

Osp.1= Ospedale Civile Maggiore (OCM); Osp.2= Ospedale Policlinico (OP);
i sono quelli indicati a pag.1 per OCM e a pag. 2 per OP; se la prestazione viene eseguita in Settori analoghi
servizi, la prima lettera indica il Settore dell'OCM, la seconda, quello dell'OP

Prestazione	Tariffa	Osp.*	Settore**	Esami agganciati (costo incluso nella tariffa)
Adenovirus, anticorpi	12.600	1	Sierol. B	
Adenovirus, ricerca nelle feci	12.200	1	Feci	
AMA,anticorpi anti mitocondri, IF	18.300	1	Autoimm.	
AMA-M2, immunoblot	70.100	1	Autoimm.	
Amebiasi, anticorpi	50.200	1	Sierol. A	
Amniotico, liquido	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
ANA, anticorpi anti nucleo	18.700	1	Autoimm.	
Anaerobi, ricerca colturale	22.100	1 e 2	Batter.A/A	
ANCA, anticorpi anti citoplasma dei neutrofili	44.200	1	Autoimm.	Ricerca anti MPO e anti PR3
Antibiogramma	23.600	1 e 2	Batteriol.	
Antigeni nucleari estraibili, anticorpi, vedere ENA				
APCA, anticorpi anti cellule parietali gastriche	16.200	1	Autoimm.	
Articolare, liquido	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
Ascitico, liquido	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
ASMA,anticorpi anti muscolo liscio	14.400	1	Autoimm.	
ASO, titolo antistreptolisina O	9.400	1	Sierol. A	
Aspergillo, ricerca anticorpi	11.500	1	Sierol.A	
Aspergillo, ricerca antigeni nel siero	21.900	2	Micologia	
Aspergillo, ricerca colturale	6.400	1 e 2	Batter.B/A	
Au (australia), antigene	21300	1 e 2	Epatiti	
Auricolare, tampone	12.900	1 e 2	BatterC/B	
B19, virus, anticorpi	30.000	1	Sierol. B	IgG+IgM
B19, virus, conferma Western Blot	70.100	1	Sierol. B	
B19, virus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Balano prepuziale, tampone	12.900	1 e 2	Batter.C/A	
Bartonella, anticorpi, immunofluorescenza	43.400	1	Sierol. A	IgG+IgM
Batteri, determinazione carica microbica	7.400	1 e 2	Batteriol.	
Batteri, identificazione biochimica	23.600	1 e 2	Batteriol.	
Batteri, identificazione sierologica	13.200	1 e 2	Batteriol.	
Bile	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
BK, vedere Micobatteri				
Bordetella pertussis, anticorpi	35.400	1	Sierol. A	IgG+IgA
Bordetella pertussis, ricerca colturale		1 e 2	Batter.C/A	
Borrelia burgdorferi, anticorpi, EIA	29.000	1	Sierol. A	IgG+IgM
Borrelia burgdorferi, IgG, conferma Western blot	70.100	1	Sierol. A	
Borrelia burgdorferi, IgM, conferma Western blot	70.100	1	Sierol. A	
Borrelia burgdorferi, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Broncoalveolare, lavaggio (BAL)	12.900	1 e 2	Batter.B/A	
Broncoaspirato		1 e 2	Batter.B/A	40480 PAR
Brucelle, anticorpi	43.400	1	Sierol. A	IgG+IgM
Candica, ricerca colturale	6.400	1 e 2	Batteriol.	
Candida, ricerca anticorpi	11.500		Sierol.A	
Cardiolipina, anticorpi	48.600	1	Autoimm.	IgG+IgM
Cardiotropi, agenti, anticorpi (Coxsackie B da 1 a 6 -vedere singole voci)				
Catetere, colturale	12.900	1 e 2	Batter.A/A	
Cellule parietali gastriche, anticorpi (APCA)	16.200	1	Autoimm.	
Cervicale, tampone	106.000	1 e 2	Batter.C/A	40162 Chlamidia+40502 Micopl. 40197 N. gonorrhoeae
CH-50, complemento	12.800	1	Autoimm.	
Chlamidia pneumoniae, anticorpi, FC	10.100	1	Sierol.B	
Chlamidia tracomatis, ricerca diretta in t. oculari,IF				
Chlamidia trachomatis, anticorpi, IF	27.100	1	Sierol.B	

Prestazione	Tariffa	Osp.*	Settore**	Esami agganciati (costo incluso nella tariffa)
Chlamidia trachomatis, ricerca DNA	51.700	1	Biol.molec.	
Chlamidia, ricerca diretta	51.700	1	Biol.molec.	
Cisticercosi, anticorpi	12.200	1	Sierol. A	
Citomegalovirus, colturale rapido	54.200	1	Virologia	
Citomegalovirus, colturale tradizionale	97.600	1	Virologia	
Citomegalovirus, anticorpi	42.600	1	Sierol. A	IgG+IgM
Citomegalovirus, IgG, avidity	95.000	1	Sierol. A	
Citomegalovirus, ricerca colturale	151.800	1	Virologia	41384-Colturale rapido
Citomegalovirus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Citomegalovirus, ricerca nel sangue	171.200	1	Virologia	41384-Colturale rapido+41380 IF
Citoplasma dei neutrofili, anticorpi (vedere ANCA)				
Clostridium difficile, coltura	33.400	1	Feci	40165 -tossina A
Clostridium difficile, tox A	11.300	1	Feci	
CMV, vedere Citomegalovirus				
Complemento, frazioni	25.600	1	Autoimm.	C3 + C4
Congiuntivale,tampone	35.000	1 e 2	Batter.A/B	
Controllo ambientale	12.900	1 e 2	Batter.A/A	
Controllo sterilità	12.900	1 e 2	Batter.A/A	
Coombs, test (non più eseguito, sostituito da Brucella, anticorpi)				
Coxsackie virus, anticorpi,FC	75.600	1	Sierol.B	anti tipi 1-6
Coxiella burnetii, anticorpi, FC	10.100	1	Sierol.B	
Criptococco, ricerca antigeni	11.300	1	Batter.A	
Criptococco, ricerca colturale	6.400	1 e 2	Batteriol.	
Cute, tampone	12.900	1 e 2	Batter.A/B	
Dermatofiti, ricerca	11.700	2	Dermatofiti	40108 Ricerca microscopica
Dialisi, liquido	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
Difterite, ricerca	12.000	1 e 2	Batter.C/A	
DNA nativo, anticorpi , IF (routine)	23.000	1	Autoimm.	
DNA nativo, anticorpi (EIA)	23.000	1	Autoimm.	
DNAsi Streptococco, anticorpi	11.400	1	Sierol. A	
Drenaggio, liquido	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
Drenaggio, liquido	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
Duodenale, liquido	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
EBV, vedere Epstein-Barr virus				
Echinococco, anticorpi	15.600	1	Sierol. A	
Emocoltura	51.200	1 e 2	Batter.A/B	
ENA, anticorpi anti-antigeni nucleari estraibili, EIA	25.800	1	Autoimm.	Anti-Sm,RPN,SSA(Ro),SSB (La), Scl70,Jo1
ENA, immunoblot	70.100	1	Autoimm.	
Enterovirus, anticorpi	43.400	1	Sierol. A	IgG+IgM
Enterovirus,ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Epatite A, IgM	21.300	1 e 2	Epatiti	
Epatite A, anticorpi totali	21.300	2	Epatiti	
Epatite B, anticorpi anti antigene di superficie	21.300	1 e 2	Epatiti	
Epatite B, anticorpi anti antigene e	21.300	1 e 2	Epatiti	
Epatite B, anticorpi anti core IgM	21.300	1 e 2	Epatiti	
Epatite B, anticorpi anti core totali	21.300	1 e 2	Epatiti	
Epatite B, antigene di superficie	21.300	1 e 2	Epatiti	
Epatite B, antigene di superficie, conferma	26.800	1 e 2	Epatiti	
Epatite B, antigene e	21.300	1 e 2	Epatiti	
Epatite B, ricerca DNA	210.800	1 e 2	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Epatite C, anticorpi	21.300	1 e 2	Epatiti	
Epatite C, conferma Western Blot	135.100	1 e 2	Epatiti	
Epatite C, marker	21.300	1 e 2	Epatiti	

