PREPARAZIONE PER AMBITO ARETINO

PARASSITOLOGICO FECI

Per il corretto risultato, è opportuno eseguire l'esame parassitologico su almeno 3 campioni di feci prelevati in giorni diversi.
Effettuare la raccolta possibilmente al mattino del giorno in cui il campione verrà consegnato in laboratorio o, al massimo, il pomeriggio precedente. Il campione può essere conservato in frigorifero.

MATERIALE PER LA RACCOLTA: flacone con tappo a vite munito di paletta.

MODALITA' DI RACCOLTA: Evacuare su una superficie asciutta e pulita (vaso di raccolta, catino, non nel W.C.). Il materiale fecale deve essere raccolto evitando la contaminazione con urina e acqua dei servizi igienici.
Utilizzando la paletta solidale con il tappo, prelevare una quantità di materiale fecale, pari ad una piccola noce, e trasferirla nel flacone. Se le feci sono liquide, raccogliere almeno 3 ml di campione. Chiudere, riavvitando il tappo.

IMPORTANTE: consegnare i contenitori il prima possibile, o singolarmente o tutti insieme al **foglio di accompagnamento** compilato dal medico che ha prescritto l’esame.

CONSERVAZIONE: Consegnare il prima possibile. Se necessario il campione può essere conservato in frigorifero massimo 48 ore

SCHEDA PER RICERCA PARASSITI NELLE FECI

Reparto/Centro Prelievi:

Medico Richiedente

_____

Data Prelievo:

MATERIALE □ FECI
□ SCOTCH-TEST

Nome Cognome Paziente_____ _____

1. PAESE DI NASCITA

□ ITALIA □ EUROPA/NORD AMERICA □ AFRICA

□ ASIA □ AMERICA LATINA □ AUSTRALIA

2. ABITUDINI

CONTATTO CON ANIMALI □ NO □ SI

ABITAZIONE IN AMBIENTE RURALE □ NO □ SI

LAVORO AGRICOLO □ NO □ SI

3. VIAGGI ALL'ESTERO

SOGGIORNO IN PAESI EXTRACOMUNITARI □ NO □ SI

PAESE: _____DAL_____AL_____

PAESE: _____DAL_____AL_____

4. MOTIVO DELL'ESAME

□ Controllo dopo soggiorno paese tropicale

□ Controllo dopo trattamento parassita
Quale_____

□ Familiare/convivente affetto da
_____

□ Eosinofilia

□ Altro (specificare)
_____

5. SINTOMATOLOGIA

Iniziata il_____

□ Febbre □ Rush/esantema
□ Diarrea acquosa □ Dolori addominali
□ Diarrea con sangue □ Vomito
□ Prurito cutaneo □ Prurito anale
□ Tosse □ Altro:
□ Nausea/inappetenza _____

_____

6. DATI DI LABORATORIO

EOSINOFILIA % _____

COPROCOLTURA:

□ NEGATIVA □ Salmonella

□ Shighella □ Campylobacter

Altro: _____

7. TERAPIE IN CORSO

CORTISONE SI □ NO □

ALTRO:_____

8. PRECEDENTI PARASSITOSI

SI □ NO □

QUALI:

_____