

**NEUROLIFE**



## ORIENTAÇÕES PARA AGENDAMENTO DE AMOSTRAS

Para o envio de amostras é necessário efetuar o agendamento através do e-mail: [atendimento@neurolife.com.br](mailto:atendimento@neurolife.com.br) enviando a documentação abaixo:

### FICHA DE AGENDAMENTO PARA HOSPITAIS

|  |  |
|--|--|
| DATA:  | HORA:                                  |
| DADOS DO PACIENTE  |  |
| NOME DO PACIENTE:  |  |
| DATA DE NASCIMENTO:  | SEXO:                                  |
| RG:  | CPF (CAMPO OBRIGATÓRIO P/AGENDAMENTO): |
| TELEFONE FIXO:   | CELULAR:                               |
| EMAIL DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL PELO PACIENTE:              |  |
| CONVÊNIO:  | MATRÍCULA:                             |
| TIPO DE PLANO:   | DADOS DO HOSPITAL                      |
| NOME DO HOSPITAL:  |  |
| SETOR / LEITO:   |  |
| NOME E TELEFONE DA PESSOA DE CONTATO DO AGENDAMENTO:         |  |
| SENHA DE EXAME:  |  |
| SENHA DE INTERNAÇÃO:   |  |
| RESPONSÁVEL PELO MENOR                                       |  |
| NOME:  |  |
| DATA DE NASCIMENTO.:   | TELEFONE:                              |
| RG:  | CPF (CAMPO OBRIGATÓRIO P/AGENDAMENTO): |
| INFORMAÇÕES E PREPAROS PARA COLETA DO LÍQUOR                 |  |
| MÉDICO SOLICITANTE:  |  |
| INDICAÇÃO CLÍNICA:   |  |
| PACIENTE FAZ USO DE ANTICOAGULANTE: ( ) NÃO; ( ) SIM – QUAL? |  |
| PACIENTE REALIZOU EXAME DE IMAGEM: ( ) NÃO; ( ) SIM – QUAL?  |  |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS:                                       | INR:                                   |
| OUTRAS INFORMAÇÕES:  |  |
| PARA AMOSTRA JÁ COLETADA                                     |  |
| DATA E HORA DA COLETA:                                       |  |
| VIA DE ACESSO: ( ) LOMBAR; ( ) OUTRA VIA:                    |  |

| <b>FICHA DE ATENDIMENTO - Material Coletado</b>  |   | <b>Atendimento Nr.:</b>           |
|--|---|-----------------------------------|
| <b>Paciente:</b><br>Data Nasc.:<br>Medico Solic.:<br>Solicitante:  | <b>Sexo:</b><br>Convênio:<br>Indicação: | <b>Data Marcada:</b><br>Telefone: |
| <b>Local da Coleta:</b><br>Endereço:<br>U.Externa:   |   |                                   |
| <b>Observação:</b>   |   |                                   |
| <b>Responsável pela coleta e/ou processamento das amostras</b><br>- Acondicionar os tubos das amostras no saco de transporte de amostras e lacrar o saco;<br>- Atenção: não manusear os tubos das amostras sem utilizar luvas de procedimento;<br>- Preencher este formulário.<br>Data: ____/____/____ e Hora da Coleta: ____: ____ Via de Acesso: Lombar - Cisternal - Derivação<br>Posição do Paciente: Decúbito lateral - Sentado Condição do Paciente: _____<br>Pressão líquorica: Inicial: ____ Final: ____ cm/H2O Liquor ( ) Volume: ____ ml Sangue ( ) Volume: ____ ml<br>* não é pressão arterial.   |   |                                   |
| <b>Responsável pelo transporte das amostras</b><br>Ao retirar as amostras já coletadas:<br>- Entregar este documento ao responsável pela entrega das amostras;<br>- Solicitar / verificar com o responsável pela entrega das amostras, o preenchimento das informações contidas no campo "Responsável pela Coleta e/ou Processamento das Amostras".<br>- Receber as amostras já coletadas que estejam acondicionadas no saco de transporte de amostras lacrado e com a documentação do paciente ( Ficha de Atendimento e pedido médico );<br><br>- Conferir o nome do responsável pela entrega das amostras no campo "Responsável" no saco de transporte de amostras lacrado;<br><br>- Conferir a identificação do paciente, a data da solicitação do exame, a assinatura e o carimbo do médico solicitante no pedido médico;<br><br>- Preencher as informações contidas no campo "Transporte das Amostras";<br>- Manter a temperatura da maleta térmica entre 18 e 25 °C;<br>- Encaminhar as amostras recebidas diretamente para o Neurolife.<br>- End.: Praia do Flamengo nr. 66 - Bloco B - Sala 219 - Flamengo - Rio de Janeiro. |   |                                   |
| <b>Transporte das Amostras</b><br>Responsável pelo Transporte: _____<br><br>Saída da Amostra do Posto de Coleta:<br>Data: ____/____/____ Hora: ____ : ____ <b>Chegada da Amostra no Laboratório:</b><br>Data: ____/____/____ Hora: ____ : ____<br><br>Temperatura de Transporte: Saída: ____ °C Chegada: ____ °C      Temperatura: ____ °C   |   |                                   |
| Recebimento das Amostras [ ] LCR [ ] Sangue<br><br>Data: ____/____/____ Hora: ____ : ____ Biólogo: _____<br><br>Não Conformidades: _____   |   |                                   |
| Atendimento Validado Por: _____  |   | Data: _____ GED.: _____           |
| CATE00259  |   |                                   |