Prestazione	Tariffa	Osp.*	Settore**	Esami agganciati (costo incluso nella tariffa)
Epatite C, RNA ricerca qualitativa	210.800	1 e 2	Epatiti	40458 Estrazione acidi nucleici
Epatite C, RNA ricerca quantitativa	238.000	1 e 2	Epatiti	40458 Estrazione acidi nucleici
Epatite C, RNA tipizzazione genomica	238.000	1 e 2	Epatiti	40458 Estrazione acidi nucleici
Epatite Delta, anticorpi	23.300	1 e 2	Epatiti	
Epatite Delta, antigene	34.800	1 e 2	Epatiti	
Epatite Delta, ricerca RNA	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Epatite G, ricerca RNA	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Epatite, B, markers				33615+33162+33163
Epstein Barr, anticorpi,	78.300	1	Sierol. A	EBNA IgG + VCA IgG, IgM
Epstein Barr,virus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Es. microscopico	3.600	1 e 2	Batteriol.	
Espettorato	21.900	1 e 2	Batter.B/A	40480 Potere Antibatt. Residuo
Estrazione acidi nucleici	88000	1 e 2	Biol.molec.	
Faringeo, tampone	12.000	1 e 2	Batteriol.	
Fattore reumatoide	5.900	1	Autoimm.	
Feci, coltura	22.200	1	Feci	40122 Yersinia
Ferita, tampone	35.000	1 e 2	Batter.A/B	40139 Anaerobi
Francisella tularensis, anticorpi	21.700	1	Sierol. A	
FTA-ABS, per sifilide	15.800	1	Sierol. A	
Gastrico, liquido	12.900	1 e 2	Batter.A/A	
Ghedini, Weinberg,Parvu, reazione, vedere Echinococco, anticorpi				
Gola, tampone	12.000			
Graffio di gatto, linfopatia, anticorpi (vedere Bartonella)				
HAV, vedere Epatite A				
HBV, vedere Epatite B				
HCV, vedere Epatite C				
HDV, vedere Epatite Delta				
Helicobacter pylori, anticorpi	21.300	1	Sierol. A	
Helicobacter pylori, antigeni nelle feci	43.400	1	Feci	
Helicobacter pylori, coltura	8.600	1	Feci	
Helicobacter pylori, ricerca DNA, in biopsia	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Helicobacter pylori, ricerca gene cag, in coltura	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Herpes simplex, coltura	97.600	1	Virologia	
Herpes simplex 1/2, anticorpi totali	21.300	1	Sierol. A	
Herpes simplex 1/2, anticorpi	42.600	1	Sierol. A	IgG+IgM
Herpes simplex 1/2, virus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
HGV, vedere Epatite G				
HIV, anticorpi	21300	1	HIV	
HIV, anticorpi VIDAS	21300	1	HIV	
HIV, conferma Western Blot	165800	1	HIV	
HIV,virus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
HSV, vedere Herpes virus				
Influenza A, anticorpi, FC	10.100	1	Sierol. B	
Influenza B, anticorpi, FC	10.100	1	Sierol. B	
Jo1, vedere ENA				
JCV virus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Legionella pneumophila, anticorpi	35.700	1	Sierol.B	
Legionella, ricerca diretta antigeni, IF o EIA	27.000	1	Sierol.B	
Leishmania, anticorpi	20.500	1	Sierol. A	
Leptospire, anticorpi, micro lisi	166.500	1	Batter.C	verso 9 specie diverse
Liquor	51.000	1 e 2	Batter. A/B	40139Anaerobi+40145 Antigeni pneum., mening., emofil., S. agal. 40149 Microscopico
Listeria, anticorpi	7.200	1	Sierol. A	
LKM, anticorpi anti microsomi epatici e renali,IF	16.000	1	Autoimm.	
LKM-1 immunoblot	70.100	1	Autoimm.	
Lue, vedere Treponema pallidum				
Lyme, malattia (vedere Borrelia burgdorferi)	29.000	1	Sierol. A	40152-Lyme,IgM
M2 immunoblot	70.100	1	Autoimm.	
Malaria, ricerca	6.900	1	Parassit.	
Miceti, coltura	6.400	1 e 2	Batteriol.	

Prestazione	Tariffa	Osp.*	Settore**	Esami agganciati (costo incluso nella tariffa)
Miceti, esame microscopico	5.300	1 e 2	Batteriol.	
Micobatteri, antibiogramma	110.000	1	Micobatt.	
Micobatteri, coltura in terr.liq. non radiometrico	31.000	1	Micobatt.	
Micobatteri, colturale in terreno radiometrico	31.000	1	Micobatt.	
Micobatteri, colturale in terreno solido	16.700	1	Micobatt.	
Micobatteri, esame microscopico diretto	6.900	1	Micobatt.	
Micobatteri, identificazione biochimica	30.000	1	Micobatt.	
Micobatteri, identificazione con sonda DNA	72.600	1	Micobatt.	
Micobatteri, ricerca	54.600	1	Micobatt.	40231 Terr.solido+40232 Terr.liq 40191-Microscopico
Micoplasmi, coltura	37.000	1	Batter. C	
Micosi, anticorpi	21.900	1	Sierol. A	
Microsomi epatici e renali, vedere LKM				
Mitocondri, vedere AMA				
Mononucleosi (vedere Epstein Barr virus)				
Monotest	14.800	1	Sierol. A	
Morbillo, anticorpi	30.000	1	Sierol. A	IgG+IgM
Morbillo,virus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Muscololo liscio, anticorpi veder ASMA				
Mycoplasma pneumoniae, anticorpi ,FC	10.100	1	Sierol.B	
Nasale, tampone	12.000	1 e 2	Batter. C/B	
Neisseria gonorrhoeae, coltura	6.100	1 e 2	Batter. C/A	
Neisseria gonorrhoeae, EIA	11.300	1	Batter. C	
Neurotropi, agenti, anticorpi (IgG+IgM)	108.000	1	Sierol. A	Herpes, Morbillo, Parotite, Enterovirus
Nucleo, anticorpi (ANA)	18.700	1	Autoimm.	
Oculare, tampone	12.900	1 e 2	Batter.A/B	
Ombelicale, tampone	12.900	1 e 2	Batter.A/B	
Orecchio, tampone	12.900	1 e 2	Batter. C/B	
Orecchio, tampone	12.000	1 e 2	Batter. C/B	
Ossiuri, ricerca	9.100	1	Feci	
Parassiti nel sangue	6.900	1	Parass.	
Parassiti, ricerca nelle feci	9.100	1	Parass.	
Parinfluenza 3, anticorpi, FC	10.100	1	Sierol.B	
Parotite, anticorpi	35.400	1	Sierol.B	IgG+IgM
Parotite,virus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici non più eseguita
Paul Bunnell Davidsohn, vedere EBV				
PCR, proteina C reattiva	9.200	1	Autoimm.	
Pericardico, liquido	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
Peritoneale, liquido	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
Pertosse, vedere Bordetella pertussis				
Piaga da decubito, tampone	35.000			
Pleurico, liquido	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
Pneumotropi, agenti, anticorpi	108.000	1	Sierol.B	Legionella, Chlamydia, Coxiella, Mycoplasma, Adenovirus, Influenza A,B, Parainfluenza 3 Respiratorio sinciziale
Poliovirus 1,2,3 anticorpi neutralizzazione	292.800	1	Virologia	
Potere antibatterico residuo (PAR)	9000	1 e 2	Batteriol.	
Prostatico, liquido	72.000	1 e 2	Batter. C/A	40139-Anaerobi -40502 Micopl.
Proteina C reattiva	9.200	1	Autoimm.	
Pseudomonas, anticorpi	65.100	1	Sierol. A	
Pus	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
RF, fattore reumatoide	5.900	1	Sierol. A	
Respiratorio sinciziale, identificazione da colt.	10.000	1	Virologia	
Respiratorio sinciziale, virus, anticorpi	9.200	1	Sierol.B	
Respiratorio sinciziale, virus, coltura	97.600	1	Virologia	
Respiratorio sinciziale, virus, ricerca diretta	19.400	1	Virologia	
Rickettsie	21.700	1	Sierol.A	

