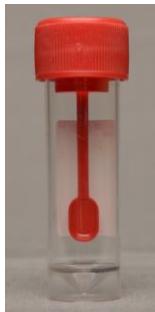




FECI per ricerca Parassiti

Serve un contenitore con tappo munito di cucchiaino (si può ritirare presso il CUP o si acquista in farmacia)

È consigliabile eseguire l'esame su 3 campioni di feci emesse a giorni alterni e raccolte con le modalità seguenti:



Raccogliere le feci su una superficie pulita

Trasferire le feci nel contenitore riempendolo per metà

Richiudere bene il contenitore

*Consegnare il singolo campione quanto prima presso il Centro Prelievi
Nell'impossibilità di una rapida consegna, conservare il campione in luogo
fresco (2 – 8°C) per 12 ore al massimo.*

Alcuni giorni prima e durante la raccolta non fare uso di lassativi, antidiarroici, antimicrobici o altre sostanze interferenti come bario, bismuto, oli minerali. Evitare inoltre legumi, pomodori, carote, pesche, albicocche, pere, fragole, fichi, banane e frutta secca.

Attenzione! compilare il modulo allegato e consegnarlo insieme al contenitore

Ricerca Parassiti nelle feci

Modulo anamnestico

Cognome e Nome

Etichetta barcode

data di nascita M F

data raccolta feci

<p>Sintomi iniziati il</p> <p> <input type="checkbox"/> diarrea acquosa <input type="checkbox"/> diarrea con sangue <input type="checkbox"/> febbre <input type="checkbox"/> dolori addominali <input type="checkbox"/> nausea/inappetenza <input type="checkbox"/> vomito <input type="checkbox"/> prurito cutaneo <input type="checkbox"/> prurito anale <input type="checkbox"/> tosse <input type="checkbox"/> rusch/esantema <input type="checkbox"/> altro </p>	<p>Paese di nascita</p> <p> <input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> America Latina <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Africa <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Australia <input type="checkbox"/> Nord America <input type="checkbox"/> </p>
<p>Abitudini</p> <p>Ha 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>Viaggi all'estero</p> <p><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI paese dal al</p>
<p>Terapie in corso</p> <p><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cortisone <input type="checkbox"/> Altro</p>	<p>Precedenti parassitosi (in passato)</p> <p><input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI quali</p>
<p>Dati di laboratorio (se disponibili)</p> <p>Eosinofilia <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI %</p> <p><input type="checkbox"/> altro</p>	<p>Motivo dell'esame</p> <p><input type="checkbox"/> dopo soggiorno in paese tropicale <input type="checkbox"/> dopo terapia per parassitosi</p> <p><input type="checkbox"/> familiare affetto da</p> <p><input type="checkbox"/> eosinofilia</p>