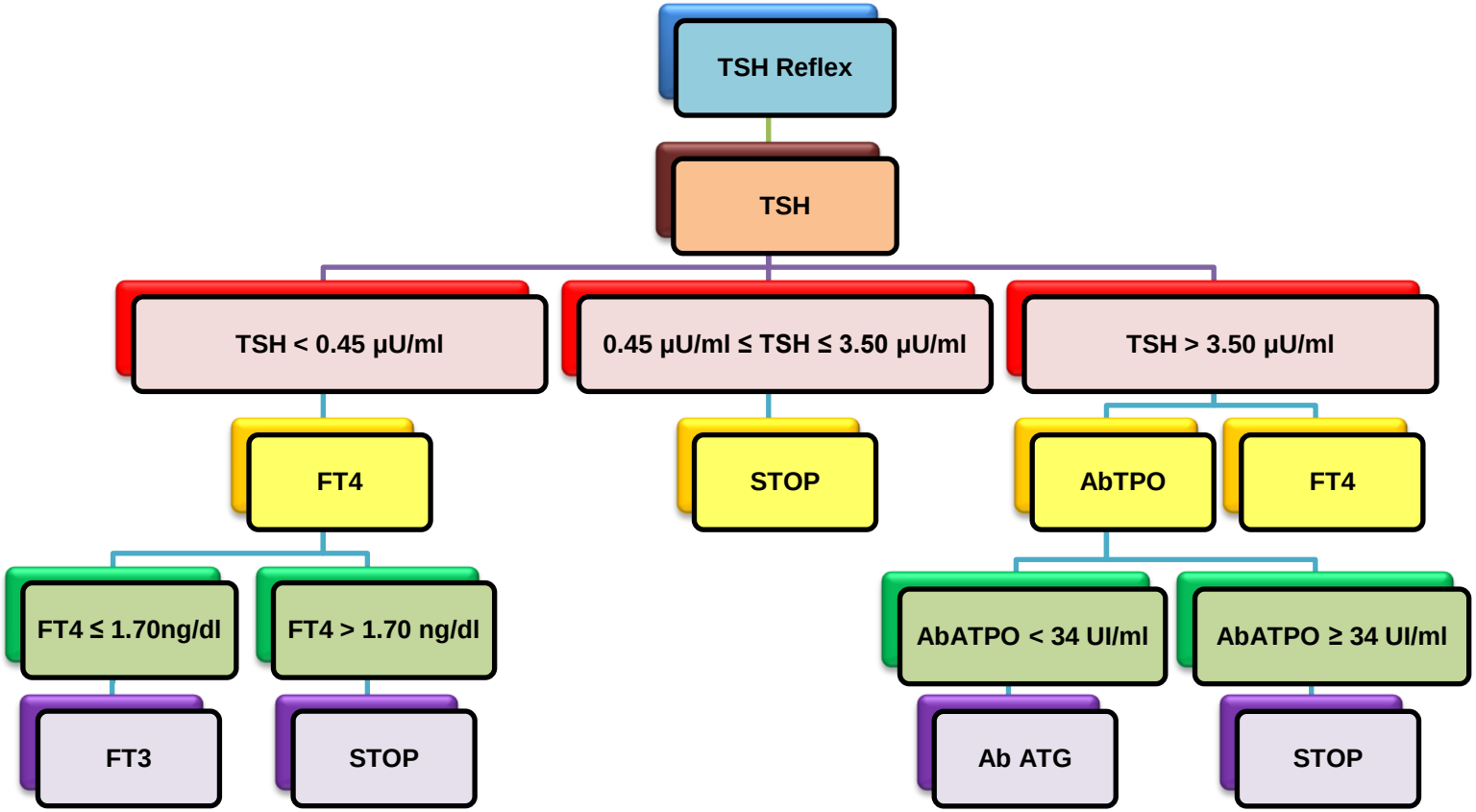
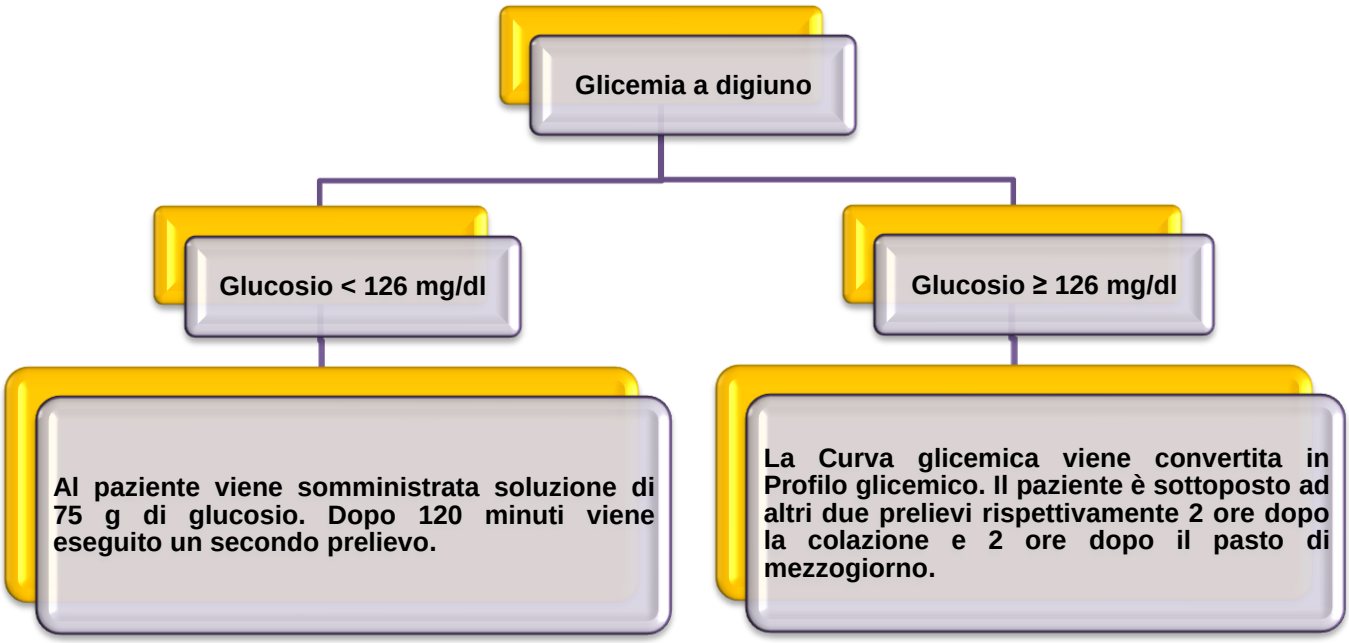
Protocollo 1 : TSH Reflex



