



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

## LABORATORI ANALISI ASP

Sigla PRMD11

### Follow up : definizione tipologia dei pazienti e modalità di chiamata per rivalutazioni diagnostiche

pag 1/3

Rev.01

#### OGGETTO

**FOLLOW UP : DEFINIZIONE TIPOLOGIA DEI PAZIENTI E MODALITÀ DI  
CHIAMATA PER RIVALUTAZIONI DIAGNOSTICHE**

Redazione			Verifica			Approvazione		
Funzione	Data	Firma	Funzione	Data	Firma	Funzione	Data	Firma
DIRIGENTI BIOLOGI/MEDICI LABORATORI ANALISI ASP/REFERENTE 2° LIVELLO RETE Q. E A. DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA DI LABORATORIO AFFIANCAMENTO E SUPPORTO METODOLOGICO DIRIGENTE AREA DI STAFF QUALITA'	Gennaio/ Giugno 2014	firmato	DIRETTORI LABORATORI ANALISI ASP	Giugno 2014	firmato	DIRETTORE DIPARTIMENTO MEDICINA DI LABORATORIO	Giugno 2014	firmato



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

## LABORATORI ANALISI ASP

Sigla PRMD11

### **Follow up : definizione tipologia dei pazienti e modalità di chiamata per rivalutazioni diagnostiche**

pag 2/3

Rev.01

#### **1. SCOPO**

Lo scopo principale della presente procedura è uniformare il comportamento degli operatori dei laboratori di analisi al fine di evitare che il paziente/utente abbia un ritardo di diagnosi, informando il medico prescrittore laddove sussistono situazioni di rischio per il paziente e concordando con esso eventualmente gli approfondimenti diagnostici del caso.

#### **2. CAMPO DI APPLICAZIONE**

In tutti i casi di possibile approfondimento in base a valutazioni cliniche del dirigente di laboratorio

#### **3. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO**

Raccomandazioni per l'identificazione e la gestione dei valori critici nei laboratori clinici - documento SIBIOC-SIMEL anno 2008

#### **4. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ**

##### **Laboratorio analisi P. O. U. di Melfi e Venosa, P.O.U. del Lagonegrese e di Villa d'Agri e del Poliambulatorio "Madre Teresa di Calcutta" di Potenza**

A seguito del riscontro di valori inattesi o presuntivi di gravi patologie è buona pratica ripetere la determinazione analitica al momento per verificare la veridicità del dato. Se confermata, il dirigente del laboratorio informa il medico che ha redatto la prescrizione per indicare, concordandone i tempi, l'opportunità di attivare un approfondimento diagnostico suggerendo il percorso più appropriato. Nel caso di situazioni che impongano interventi clinico - terapeutici immediati, viene informato il medico curante o, in caso di sua irreperibilità, lo stesso utente consigliando di rivolgersi quanto prima al proprio medico e/o all'ospedale più vicino per essere sottoposto a rivalutazioni o alle integrazioni diagnostiche necessarie.

I principali valori critici sono indicati in una apposita tabella esposta nei laboratori (allegato n.1).

I casi più frequenti tra quelli indicati sono i seguenti:

-presenza di valori bassi di emoglobina in assenza di chiare indicazioni patogenetiche: se accompagnata dal riscontro di microcitemia si potrà consigliare di esplorare il metabolismo del ferro e se normale far eseguire il dosaggio delle emoglobine A2 – F e anomale; se invece si evidenzia una macrocitosi sarà opportuno indicare la valutazione della Vitamina B12 e Folati; nella normocromia, si consiglierà di ricercare la presenza di anticorpi emolitici o di difetti enzimatici del globulo rosso;

-riscontro valori elevati di INR in soggetti in TAO

-riscontro casuale di piastrinopenia


-riscontro casuale di leucocitosi e leucopenia

-riscontro marcata carenza o elevate concentrazioni di alcuni ioni (Ca, K, )

-riscontro valori elevati nel dosaggio di farmaci

-riscontro casuale di siero lipemico, itterico o emolitico

(in quest'ultimo caso non dovuto al prelievo o al trattamento del campione)

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA Azienda Sanitaria Locale di Potenza	<b>LABORATORI ANALISI ASP</b>	Sigla PRMD11
	<b>Follow up : definizione tipologia dei pazienti e modalità di chiamata per rivalutazioni diagnostiche</b>	pag 3/3 Rev.01

Una menzione a parte merita, per le implicazioni di carattere clinico, psicologico, sociale, il riscontro di un esito positivo/reattivo per il test del HIV; in tal caso il Dirigente Medico consiglierà all'interessato di rivolgersi quanto prima ad un Centro di Malattie Infettive per ricevere le cure necessarie a controllare l'infezione oltre a fornire le indicazioni del comportamento da assumere per impedire la trasmissione dell'infezione.

## 5. RESPONSABILITÀ DELEGATE

### 5.1 Laboratori analisi P. O. U. di Melfi e Venosa e P.O.U. del Lagonegrese di Villa d'Agri e del poliambulatorio "Madre Teresa di Calcutta" di Potenza

ATTIVITA'	Medico/biologo di turno	Infermiere	TSLA di turno
Riscontro necessità di rivalutazione diagnostica	R	C	C
Chiamata del medico curante/utente (in caso di paziente ambulatoriale) per rivalutazione diagnostica	R		
Esecuzione di esami clinici di controllo	R		C

Legenda: R= responsabile C= collaboratore

## 6. ALLEGATI

-n.1 tabella valori critici

Nota: la responsabilità della eliminazione delle copie obsolete della procedura/protocollo è dei destinatari di questa documentazione.