# RACCOLTA CAMPIONE in Fibrosi Cistica: what, when and how?

# **ESPETTORATO.** Gold Standard.

<u>Quando?</u> Lontano dal pasto, preferibilmente al mattino appena svegli prima delle terapie <u>Come?</u> Raccolta campione dopo lavaggio della bocca con acqua sterile o sol. Fisiologica con spazzolino.

<u>Frequenza?</u> Ad ogi riacutizzazione respiratoria o comunque ogni 3 mesi.

# Contenitore a bocca larga sterile e con tappo a vite



CONSERVAZIONE:
Inviare subito al laboratorio o
conservare a 4°C il minor tempo
possibile.

#### **TAMPONE FARINGEO.**

Per coloro che non riescono ad espettorare spontaneamente.

<u>Quando?</u> Lontano dal pasto, preferibilmente al mattino appena svegli, dopo aver sciacquato la bocca con acqua sterile o sol. Fisiologica con spazzolino.

<u>Come?</u> Eseguire tampone dopo aver stimolato colpo di tosse.

# Provette tappo rosa (E-SWAB AUTOMATION REGULAR FLOCKED) oppure tampone con gel di trasporto



CONSERVAZIONE: Inviare subito al laboratorio o conservare a 4°C il minor tempo possibile.

### LAVAGGIO NASALE.

Utilizzo del lavaggio nasale per raccogliere materiale biologico.

<u>Quando?</u> Lontano dall'esecuzione dell'aerosolth con antibiotico.

<u>Come?</u> Si esegue il lavaggio nasale raccogliendo materiale di lavaggio in contenitore sterile.

In alternativa- Tampone Nasale su prescrizione medica\*

# Contenitore a bocca larga sterile e con tappo a vite



CONSERVAZIONE:
Inviare subito al laboratorio o
conservare a 4°C il minor tempo
possibile.

Utilizzare max 10 ml soluzione fisiologica

## **ASPIRATO IPOFARINGEO**

Per coloro che non riescono ad espettorare spontaneamente, eseguito con sondino sterile. Quando? Lontano dal pasto, preferibilmente al mattino appena svegli dopo aver sciacquato la bocca con acqua sterile o sol. fisiol.

Avvertenze: digiuno del pz per evitare vomito.

# Appostito contenitore sterile raccordato al tubo aspirazione



CONSERVAZIONE: Inviare subito al laboratorio o conservare a 4°C il minor tempo possibile.

# BAL.

Permette di isolare sterilmente microrganismi delle basse vie aeree.

Quando? Richiede il quadro clinico.

<u>Come?</u> Sterilmente, in sala operatoria, previa sedazione.

# Contenitore sterile (provetta o contenitore a bocca larga e tappo a vite)



Utilizzare max 10 ml soluzione fisiologica

CONSERVAZIONE: Inviare subito al laboratorio o conservare a 4°C il minor tempo possibile.

\* tampone E-swab, entrambe le narici. Senza lavaggio pre, no terapie aerosoliche antibiotiche pre-esecuzione.