In caso di richiesta di TSH Reflex

- **se il TSH è inferiore a 0.45 µU/ml il Laboratorio aggiunge autonomamente il test FT4 e se questo rientra nei valori di riferimento il test FT3.**
- **se il TSH è superiore a 3.50 µU/ml il Laboratorio aggiunge autonomamente i tests FT4 e Anti-Tireoperossidasi e se l'Anti-Tireoperossidasi rientra nei valori di riferimento il test Anti-Toireoglobulina.**
- **Il paziente è tenuto a corrispondere il ticket per i tests aggiunti.**

Protocollo 2 : Curva Glicemica 75 g

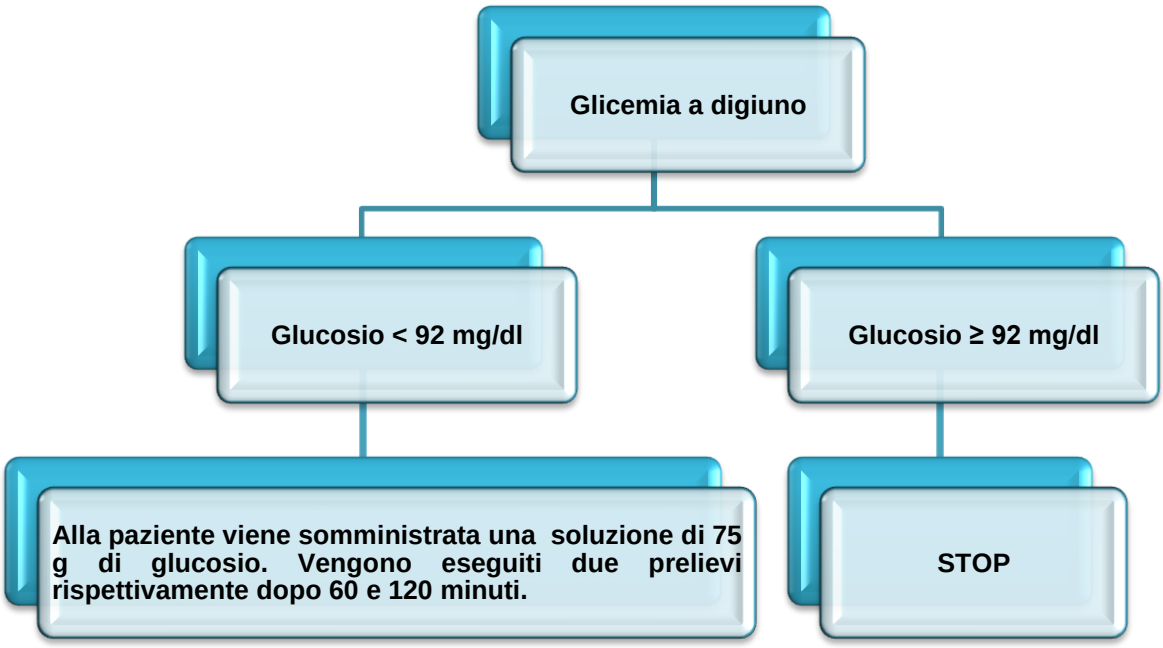


In caso di richiesta di Curva glicemica

- **se il dosaggio di Glucosio a digiuno è inferiore a 126 mg/dl al paziente viene somministrata soluzione di 75 g di glucosio e dopo 120 minuti viene eseguito un secondo prelievo.**
- **se il dosaggio di Glucosio a digiuno è superiore a 126 mg/dl la Curva glicemica viene convertita in Profilo glicemico. Il paziente è sottoposto ad altri due prelievi rispettivamente 2 ore dopo la colazione e 2 ore dopo il pasto di mezzogiorno.**

Protocollo 3 : Curva Glicemica 75 g in paziente gravida

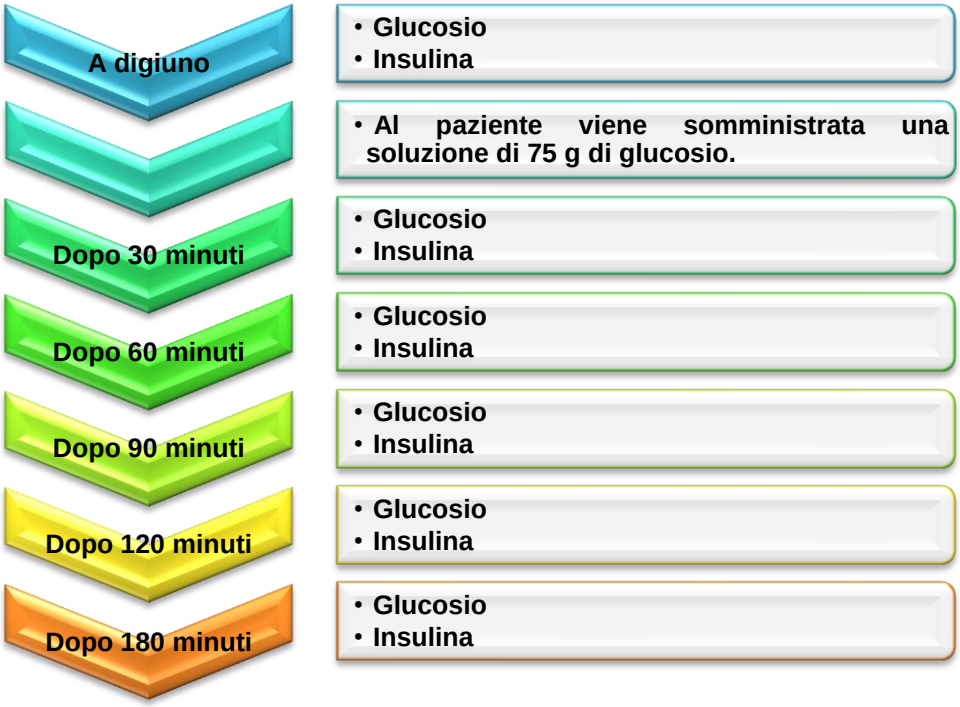
I prelievi sono eseguiti presso l'Ambulatorio di DIABETOLOGIA



