

U.O.S.D. DI ANATOMIA PATOLOGICA

Ospedale di Bassano del Grappa

Responsabile: Dr. Genesis Leo

MODALITA' DI RACCOLTA DELLE URINE PER L'ESAME CITOLOGICO

- Astenersi dai rapporti sessuali nei giorni della raccolta.
- Vanno raccolte le seconde urine del mattino per tre giorni di seguito: quelle emesse al risveglio non sono idonee per l'esame.
- La raccolta del primo campione va effettuata due giorni prima della consegna al Servizio di Anatomia Patologica (data dell'appuntamento CON L'IMPEGNATIVA).
- Bere un bicchiere d'acqua appena alzati e altri due ogni mezz'ora fino a quando si sente la necessità di urinare. Eseguire la raccolta con le modalità indicate più avanti.
- Non è necessario il digiuno: si può quindi fare normale colazione prima della raccolta.

COME RACCOGLIERE L'URINA :

1. Raccogliere l'urina in un recipiente di plastica (non fornito).
2. Riportare sull'etichetta con il n° 1 il cognome e nome in stampatello e attaccarla ad una delle provette.
3. Trasferire l'urina nella provetta fino al riempimento lasciando dentro il liquido conservante.
4. Chiudere bene la provetta.
5. Conservare la provetta in frigorifero (non nel congelatore).

Ripetere le procedure 1, 2, 3, 4, 5 per il secondo giorno di raccolta utilizzando l'etichetta n° 2 e per il terzo giorno di raccolta, l'etichetta n° 3.

CONSEGNARE I 3 CAMPIONI NON APPENA ULTIMATA LA RACCOLTA DIRETTAMENTE

AL SERVIZIO DI ANATOMIA PATOLOGICA (piano -1)

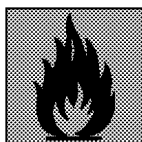
DALLE 8.00 ALLE 9.30

Per eventuali informazioni chiamare al numero 0424 - 888777

ATTENZIONE



Il liquido contenuto nelle provette è a base di metanolo ed è tossico per inalazione, contatto con la pelle e per ingestione. (R23/24/25)
Evitare il contatto con la pelle, gli occhi, e le vie aeree; non ingerire!



Il liquido è altamente infiammabile.
Conservare i recipienti chiusi, lontano da fiamme e scintille; non fumare nelle vicinanze.

TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI

COGNOME _____ **NOME** _____

ANAMNESI PROSSIMA

- | | SI | NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ○ Ha precedentemente effettuato esami citologici delle urine? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ Ha notato un cambiamento di COLORE nelle urine? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ Accusa BRUCIORE alla minzione? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ Accusa DOLORE alla minzione? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ Ha avuto rapporti sessuali nei giorni della raccolta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ Ha recentemente eseguito biopsie dell'apparato uro-genitale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ Ha subito interventi chirurgici a carico dell'apparato uro-genitale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ○ E' portatore di urostomia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |