

	SCHEDA INFORMATIVA ESAME CULTURALE DELLE ALTE VIE RESPIRATORIE	ALL07_IOlaboT003_CDA	Pagina 1 di 2
		Verifica Dr. E. Berselli - RAQ	Rev 2 Del 14/12/16
		Approvazione Dr. E. Pazzaglia Dir. Laboratorio Analisi	

Indicazioni per una corretta raccolta

Come per tutti gli esami di microbiologia un corretto prelievo e/o raccolta del campione devono essere effettuati 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.

TAMPONE FARINGEO-TONSILLARE

Di routine viene cercato *S. pyogenes* (streptococco beta emolitico di gruppo A) e altri streptococchi beta emolitici patogeni; ogni altra ricerca (*S. aureus*, *C. diphteriae*, *N. meningitidis*, *N. gonorrhoeae*, ...) deve essere specificata e motivata.

Materiale occorrente: tampone con terreno di trasporto e abbassalingua.

Modalità di prelievo:

1. Facendo uso di abbassalingua sterile e di un appropriato sistema di illuminazione, applicare il tampone direttamente sulla faringe posteriore, le aree tonsillari e le aree infiammate o ulcerate, evitando il contatto con la lingua, il velo palatino e le arcate dentarie.
2. Assicurarsi che il tampone si imbibisca del materiale patologico della lesione premendo sulle cripte tonsillari.
3. Evitare che il tampone si contami con la saliva.
4. Per la ricerca di portatori (*S. aureus*, *C. diphteriae*, *N. meningitidis*) eseguire il tampone partendo dalla tonsilla destra, seguire il pilastro anteriore destro e dopo aver contornato l'arcata dell'ugola, scendere lungo il pilastro anteriore sinistro finendo con uno striscio sulla tonsilla sinistra e sulla parete posteriore dell'orofaringe.
5. Inviare il campione prima possibile in laboratorio completo di nome, cognome, data e ora del prelievo e nel caso di utente esterno, impegnativa del medico.

Conservazione: inviare subito in laboratorio, conservare a temperatura ambiente.

Nel caso di ricerca di *N. meningitis*, inviare **immediatamente** in Laboratorio.

COLTURE ORALI

Ricerche batteriologiche da lesioni del cavo orale non trovano indicazione per l'elevata presenza di flora batterica residente polimicrobica in questa sede.

Per la coltura di lieviti in pazienti neutropenici, come coltura di sorveglianza, si preferisce **raccogliere in un contenitore sterile lo sciacquo orale**.

SECRETO NASALE

Di routine si effettua per la ricerca di portatori di *S. pyogenes*, *S. aureus*.

Su specifica richiesta si esegue l'esame per micosi invasiva dei seni nasali.

Il tampone nasale non è idoneo per la diagnosi di sinusite.

Modalità di prelievo:

1. Per la ricerca di portatori di *S. pyogenes* o *S. aureus*: inserire un tampone sterile nel naso fino che si osserva una resistenza a livello dei turbinati. Ruotare il tampone contro la mucosa nasale. Ripetere il processo nell'altro lato.

	SCHEDA INFORMATIVA ESAME CULTURALE DELLE ALTE VIE RESPIRATORIE	ALL07_IOlaboT003_CDA	Pagina 2 di 2
		Verifica Dr. E. Berselli - RAQ	Rev 2 Del 14/12/16
		Approvazione Dr. E. Pazzaglia Dir. Laboratorio Analisi	

2. Per l'esame di micosi invasiva dei seni nasali: introdurre il tampone nella fossa anteriore nasale e premendo leggermente sull'ala nasale ruotare 5 volte. Ripetere nell'altro lato.
3. Inviare il campione subito in laboratorio completo di nome, cognome, data e ora del prelievo e, nel caso di utente esterno, impegnativa del medico.

DIAGNOSI DI SINUSITE

Il campione deve essere prelevato da un otorino ed inviato **immediatamente** in laboratorio.

I campioni significativi sono:

- aspirato sinusale ottenuto per via endoscopica
- puntura diretta del seno mascellare (antrale o intranasale)
- puntura antrale attraverso il meato inferiore.

SECRETO AURICOLARE

Il tampone auricolare non trova indicazione nel caso di otite media a membrana timpanica integra.

Otite esterna

Materiale occorrente: tampone con terreno di trasporto.

Modalità di prelievo

1. Utilizzare un solo tampone per ogni orecchio.
2. Prelevare il materiale con tampone sterile dal condotto uditivo esterno, toccando delicatamente solo la parte iniziale del condotto stesso.
3. Inviare il campione in laboratorio completo di nome, cognome, data e ora del prelievo e, nel caso di utente esterno, impegnativa del medico. E' importante indicare il sospetto clinico.

Conservazione: inviare subito in laboratorio; il tampone può essere conservato a temperatura ambiente in terreno di trasporto.

Otite media acuta (con membrana timpanica perforata)

Materiale occorrente: tampone con terreno di trasporto.

Modalità di prelievo

1. Utilizzare un solo tampone per orecchio.
2. Il prelievo va eseguito dal medico specialista, salvo in casi di abbondante fuoriuscita di pus dal timpano perforato (per l'esecuzione del prelievo vedi otite esterna).
3. Il prelievo prevede l'impiego di otoscopio che, raddrizzando la curvatura del condotto uditivo esterno e proteggendo il tampone durante l'inserimento, consente la raccolta del materiale che fuoriesce dal timpano riducendo la contaminazione.
4. Inviare il campione **immediatamente** in laboratorio completo di nome, cognome, data e ora del prelievo e, nel caso di utente esterno, impegnativa del medico. E' importante indicare il sospetto clinico.