

## DIRECT BLOOD EXAMINATION AFTER STAINING

### THICK AND THIN FILM

#### SAMPLE TYPES

Every blood sample should be considered as potentially infected; therefore every possible precaution should be taken (gloves, etc.) to prevent the transmission of infectious diseases.

- Capillary blood.
- Venous blood.

#### Capillary blood

This type of sample should be taken whenever possible.

#### Venous blood

When films cannot be prepared immediately, the blood sample must be collected in a test tube containing an anticoagulant.

Among commercially available anticoagulants,  $K_3$ -EDTA (Tripotassium-Ethylene-diamine-tetraacetate) is most recommended for this purpose. If no ready-to-use test tubes containing this anticoagulant are available, proceed as follows:

- Dissolve 5 g of  $K_3$ -EDTA in 100 ml of distilled water.
- Aliquot 0.4 ml of this solution into clean glass test tubes.
- Allow the water to evaporate completely.
- Cap and store in a dry place.

The test tubes thus prepared .....

## ESAME MICROSCOPICO DIRETTO DOPO COLORAZIONE

### GOCCIA SPESSA E STRISCIO SOTTILE

#### TIPI DI PRELIEVO

Ogni campione di sangue deve ritenersi potenzialmente infetto: si devono quindi mettere in atto tutte le precauzioni possibili (guanti, ecc.) per evitare la trasmissione di malattie infettive.

- Sangue capillare.
- Sangue venoso.

#### Sangue capillare

Si raccomanda questo tipo di prelievo ogni qualvolta questo sia possibile.

#### Sangue venoso

Quando i preparati non possono essere allestiti immediatamente, il campione di sangue viene raccolto in una provetta contenente un anticoagulante. Fra tutti quelli esistenti in commercio, quello raccomandato è  $K_3$ -EDTA (Etilen-diamino-tetracetato tri-potassico). Se non si dispone di provette pronte all'uso contenenti questo tipo di anticoagulante, procedere nel seguente modo:

- Sciogliere 5 gr di  $K_3$ -EDTA in 100 ml di acqua distillata.
- Aliquotare 0,4 ml di questa soluzione in provette di vetro pulite.
- Lasciare evaporare completamente l'acqua.
- Tappare e conservare in luogo asciutto.

Le provette così preparate .....

# COMMON FAULTS IN MAKING BLOOD FILMS ERRORI PIU' COMUNI RISCONTRATI DURANTE L'ALLESTIMENTO DEI PREPARATI



Fig. 1: Too little blood.  
Troppo poco sangue.

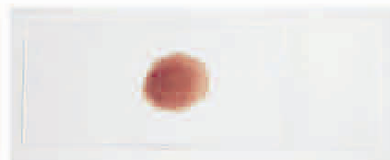


Fig. 2: Too much blood.  
Eccessiva quantità di sangue.

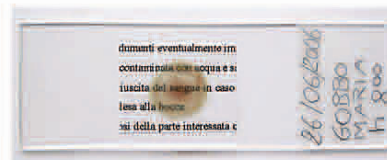


Fig. 3: The correct thickness of the thick film can be judged by the legibility of the printed text seen through the slide.  
Corretta quantità di sangue, è possibile leggere attraverso la goccia i comuni caratteri di stampa.

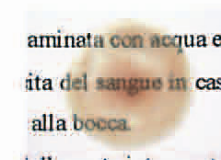


Fig. 4: Enlargement of the previous figure.  
Ingrandimento della figura precedente.



Fig. 5: Too little blood.  
Troppo poco sangue.



Fig. 6: Too much blood, the end of the film is lost.  
Troppo sangue, manca la zona corretta per la lettura dello striscio.



Fig. 7: Edge of the spreader ragged.  
Striscio sottile. Vetrino utilizzato per lo striscio con bordi scheggiati.



Fig. 8: Discontinuous movement of the spreader.  
Movimento discontinuo durante l'esecuzione dello striscio.

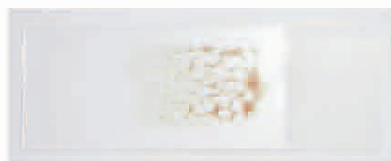


Fig. 9: Greasy slide.  
Superficie del vetrino con residui di grasso.



Fig. 10: Good thin film.  
Striscio sottile di buona qualità.



Fig. 11/A: Thin and thick film on the same slide: make the thin film first.  
Goccia spessa e striscio sottile sullo stesso vetrino: prima eseguire lo striscio sottile.

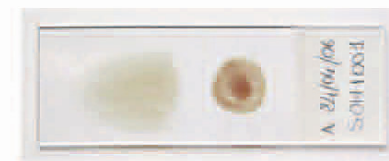


Fig. 11/B: Make the thick film subsequently.  
Successivamente eseguire la goccia spessa.