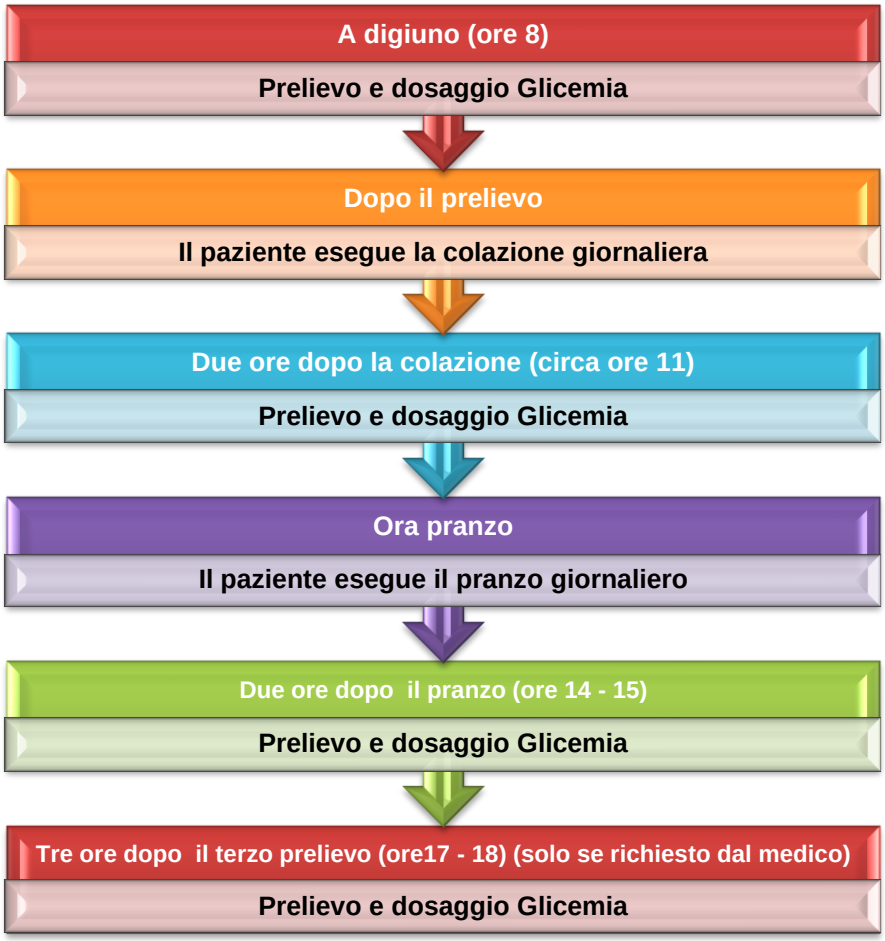
In caso di richiesta di Curva glicemica in paziente gravida

- **se il dosaggio di Glucosio a digiuno è inferiore a 92 mg/dl alla paziente viene somministrata una soluzione di 75 g di glucosio. La paziente viene sottoposta ad altri due prelievi rispettivamente dopo 60 e 120 minuti.**
- **se il dosaggio di Glucosio a digiuno è superiore a 92 mg/dl la Curva glicemica viene interrotta in qaunto la paziente viene considerata affettta da DIABETE GESTAZIONALE.**

Protocollo 4 : Curva Glicemica e Insulinemica (sei prelievi)



Protocollo 5 : Profilo Glicemico



Protocollo 6 : Prolattina dosaggi seriati

I prelievi sono eseguiti presso l'Ambulatorio di DIABETOLOGIA. Prima di eseguire il 1^ prelievo al paziente viene inserito un ago canula per evitare lo stress da prelievo ripetuto.

Il numero di prelievi può variare da 2 a 5 in base alle necessità diagnostiche del medico curante

Protocollo 7A : Raccolta delle URINE delle 24 ore

Prima minzione	•Scartare le URINE della prima minzione dopo il risveglio.
Raccolta	•Raccogliere le URINE di tutte le minzioni successive fino alla prima minzione dopo il risveglio nel giorno successivo.
Consevazione	•Conservare tutte le URINE in un contenitore pulito di plastica o vetro.
Consegna	•Consegnare al Laboratorio Analisi o al Centro prelievi il contenitore con tutto il contenuto oppure un campione con l'indicazione del Volume totale in millilitri (1 litro = 1000 millililtri) .

Protocollo 7B : Raccolta delle URINE delle 24 ore in contenitore scuro con conservante

Operazioni preliminari	•Ritirare presso il Laboratorio un contenitore scuro e l'Acido Cloridrico (10 ml di HCl). •Versare l'Acido Cloridrico nel contenitore scuro.
Precauzioni	•Non urinare direttamente nel contenitore. •Chiudere attentamente il tappo a vite dopo averaggiunto l'urina.
Prima minzione	•Scartare le URINE della prima minzione dopo il risveglio.
Raccolta	•Raccogliere le URINE di tutte le minzioni successive fino alla prima minzione dopo il risveglio nel giorno successivo.
Conservazione	•Conservare tutte le URINE nel contenitore scuro.
Consegna	•Consegnare al Laboratorio Analisi o al Centro prelievi il contenitore con tutto il contenuto.

Protocollo 7C : Raccolta delle URINE delle 24 ore in contenitore scuro con conservante e invio a ASO AL

Operazioni preliminari	•Ritirare presso il Laboratorio un contenitore scuro e l'Acido Cloridrico (10 ml di HCl). •Versare l'Acido Cloridrico nel contenitore scuro.
Prima minzione	•Scartare le URINE della prima minzione dopo il risveglio.
Raccolta	•Raccogliere le URINE di tutte le minzioni successive fino alla prima minzione dopo il risveglio nel giorno successivo.
Conservazione	•Conservare tutte le URINE nel contenitore scuro.
Consegna	•Consegnare al Laboratorio Analisi o al Centro prelievi il contenitore con tutto il contenuto.
Smistamento campione	•LABORATORIO ANALISI ASL AL Casale Monferrato
Esecuzione test e validazione	•LABORATORIO ANALISI ASO Alessandria
Rfertazione	•Allegato
Consegna Rferto	•CUP Casale Monferrato •CENTRO PRELIEVI sul territorio •REPARTO Ospedale "S.Spirito" Casale Monferrato

