

## RICERCA PARASSITI NELLE FECI

### MATERIALE NECESSARIO PER LA RACCOLTA

Contenitore per feci con liquido conservante fornito dal Centro Prelievi (non acquistabile in farmacia).



### INDICAZIONI E MODALITA' DI RACCOLTA

1. Raccogliere le feci su una superficie asciutta e pulita. Non contaminare le feci con urine.
2. Aprire il contenitore svitandolo e utilizzare la palettina posta sul tappo per raccogliere le feci.
3. Raccogliere ripetutamente piccole quantità di feci nelle zone più soffici e con eventuale presenza di muco o sangue, riempiendo il contenitore fino alla riga rossa presente sull'etichetta.
4. Richiudere bene il tappo a vite e agitare fino a quando liquido e feci sono ben miscelati.
5. Scrivere sull'etichetta nome cognome data di nascita e data della raccolta.
6. Lavare accuratamente le mani dopo la raccolta
7. Compilare il questionario consegnato insieme al contenitore.
8. Consegnare il campione al Centro Prelievi. Se la ricerca viene eseguita su tre campioni raccogliere le feci in giorni diversi e consegnare tutti i campioni insieme. Conservare i campioni a temperatura ambiente.

### AVVERTENZE

**Attenzione:** Tenere lontano dalla portata dei bambini. Nel caso di contatto con occhi e cute, lavare immediatamente la parte interessata con acqua corrente ed eventualmente contattare un medico.

Nel caso di ingestione accidentale bere 2-4 bicchieri di acqua e rivolgersi immediatamente al Pronto Soccorso portando anche il contenitore.

Cognome ..... Nome ..... Data di nascita .....

M  F

Materiale:  Feci raccolte da meno di 24 ore  Feci raccolte da meno di 4 ore

<p><b>Paese di nascita:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Europa o Nord America <input type="checkbox"/> America Latina</p> <p><input type="checkbox"/> Africa <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Australia</p>	<p><b>Sintomatologia:</b> iniziata il .....</p> <p><input type="checkbox"/> Febbre <input type="checkbox"/> Diarrea acquosa <input type="checkbox"/> Diarrea con sangue</p> <p><input type="checkbox"/> Dolori addominali <input type="checkbox"/> Vomito <input type="checkbox"/> Prurito anale</p> <p><input type="checkbox"/> Prurito cutaneo <input type="checkbox"/> Tosse <input type="checkbox"/> Nausea/inappetenza</p> <p><input type="checkbox"/> Rush cutaneo/esantema <input type="checkbox"/> Altro .....</p>
<p><b>Abitudini:</b></p> <p>Contatti con animali: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si quali .....</p> <p>Abita in ambiente rurale : <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si .....</p> <p>Svolge lavoro agricolo: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si .....</p>	<p><b>Dati di laboratorio (se disponibili):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Eosinofilia (%): .....</p> <p><input type="checkbox"/> Esame colturale delle feci: <input type="checkbox"/> negativo</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> Shigella <input type="checkbox"/> Campylobacter</p>
<p><b>Viaggi all'estero in paesi extracomunitari:</b></p> <p><input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si .....</p> <p>dal ..... al .....</p>	<p><b>Terapie in corso:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cortisone</p> <p><input type="checkbox"/> Altro .....</p>
<p><b>Motivo dell'esame:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dopo soggiorno in paese tropicale</p> <p><input type="checkbox"/> Dopo terapia per parassitosi (specificare) .....</p> <p><input type="checkbox"/> Familiare/convivente affetto da .....</p> <p><input type="checkbox"/> Eosinofilia</p>	<p><b>Precedenti parassitosi (in passato):</b></p> <p><input type="checkbox"/> no .....</p> <p><input type="checkbox"/> si</p> <p>quali .....</p>