



S.C.D.U. ANATOMIA PATOLOGICA
Direttore: **Prof. Renzo Luciano Boldorini**
Tel 0321.3733.374 Fax 0321.3733.485
E-mail renzo.boldorini@med.uniupo.it

INFORMATIVA AL PAZIENTE PER ESAME CITOLOGICO URINARIO

Modalità di raccolta, conservazione e consegna dei campioni citologici urinari

Per un'adeguata valutazione cito-oncologica, l'esame deve essere eseguito su n° 3 campioni di urina raccolti in 3 giorni consecutivi nei contenitori da ritirarsi presso il Centro Prelievi di Novara (sito presso la sede distaccata in viale piazza d'Armi 1) o di Galliate, osservando le seguenti indicazioni:

1. al risveglio mattutino urinare e scartare le urine della notte;
2. dopo aver effettuato un'accurata igiene dei genitali esterni, raccogliere le seconde urine del mattino (da mitto intermedio, ovvero scartare il primo getto di urina) in un bicchiere di carta o plastica pulito (non occorre che sia sterile) e successivamente travasarne parte in uno dei contenitori fino al livello di 50ml indicato nell'etichetta.
IMPORTANTE: Dedicare un solo contenitore per ogni raccolta (1° giorno – 1 provetta, 2° giorno – 1 provetta, 3° giorno – 1 provetta) quindi non usare più di un contenitore per l'urina raccolta nella stessa giornata.
3. assicurarsi che i contenitori siano ermeticamente chiusi e puliti esternamente;
4. scrivere obbligatoriamente sull'etichetta dei singoli contenitori:
 - nome, cognome
 - data di nascita
 - data della raccolta
 - numero arabo progressivo del contenitore in base alla data di raccolta (1,2,3);Scrivere nome, cognome e data di nascita sulla confezione che conterrà i 3 contenitori.
5. conservare il campione a temperatura ambiente, lontano da fonti di calore, luce solare, superfici riscaldate, scintille, fiamme e altre fonti di innesco, non fumare;
6. ripetere la raccolta per 3 mattine, lasciando i campioni precedentemente raccolti nella confezione fornita e a temperatura ambiente;
7. il terzo ed ultimo giorno di raccolta consegnare contemporaneamente tutti e 3 i contenitori nella loro confezione dalle ore 9.30 alle 11.00 – tutti i giorni, presso il Centro Prelievi Sede distaccata, viale Piazza D'Armi 1 - piano terra o il Centro Prelievi di Galliate consegnando l'impegnativa del medico curante (codice ministeriale: **91389.4 quantità 1**) e la scheda dati clinici compilata.
8. Il pagamento dell'esame citologico avverrà al ritiro del referto.



NOTA: Se non fosse possibile la consegna il terzo giorno di raccolta (per esempio, se corrisponde ad un giorno festivo), conservare i 3 campioni a temperatura ambiente nella confezione fornita e consegnare i campioni il primo giorno lavorativo disponibile.

AVVERTENZE

- I contenitori contengono un liquido infiammabile (etanolo).
- Non rimuovere il liquido conservante che si trova all'interno del flacone.
- Non ingerire ed evitare il contatto diretto con la soluzione.
- Non lasciare alla portata dei bambini.
- In caso di ingestione accidentale rivolgersi al più vicino Pronto Soccorso.
- In caso di contatto con la pelle/occhi lavare abbondantemente con acqua e sapone ed eventualmente rivolgersi al più vicino Pronto Soccorso.



SCHEDA DATI CLINICI PER L'INVIO DEI CAMPIONI PER L'ESAME CITOLOGICO

Da compilarsi per la richiesta di prestazioni di laboratorio di cui al cod. 91389.4 "ES. CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE (URINE)" a cura del medico prescrittore e da far pervenire al laboratorio unitamente ai campioni.

1 DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome.....

Data e luogo di nascita.....

Indirizzo e n° telefono

2 MOTIVO DELL'ESAME

- ☐ ematuria
☐ sospetto ecografico
☐ follow-up in pregresso tumore uroteliale (se sì, indicare mese e anno della diagnosi)
☐ sintomi
☐ screening in lavoratori esposti
☐ altre patologie.....

3 NOTIZIE CLINICHE

- ☐ fumatore: ☐ SI ☐ NO ☐ EX
☐ calcolosi
☐ tipo di esposizione professionale:
☐ pregresso carcinoma uroteliale: ☐ vescica ☐ alte vie escrettrici / rene
Grading: ☐ basso grado (G1-G2) ☐ alto grado (G3) ☐ in situ
☐ pregresse terapie endovesicali: Mese..... Anno.....
☐ instillazioni - BCG
☐ radioterapia
☐ cistectomia: ☐ Vescica ortotopica
☐ Derivazione esterna tipo Bricker
☐ Derivazione esterna semplice (ureterocutaneostomia)
☐ Derivazione esterna continente cateterizzabile

4 ESAMI PRECEDENTI

Citologico urinario: Mese Anno.....
esito: ☐ positivo ☐ negativo

Cistoscopia: Mese Anno.....
esito: ☐ positivo ☐ negativo

5 TIPOLOGIA DI PRELIEVO

Urine provenienti da: ☐ minzione spontanea
☐ cateterismo vescicale
☐ sacchetto di urostomia

Data Firma e timbro

N.B: la scheda viene compilata dal primo medico richiedente (medico di base, medico competente, specialista urologo, specialista oncologo, altro) al laboratorio di Anatomia Patologica ed è necessaria per una diagnosi corretta.

Sec. Linee Guida Regione Piemonte 2008 (modificate)