Prestazione	Tariffa	Osp.*	Settore**	Esami agganciati (costo incluso nella tariffa)
Rochalimaea, vedere Bartonella				
Rosolia, anticorpi	42.600	1	Sierol. A	IgG + IgM
Rosolia, IgG avidity	95.000	1	Sierol. A	
Rosolia,virus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Rotavirus, ricerca nelle feci	12.200	1	Feci	
RPN, vedere ENA				
RPR, RST, vedere VDRL				
S. pyogenes, coltura	11.200	1 e 2	Batter.C/B	
Salmonelle, anticorpi (Widal)	6.400	1	Sierol. A	
Salmonelle, nelle feci ricerca	8.000	1	Feci	
Schistosoma, anticorpi	193.900	1	Sierol. A	
ScI70, vedere ENA				
Scotch test	5.900	1	Parassitol.	
Seminale, liquido	49.900	1 e 2	Batter.C/A	40502Mycoplasmi
Sifilide, vedere Treponema pallidum				
Sinoviale,liquido, colturale	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi
Sm, vedere ENA				
SSA (Ro), vedere ENA				
SSB (La), vedere ENA				
Stafilolisina alfa anticorpi	6.200	1	Sierol. A	
Stamey, test	107.000	1 e 2	Batter. A/A	
Sterilità, prove	12.900	1 e 2	Batter.A/A	
Streptococcus agalactiae beta B, nel t.vaginale	7.200	1 e 2	Batter.C/B	
Streptococcus pyogenes, ricerca	11.200	1 e 2	Batter.C/B	
Streptolisina O, anticorpi (ASLO)	9.400	1	Sierol. A	
TASLO, titolo anti streptolisina O	9.400	1	Sierol. A	
Tenia, anticorpi (vedere cisticercosi)				
TORCH, non accettabile, indicare i singoli test			Sierol. A	
Toxocara canis, anticorpi	30.900	1	Sierol. A	
Toxoplasma, IgM, immunofluorescenza	22.800	1	Sierol. A	
Toxoplasma, IgA	21.300	1	Sierol. A	
Toxoplasma, anticorpi, screening	42.600	1	Sierol. A	IgG+IgM
Toxoplasma, IgG, avidity	95.000	1	Sierol. A	
Toxoplasma,ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
TPHA, per sifilide	6.700	1	Sierol. A	
Treponema pallidum FTA-ABS	15.800	1	Sierol. A	
Treponema pallidum, anticorpi totali, EIA	12.800	1	Sierol. A	
Treponema pallidum, IgG, conferma West. Blot	70.100	1	Sierol. A	
Treponema pallidum, IgM (EIA)	11.300	1	Sierol. A	
Treponema pallidum, IgM, conferma West Blot	70.100	1	Sierol. A	
Treponema pallidum, TPHA	6.700	1	Sierol. A	
Trichomonas, ricerca in tamp. vaginale	6.900	1 e 2	Batter.C/A	
Tripanosoma, anticorpi	15.600	1	Sierol. A	
Tubercolina, test	10.700	1	Ambulat.	
Tubo endotracheale, colturale	12.900	1 e 2	Batter.A/A	
Tularemia, anticorpi	21.700	1	Sierol. A	
Uretrale, tampone	106.800	1 e 2	Batter.C/A	40162 Chlamidia+40502 Micopl +40197 N. gonorrhoeae
Urocoltura	22.000	1 e 2	Urocolture	
Urocoltura da catetere	22.000	1 e 2	Urocolture	
Urocoltura dopo massaggio prostatico	22.000	1 e 2	Urocolture	
Vaginale, microscopico	3.600	1 e 2	Batter.C/A	
Vaginale, tampone	22.500	1 e 2	Batter.C/A	40149 Micr+40109 Trichomonas
Varicella-zoster	15.000	1	Sierol. A	41398- VZV,IgG e IgM
Varicella-Zoster,virus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
VDRL, RPR, RST	6.500	1	Sierol. A	
Vibrio cholerae, ricerca	4.000	1	Feci	
Virus, coltura (Herpes, gastroent., respiratori)	97.600	1	Virologia	
Virus, ricerca in PCR (specificare)	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Vulvare, tampone	22.500	1 e 2	Batter.C/A	40149 Micr+40109 Trichomonas
VZV, anticorpi	30.000	1	Sierol. A	IgG+IgM
VZV,virus, ricerca in PCR	213.000	1	Biol.molec.	40458 Estrazione acidi nucleici
Wasserman, reazione (RW) - non più eseguita - sostituita da Sifilide, anticorpi				
Weil Felix (sostituito da IFA per Rickettsia conori)	21.700	1	Sierol. A	
Waler Rose	5.900	1	Sierol. A	
WIDAL	6.400	1	Sierol. A	
WIDAL-WRIGHT	12.800	1	Sierol. A	
WRIGHT	6.400	1	Sierol. A	
Yersinia, ricerca	4.000	1	Feci	
Zona ustione, tampone	35.000	1 e 2	Batter.A/A	40139-Anaerobi

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Anaerobi, ricerca	Fluidi: aspirare pus o fluidi con siringa. Espellere l'aria e tappare la siringa. Tessuti: Operazione chirurgica.	Siringa luer lock (se l'aspirato è > 3 ml trasferire in contenitore sterile) fluidi: ≥1 ml tessuti: ≥3cm ³	SI T.A.		
Ascesso aperto	Rimuovere l'essudato superficiale lavando con soluzione salina sterile o etanolo al 70%. Se possibile aspirare, oppure passare il tampone in profondità all'interno della lesione superandone i margini.	Come per anaerobi oppure tampone con terreno di trasporto	SI T.A.	T.A.	Tessuti e fluidi sono da preferire ai campioni raccolti su tampone. Se si usano i tamponi, ne occorrono 2: 1 per la coltura e 1 per il Gram. Preservare i campioni utilizzando terreni di trasporto (Stuart o Amies)
Ascesso chiuso	Aspirare materiale con siringa attraverso la parete dell'ascesso. Trasferire asetticamente tutto l'aspirato in mezzo di trasporto per anaerobi.	Come per anaerobi >1 ml	SI T.A.	T.A.	
Capelli, dermatofitosi	1) Con una pinzetta raccogliere 10-12 capelli affetti con la base dello stelo intatto. 2) Mettere in provetta o contenitore puliti.	Contenitore pulito, 10 capelli		≤24 h, T.A.	Raccogliere scaglie di cuoio capelluto dal bordo attivo della lesione. Non deve essere stata intrapresa di recente alcuna terapia antifungina.

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Catetere i.v.	<p>1) Pulire con alcool con la cute intorno al punto di inserimento del catetere.</p> <p>2) Rimuovere asetticamente il catetere, tagliare con forbici sterili il tratto distale (5cm), cioè quello che si trova all'interno del vaso e porlo in un contenitore sterile.</p> <p>3) Trasportare direttamente al laboratorio di Microbiologia per prevenire l'essiccamento.</p>	Contenitore o provetta con tappo a vite	SI T.A.	4°C	Cateteri i.v. accettabili per una coltura semiquantitativa (metodo di Maki): centrali, Hickman, Broviac, periferici, arteriosi, ombelicali, da iperalimentazione, Swan-Ganz. Per la diagnosi di infezione da catetere si possono fare dei prelievi di sangue, uno direttamente dal catetere, l'altro da una vena periferica.
Cavo orale	<p>1) Rimuovere le secrezioni orali e i detriti dalla superficie della lesione con un tampone e scartarlo.</p> <p>2) Usando un secondo tampone, passarlo vigorosamente sulla lesione, evitando le aree di tessuto normale.</p>	Tampone con terreno di trasporto		≤24 h, T.A.	Scoraggiare l'uso di campioni di tessuto superficiale; i campioni di scelta sono le biopsie tessutali e gli aspirati.
Cellulite	<p>1) Pulire la zona coinvolta lavando con soluzione salina sterile o alcool al 70%.</p> <p>2) Aspirare dall'area di massima infiammazione (al centro piuttosto che ai margini della lesione) utilizzando una siringa con ago sottile.</p> <p>3) Aspirare una piccola quantità di salina sterile all'interno della siringa.</p> <p>4) Rimuovere l'ago (con l'apposito dispositivo di sicurezza) e tappare la siringa.</p>	Come per anaerobi	SI T.A.	T.A.	Positività per potenziali patogeni solo nel 25-35% dei casi.
Cisti pilonidale	Vedi Anaerobi				

