Specificare la modalità di prelievo, la data dell'ultima mestruazione, la terapia somministrata
<b>ESOFAGO</b> (biopsia, esofagectomia)	Formalina 10%	In mancanza di reperi anatomici, il pezzo deve essere



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 6 / 14

segmentaria o totale, esofagectomia subtotale, resezione esofago gastrica)		correttamente orientato; le diverse stazioni linfonodali devono essere identificate da appositi punti di reperi chirurgici
<b>FEGATO</b> (Agobiopsie, resezioni cuneiformi, segmentectomie)	Formalina 10%	Per segmentectomia specificare la sede anatomica
<b>GHIANDOLE SALIVARI</b> (biopsia, nodulectomia, parotidectomia superficiale o totale, parotidectomia allargata ecc.)	Formalina 10%	le diverse stazioni linfonodali devono essere identificate da appositi punti di reperi chirurgici
<b>INTESTINO</b>	Formalina 10%	le diverse stazioni linfonodali devono essere identificate da appositi punti di reperi chirurgici
<b>LABBRO</b>	Formalina 10%	Nessuna
<b>LARINGE</b>	Formalina 10%	Per poter fornire dati corretti sui margini di resezione, le cordectomie devono essere orientate
<b>LINFONODO</b> (sospetta malattia linfoproliferativa)	Consegna immediata: Materiale a fresco Consegna ritardata: Formalina 10%	Specificare sulla richiesta l'ora del prelievo; inviare a fresco in una garza imbevuta di soluzione fisiologica possibilmente entro 15 minuti. Se la consegna non può essere eseguita tempestivamente fissare in formalina.
<b>LINFONODO</b> Catena del collo	Formalina 10%	le diverse stazioni linfonodali devono essere indicati da appositi punti di reperi chirurgici
<b>LINFONODO</b> Dissezione ascellare	Formalina 10%	In mancanza di reperi anatomici, i limiti tra i linfonodi del I, II, e III livello devono essere indicati da appositi punti di reperi chirurgici
<b>LINFONODO</b> (Patologia non neoplastica o sospetta metastasi)	Formalina 10%	Nessuna
<b>LINFONODO</b> (Linfonodo sentinella, melanoma o mammella)		Specificare che si tratta di <b>LINFONODO SENTINELLA</b> . Indicare eventuale trattamento



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 7 / 14

		con radioisotopi.
<b>MAMMELLA</b> (mastectomia, quadrantectomia, nodulectomia o biopsia per carcinoma; recidiva cutanea di carcinoma)	nessuna	Specificare sulla richiesta l'ora del prelievo; inviare a fresco; recapitare possibilmente entro 15 minuti dall'intervento. In caso di lesioni di piccole dimensioni è auspicabile che siano contrassegnati con reperi (filo, tatuaggio)
<b>MAMMELLA</b> (nodulectomia o biopsia per patologia benigna, mastoplastica riduttiva, ginecomastia, ecc.)	Formalina 10%	nessuna
<b>MAMMELLA</b> (Mammotome)	Formalina 10%	Contenitori separati distinguere frustoli con calcificazioni e frustoli senza calcificazioni
<b>MEMBRANE SIEROSE</b>	Formalina 10%	Nessuna
<b>MIDOLLO OSSEO</b> (agobiopsia con ago di Jamshidi)	Formalina 10%	Nessuna
<b>MILZA</b> (asportazione per patologia linfoproliferativa o post traumatica)	Formalina 10%	Nessuna
<b>NASO E CAVITA' NASALI</b> (biopsia, polipectomia, resezioni segmentali e simili)	Formalina 10%	Nessuna
<b>OCCHIO</b> (Biopsie congiuntivali. enucleazione)	Formalina 10%	Nessuna
<b>OSSO</b> (patologia neoplastica)	Formalina 10%	Allegare radiografie e relativo referto
<b>OSSO</b> (altra patologia)	Formalina 10%	Nessuna
<b>OVAIO E TUBA UTERINA</b> (biopsia, resezione cuneiforme, ovariectomia, salpingectomia)	Formalina 10%	Nessuna
<b>PANCREAS</b>	Formalina 10%	Nessuna
<b>PLACENTA</b>	Formalina 10%	Allegare notizie cliniche dettagliate riportando il peso dell'organo all'espulsione ed eventuali patologie materno- fetalì sospette o accertate



