

	SCHEDA INFORMATIVA ESAME CULTURALE DELLE BASSE VIE RESPIRATORIE	ALL06_IOlaboT003_CDA	Pagina 1 di 1
		Verifica Dr. E. Berselli - RAQ	Rev 2 Del 14/12/16
		Approvazione Dr. E. Pazzaglia Dir. Laboratorio Analisi	

Indicazioni per una corretta raccolta

Una corretta raccolta del campione deve essere effettuata prima dell'inizio della terapia antimicrobica sia locale che sistemica o dopo almeno 4 giorni dall'ultima somministrazione e/o applicazione.

L'operatore, prima di ogni operazione, esegue il lavaggio sociale delle mani o la disinfezione alcolica ed indossa guanti sterili.

Nota bene Di routine si ricercano: Streptococcus spp, Staphylococcus spp, Bacilli gram-negativi fermentanti e non fermentanti, Haemophilus spp, Moraxella spp .

Altre ricerche (anaerobi, Miceti, Legionella spp, Nocardia spp, Micobatteri e Pneumocistis) vengono eseguite solo su richiesta. La ricerca di Pneumocystis può essere effettuata solo su broncolavaggio alveolare (sono necessari almeno 5 mL). La ricerca di microrganismi anaerobi, può essere eseguita solo su liquido pleurico.

ESPETTORATO

Attenzione: nel caso di pazienti con tubercolosi polmonare attiva accertata o sospetta attenersi alle precauzioni per le procedure che inducono tosse o generano aerosol riportate nella Procedura "Precauzione di isolamento in ospedale" (POsios014_ISA).

Modalità di raccolta

1. E' necessario utilizzare il contenitore sterile con tappo a vite, tipo per urinocoltura.
2. Effettuare la raccolta il mattino a digiuno. E' opportuno che il paziente sia assistito nella raccolta da personale qualificato.
3. Effettuare l'igiene orale. Eliminare la saliva, togliere eventuali protesi mobili ed effettuare gargarismi con acqua o soluzione fisiologica sterili.
4. Raccogliere l'espettorato dopo colpi di tosse profondi. Cercare di contaminare il meno possibile l'espettorato con la saliva.
5. Se il paziente ha difficoltà ad espettorare si può stimolare la secrezione bronchiale con aerosol di 20-30ml di soluzione salina ipertonica (NaCl 3-10%). In questo caso specificare che si tratta di **espettorato indotto**.
6. Una volta raccolto, etichettare il campione con nome, cognome, data, ora e tipo di prelievo.

Quantità del campione: sono necessari almeno **2ml** di espettorato per la ricerca di germi comuni, **5ml-10ml** per la ricerca di micobatteri.

Numero di prelievi: per la diagnosi di infezioni tubercolari o micotiche è consigliabile esaminare almeno tre campioni di espettorato raccolti in mattine consecutive. Un solo campione in genere è sufficiente nel caso di polmoniti batteriche.

Conservazione del campione: inviare il campione al laboratorio **entro 1-2** ore dal prelievo conservandolo a temperatura ambiente. Conservare in frigo solo per la ricerca di micobatteri fino a un max di 24 ore.

Campioni non idonei: saliva e pool di escreti. L'espettorato non è idoneo per la ricerca di batteri anaerobi.

BRONCO ASPIRATO, LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE (BAL), SPAZZOLATURA BRONCHIALE, ASPIRATI TRANSTRACHEALI e LIQUIDO PLEURICO

Essendo di pertinenza specialistica, non vengono descritte le modalità di raccolta.

Quantità minima: **5mL** eccetto per il liquido pleurico per cui sono necessari **10-40ml** e per il BAL per cui sono necessari **10ml (+ 5mL per ricerca Pneumocystis)**.