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Congiuntiva	<p>1) Raccogliere i campioni da entrambi gli occhi con tamponi separati (inumiditi con soluzione salina sterile o brodo di coltura) ruotando il tampone su ciascuna congiuntiva.</p> <p>2) Inoculare nel terreno subito dopo il prelievo.</p> <p>3) Strisciare i tamponi su 2 vetrini per la colorazione.</p>	<p>Coltura diretta, inoculazione su AS o AC o usare tamponi con terreno di trasporto</p>	<p>Piastre: ≤15 min, T.A.</p>	<p>≤24 h, T.A.</p>	<p>Campioni separati per determinare la flora endogena. L'occhio non infettato funge da controllo.</p>
Cornea, scarificazione (scraping)	<p>1) Raccogliere i campioni congiuntivali come descritto prima.</p> <p>2) Instillare due gocce di anestetico locale.</p> <p>3) Usando una spatola sterile, raschiare l'ulcera o la lesione e inoculare direttamente sul terreno di coltura.</p> <p>4) Applicare il materiale rimasto su 2 vetrini per la colorazione.</p>	<p>Coltura diretta, inoculazione su AS o AC e terreno con inibitori della crescita dei miceti.</p>	<p>SI T.A.</p>		<p>Raccogliere i tamponi per la coltura dei campioni congiuntivali prima di applicare l'anestetico; la scarificazione corneale può essere eseguita dopo. Il prelievo è indicato per la ricerca di <i>C.trachomatis</i> e virus. Deve essere fatto dall'oculista.</p>
Cute, dermatofitosi	<p>1) Pulire l'area interessata con alcool al 70%.</p> <p>2) Grattare delicatamente la superficie cutanea lungo i margini attivi della lesione. Non far sanguinare. Inoculare direttamente SAB e terreno per Dermatofiti, raccogliere il resto del materiale in contenitore pulito</p>	<p>Contenitore pulito, piastre con terreno SAB e per dermatofiti</p>		<p>≤24 h, T.A.</p>	<p>Se il campione è posto tra due vetrini, tenerli insieme con del nastro adesivo.</p>

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Denti e gengive, coltura: gengivale, periodontale, periapicale, stomatite di Vincent	<p>1) Pulire con cura i margini gengivali e la superficie sopragengivale dei denti per rimuovere saliva, detriti e placca.</p> <p>2) Utilizzando uno strumento parodontale, rimuovere con cura del materiale dalla lesione sottogengivale e trasferirlo in una provetta.</p> <p>3) Preparare un vetrino con materiale raccolto nello stesso modo.</p>	Come per anaerobi	SI T.A.		
Emocoltura	<p><u>Disinfezione della bottiglia:</u> applicare sul tappo alcool isopropilico al 70%, strofinare e attendere 1 min.</p> <p><u>Disinfezione del sito di prelievo:</u></p> <p>1) pulire la cute con alcool al 70%;</p> <p>2) tamponare con uno iodoforo in maniera concentrica partendo dal centro;</p> <p>3) attendere che questo si asciughi.</p> <p>4) non palpare la vena;</p> <p>5) raccogliere il sangue</p> <p>6) dopo il prelievo rimuovere lo iodio dalla cute con Icool.</p>	<p>Batteri e miceti: set di bottiglie per emocolture (aerobia e anaerobia).</p> <p>Adulti 10-20 ml/set</p> <p>Bambini 1-2 ml/set</p>		<p>≤24 h, T.A.</p>	<p><u>Sepsi acuta:</u> 2-3 set prelevati da siti diversi, tutti entro 10 minuti.</p> <p><u>Endocardite acuta:</u> 3 set prelevati da siti diversi entro 1-2 h.</p> <p><u>Endocardite subacuta:</u> 3 set da 3 siti diversi a distanza di >15 min l'uno dall'altro; se negativi a 24h, ripetere i prelievi con le stesse modalità.</p> <p><u>Febbre di origine sconosciuta:</u> 2-3 set da siti diversi distanziati <1h; se negativi a 24h, ripetere con le stesse modalità.</p>
Escreato, espettorato	<p>1) Raccogliere il campione sotto il diretto controllo di personale sanitario.</p> <p>2) Fare risciacqui o gargarismi con acqua.</p> <p>3) Istruire il paziente a tossire profondamente per produrre un campione proveniente dalle basse vie aeree (non secrezioni nasali)</p> <p>Conservare in un contenitore sterile.</p>	<p>Contenitore sterile, >1 ml</p>		<p>≤24 h, 4°C</p>	<p>Per i pazienti pediatrici, incapaci di produrre il campione, è possibile raccogliere il materiale mediante aspirazione. Il campione è considerato idoneo quando presenta ≤10 cellule squamose per campo. L'isolamento dello <i>Streptococcus pneumoniae</i> è migliore se la semina del materiale avviene entro 1 h dalla raccolta.</p>

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Escreato, indotto	1) Fare risciacquare il cavo orale con acqua dopo aver spazzolato le gengive e la lingua. 2) Con l'aiuto di un nebulizzatore far inalare al paziente circa 25 ml di soluzione salina al 3-10%. 3) Raccogliere l'escreato in un contenitore sterile.	Contenitore sterile		≤24 h, 4°C	<i>Histoplasma capsulatum</i> e <i>Blastomyces dermatidis</i> sopravvivono per un breve periodo dopo che il materiale è stato raccolto.
Feci, routine o ricerca antigeni virali o di <i>H.pylori</i>	Raccogliere direttamente in un contenitore pulito e asciutto. Trasportare al laboratorio di Microbiologia entro un'ora dalla raccolta.	Contenitore sterile ad apertura ampia ≥2 g		≤24 h, 4°C	Non eseguire colture delle feci di routine in pazienti ricoverati da >3 giorni e la cui diagnosi di ammissione non è di gastroenterite. Considerare, comunque <i>C.difficile</i> . Ricerca di <i>E. coli</i> 0157, solo su richiesta.
Feci, <i>Clostridium difficile</i> e	Raccogliere le feci liquide o molli direttamente in un contenitore sterile	Contenitore sterile ad ampia apertura; ≥5 ml		1-24 h, 4°C >24 h, -20°C	Il paziente deve aver avuto ≥5 scariche con feci liquide o di consistenza molle nelle 24 h, il prelievo è indicato anche per la ricerca delle tossine.
Feci, tampone	Raccogliere una parte di feci emesse con un tampone	Tampone con terreno di trasporto		≤24 h, 4°C	
Ferite	vedi Ascesso				
Fistola	vedi Ascesso				
Gangrena, tessuti	Operazione chirurgica	Come per anaerobi			Scoraggiare l'uso di campioni di tessuto superficiale; sono da preferire le biopsie tessutali o gli aspirati.

