



**FIUMEDICA – STRUTTURA SANITARIA PRIVATA**  
*Aut. Sanitaria ASS5 N.24710/P del 22/03/2017*

Fiume Veneto, Piazza P. Bagellardo 3

Tel: 0434 – 457752

Email: [info@fiumepolosanitario.it](mailto:info@fiumepolosanitario.it)  
[www.fiumepolosanitario.it](http://www.fiumepolosanitario.it)

## **INFORMATIVA TAMPONE “RAPIDO” PER LA RILEVAZIONE QUALITATIVA DEGLI ANTIGENI SPECIFICI PER SARS-COV-2**

### **CHE COS’E’ SARS-CoV2 E SINTOMATOLOGIA**

SARS-CoV2 è un virus appartenente alla famiglia dei Coronavirus, responsabile, in talune circostanze, della Sindrome Acuta severa delle vie respiratorie (Sars). L’infezione da questo virus può comportare un’iniziale risposta immunitaria dell’ospite senza sviluppo di alcuna malattia (i soggetti risultano asintomatici, come accade nella grande maggioranza dei casi), oppure una reazione minima con sintomi quali pseudo raffreddore, mal di gola, perdita della capacità di percepire odori, o in taluni casi, con sintomi di interessamento del tratto intestinale (diarrea, nausea). In una piccola percentuale di casi (i dati epidemiologici sono ancora in aggiornamento), l’infezione evolve in malattia più importante delle vie respiratorie più basse con sintomatologia quale tosse secca, respiro corto, senso di debolezza, e sintomi pseudo influenzali come dolori muscolari, possibile espressione di una polmonite interstiziale. L’evoluzione della semplice infezione o della malattia (nelle sue diverse forme) dipende dalla dose infettante del virus e dalla “forza” del sistema immunitario dell’ospite (il soggetto infettato).

### **COME SI ESEGUE IL TEST E PRINCIPIO DI FUNZIONAMENTO**

Il test viene eseguito in pochi secondi, la procedura consiste nel prelievo di un campione di cellule superficiali della mucosa della faringe posteriore o rinofaringe, mediante un piccolo bastoncino in grado di trattenere il materiale organico. Il tampone viene poi inserito in una provetta il cui contenuto, assieme ad uno specifico reagente, viene versato in apposita tavoletta immunografica.

L’utilizzo dei tamponi rapidi su card per la rilevazione qualitativa di antigeni specifici per SARS-CoV-2 da prelievo nasofaringeo è autorizzato esclusivamente agli operatori sanitari (personale infermieristico e medico).

### **UTILITA’ DEL TEST**

Si tratta di un test di screening per rilevare la presenza del virus in un preciso istante. La presenza del virus nelle mucose respiratorie è indice di attività replicativa.

### **LIMITI DEL TEST**

Ogni risultato generato dal test deve essere interpretato e contestualizzato con altre evidenze cliniche e di laboratorio. Un test negativo non esclude la possibilità di infezione, in quanto il risultato può essere condizionato dalla qualità del campione raccolto e dalla presenza di inibitori della PCR. In caso di test positivo vige l’obbligo di sottoporsi con immediatezza al test molecolare.

### **RISULTATI DEL TEST**

La positività del test implica che il virus è con buona probabilità presente nell’organismo.



## FIUMEDICA – STRUTTURA SANITARIA PRIVATA

Aut. Sanitaria ASS5 N.24710/P del 22/03/2017

Fiume Veneto, Piazza P. Bagellardo 3

Tel: 0434 – 457752

Email: [info@fiumepolosanitario.it](mailto:info@fiumepolosanitario.it)

[www.fiumepolosanitario.it](http://www.fiumepolosanitario.it)

**A fronte di un eventuale esito positivo il paziente viene richiamato entro 15 minuti dall'esecuzione del test per procedere con immediatezza al prelievo con tampone molecolare.**

Il rifiuto a procedere con l'indagine molecolare da parte del paziente dovrà essere acquisito per iscritto ed immediatamente segnalato al Dipartimento di Prevenzione per la presa in carico del caso positivo.

Il paziente è consapevole di dover contattare immediatamente il proprio medico di base per informarlo sull'esito del test rapido appena eseguito.

La negatività del test può implicare:

- che non c'è stata ancora alcuna infezione,
- che l'infezione non è più in atto.

Il paziente è consapevole che Fiumedica Srl trasmetterà al Dipartimento di Prevenzione l'elenco dei nominativi che si sono sottoposti al test con il relativo esito.

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO PER L'ESECUZIONE DEL TAMPONE "RAPIDO" PER LA RILEVAZIONE QUALITATIVA DEGLI ANTIGENI SPECIFICI PER SARS-COV-2**

Io sottoscritto/a .....NOME e COGNOME.....

nato/a a ..... il ..... dichiaro di aver letto e

compreso tutte le informazioni contenute nel documento "INFORMATIVA TAMPONE "RAPIDO"

PER LA RILEVAZIONE QUALITATIVA DEGLI ANTIGENI SPECIFICI PER SARS-COV-2" e di essere stato/a informato/a in modo comprensibile ed esauriente dall'operatore sanitario rispetto al test a cui sarò sottoposto.

Dichiaro, in particolare, che mi sono stati chiariti i vantaggi e i limiti che possono derivare dal test.

Recepita l'informazione ricevuta

ACCONSENTO

all'esecuzione del test.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_