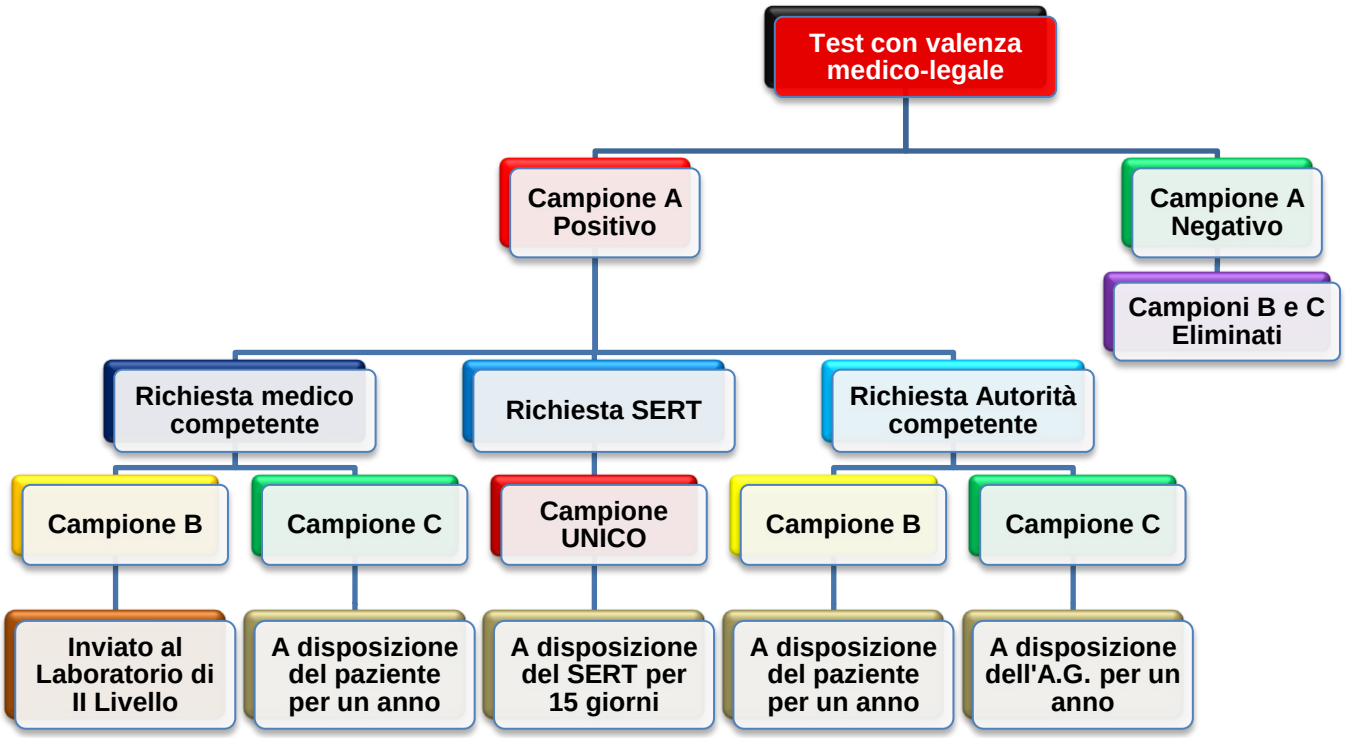
Protocollo 7D : Raccolta delle URINE delle 24 ore

(test non convenzionato)

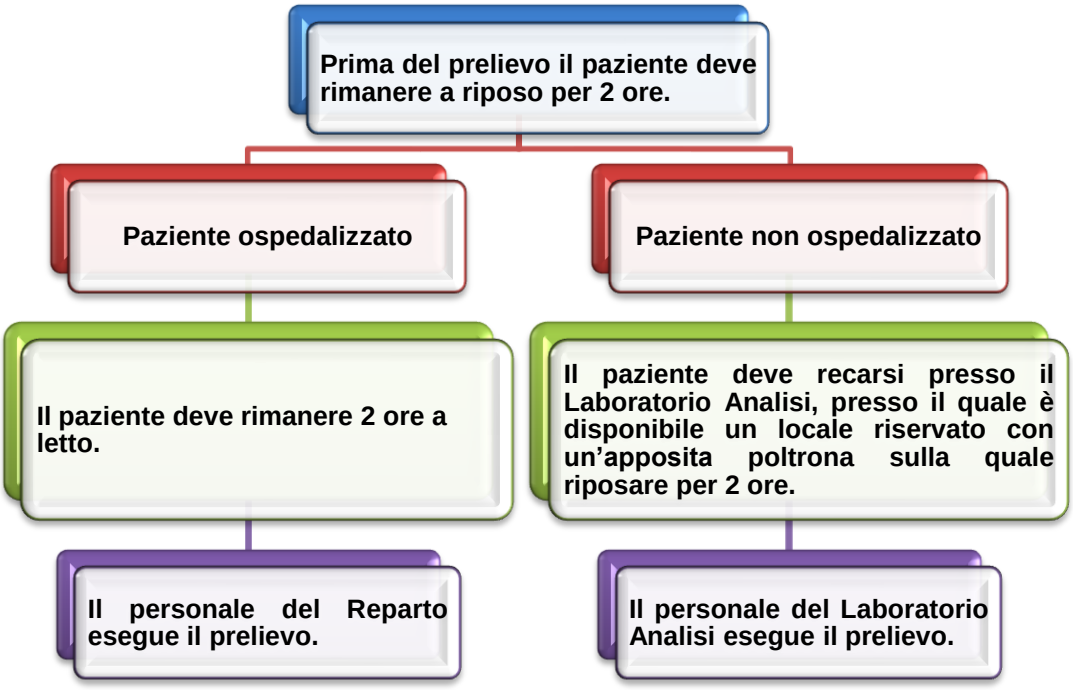
Test non convezionati	•Il test non è convenzionato e pertanto può essere richiesto solo come prestazione in libera professione.
Prenotazione	•Si effettua, anche il giorno stesso del prelievo, presso la Segreteria del Laboratorio Analisi.
Pagamento prestazione	•La segreteria emette un mandato di pagamento che deve essere eseguito, prima del ritiro esiti, presso lo sportello della Banca Regionale Europea, Servizio Tesoreria dell'Ospedale Santo Spirito.
Prima minzione	•Scartare le URINE della prima minzione dopo il risveglio.
Raccolta	•Raccogliere le URINE di tutte le minzioni successive fino alla prima minzione dopo il risveglio nel giorno successivo.
Consevazione	•Conservare tutte le URINE in un contenitore pulito di plastica o vetro.
Consegna	•Consegnare al Laboratorio Analisi o al Centro prelievi il contenitore con tutto il contenuto oppure un campione con l'indicazione del Volume totale in millilitri (1 litro = 1000 millililtri) .

Protocollo 8 : Test con valenza medico-legale

Identificazione	In taluni casi il personale addetto al prelievo deve procedere all'identificazione del paziente. Pertanto presentarsi con un documento d'identificazione in corso di validità.
Catena di custodia	Il personale addetto è tenuto a compilare i documenti della "Catena di custodia", che devono essere firmati anche dal paziente.
Prelievo ematico	Il prelievo viene eseguito in triplo (campioni A, B, C) e sigillato con sigilli antieffrazione.
Urine	Al paziente viene richiesto di produrre, nei limiti del possibile, almeno 60 ml di urina, che viene suddiviso, alla presenza del paziente in tre aliquote sigillate (campioni A, B, C) . La minzione deve avvenire alla presenza di un addetto.
Conservazione dei campioni	I campioni negativi vengono eliminati con il materiale biologico del Laboratorio. I campioni positivi sono conservati a disposizione del paziente e/o dell'Autorità competente.



