

Scheda di Accettazione e Note di Preparazione Campione per SPERMIOGRAMMA / SPERMIOCOLTURA

--

Il paziente deve compilare con attenzione il modulo di richiesta dati ed attenersi strettamente alle note di preparazione del campione visibili sul retro del presente documento.

COGNOME:		NOME:	
LUOGO DI NASCITA:		PROV:	DATA DI NASCITA:

Giorni di Astinenza? _____

1° Esame Controllo

Campione Raccolto (spuntare la casella)	
<input type="checkbox"/> IN SEDE alle ore:	<input type="checkbox"/> Raccolta Completa
<input type="checkbox"/> FUORI SEDE alle ore:	<input type="checkbox"/> Raccolta Incompleta

Motivo dell'esame (spuntare la casella)			
<input type="checkbox"/> Controllo Fertilità	<input type="checkbox"/> Varicocele	<input type="checkbox"/> Screening	<input type="checkbox"/> Recidiva
<input type="checkbox"/> Post-Intervento	<input type="checkbox"/> Altro (indicare):		

Farmaci utilizzati negli ultimi 3 mesi (spuntare una o più caselle)			
<input type="checkbox"/> Antibiotici	<input type="checkbox"/> Cortisonici	<input type="checkbox"/> Antinfiammatori	<input type="checkbox"/> Integratori
Se si indicare quali e per quanti giorni:			

Febbre superiore a 38° negli ultimi 3 mesi? SI NO Se si indicare per quanti giorni:

Malattie Infettive (spuntare la casella)			
<input type="checkbox"/> Nessuna	<input type="checkbox"/> HIV	<input type="checkbox"/> Epatite B	<input type="checkbox"/> Epatite C

Dichiaro inoltre che il liquido seminale consegnato al laboratorio è stato DA ME prodotto direttamente nel contenitore sterile, come da istruzioni ricevute dal personale. Acconsento al trattamento dei dati personali così come previsto dall'art. 7 del Reg. UE 2016/679 e del D.lgs n.196/03 e ss.mm.ii. (c.d. "Codice della privacy").

Firma del paziente (leggibile)

Data Esecuzione:

L'**attendibilità** dell'esame stesso dipende in buona parte dall'adeguata **modalità di raccolta** del campione seminale da esaminare, affinché i risultati dello spermioγραμμα siano attendibili è fondamentale che l'esaminato rispetti alcune **norme basilari**.

Si richiede in particolare:

- Completa **astinenza** dall'attività sessuale non inferiore ai **3 giorni** e non superiore ai **5 giorni**.
- Eiaculazione ottenuta **esclusivamente** per masturbazione (*evitando, salvo diverse istruzioni, l'uso del profilattico o la tecnica del coito interrotto*).
- Prima della masturbazione procedere ad un'**adeguata igiene** delle mani e del pene.
- Raccogliere l'**intera emissione** di liquido seminale nel barattolino sterile; dopo l'eiaculazione spremere il pene per far uscire tutto il liquido seminale dall'uretra.
- Utilizzare contenitori **adeguati e sterili** (*in genere si usano raccoglitori per le urine a bocca larga, provvisti di etichetta con il nominativo dell'esaminato*).
- Chiudere con premura il contenitore per **evitare perdite** accidentali del campione durante il trasporto e la consegna.
- Dopo l'eiaculazione far prevenire il campione al laboratorio di analisi **entro 30/60 minuti**, evitando **shock termici** (*meno di 20°C e più di 40°C*). Per questi motivi, quando possibile, la raccolta del campione andrebbe eseguita direttamente presso il laboratorio (*segnalarlo sul modulo*).
- Utilizzare il modulo apposito o riferire al personale sanitario eventuali **terapie e malattie** (*in particolare con febbre*) intercorse negli **ultimi tre mesi**.
- Utilizzare il modulo apposito o segnalare eventuali perdite del campione durante la raccolta o il trasporto, e qualsiasi altra violazione delle regole fin qui elencate.

I Campioni vanno consegnati
tassativamente entro le ore 9:00.
www.polispecialisticoviterbo.it