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Genitale femminile o maschile, lesione	<p><u>Lesioni vescicolari</u>: aspirare il contenuto con siringa da insulina oppure, dopo aver bucato la vescicola, prelevare con tampone il materiale alla base della vescicola.</p> <p><u>Ulcere</u>:</p> <p>1) Lavare la lesione con salina sterile e rimuovere la superficie della lesione con la lama di un bisturi.</p> <p>2) Favorire l'accumulo di trasudato.</p> <p>3) Premendo la base della lesione, raccogliere l'essudato con un tampone sterile.</p>	Tampone con terreno di trasporto	SI, T.A.	T.A.	Lesioni vescicolari sono causate da Herpes e altri virus. Le ulcere possono essere causate da <i>T.pallidum</i> , <i>H. ducrey</i> , da Herpes (stadio avanzato), <i>C.granulomatis</i> o essere di origine traumatica.
Genitale femminile, ghiandola di Bartolino	<p>1) Disinfettare la cute con tintura di iodio al 2%.</p> <p>2) Aspirare il liquido attraverso il dotto.</p>	Come per anaerobi, ≥ 1 ml	SI, T.A.	T.A.	
Genitale femminile, cervice	<p>1) Osservare la cervice attraverso uno speculum senza lubrificante.</p> <p>2) Rimuovere dalla cervice il muco e/o le secrezioni con un tampone e scartarlo.</p> <p>3) Inserire con delicatezza il tampone idoneo nel canale endocervicale.</p>	Fare 3 tamponi distinti per Chlamydia Mycoplasma e germi comuni Tamponi con terreno di trasporto	SI, T.A.	T.A.	Indicato per la ricerca di virus, chlamydia e mycolasma. Tali ricerche richiedono kit di raccolta e trasporto separati.
Genitale femminile, cul-de sac	Sottoporre a coltura aspirati o liquidi	Come per anaerobi, >1 ml	SI, T.A.	T.A.	Prelievo indicato per la diagnosi di malattia infiammatoria pelvica

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Genitale femminile, endometrio	Raccogliere l'aspirato transcervicale mediante catetere telescopico.	Come per anaerobi, >1 ml	SI, T.A.	T.A.	Prelievo indicato per la diagnosi di febbre puerperale
Genitale femminile, liquido amniotico	Aspirare mediante amniocentesi, taglio cesareo o catetere intrauterino.	Come per anaerobi, >1 ml	SI, T.A.	T.A.	Il tamponamento o l'aspirazione di membrane vaginali NON è accettabile a causa della contaminazione vaginale.
Genitale femminile, prodotti del concepimento	1) Porre una porzione di tessuto in un contenitore sterile. 2) Se ottenuto da taglio cesareo trasferire immediatamente in un sistema di trasporto per anaerobi.	1)Provetta sterile 2)Come per anaerobi	SI, T.A.	T.A.	Non processare i lochi.
Genitale femminile, tampone uretrale	1) Rimuovere l'essudato dall'orifizio uretrale. 2) Raccogliere il materiale inserendo il tampone per 2-4 cm nell'uretra, ruotandolo per circa 2 secondi.	Tampone con terreno di trasporto	SI, T.A.	T.A.	Raccogliere il campione almeno 3 h dopo l'ultima minzione. Il prelievo è indicato per <i>N.gonorrhoeae</i> quando non è possibile eseguire il tampone cervicale
Genitale femminile, tampone vaginale	1) Asciugare l'eccesso di secrezioni. 2) Introdurre il tampone fino ai fornici vaginali e ruotare delicatamente. 3) Se richiesto vetrino, usare un secondo tampone	2 tamponi con terreno di trasporto	SI, T.A.	T.A.	Per i dispositivi intrauterini, raccogliere l'intero dispositivo in un contenitore sterile, tenere a T.A. Per le vaginosi batteriche eseguire un Gram. Il prelievo è indicato per la diagnosi di vaginiti da <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Candida spp</i> , <i>Gardnerella vaginalis</i> etc.
Genitale maschile, prostata	1) Pulire il glande con acqua e sapone. 2) Massaggiare la prostata attraverso il retto. 3) Raccogliere il liquido prostatico con un tampone sterile o in una provetta sterile.	Tampone con terreno di trasporto o provetta sterile	SI, T.A.	T.A.	Risultati di maggiore rilievo si ottengono con la coltura delle urine raccolte subito prima e dopo il massaggio. Può essere eseguita anche la coltura dell'eiaculato. Non è indicato per la ricerca di <i>N.gonorrhoeae</i>

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Genitale maschile, tampone uretrale	Inserire un tampone uretrogenitale per 2-4 cm nel lume dell'uretra, ruotarlo per circa 2 secondi.	Tampone con terreno di trasporto	SI, T.A.	T.A.	Indicato per la ricerca di <i>N.gonorrhoeae</i> , Chlamydia, Micoplasma e virus
Gola, tampone	1) Abbassare la lingua con l'apposito bastoncino. 2) Strofinare il tampone su nasofaringe posteriore, tonsille e aree infiammate.	Tampone con terreno di trasporto		≤24 h, T.A.	I tamponi gola sono controindicati nei pazienti con epiglottite. Di routine viene ricercato <i>S.pyogenes</i> . Ogni altra ricerca (<i>N.meningitidis</i> , <i>S.aureus</i> , <i>C.diphtheriae</i> , <i>N.gonorrhoeae</i>) deve essere specificata nel modulo di richiesta.
Liquidi: addominale, ascite, bile, articolare, pericardico, peritoneale, pleurico, sinoviale, ecc.	1) Disinfettare la zona del prelievo con tintura iodata al 2%. 2) Prelevare il campione con puntura percutanea o chirurgicamente. 3) Trasportare immediatamente in laboratorio. 4) non immergere mai un tampone nel liquido.	Contenitore sterile con tappo a vite o come per anaerobi ≥1 ml	SI, T.A.	T.A. Eccetto il liquido pericardico e le colture per miceti	Conservare il liquido pericardico a 4°C se non può essere processato subito. Conservare a 4°C i fluidi per le colture per miceti.
Liquor	1) Disinfettare la zona del prelievo con tintura iodata al 2%. 2) Inserire l'ago col mandrino nello spazio intervertebrale L3-L4, L4-L5 o L5-S1. 3) Raggiunto lo spazio subaracnoideo, rimuovere il mandrino e raccogliere 1-2 ml in ciascuna di 3 provette.	Provette con tappo a vite sterili. Batteri, ≥1 ml; Funghi, ≥2 ml; Virus, ≥1 ml	SI T.A. per Batteri; In ghiaccio per virus		Eeguire anche emocolture. Se si raccoglie una sola provetta di liquor, sottoporla prima all'esame microbiologico; generalmente è preferibile inviare al laboratorio di Microbiologia almeno due provette.

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Morsicatura, lesione da	vedi Ascesso				Non effettuare il prelievo prima di 12 h dall'evento (i microrganismi usualmente non si riscontrano) a meno che la lesione non sia localizzata al volto o alla mano o siano presenti segni di infezione.
Nasale, tampone	1) Usare un tampone inumidito con salina sterile. Inserire il tampone circa 2 cm entro la narice.	Tampone con terreno di trasporto		≤24 h, T.A.	Questo tipo di campione è riservato alla ricerca di portatori nasali di stafilococchi e streptococchi o per lesioni nasali.
Nasofaringeo, tampone	1) Inserire delicatamente il tampone nel nasofaringe posteriore attraverso il naso. 2) Ruotare il tampone lentamente per 5 secondi per assorbire le secrezioni. Rimuovere il tampone. Inoculare immediatamente nel terreno di coltura o conservare il terreno in terreno di trasporto.	Inoculazione diretta nel terreno o tampone con terreno di trasporto		≤24 h, T.A.	Per l'isolamento di specifici organismi possono essere necessari tamponi di dacron, rayon o alginato di calcio. Usato per la ricerca di <i>B.pertussis</i> e portatori di <i>N.meningitidis</i> e <i>C.diphtheriae</i> .
Orecchio esterno	1) Usare un tampone umido per rimuovere detriti e croste dal condotto auricolare. 2) Ruotare con decisione il tampone nel condotto uditivo esterno.	Tampone con terreno di trasporto		≤24 h, T.A.	Per l'otite esterna è necessario tamponare vigorosamente perché un tamponamento superficiale potrebbe misconoscere una cellulite streptococcica.