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 8 / 14

<b>POLMONE</b> (patologia non neoplastica)	Formalina 10%	Allegare copia dei referti radiologici
<b>POLMONE</b> (patologia neoplastica)	Formalina 10%	Allegare copia dei referti radiologici; le stazioni linfonodali devono essere identificate da punti di reperi chirurgici.
<b>PROSTATA</b> (TUR, agobiopsia, prostatectomia parziale o totale)	Formalina 10%	Nella prostatectomia radicale orientare opportunamente il pezzo chirurgico
<b>RENE</b> (Agobiopsia per patologia nefrologica)	Nessuna	Protocollo specifico Nefrologia Medica – Anatomia Patologica
<b>RENE</b> (Nefrectomia per patologia di interesse chirurgico)	Formalina 10%	Nessuna
<b>STOMACO</b> (biopsia endoscopica)	Formalina 10%	Indicare le sedi dei prelievi
<b>STOMACO</b> (gastrectomia)	Formalina 10%	Orientare il pezzo chirurgico; le stazioni linfonodali devono essere identificate da punti di reperi chirurgici.
<b>SURRENE</b>	Formalina 10%	Nessuna
<b>TESSUTI MOLLI</b>	Formalina 10%	Allegare copia dei referti radiologici; in mancanza di reperi anatomici orientare il pezzo chirurgico
<b>TESTICOLO</b> (biopsia, orchietomia)	Formalina 10% Bouin (biopsie)	Nessuna Biopsie Inviare tempestivamente la fissazione in liquido di Bouin è limitata a 2-3 ore
<b>TIMO</b>	Nessuna	Inviare il materiale a fresco Prendere accordi con il personale medico di turno alla diagnostica estemporanea
<b>TIROIDE</b>	Formalina 10%	le stazioni linfonodali devono essere identificate da punti di reperi chirurgici.
<b>UTERO</b> (Biopsia, Conizzazione, Isterectomia)	Formalina 10%	Orientare il pezzo chirurgico e marcare con un punto il collo dell'utero ore 12. Conizzazione: inviare tempestivamente il pezzo.
<b>VESCICA</b>	Formalina 10%	Indicare le sedi dei prelievi e riportare su una mappa della



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 9 / 14

		vescica Cistectomie orientare il pezzo e marcare le stazioni linfonodali.
<b>VULVA</b>	Formalina 10%	le stazioni linfonodali devono essere identificate da punti di reper chirurgici.



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 10 / 14

## **CITOLOGIA**

Ogni campione o (campioni multipli dello stesso paziente) devono essere accompagnati da una richiesta di esame citologico compilata in tutte le sue parti. Tale richiesta costituisce un atto ufficiale e sarà archiviata indefinitamente presso il Servizio.

Le richieste devono essere protette in apposite buste di plastica per evitare l'accidentale contaminazione con liquidi biologici o fissativi.

### *COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA*

Per la corretta compilazione delle richieste si rimanda ai punti 4.1

#### **Identificazione del materiale**

- tecnica del prelievo
- localizzazione topografica del prelievo e del materiale inviato
- in caso di prelievi multipli differenziati, identificarli con lettere dell'alfabeto
- tipo di materiale inviato (liquido, vetrini strisciati)
- in caso di liquidi indicare la quantità di materiale inviato
- in caso di vetrini indicare il numero e le modalità di fissazione (essiccazione all'aria, alcool, citospray)
- data del prelievo

#### **Notizie cliniche**

- breve storia del paziente
- esami di laboratorio e radiologici significativi
- eventuali precedenti citologici e istologici
- diagnosi o sospetto clinico
- quesiti clinici particolari
- eventuali patologie infettive rilevanti o radioattività (diagnosi o trattamento)

### *IDENTIFICAZIONE DEI CAMPIONI INVIATI*

#### **Liquidi**

Sulla parete del contenitore (mai sul coperchio!) deve essere apposta una etichetta (interni e DH: prestampata) contenente

- nome cognome del paziente
- reparto di provenienza
- tipo di materiale inviato
- in caso di prelievi multipli, ogni campione deve essere indicato con la lettera identificativa corrispondente a quella riportata sulla richiesta
- indicare eventuale presenza o sospetto di rischio biologico per patologia infettiva rilevante o per radioattività

#### **Vetrini strisciati**



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 11 / 14

Sulla apposita banda smerigliata, usando una **matita**, sullo stesso lato del materiale devono essere riportati:

- nome cognome del paziente
- in caso di prelievi multipli, ogni campione deve essere indicato con la lettera identificativa corrispondente a quella riportata sulla richiesta
- indicare eventuale presenza o sospetto di rischio biologico per patologia infettiva rilevante o per radioattività

**INVIO DEL MATERIALE**

**Liquidi biologici**

- Il materiale deve giungere tempestivamente presso il servizio di Anatomia Patologica
- Nell'impossibilità di un invio tempestivo, il materiale deve essere tenuto in frigorifero a 4°C senza aggiunta di nessun fissativo
- I contenitori devono essere a parete rigida e a chiusura ermetica
- Il materiale deve comunque essere inviato entro le 24 ore

L'invio del materiale e le caratteristiche del contenitore devono seguire le procedure di sicurezza descritte nell'apposito manuale.

**Vetrini Strisciati**

- Usare vetrini con banda smerigliata e ben puliti
- Usare sempre la matita (non Pennarelli!)
- Fissare immediatamente immergendo i vetrini in alcool 95% o con uniforme citospray
- Se fissati all'aria indicare sul contenitore e sulla richiesta
- I vetrini vanno consegnati usando appositi contenitori per evitare sovrapposizioni o rotture

**MODALITÀ DI TRASPORTO E RACCOLTA**

- Il materiale citologico devono essere consegnati al personale di laboratorio che registra la consegna
- L'accettazione del materiale si effettua **dalle 8 alle 14** di tutti i giorni esclusi i festivi (sabato fino alle 10,30)
- Per ragioni organizzative è preferibile che la raccolta del materiale sia concordata tra singoli reparti e il laboratorio.

**CAMPIONI CITOLOGICI:** Per i diversi tipi di materiale vengono indicate le modalità di acquisizione, conservazione e trasporto

TIPO DI PRELIEVO	FISSAZIONE	ISTRUZIONI PARTICOLARI
<b>AGOASPIRATO</b>	Vetrini in Alcool 95° o Citospray	Eventuali microfrustoli in formalina; in caso di liquido in contenitore ermetico senza fissativo
<b>ASPIRATO ENDOMETRIALE</b>	Vetrini in Alcool 95° o Citospray	Usare richiesta di citologia cervico vaginale indicare data UM
<b>BAL</b>	Nessun fissativo	Il liquido in contenitore ermetico senza fissativo



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 12 / 14

<b>BRONCOASPIRATO</b>	Nessun fissativo	Indicare la sede del prelievo corrispondente a quella riportata sulla richiesta
<b>BRUSHING BRONCHIALE</b>	Vetrini in Alcool 95° o Citospray	Indicare la sede del prelievo corrispondente a quella riportata sulla richiesta
<b>ESCREATO</b>	Materiale fresco	Preferibilmente inviare 3 campioni, uno al giorno, indicando sulla richiesta di quale si tratta(campione 1,2,3). Nei pazienti con scarso espettorazione usare aerosol con mucolitici o soluzione salina per 20 minuti
<b>LIQUIDI BIOLOGICI</b>	Nessun fissativo	Inviare l'intera quantità di liquido salvo quella utilizzata per altre indagini. Usare contenitore a chiusura ermetica. Indicare sul contenitore eventuali patologie infettive a rischio
<b>LIQUOR</b>	Materiale fresco	Inviare <b>IMMEDIATAMENTE</b> l'intera quantità di liquido salvo quella utilizzata per altre indagini ( <b>INDICARE</b> ). Usare contenitore a chiusura ermetica.
<b>SECREZIONE MAMMARIA</b>	Vetrini in Alcool 95° o Citospray	Indicare mammella destra o sinistra; descrivere le caratteristiche della secrezione
<b>URINA</b>	Nessun fissativo	Inviare materiale <b>fresco</b> (entro 4 ore dalla minzione); eliminare la prima minzione del mattino e raccogliere il campione successivo; inviare 3 campioni, uno al giorno, indicando sulla richiesta di quale si tratta(campione 1,2,3).



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 13 / 14

**CITOLOGIA PER AGOASPIRAZIONE CON AGOSOTTILE (AGOASPIRATO)**

*GENERALITA'*

- I pazienti sottoposti ad esami citologici per ago aspirazione possono essere:
  - pazienti in regime ambulatoriale
  - pazienti ricoverati o in DH
  - pazienti in libera professione intramoenia

*GLI AGOASPIRATI SONO ESEGUITI:*

- in ambulatorio di Anatomia Patologica
- presso i vari servizi in caso di pazienti non deambulanti
- nel Servizio di Radiologia quando la lesione non è palpabile o comunque quando sia richiesto un prelievo sotto guida strumentale (ECO, TAC)

*AGOASPIRATI IN REGIME AMBULATORIALE*

Nel caso di **lesioni palpabili**, l'agoaspirato è eseguito presso l'ambulatorio del Servizio di Anatomia Patologica

SEDE: Servizio di Anatomia Patologica piano rialzato

ORARIO: Venerdì, ore 9

PRENOTAZIONE: Telefonica presso la segreteria del Servizio n. 8072144

DOCUMENTAZIONE:

- Documentazione clinica 2.
- Impegnativa del medico curante con la dicitura:
  - Agoaspirato in sede.....
  - Esame citologico da agoaspirazione per.....

Nel caso di **lesioni non palpabili**, l'agoaspirato è eseguito presso il Servizio di Radiologia:

SEDE: Servizio di Radiologia

ORARIO: Lunedì, giovedì ore 9

PRENOTAZIONE: Telefonica presso la segreteria del Servizio di Radiologia

DOCUMENTAZIONE: 1. Documentazione clinica 2. Due impegnative del medico curante con le indicazioni rispettivamente di:

- Agoaspirato sotto guida ecografica in sede.....
- Esame citologico da agoaspirazione per.....

*AGOASPIRATI IN REGIME DI RICOVERO O DH*

- Nel caso di **lesioni palpabili**, l'agoaspirato è eseguito presso l'ambulatorio del Servizio di Anatomia Patologica (Vedi sopra)
- Nel caso di **lesioni non palpabili**, l'agoaspirato è eseguito presso il Servizio di Radiologia
- Nel caso di pazienti non deambulanti, l'agoaspirato sarà eseguito direttamente in reparto
- **Il medico curante deve sempre compilare la richiesta di citologia agoaspirativa** attenendosi alle norme precedentemente indicate.



AZIENDA OSPEDALIERA  
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

Istruzione Operativa  
U.O. Anatomia Patologica – OCM

**MANUALE DI ISTRUZIONE PER  
L'ACQUISIZIONE ED IL TRASPORTO DEI  
PRELIEVI ISTOLOGICI E CITOLOGICI**

IU 301500

**02**

Rev. 0 del 21/10/02

Pag. 14 / 14

- Nel caso di **lesioni non palpabili**, il medico curante deve compilare **due richieste** una per la Radiologia e una per il Servizio di Anatomia Patologica.