**ENVIAR O PEDIDO MÉDICO COM INDICAÇÃO CLÍNICA, CARIMBADO E ASSINADO E ESTA FICHA DEVIDAMENTE PREENCHIDA PARA O EMAIL: [atendimento@neurolife.com.br](mailto:atendimento@neurolife.com.br)**

Obs: Em caso de dúvida sobre a solicitação de exames específicos no líquor, entrar em contato com nossa equipe técnica (Disponível 24 horas) (21) 98460-4459 

# ORIENTAÇÕES PARA ACONDICIONAMENTO E ENVIO DE AMOSTRAS DE LÍQUOR COLETADAS (KIT PADRONIZADO FORNECIDO PELO NEUROLIFE)

## **PASSO 1 - ORIENTAÇÕES PARA ACONDICIONAMENTO DAS AMOSTRAS**

Após o agendamento com preenchimento de todos os documentos necessários, seguir os passos abaixo.

OBS: Laboratório possui parceiros de serviços de transporte especializado para o envio das amostras. Entrar em contato com a central de atendimento para planejamento de envio (21) 3850-5900

Nesta modalidade de atendimento, se faz necessário o acondicionamento e o armazenamento adequado das amostras de líquor.

Fornecemos em forma de parceria todo o material necessário para o acondicionamento e armazenamento adequado das amostras.

Para a realização do exame do líquor (inclui citologia, bioquímica, exames microbiológicos, imunológicos e moleculares), as amostras de líquor devem ser acondicionadas em no mínimo 2 frascos e na Garrafa de Cultura BD BACTEC ( a garrafa de cultura deve sempre ser utilizada quando houver a necessidade de culturas).

Materiais a serem utilizados para acondicionamento de amostras:

### **1 TUBO FALCON SECO**

- Acondicionar no mínimo 2 ml de líquor.
- Volume sugerido 5 ml (para a inclusão de possíveis exames complementares ou possíveis repetições durante o processo das análises e interpretação dos resultados).



### **1 TUBO SECO (SEM ADITIVO) DESTINADO ÀS CULTURAS E EXAMES MOLECULARES (PCR)**

- Acondicionar no mínimo 1,5 ml de líquor.
- Volume sugerido 3 ml.



## 1GARRAFA BD BACTEC (MEIO DE CULTURA LÍQUIDO)

- Injetar 1,0 ml de líquor na garrafa conforme orientações abaixo. OBS: Se não houver amostra suficiente, utilizar no mínimo 0,2 ml.



### PROCEDIMENTO PARA SEMEADURA DO LÍQUOR EM GARRAFA DE CULTURA BD BACTEC

\* Preparar gaze estéril, álcool 70%, seringa (1,0 ml ou 5,0 ml, de acordo com o volume do Líquor disponível) e agulha 25x7 mm.

Identificar a garrafa de cultura com etiqueta com nome do paciente e data da coleta (**não colar a etiqueta em cima do código de barras da garrafa**).

\* Retirar a tampa da garrafa de cultura, realizar assepsia do anel de borracha com gaze e álcool 70%, aguardar 30 segundos e injetar de 0,2 ml a 1,0 ml de Líquor na garrafa no ato da punção lombar (coleta do líquor).

OBS: Utilizar amostra de líquor do tubo seco (sem aditivo) específico para cultura; aspirar o líquor com agulha 25x7 mm sem retirar a tampa do tubo.

\* Homogeneizar delicadamente 5 vezes, por inversão, a garrafa de cultura semeada.

\* Manter a garrafa de cultura em temperatura ambiente.

\* **IMPORTANTE: NÃO armazenar a garrafa em geladeira ou em recipiente com gelo reciclável.**

### Volume necessário para os exames:

- Exame Básico do Líquor (citologia, bioquímica, pesquisa de agentes microbiológicos e culturas), exames complementares imunológicos (sífilis, toxoplasmose e vírus do grupo herpes) e ensaios moleculares – PCR/ painéis multiplex (agentes infecciosos do grupo herpes e tuberculose): volume 5 ml.
- Outros exames complementares: consultar a equipe técnica de atendimento através do whatsapp (21) 98460-4459. 