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Orecchio interno	La timpanocentesi è riservata a otiti medie complicate, ricorrenti o croniche persistenti. 1) Se il timpano è integro, lavare il condotto uditivo con una soluzione saponata e raccogliere il fluido mediante aspirazione con siringa. 2) Se il timpano è perforato, raccogliere il fluido con un tampone flessibile attraverso lo speculum auricolare.	Come per anaerobi.	SI, T.A.		Tamponi gola e tamponi nasofaringei non danno indicazioni sui microrganismi responsabili di otiti medie.
Respiratorio, Basse vie, BAL, BBW, aspirato tracheale	1) Mettere l'aspirato o il liquido di lavaggio in un contenitore per espettorato. 2) Mettere lo spazzolino usato per il brushing in un contenitore con soluzione salina sterile.	Contenitore sterile, >1 ml		≤24 h, 4°C	
Rettale, tampone	1) Inserire con cautela il tampone per 2,5 cm attraverso lo sfintere anale. 2) Ruotare delicatamente il tampone.	Tampone con terreno di trasporto		≤24 h, T.A.	Riservato alla ricerca di gonorrea, <i>Shigella</i> e <i>Campylobacter spp</i> , Herpes virus, portatori anali di streptococchi di gruppo B o per pazienti incapaci di fornire campioni adeguati. Le feci devono essere evidenti sul tampone.
Stomaco, liquido di lavaggio	Raccogliere il campione al mattino, a digiuno e con il paziente steso a letto. 1) Introdurre il tubo nasogastrico dal cavo orale o dal naso. 2) Eseguire il lavaggio con 25-50 ml di acqua distillata sterile e fredda. 3) Raccogliere il campione in un contenitore sterile.	Contenitore sterile a tenuta	SI, T.A. Neutralizzare entro 1 h dalla raccolta		Neutralizzare ogni 35-50 ml di liquido con 1,5 ml di Na ₂ HPO ₄ al 40%.

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Tessuti	<p>1) Riporre il tessuto in un contenitore sterile.</p> <p>2) Per campioni di piccole dimensioni, aggiungere diverse gocce di salina sterile per inumidire il campione.</p> <p>3) Evitare l'essiccamento del campione.</p>	Come per anaerobi	SI, T.A.		Raccogliere quanto materiale possibile. Non utilizzare tamponi passati sulla superficie del tessuto.
Ulcera, da decubito	<p>1) Pulire la superficie con salina sterile.</p> <p>2) Se non è possibile eseguire una biopsia, passare con forza un tampone alla base della lesione.</p> <p>3) Riporre il tampone in un appropriato sistema di</p>	Tampone con terreno di trasporto o come per anaerobi.	SI, T.A.		Il tampone delle ulcere da decubito fornisce scarse informazioni cliniche, si scoraggia la raccolta di questi campioni. Il campione di scelta è il tessuto bioptico o l'agoaspirato.
Unghie, dermatofitosi	<p>1) Strofinare l'unghia con alcool al 70% usando una garza (non usare cotone).</p> <p>2) Tagliare una abbondante porzione di unghia coinvolta e raccogliere insieme ai detriti presenti sotto l'unghia.</p> <p>3) Mettere in un contenitore pulito.</p>	Contenitore pulito		≤24 h, T.A.	
Uretrale, catetere (Foley)	Non si esegue la coltura in quanto la crescita microbica rappresenta la flora dell'uretra				Campione non idoneo per la coltura, non viene accettato.
Urine, da catetere permanente	<p>1) Disinfettare il punto di connessione tra catetere e sacca con alcool al 70%.</p> <p>2) Con una siringa aspirare asetticamente 5-10 ml di urine.</p> <p>3) Trasferire in un contenitore sterile.</p>	Contenitore sterile		≤24 h, 4°C	

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA COLTURALE DI BATTERI E MICETI

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Consegna obbligatoria entro 2 ore ^a	Modalità di conservazione prima della consegna ^b	Commenti
Urine, da cateterismo	1) Pulire scrupolosamente i genitali con acqua e sapone. 2) Sciacquare con garza sterile umida. 3) Inserire asetticamente il catetere nella vescica 4) Eliminare circa 15 ml di urine e raccogliere	Contenitore sterile		≤24 h, 4°C	Non raccomandato per le urocolture di routine per potenziali problemi di contaminazione. La procedura può introdurre flora uretrale in vescica.
Urine, da sacchetto	Detergere accuratamente la regione sovrapubica e perianale. Asciugare. Applicare il sacchetto, facendolo aderire al perineo e alla regione sovrapubica. Sostituire il sacchetto ogni ora.	Contenitore sterile		≤24 h, 4°C	
Urine, mitto intermedio	1) Pulire scrupolosamente i genitali con acqua e sapone. 2) Sciacquare con garza sterile umida. 3) Divaricare le grandi labbra o scoprire il glande. 4) Eliminare diversi ml di urine e raccogliere il mitto intermedio senza interrompere il flusso.	Contenitore sterile, ≥10 ml		≤24 h, 4°C	Raccogliere la prima minzione del mattino

NOTE:

a - Tutti i campioni dovrebbero essere consegnati nel più breve tempo possibile (≤2 ore).

b - Per i campioni che non devono essere consegnati obbligatoriamente entro le due ore, seguire le indicazioni riportate in colonna. Se il prelievo viene eseguito durante le ore di chiusura del Servizio, conservare il campione secondo le indicazioni riportate in colonna e consegnare all'apertura del Servizio precisando l'ora del prelievo.

ABBREVIAZIONI: AC: Agar cioccolato; AS: Agar sangue; SAB, Agar Sabouraud; h: ore; T.A.: temperatura ambiente

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA CULTURALE DI VIRUS

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Trasporto tempo e temperatura	Commenti
Cervicale o vaginale, tampone	<p>A) Se sono presenti lesioni tamponare con forza e porre il tampone in terreno VT.</p> <p>B) Se non sono presenti lesioni: 1) rimuovere il muco dalla cervice;</p> <p>2) Introdurre un tampone idoneo nel canale cervicale per circa 1 cm e ruotare per 5 secondi.</p> <p>3) Mettere il tampone in VT.</p> <p>4) Eseguire un tampone vulvare e mettere entrambi i tamponi nello stesso tubo di trasporto</p>	Tampone con terreno VT	<p>Mettere immediatamente il tampone in terreno VT.</p> <p>Tenere a 4°C</p>	<p>IR: HSV, CMV</p> <p>Benchè i tamponi cervicali siano i campioni di scelta nel monitoraggio di donne in gravidanza con storia di infezione genitale da HSV, la ricerca anche nel tampone vulvare può facilitare il riscontro del virus.</p>
Congiuntivale, tampone	<p>1) Raccogliere il materiale dalla congiuntiva inferiore con un tampone sottile e flessibile inumidito con soluzione salina sterile.</p> <p>2) Mettere il tampone in terreno VT.</p>	Tampone con terreno VT	<p>Mettere immediatamente il tampone in terreno VT (a +4°C).</p>	<p>IR: adenovirus, coxsackievirus a (alcuni), CMV, HSV, enterovirus (tipo 70).</p>
Eruzione cutanea, maculopapulare	<p>1) Pulire delicatamente con salina sterile la zona.</p> <p>2) Distruggere la superficie della lesione e strofinare un tampone inumidito con salina sterile alla base della lesione.</p> <p>3) Mettere in VT.</p>	Tampone con terreno VT	<p>Mettere immediatamente il tampone in terreno VT.</p> <p>Tenere a 4°C</p>	<p>IR: adenovirus, enterovirus, virus della rosolia, virus del morbillo.</p>

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA CULTURALE DI VIRUS

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Trasporto tempo e temperatura	Commenti
Eruzione cutanea, vescicolare	<ol style="list-style-type: none"> Utilizzare per il campionamento solo vescicole <i>fresche</i>, le lesioni più vecchie o crostose non contengono virus vitale. Pulire la zona con salina sterile (no disinfettanti). Aprire delicatamente le vescicole con un ago o un bisturi. Strofinare con forza un tampone alla base della lesione per raccogliere materiale fluido e cellulare. 	Tampone con terreno VT	<p>Mettere immediatamente il tampone in terreno VT. Tenere a 4°C</p>	<p>IR: coxsackievirus A (alcuni), echovirus, HSV, VZV Per VZV e HSV è da preferire l'aspirato delle vescicole posto in 1 ml di VT</p>
Feci	<ol style="list-style-type: none"> Metter in un contenitore asciutto e pulito. Aggiungere terreno VT sufficiente a prevenire l'essiccamento. Oppure trasferire 2-4 g di feci in un contenitore sterile ad apertura ampia, raffreddare a 4°C e trasportare immediatamente in laboratorio per aggiungere 8-10 ml di terreno VT. 	Contenitore sterile ad apertura ampia; > 2 g	<p>Trasferire in 8-10 ml di terreno VT. Tenere a 4°C</p>	<p>IR: adenovirus, enterovirus NIR: rotavirus (ricerca in EIA)</p>
Gargarizzato	<ol style="list-style-type: none"> Sciogliere bene la cavità orale con acqua. Fare un gargarismo con 10 ml di soluzione salina o acqua distillata sterile. Espellere all'interno di un contenitore sterile(evitare la parte finale contenente muco). 	Contenitore sterile	Tenere a 4°C	<p>IR: influenza virus, parainfluenza virus, rhinovirus (limitato), RSV, enterovirus, CMV, HSV</p>
Gola, tampone	<ol style="list-style-type: none"> Abbassare la lingua con l'apposito strumento al fine di evitare contaminazione con la saliva. Strofinare il tampone nella faringe posteriore, sulle tonsille e sulle aree infiammate. Stemperare il tampone in VT, rimuovere il tampone. 	Tampone con terreno VT	<p>Mettere immediatamente il tampone in terreno VT. Tenere a 4°C</p>	<p>IR: adenovirus, CMV, enterovirus, HSV, virus influenzale, virus del morbillo, virus della parotite, parainfluenza virus NIR: RSV</p>

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA CULTURALE DI VIRUS

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Trasporto tempo e temperatura	Commenti
Liquor	<ol style="list-style-type: none"> 1) Disinfettare il punto di prelievo con tintura iodata al 2%. 2) inserire l'ago con mandrino nello spazio L3-L4, L4-L5 o L5-S1. 3) Raggiunto lo spazio subaracnoideo, rimuovere il mandrino e raccogliere 2-5 ml di CSF in una provetta sterile (non è necessario VT). 	Provetta sterile con tappo a vite 1 ml	Tenere a 4°C	IR: Coxsackie virus (alcuni), echovirus, enterovirus, virus della parotite. NRI: arbovirus, HSV, LCMV e rbdovirus
Nasale, tampone	<ol style="list-style-type: none"> 1) Introdurre un tampone sottile e flessibile nella narice, ruotare per 5 secondi per assorbire le secrezioni. 2) Mettere il tampone in VT 3) Ripetere nell'altra narice con un secondo tampone. 4) Stemperare i due tamponi nello stesso tubo di trasporto, rimuovere i tamponi 	Tampone con terreno VT	Mettere immediatamente il tampone in terreno VT. Tenere a 4°C	IR: influenza virus, parainfluenza virus, rhinovirus (limitato), RSV (da preferire il nasofaringeo).
Nasofaringeo, aspirato o lavaggio	<ol style="list-style-type: none"> 1) Introdurre un tubo o un catetere nel nasofaringe. 2) Aspirare materiale con una piccola siringa. 3) Se non si aspira del materiale, inclinare verso il basso la testa del paziente di circa 70° e instillare 3-7 ml di soluzione salina o VT fino ad occludere le narici. 4) Aspirare e conservare in VT. 	Provetta con terreno VT	Trasferire in 8-10 ml di terreno VT. Tenere a 4°C	IR: influenza virus, parainfluenza virus, rhinovirus (limitato), RSV

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA CULTURALE DI VIRUS

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Trasporto tempo e temperatura	Commenti
Nasofaringeo, tampone	1) Introdurre un tampone sottile e flessibile nel nasofaringe. 2) Ruotare per 5 secondi. Mettere in VT 3) Ripetere con un secondo tampone attraverso l'altra narice. Stemperare nello stesso terreno di trasporto del primo tampone. Rimuovere i tamp.	Tampone con terreno VT	Mettere immediatamente il tampone in terreno VT. Tenere a 4°C	IR: influenza virus, parainfluenza virus, rhinovirus (limitato), RSV
Orale, tampone	Strofinare con fermezza il tampone alla base della lesione. Stemperare in VT, rimuovere il tampone	Tampone con terreno VT	Mettere immediatamente il tampone in terreno VT. Tenere a 4°C	IR: coxsackie virus A (alcuni), HSV
Sangue, cellule	1) Eparinare una siringa. 2) Aspirare 5-10ml di sangue. 3) Agitare il campione. 4) Consegnare al laboratorio. In alternativa: riempire una provetta eparinata Vacutainer da 7 ml senza gel	5-10 ml	T.A.	IR: CMV, HSV, virus del morbillo, adenovirus
Sangue, plasma, siero	Riempire una provetta con gel separatore e consegnare al laboratorio	10 ml		VEDI Linee guida per la Biologia Molecolare HCV, HBV, HDV, HGV
Tessuti	1) Prelevare i campioni dalle aree direttamente adiacenti al tessuto coinvolto dall'infezione. 2) Mettere il campione in un contenitore sterile con VT	VT	Tenere a 4°C	

Campioni	Linee guida	Dispositivi e volumi	Trasporto tempo e temperatura	Commenti
Uretrale, tampone	Il paziente non deve aver urinato da meno di 1 h. 1) Eliminare l'eventuale essudato presente. 2) Inserire con cautela un idoneo tampone nell'uretra per circa 4 cm. 3) Ruotare il tampone 2-3 volte per ottenere un adeguato numero di cellule. 4) Rimuovere il tampone e stemperarlo in VT.	Tampone con terreno VT	Mettere immediatamente il tampone in terreno VT. Tenere a 4°C	IR: HSV, CMV
Urine	Raccogliere 5-20 ml di urine del mitto intermedio in un contenitore sterile. Per la raccolta seguire le modalità descritte per l'urocoltura.	Contenitore sterile 5 ml	Tenere a 4°C	IR: adenovirus, CMV, HSV, virus della parotite NIR: rubella virus, BKV

Legenda: BAL, lavaggio broncoalveolare; CMV, citomegalovirus; CSF: liquor; EBV: Epstein-Barr virus; HIV-1 virus della immunodeficienza acquisita; HSV: virus Herpes Simplex; IR: isolato di routine; LCMV, virus della coriomeningite linfocitaria; NIR: non isolato di routine; RSV: virus respiratorio sinciziale; T.A.: temperatura ambiente; VT: terreno di trasporto virale; VZV: virus varicella-zoster.

N:B: possono essere utilizzati **tamponi** in dacron, rayon o cotone con manici in plastica o alluminio. NON possono essere utilizzati tamponi in alginato di calcio o con manico in legno. Alcuni virus (soprattutto HSV) sono coltivabili anche da biopsia: in questa eventualità, prendere accordi direttamente con il Servizio.

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA DEI PARASSITI PIU' COMUNI

Campioni	Linee guida	Dispositivi	Conservanti	Volumi minimi	Trasporto tempo e temperatura	Commenti
Cornea, scraping per <i>Acanthamoeba</i>	<p>1) Instillare due gocce di anestetico locale nel sacco congiuntivale e/o sull'epitelio corneale.</p> <p>2) Usando una spatola sterile, grattare l'ulcera o la lesione e mettere il campione in soluzione salina e trasportare in laboratorio.</p> <p>3) Applicare il materiale rimanente su 2 vetrini puliti per la colorazione, fissarli immediatamente con etanolo</p>	Soluzione salina	Soluzione salina	Nessuna	≤15 min a T.A.	Parassiti: <i>Acanthamoeba spp.</i> , <i>Naegleria spp.</i>
Duodenale, aspirato	<p>1) Prelevare il campione per intubazione nasogastrica o con la capsula dell'Entero-Test.</p> <p>2) Mettere l'aspirato in una provetta sterile da centrifuga e trasportare immediatamente in laboratorio (≤15 min) perchè il campione deve essere esaminato entro 1 h dal</p>	Provetta sterile da centrifuga	Nessuna	≥2 ml	≤15 min a T.A.	Parassiti: <i>Cryptosporidium parvum</i> (oocisti), <i>Giardia lamblia</i> (trofozoiti), <i>Isospora belli</i> (oocisti), <i>Strongiloides spp.</i> (larve).
Feci, conservate	<p>1) Introdurre direttamente le feci in un contenitore asciutto e pulito.</p> <p>2) Il campione che non può essere esaminato entro i tempi raccomandati deve essere trasferito in un conservante appropriato (FOR). Mescolare bene e tenere per 30 min a T.A. per una adeguata fissazione.</p> <p>3) Raccogliere 3 campioni in 7-10 giorni, perchè l'eliminazione del parassita può essere intermittente.</p>	Contenitore sterile ad apertura ampia	FOR	1 parte di feci e tre parti di fissativo	Senza limiti di tempo a T.A.	<p>Parassiti: elminti, protozoi</p> <p><u>Campioni NON idonei:</u></p> <p>1) contenenti urine o acqua (p.es. da pannolino)</p> <p>2) campioni secchi</p> <p>3) campioni contenenti bario, bismuto, magnesio, olio minerale o mezzo di contrasto per colecistografia.</p> <p>Per l'eliminazione di queste sostanze occorre attendere 7 giorni, tranne che per il mezzo di contrasto per colecistografia per il quale occorrono 21 giorni.</p>