Protocollo 9 : Tests clinostatici



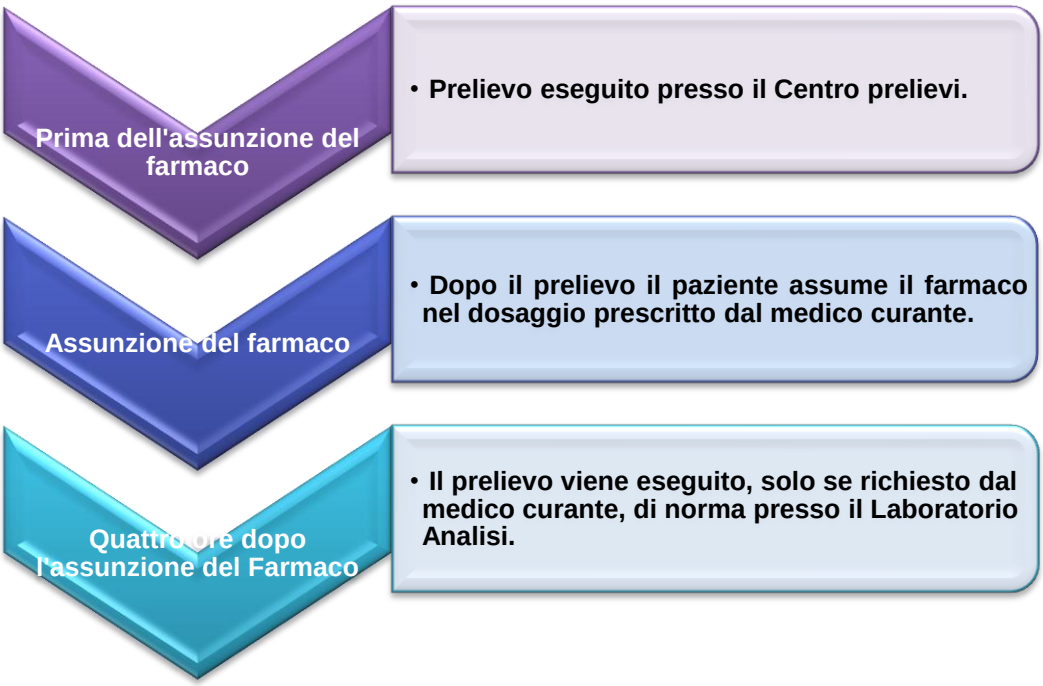
Protocollo 10 : Spermiogramma

Prenotazione	• **Concordare con il Laboratorio Analisi la data di esecuzione del test.** • **Prenotarsi al CUP per la data concordata con il Laboratorio Analisi.**
Preparazione	• **Astenersi da rapporti sessuali nei tre giorni precedenti l'esame.**
Esecuzione	• **Il campione deve essere raccolto, nel locale messo a disposizione dal Laboratorio Analisi, nell'apposito contenitore sterile.**

Protocollo 11 : Proteinuria di Bence-Jones

Il campione di urina deve provenire dalla seconda minzione di giornata.

Protocollo 12 : Dosaggio farmaci (2 prelievi)



Protocollo 13 A : Test non convenzionati

Test non convezionati	•Il test non è onvenzionato e pertanto può essere richiesto solo come prestazione in libera professione.
Prenotazione	•Si effettua, anche il giorno stesso del prelievo, presso la Segreteria del Laboratorio Analisi.
Pagamento prestazione	•La segreteria emette un mandato di pagamento che deve essere eseguito, prima del ritiro esiti, presso lo sportello della Banca Regionale Europea, Servizio Tesoreria dell'Ospedale Santo Spirito.
Prelievo	•Viene eseguito dal personale del Laboratorio Analisi dopo l'espletamento delle procedure di segreteria.

Protocollo 13 B : Test non convenzionati con valenza legale

Test non convezionati	•Il test non è convenzionato e pertanto può essere richiesto solo come prestazione in libera professione.
Prenotazione	•Si effettua, anche il giorno stesso del prelievo, presso la Segreteria del Laboratorio Analisi.
Pagamento prestazione	•La segreteria emette un mandato di pagamento che deve essere eseguito, prima del ritiro esiti, presso lo sportello della Banca Regionale Europea, Servizio Tesoreria dell'Ospedale Santo Spirito.
Prelievo	•Viene eseguito dal personale del Laboratorio Analisi dopo l'espletamento delle procedure di segreteria.

Identificazione	In taluni casi il personale addetto al prelievo deve procedere all'identificazione del paziente. Pertanto presentarsi con un documento d'identificazione in corso di validità.
Catena di custodia	Il personale addetto è tenuto a compilare i documenti della "Catena di custodia", che devono essere firmati anche dal paziente.
Prelievo ematico	Il prelievo viene eseguito in triplo (campioni A, B, C) e sigillato con sigilli antieffrazione.
Urine	Al paziente viene richiesto di produrre, nei limiti del possibile, almeno 60 ml di urina, che viene suddiviso, alla presenza del paziente in tre aliquote sigillate (campioni A, B, C) . La minzione deve avvenire alla presenza di un addetto.
Conservazione dei campioni	I campioni negativi vengono eliminati con il materiale biologico del Laboratorio. I campioni positivi sono conservati a disposizione del paziente e/o dell'Autorità competente.

Protocollo 14 : Test eseguiti dal Laboratorio ASO AL

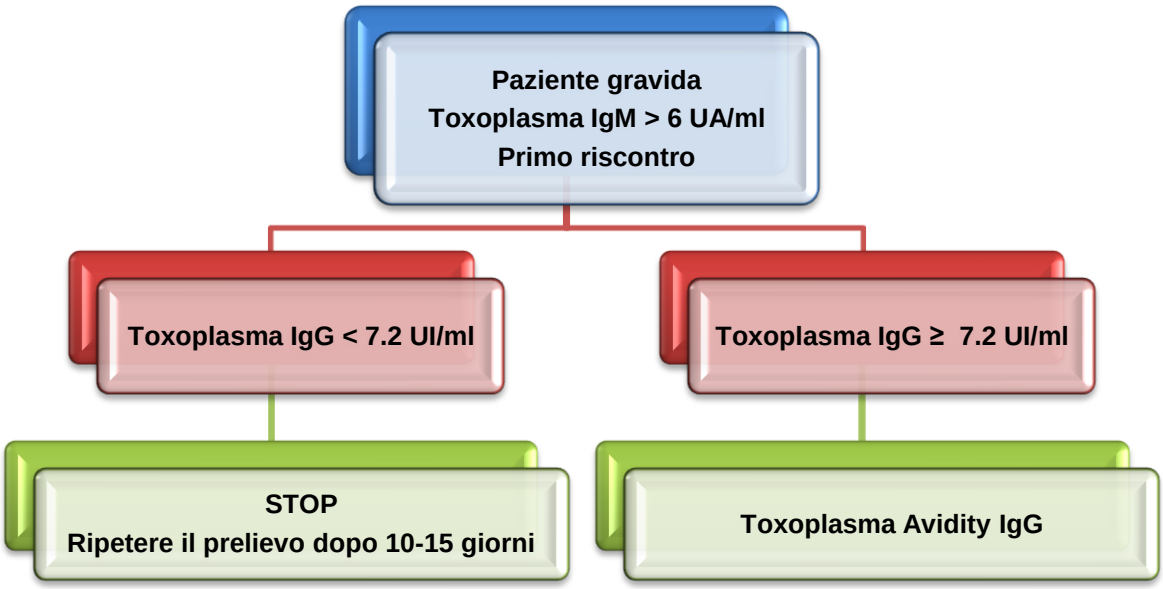
Protocollo 15 : Test eseguiti dal Laboratorio di NOVI LIGURE

Protocollo 16 : Test eseguiti dal Laboratorio di TORTONA

Protocollo 17 : G6-PDH

Prenotazione	• Il prelievo viene eseguito solo il Lunedì al CENTRO PRELIEVI presso l'Ospedale S. Spirito. • Prenotarsi al CUP specificando l'esame richiesto.
Prelievo	• Presentarsi al CENTRO PRELIEVI presso l'Ospedale S. Spirito entro le ore 8 del Lunedì prefissato e segnalare al personale addetto la necessità di una immediata esecuzione del prelievo.
Esecuzione	• Il campione viene inviato al LABORATORIO ANALISI ASL AL di Novi Ligure.

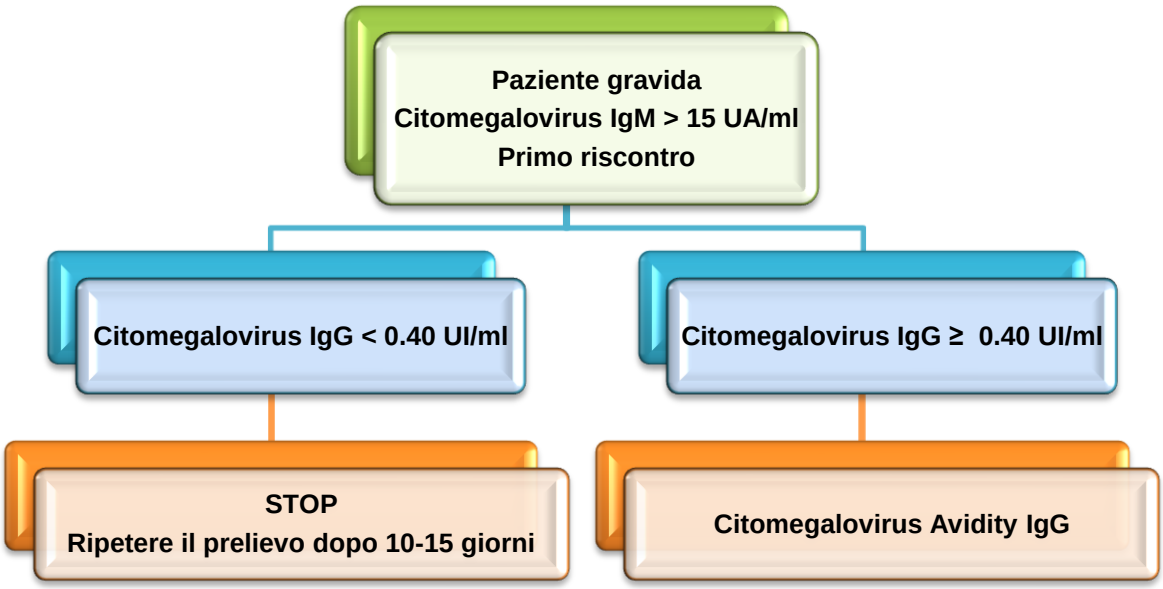
Protocollo 18 : TOXOPLASMA AVIDITY



In caso di presenza di Toxoplasma IgM, in paziente gravida al 1^ prelievo

- **se sono presenti Anticorpi Anti-IgG si aggiunge automaticamente il test Toxoplasma Avidity IgG.**
- **se non sono presenti Anticorpi Anti-IgG si consiglia la ripetizione del test dopo 10 - 15 giorni.**

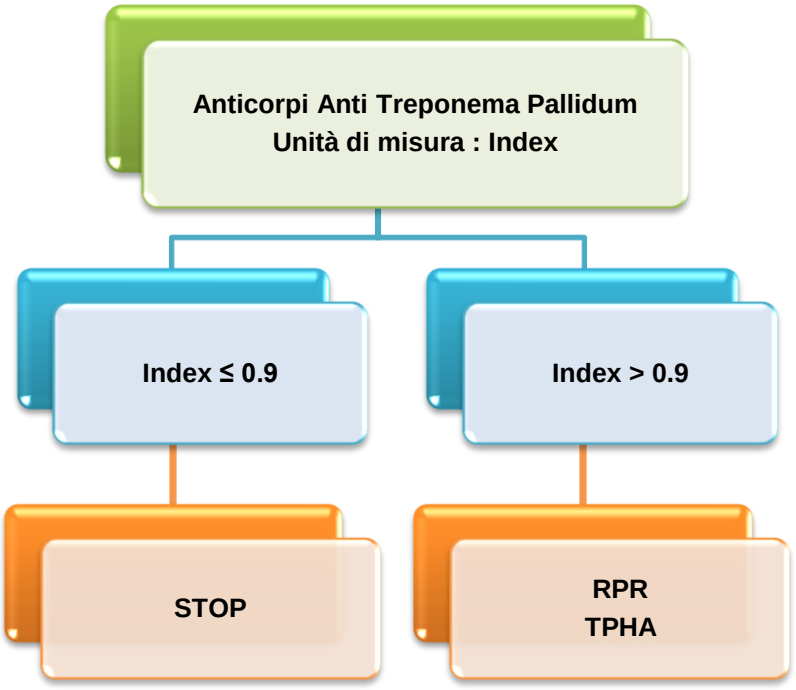
Protocollo 19 : CITOMEGALOVIRUS AVIDITY



In caso di presenza di Citomegalovirus IgM, in paziente gravida al 1^ prelievo

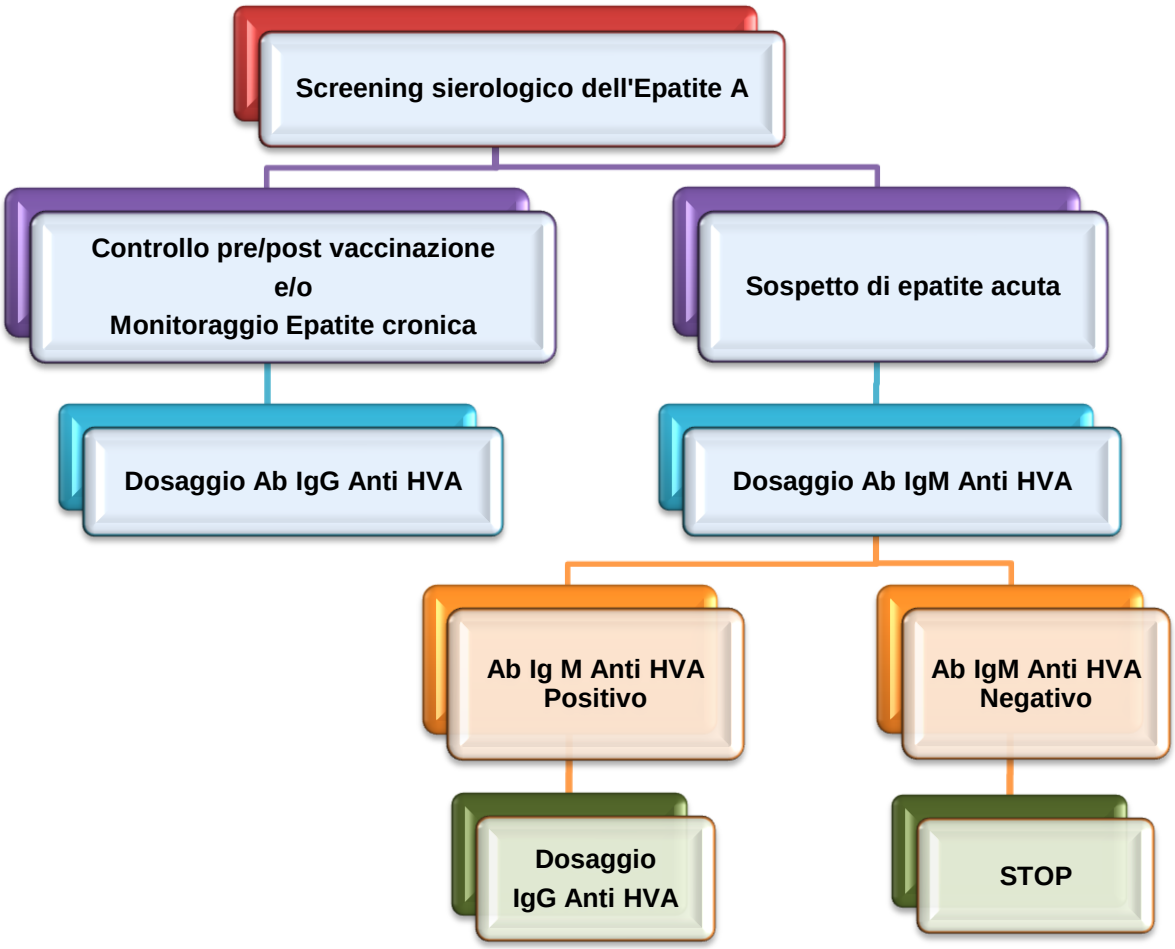
- **se sono presenti Anticorpi Anti-IgG si aggiunge automaticamente il test Citomegalovirus Avidity IgG.**
- **se non sono presenti Anticorpi Anti-IgG si consiglia la ripetizione del test dopo 10 - 15 giorni.**

Protocollo 20 : TREPONEMA PALLIDUM



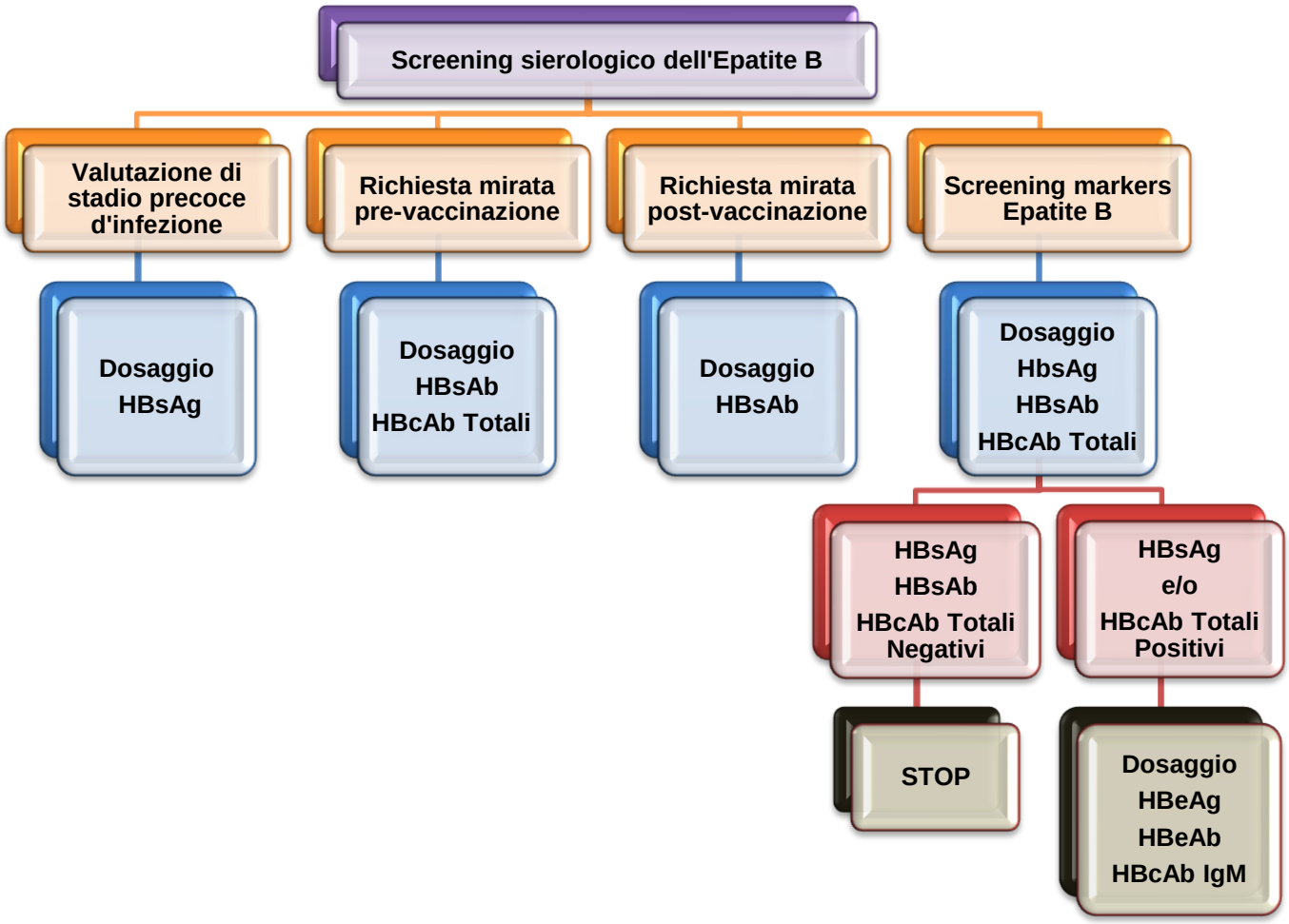
In caso di risultato maggiore di 0.9 il Laboratorio aggiunge automaticamente i tests RPR e TPHA.

