



A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari
UOSD Tipizzazione Tessutale e
Immunologia dei Trapianti

Istruzione per i sieri provenienti dai Centri Dialisi

Mod 12_10_05

Pag. 1 di 2

1.0 Informativa di carattere generale

La valutazione della ricerca degli anticorpi anti-HLA prevede l'invio di impegnative specifiche per ogni paziente, compilate come riportato in allegato (1), a firma del Responsabile o del Referente.

Il costo delle prestazioni viene **addebitato alla ASL** di appartenenza del paziente e **non al Centro Dialisi**;

2.0 Spedizione sieri

La spedizione dei sieri, **deve essere curata dai Centri Dialisi** e non dai singoli pazienti, secondo le indicazioni seguenti:

- a) date di invio: prima quindicina dei mesi di **FEBBRAIO, GIUGNO, OTTOBRE**;
- b) quantità di siero: **4 ml** in provette di polipropilene da **5 ml o da 10 ml**
- c) **si consiglia di inviare i campioni di siero entro massimo 48 – 72 ore dal prelievo**
- d) **tappare** con tappo proprio e **sigillare** con *parafilm*;
- e) etichettare le provette con la data del prelievo, il Cognome ed il Nome del paz. e, in caso di omonimia, la data di nascita
- f) **evitare l'invio di campioni emolizzati e lipemici**

N.B.: la mancata osservanza di queste indicazioni comporterà la non accettazione dei campioni per non conformità

g) confezionare il pacco secondo l'art. 5 D.M. 12/6/91 e la Circolare del Ministero della Sanità n. 16 del 25/7/94, ossia:

*, dopo la chiusura, di tipo ermetico, le provette non debbono presentare all'esterno tracce del contenuto;

**, il primo recipiente (provetta) deve essere collocato in un secondo contenitore a tenuta stagna, separato dal primo per mezzo di materiale assorbente (cotone), in quantità tale da trattenere i liquidi presenti nel campione, in caso di eventuale fuoriuscita;

***, il secondo contenitore deve, a sua volta, essere avvolto in un imballaggio protettivo ed impermeabile per evitare danneggiamenti da agenti fisici o dall'acqua;

****, sull'imballaggio esterno indicare, ai sensi dell'art. 75 e allegato XI del D.L. 626/94, che si tratta di **materiale biologico potenzialmente infetto**.

N.B.: se si usano le buste imbottite, come contenitore, apporre la scritta **FRAGILE** in quanto spesse volte le provette, a causa della timbratura, vengono danneggiate, con conseguente parziale o totale fuoriuscita del siero.

h) spedire a temperatura ambiente tramite Corriere o Posta

Indirizzo: AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA - POLICLINICO CONSORZIALE - BARI

U.O.S.D. TIPIZZAZIONE TESSUTALE

P.zza G. CESARE 11

70124 BARI



A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari
UOSD Tipizzazione Tessutale e
Immunologia dei Trapianti

Istruzione per i sieri provenienti dai Centri Dialisi

Mod 12_10_05

Pag. 2 di 2

ALLEGATO (1)

MODALITA' COMPILAZIONE IMPEGNATIVA DEMATERIALIZZATA PER PAZIENTI

INSERITI IN LISTA D'ATTESA TRAPIANTO D'ORGANO PER INVIO SIERI

QUADRIMESTRALI O POST TRASFUSIONE

INSERIRE: CODICE ESENZIONE DEL PAZIENTE

IMPEGNATIVA

72152 SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG (X2)

72112 IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG

75152 IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG

3.0 Eventi immunizzanti

In caso di eventi immunizzanti (trasfusioni, ecc.) questa U.O. deve essere informata e dopo 14 giorni dall'evento deve essere inviato un nuovo siero

Il Responsabile

Dr.ssa Donata Mininni