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA DEI PARASSITI PIU' COMUNI

Campioni	Linee guida	Dispositivi	Conservanti	Volumi minimi	Trasporto tempo e temperatura	Commenti
Feci, non conservate	Per i campioni non conservati trasportare entro i tempi raccomandati dal laboratorio.	Contenitore sterile ad apertura ampia	Nessuna	5 g	<u>Liquide:</u> <30min T.A. <u>Formate:</u> <24h 4°C	
Sangue, microscopico diretto	<p>1) Indossare guanti.</p> <p>2) Scaldare le mani del paziente coprendole con un panno caldo umido, immergendole nell'acqua calda o sfregandole insieme.</p> <p>3) Disinfettare la superficie palmare della punta del dito medio o dell'indice con una garza bagnata con alcool al 70% (NON usare cotone, può creare artefatti).</p> <p>4) Attendere che l'alcool si asciughi completamente, l'alcool residuo non consente alla goccia di sangue di formarsi impedendo l'esecuzione del vetrino a goccia spessa.</p> <p>5) Pungere la superficie palmare del dito con una lancetta.</p>					<p><u>Preparazione striscio:</u></p> <p>1) Mettere una goccia di sangue su una estremità di un vetrino.</p> <p>2) Mettere un secondo vetrino con un angolazione di 45° sulla goccia di sangue.</p> <p>3) Far distribuire il sangue per tutta la larghezza del vetrino e rapidamente stenderlo verso l'estremità opposta, ricoprendo l'intero vetrino con uno strato sottile.</p> <p>4) Asciugare a T.A. e colorare non appena è visibilmente asciutto.</p> <p><u>Preparazione goccia spessa:</u></p> <p>1) Toccare il vetrino con la goccia di sangue formatasi sulla punta del dito.</p> <p>2) Ruotare il vetrino per formare un cerchio di sangue.</p>

LINEE GUIDA PER IL PRELIEVO DI MATERIALI PER LA RICERCA DEI PARASSITI PIU' COMUNI

Campioni	Linee guida	Dispositivi	Conservanti	Volumi minimi	Trasporto tempo e temperatura	Commenti
Sangue, prelievo	1) Prelevare 10 ml di sangue in una provetta con eparina (0,002 g/ 10 ml di sangue). 2) Portare immediatamente in laboratorio (<15 min) a T.A. 3) Prelevare del sangue dalla punta del dito per lo	Vacutainer	Eparina: filariasi, trypanosom EDTA: Malaria	≥ 10 ml	<15 min a T.A.	Parassiti: Lishmania donovani, Trypanosoma spp., microfilarie Il prelievo ematico è meno indicato dello striscio diretto per la diagnosi di malaria.
Scotch test	1) Premere lo scotch contro diverse aree della regione perianale aprendo le pieghe perianali. 2) incollare lo scotch su una delle superfici di un vetrino. 3) Porre il vetrino in un contenitore asciutto e pulito.	Scotch, vetrino	Nessuna	Nessuna	≤24 h a T.A.	I campioni più idonei si ottengono al risveglio prima che il paziente si sia lavato. Il paziente può essere considerato non infetto solo dopo almeno 6 test eseguiti in giorni diversi.
Urine	1) Raccogliere le urine in un contenitore sterile. 2) Inviare in laboratorio in <1h a T.A.	Contenitore sterile ad apertura ampia	Nessuna		≤2 h a T.A.	Parassiti: <i>Schistosoma haematobium</i> , <i>Strongyloides stercoralis</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> . Per la ricerca di <i>T.vaginalis</i> nella donna è preferibile il tampone vaginale.
Urogenitale	1) Raccogliere materiale con un tampone sottile sterile. 2) Porre il materiale in 0,5 ml di salina sterile e trasportare in laboratorio entro 1 h a T.A..	Provetta sterile o tampone con terreno di trasporto	Soluzione salina		Salina: ≤1 h a T.A.	Parassiti: <i>Enterobius vermicularis</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> . Il materiale può essere utilizzato per eseguire dei vetrini
Vermi, oggetti, insetti ecc.		Contenitore pulito	Soluzione salina o		≤24 h a T.A.	

Legenda: FOR: formalina al 10%; T.A.: temperatura ambiente

Linee guida per il prelievo di materiali per la Biologia Molecolare

Campioni	Linee guida	Dispositivi e Volumi	Tempi di consegna	Trasporto e conservazione
Biopsie	<ol style="list-style-type: none"> 1) Riporre il campione in un contenitore sterile. 2) Evitare l'essiccamento del campione con soluzione salina sterile 	Contenitore sterile	Vedi norme generali	Vedi norme generali
Chlamydia, tampone cervicale	<ol style="list-style-type: none"> 1) Osservare la cervice attraverso uno speculum senza lubrificante. 2) Rimuovere dalla cervice il muco e/o le secrezioni con un tampone e scartarlo. 3) Inserire con delicatezza il tampone idoneo nel canale endocervicale. 4) Riporre il tampone nell'idoneo terreno di trasporto. 	Kit specifico fornito dal laboratorio	Vedi norme generali	Vedi norme generali
Chlamydia, tampone uretrale	<ol style="list-style-type: none"> 1) Rimuovere l'essudato dall'orifizio uretrale. 2) Inserire il tampone idoneo per 2-4 cm nel lume dell'uretra, ruotarlo per circa 2 secondi 	Kit specifico fornito dal laboratorio	Vedi norme generali	Vedi norme generali
Linfociti	<ol style="list-style-type: none"> 1) Eseguire il prelievo di sague seguendo le più accurate norme di asepsi. 2) Raccogliere il campione in una provetta sterile contenente eparina. 	Provetta con eparina ≥5 ml	Consegnare immediatamente in laboratorio	Refrigerare NON congelare
Liquidi: amniotico, ascitico, pericardico, peritoneale, pleurico, sinoviale, umor vitreo, ecc.	Raccogliere il campione, prelevato per puntura percutanea o chirurgicamente in un contenitore sterile.	Contenitore sterile > 2 ml	Vedi norme generali	Vedi norme generali
Liquor	<ol style="list-style-type: none"> 1) Raccogliere il campione di liquor seguendo le più rigorose norme di asepsi. 2) Riporre il campione in un contenitore sterile. 	Contenitore sterile > 2 ml	Vedi norme generali	Vedi norme generali

Linee guida per il prelievo di materiali per la Biologia Molecolare

Campioni	Linee guida	Dispositivi e Volumi	Tempi di consegna	Trasporto e conservazione
Siero	1) Eseguire il prelievo seguendo le più rigorose norme di asepsi. 2) Raccogliere il campione in una provetta sterile con gel separatore	Provetta con gel separatore Anticoagulanti da preferirsi sono citrato di sodio o EDTA >5 ml	Immediatamente oppure centrifugato senza separare il siero dalla parte corpuscolata <6 h dal prelievo a 4°C oppure centrifugato e separato 24h a 4°C	Vedi norme generali
Urine	1) Raccogliere il campione seguendo le più rigorose norme di asepsi. 2) Conservare il campione in un contenitore sterile.	Contenitore sterile <10 ml	Vedi norme generali	Vedi norme generali