

PREPARAZIONE - ANAMNESI UTENTE - COPROPARASSITOLOGICO		MOD	Pag. 1 di 2
ENTE:	FRIULI CORAM S.R.L.		

PREPARAZIONE ALL'ESAME COPROPARASSITOLOGICO

Gentile Signora/e,

La informiamo che per eseguire l'esame indicato è importante attenersi alle istruzioni riportate di seguito.

PREPARAZIONE ALLA RACCOLTA DEL CAMPIONE

- Nei giorni precedenti non fare uso di lassativi, antidiarroici, antibiotici o altre sostanze interferenti come bario, bismuto, oli minerali;
- nei giorni precedenti si consiglia una dieta priva di legumi, frutta secca, frutti e verdure a cuticola resistente (pesche, albicocche, pomodori, pere, fragole, fichi), carote e banane;
- utilizzare un contenitore non necessariamente sterile reperibile in farmacia, oppure ritirarlo presso la nostra struttura;
- non assumere lassativi, purghe o supposte per evacuare.

RACCOLTA DEL CAMPIONE

- Le feci vanno raccolte su una superficie asciutta e pulita, evitando la contaminazione con l'urina;
- le feci vanno prelevate in punti diversi dell'intera evacuazione. Trasferite nel contenitore di plastica fornito dal laboratorio o acquistato in farmacia, una quantità di feci pari al volume di una noce;
- se le feci sono non formate o diarroiche, raccogliere una quantità sufficiente a riempire poco meno di metà il contenitore di materiale fecale;
- chiudere il contenitore ed etichettarlo con cognome e nome, data e ora di emissione delle feci;
- consegnare al laboratorio entro 2-4 ore dalla raccolta oppure conservarlo in frigorifero per non più di 24 ore. Se le feci sono liquide il campione deve pervenire entro 30-60 minuti (contattare prima il laboratorio).

L'accertamento può essere svolto negli orari di apertura della struttura:

- **dal Lunedì al Venerdì dalle 7.30 alle 17.00;**
- **Sabato dalle 7.30 alle 11.00**

Prima di eseguire l'accertamento compilare il questionario per la raccolta dei dati anamnestici riportato sul retro. Il modulo compilato dovrà essere consegnato assieme al campione raccolto.

PREPARAZIONE - ANAMNESI UTENTE - COPROPARASSITOLOGICO		MOD	Pag. 2 di 2
ENTE:	FRIULI CORAM S.R.L.		

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Nazionalità _____

MOTIVO DELL'ESAME

- Recente soggiorno in paese tropicale: Dove: _____
Quando: _____
- Controllo precedente positività per _____
- Controllo per adozione _____
- Un familiare o convivente è stato riscontrato affetto da _____
- Altro, specificare _____

SINTOMATOLOGIA

- Febbre
- Diarrea
- Diarrea ematica (con presenza di sangue)
- Dolori addominali
- Disturbi gastro-intestinali
- Prurito alla pelle
- Prurito all'ano
- Eruzione cutanea
- Disturbi respiratori
- Altro, specificare _____

DATI DI LABORATORIO

Dati di laboratorio (se disponibili)

Globuli bianchi (WBC) _____/microL Eosinofili% _____ IgE totali _____

TERAPIA

Terapia

Specificare _____

In corso da _____

Sospesa da _____