Protocollo 21 A : EPATITE A



In caso di sospetta Epatite acuta, in presenza di Anticorpi Anti-HAV IgM, il Laboratorio esegue anche il dosaggio degli Anticorpi Anti-HAV IgG.

Protocollo 21 B : EPATITE B



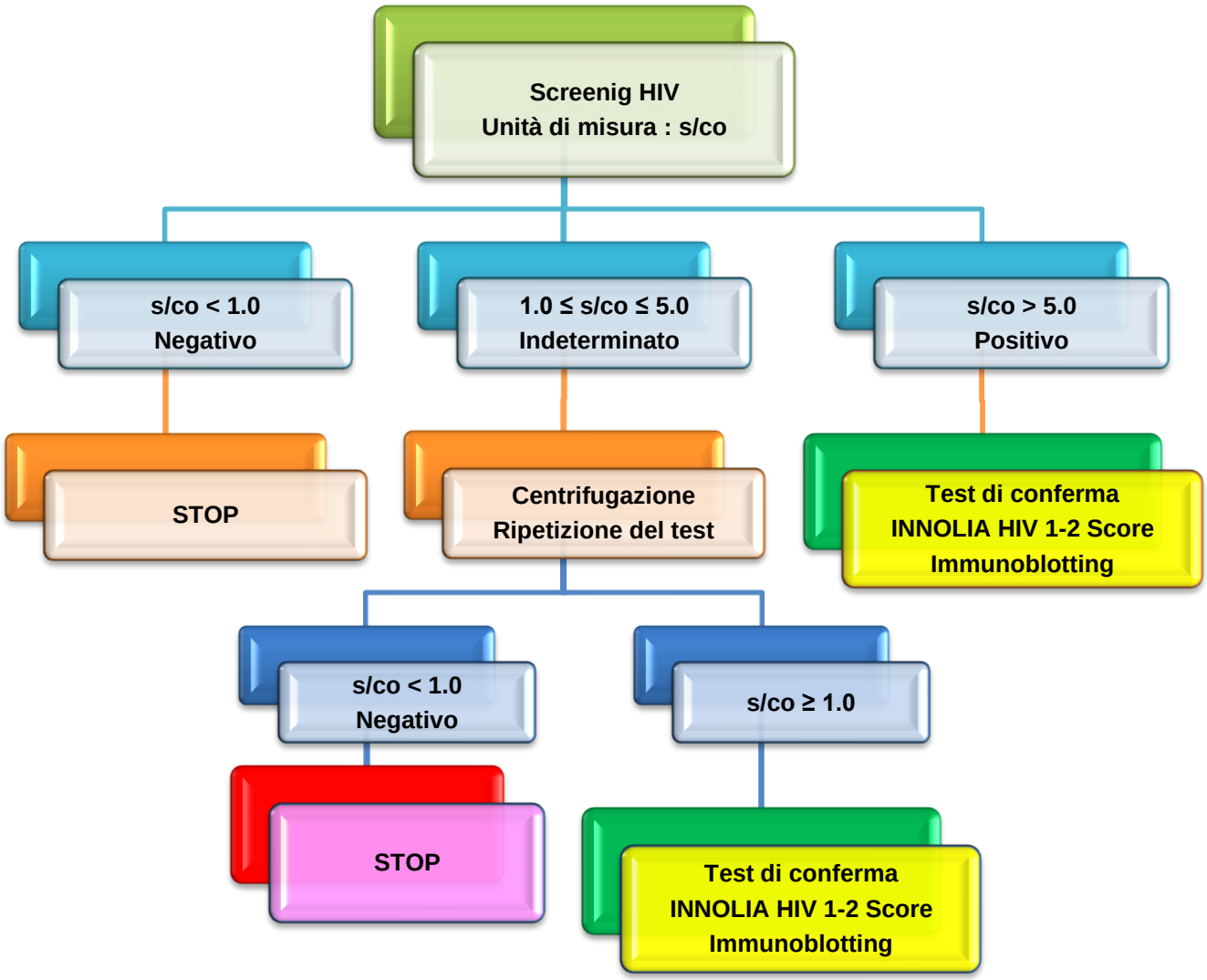
- In caso di richiesta di screening dei Markers dell'Epatite B si effettua il dosaggio di HbsAg, HBsAb e HBcAb Totali.
- Se sono positivi HBsAg e/o HBcAb Totali Positivi il Laboratorio aggiunge il dosaggio di HBeAg, HBeAb e HBcAb IgM

Protocollo 21 C : EPATITE C

La metodica Immunoblotting di 3^ generazione impiega Antigeni HCV derivati dalle regioni core, ipervariabile E2, Elicasi, Elicasi NS3,NS4A,NS4B e NS5A, immobilizzati in 6 bande su strisce di nylon adese ad un supporto di plastica.

In caso di risultato dubbio in un paziente non noto il Laboratorio aggiunge il test LIA-HCV

Protocollo 22 : Infezione da HIV



La metodica Immunoblotting impiega proteine ricombinanti e peptidi sintetici di HIV 1 e HIV 2, immobilizzati in bande su strisce di nylon adese ad un supporto di plastica. Si utilizzano 7 Antigeni: sgp120, gp41 (specifici HIV 1), p31, p24, p17 (cross reaction con HIV 2), gp36, sgp105 (specifici HIV 2)

In caso di risultato dubbio in un paziente non noto il Laboratorio aggiunge il test LIA-HIV.