

Documento informativo sulla qualità del campione di sangue su carta di Guthrie

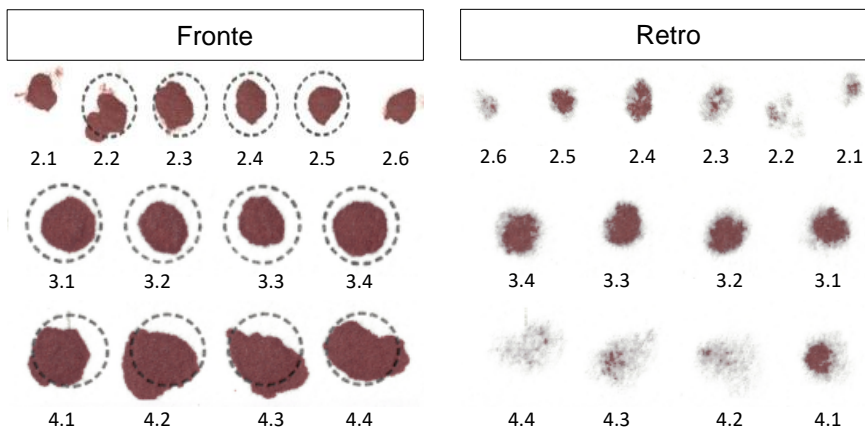
La qualità dei campioni di sangue inviati è determinante per un'analisi corretta e conclusiva nello screening neonatale. Solo se il prelievo di sangue è stato eseguito correttamente è possibile ottenere valori di laboratorio affidabili in tempi brevi. Per comprendere meglio ciò che qualifichiamo come prelievo di sangue errato, sono riportati di seguito alcuni esempi. Vi preghiamo di valutare personalmente la qualità e la quantità del sangue prelevato sui cartoncini di carta assorbente e di ripetere il prelievo lo stesso giorno, qualora non siano stati soddisfatti tutti i criteri al primo prelievo di sangue. Solo così facendo si possono riconoscere e trattare in modo sicuro e tempestivo i bambini interessati.

Prelievo di sangue errato

Cause possibili

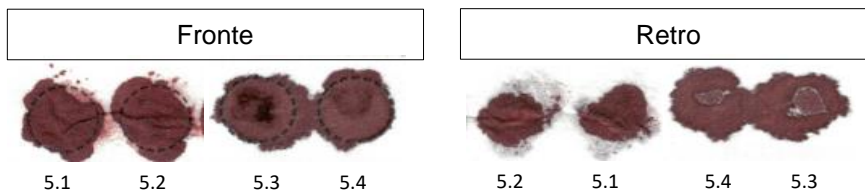
1. Materiale insufficiente

Sono completamente imbevuti di sangue meno di 3 cerchi. Il sangue non è passato attraverso la carta fino al retro.



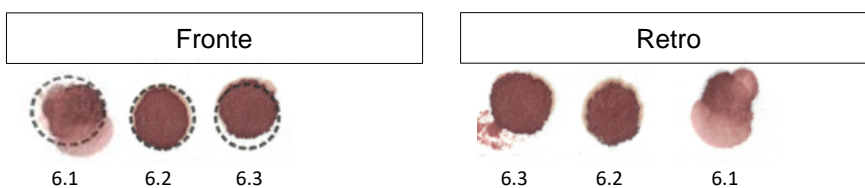
2. Campione di sangue con doppia goccia

Sono state applicate diverse gocce di sangue una sopra l'altra. Il sangue è stato fatto gocciolare sul fronte e sul retro della carta.

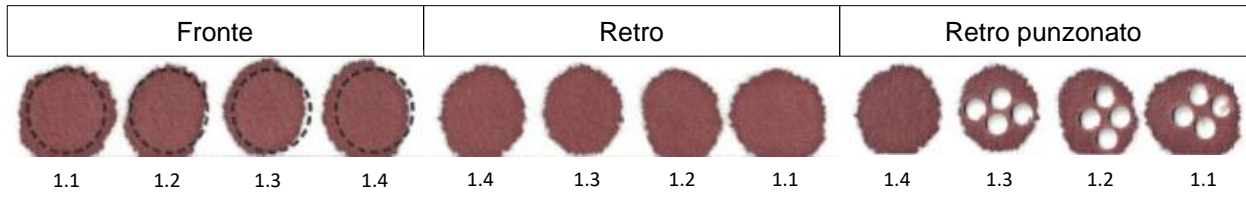


3. Campione di sangue contaminato / sbiadito

Il campione di sangue è stato contaminato dal contatto con disinfettante, crema per le mani, latte o altri liquidi, p. es. a causa di una pulizia non completa dell'alcol disinfettante nel sito della puntura o di una pressione prolungata o eccessiva sul sito della puntura.



Prelievo di sangue corretto



I seguenti consigli e suggerimenti possono aiutare a migliorare la qualità dei prelievi di sangue:

- Prima del prelievo di sangue è utile preriscaldare il tallone per 5-15 minuti. Per farlo si possono utilizzare panni preriscaldati in acqua calda o compresse termiche. Inoltre, è vantaggioso che il neonato venga allattato al seno o alimentato immediatamente prima del prelievo di sangue, perché questo ha un effetto rilassante e stimola il flusso sanguigno.
- Dopo la disinfezione il tallone deve essere completamente asciutto per escludere la presenza di residui di disinfettante.
- La puntura deve essere eseguita sul bordo esterno o interno della pianta del piede. Si sconsiglia di eseguire la puntura sulla punta del tallone, in quanto la circolazione sanguigna in questa parte è ridotta. Eseguire la puntura trasversalmente alle creste epidermiche della pianta del piede può essere di aiuto per ottenere gocce di sangue più grandi, che non scendano così velocemente. Durante il prelievo è opportuno che il piede del neonato sia rivolto verso il basso e non sia al di sopra del livello del cuore, in modo che il flusso sanguigno non si interrompa.
- Dopo la puntura è vantaggioso far ingrossare a sufficienza le gocce di sangue prima di trasferirle sulla carta assorbente. Le gocce di sangue devono essere trasferite ai cerchi solo da un lato e senza contatto diretto. Il contatto diretto della carta assorbente con il tallone può impedire che il retro della carta assorbente sia impregnato in modo uniforme. **Se sul retro della carta il sangue è scarso o assente, non possiamo eseguire le analisi, in quanto ciò può portare a risultati falsi negativi!** Qualora le gocce di sangue siano molto piccole è possibile applicare una seconda goccia accanto alla prima (ma non direttamente sulla prima goccia) e, in questo caso, il sangue può estendersi anche oltre il bordo del cerchio.
- Se il flusso sanguigno si ferma prima di aver riempito le aree di tutti i cerchi occorre ripetere la puntura in un altro punto o sull'altro tallone. È possibile anche applicare ulteriori gocce accanto ai cerchi pre-disegnati.

In caso di carta assorbente con una scarsa quantità di sangue vi preghiamo di ripetere il prelievo lo stesso giorno. L'invio di carte con poco sangue ritarda l'intero screening e i bambini interessati potrebbero non essere trattati in tempo.

Un sincero ringraziamento dal vostro team di Screening Neonatale Svizzera