- Exames com necessidade de coleta de sangue em paralelo: Índices (IgG, IgA e IgM), Bandas oligoclonais IgG, Índice de Anticorpo específico (AI), Painel paraneoplásico, Anticorpo Antiaquaporina-4 (AQP-4). Coletar 1 tubo de sangue com gel separador (soro).



- Para estudo citológico global, diferencial e oncótico (pesquisa de células neoplásicas) em amostras provenientes de locais distantes fora do Grande Rio de Janeiro, acondicionar 1 tubo seco com Transfix volume de 2 ml de líquor. **ATENÇÃO:** Exames com necessidade de análise por citometria de fluxo (Imunofenotipagem) acondicionar no tubo seco com Transfix volume de 4 ml de líquor.



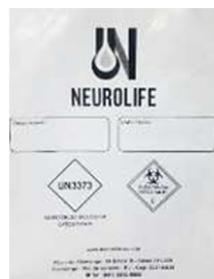
**ATENÇÃO: NÃO UTILIZAR O TUBO COM TRANSFIX PARA OUTROS EXAMES**

## **PASSO 2 – ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE DAS AMOSTRAS EM KIT PADRONIZADO**

**Seguir com os seguintes procedimentos:**

### **1 – Para os tubos com as amostras já coletadas:**

- Acondicionar os tubos no saco para amostras potencialmente infectantes (substância biológica categoria B). Registrar o nome do responsável pelo acondicionamento das amostras. Inserir dentro do saco a manta absorvente e lacrar o saco após o acondicionamento das amostras.



b) Acondicionar o saco lacrado para amostras potencialmente infectantes (substância biológica categoria B) na caixa de isopor com uma unidade de gelo rígido reutilizável



c) Fechar a caixa de isopor e acondicionar na caixa de papelão personalizada (UN3373).



d) Inserir toda a documentação do processo (Fichas de Agendamento e Atendimento, Pedido Médico) dentro do saco plástico transparente e colocar na caixa de papelão.



## 2- Para o envio das garrafas de culturas semeadas:

a) Acondicionar a garrafa semeada em outro saco para amostras potencialmente infectantes (substância biológica categoria B). Registrar o nome do responsável pelo acondicionamento da garrafa semeada e lacrar o saco



b) Acondicionar o saco lacrado com a garrafa semeada dentro de outra caixa de isopor **sem o gelo reutilizável**. Manter em temperatura ambiente.



c) Inserir a caixa de isopor sem gelo com a garrafa semeada, dentro da caixa de papelão personalizada (UN3373).



### 3- Para fechamento da caixa e conclusão do acondicionamento para envio

Lacrar a caixa UN3373 e anexar, na parte externa da caixa UN3373, uma via da Declaração de Conteúdo preenchida, carimbada e assinada pelo responsável do acondicionamento e armazenamento das amostras/garrafa de cultura semeada.



**Após completar todo o procedimento para acondicionamento das amostras, não esquecer de verificar se o agendamento foi realizado conforme instrução específica.**

### PASSO 3 - ACESSO AOS RESULTADOS

- \* **Exame básico do LCR** (Citologia; proteínas totais; glicose; pesquisa direta de agentes microbiológicos): Liberados no mesmo dia da entrada das amostras no laboratório.
- \* **Exames complementares de acordo com o pedido médico** (sífilis, toxoplasmose, vírus do grupo herpes): Liberação em até 10 dias úteis. Alguns exames (PCR para agentes infecciosos): liberação em 24 hs.
- \* **Culturas:** para bactérias, liberação em 72 horas; para fungos, liberação em 30 dias e para micobactérias, liberação em 60 dias.  
**Obs: Para culturas com crescimento de germes, haverá prorrogação do prazo de liberação do resultado devido à necessidade da realização de identificação de microrganismo e teste de sensibilidade aos antibióticos.**
- \* **Outros exames complementares solicitados, conforme pedido médico**, poderão ter prazos diferenciados. Consultar prazos de liberação dos resultados com equipe técnica do Neurolife através do (21) 98460-4459. 

#### \* **Formas de envio dos resultados / laudos**

- Por e-mail e Laudo web (entre em contato com o setor de gestão do cliente para liberação do acesso).

Nossa equipe técnica está disponível **24 horas** para esclarecer quaisquer dúvidas sobre coleta, solicitação dos exames, acondicionamento e armazenamento das amostras, laudos e interpretação dos resultados através dos seguintes canais: