



PREPARAZIONE AL TEST DI STAMEY

Il paziente è invitato ad attenersi **scrupolosamente** alle norme riportate.

Introduzione

Qui al Medical Group, ci impegniamo a fornirti indicazioni chiare e precise per la tua salute. Il **Test di Stamey**, noto anche come test dei tre bicchieri (o quattro bicchieri, se si considera il prelievo post-massaggio prostatico), è un esame diagnostico fondamentale per la valutazione delle **infezioni del tratto urinario e prostatico** nell'uomo. Questo test permette di distinguere tra infezioni della **vescica**, dell'**uretra** o della **prostata**, guidando il medico verso la diagnosi e il trattamento più appropriati. La **corretta esecuzione della preparazione** è essenziale per l'affidabilità dei risultati.

1. Titolo dell'Esame

TEST DI STAMEY Sinonimi: *Test dei tre bicchieri, Test dei quattro bicchieri, Esame frazionato delle urine e secrezione prostatica.*

2. Descrizione Generale

Il **Test di Stamey** è un esame **microbiologico** che prevede la raccolta di diversi campioni di urina e, in alcuni casi, di secrezione prostatica. L'obiettivo è **localizzare l'eventuale sede di un'infezione** (uretra, vescica o prostata) o di un'infezione. I campioni raccolti sono solitamente:

- **Urine del primo mitto (VB1):** Rappresentano l'urina proveniente dall'**uretra**.
- **Urine del mitto intermedio (VB2):** Rappresentano l'urina proveniente dalla **vescica**.
- **Secrezione Prostatica (EPS):** Raccolta dopo un **massaggio prostatico**, rappresenta il materiale prostatico.
- (Eventualmente) **Urine post-massaggio (VB3):** Urina raccolta dopo il massaggio prostatico, utile per valutare eventuali residui infettivi dalla prostata.

I campioni vengono poi analizzati in laboratorio per la ricerca di **batteri** e **cellule infiammatorie**.

3. Obiettivi e Finalità dell'Esame

Il Test di Stamey ha finalità diagnostiche per:

- **Localizzazione di infezioni:** Distinguere tra **uretrite** (infezione dell'uretra), **cistite** (infezione della vescica) e **prostatite** (infezione o infiammazione della prostata).
- **Identificazione di agenti patogeni:** Rilevare la presenza di **batteri specifici** che causano l'infezione.
- **Guida alla terapia:** Fornire al medico le informazioni necessarie per scegliere il **trattamento antibiotico** più efficace e mirato.
- **Monitoraggio:** Valutare l'efficacia del trattamento in corso o la risoluzione di un'infezione/infezione.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



4. Indicazioni e Requisiti

L'esame è indicato in presenza di:

- Sintomi di **infezione del tratto urinario maschile** (es. bruciore durante la minzione, frequenza urinaria aumentata, dolore pelvico, eiaculazione dolorosa).
- Sospetto di **prostatite acuta o cronica**.
- **Infezioni urinarie ricorrenti** nell'uomo.
- Monitoraggio dopo **terapia antibiotica** per infezioni uro-genitali.

Requisiti fondamentali per la corretta esecuzione dell'esame:

- **Sospensione della terapia antibiotica:** È un requisito **cruciale** per evitare risultati falsi negativi.
- **Astinenza sessuale:** Importante per non alterare la composizione dei campioni.
- **Ritenzione urinaria:** Non urinare per alcune ore prima del test per avere campioni adeguati.
- **Igiene personale accurata:** Essenziale per ridurre la contaminazione dei campioni.
- **Collaborazione durante la raccolta:** Seguire le istruzioni dettagliate per la **corretta raccolta frazionata**.

5. Norme di Preparazione

Una **scrupolosa adesione** alle seguenti norme è indispensabile per la corretta esecuzione e l'affidabilità dei risultati.

Digiuno / Dieta / Idratazione

- Non è richiesto **digiuno**. Puoi mangiare e bere normalmente prima del test.
- Non sono previste **restrizioni dietetiche**.

Esami Ematici Richiesti

- Nessun **esame ematico preliminare** è richiesto per questo test.

Gestione Farmacologica

- **Sospendere ogni terapia antibiotica per i 30 giorni precedenti l'esame.** Questa è una condizione **imprescindibile** per la validità del test. Se non è possibile sospendere gli antibiotici per questo periodo, si prega di contattare il medico curante o il Punto Prelievi per valutare alternative o riprogrammare l'esame.
- Assumi regolarmente tutte le altre tue **terapie abituali**, a meno di diverse indicazioni mediche specifiche.
- **Informare sui farmaci:** Porta con te un **elenco aggiornato di tutti i farmaci** che assumi, inclusi quelli che eventualmente hai sospeso.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n. 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Sora Via Attilio Roccattani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



Premedicazione per Allergie

- Non è prevista alcuna **premedicazione standard**.

Igiene Personale e Orale

- Eseguire un accurato lavaggio dei genitali con acqua e sapone immediatamente prima del test.** Questo passaggio è **fondamentale** per minimizzare la contaminazione batterica esterna dei campioni.

Altre Indicazioni

- Astenersi dai rapporti sessuali nelle 48 ore precedenti l'esame.** I rapporti sessuali possono influenzare la composizione delle secrezioni prostatiche e uretrali.
- Non urinare nelle 3 ore precedenti l'esame.** È importante avere la vescica sufficientemente piena per poter raccogliere i diversi campioni di urina richiesti.

Procedura di Raccolta dei Campioni di Urina e Secrezione Prostatica

Al momento dell'accettazione presso al Medical Group, riceverai **tre contenitori a bocca larga con tappo a vite**, ciascuno contrassegnato da un'etichetta specifica:

- Contenitore 1: "U. Primo Mitto Stamey 1"**
- Contenitore 2: "U. Mit. Interm. Stamey 2"**
- Contenitore 3: "S. Prostatica Stamey 3"**

Segui attentamente i seguenti passaggi per la raccolta:

- Igiene preliminare:** Lavati accuratamente le mani e i genitali;
- Preparazione per il primo campione:**
 - Apri il **Contenitore 1 "U. Primo Mitto Stamey 1"** facendo attenzione a **non toccare l'interno del barattolo e del coperchio con le dita**; appoggia il coperchio rivolto verso l'alto su una superficie piana;
 - Retrai il prepuzio**, lava il **meato urinario** (orifizio da cui si urina) e la parte circostante, con **acqua e sapone**;
 - Tenendo represso il prepuzio, raccogli il **primo getto di urina** (massimo 2cm nel contenitore);
 - Chiudi il contenitore evitando di toccare l'interno del tappo e del barattolino;

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP



3. Preparazione per il secondo campione:

- Apri il **Contenitore 2 "U. Mit. Interm. Stamey 2"** evitando di toccare l'interno del barattolo e del coperchio con le dita; appoggia il coperchio rivolto verso l'alto su una superficie piana;
- Raccogli il **secondo getto di urina** (circa 2 cm all'interno del contenitore), **trattenendo urina in vescica** per l'ultima raccolta;
- Chiudi il contenitore evitando di toccare l'interno del barattolo e del coperchio con le dita;

4. Prelievo del Campione 3 (Secrezione Prostatica):

- Il prelievo del Campione 3 "S. Prostatica Stamey 3" è di competenza strettamente specialistica e verrà eseguito da personale medico qualificato.
- Apri il **Contenitore "S. Prostatica Stamey 3"** evitando di toccare l'interno del barattolo e del coperchio con le dita e appoggiando il coperchio rivolto verso l'alto su una superficie piana;
- Mettiti in **posizione genupettorale (in ginocchio con il busto appoggiato in avanti)** per effettuare il massaggio prostatico;
- Raccogli il **liquido prostatico** (l'ultimo getto di urina) direttamente nel Contenitore 3;
- Chiudi il contenitore evitando di toccare l'interno del barattolo e del coperchio con le dita.

Conservazione e Consegna dei Campioni

- Consegna **immediatamente** tutti e tre i contenitori al personale del Punto Prelievi dopo aver terminato la raccolta.

6. Modalità di Accesso e Abbigliamento

- **Orario di Presentazione:** Ti preghiamo di presentarti in accettazione con **10-15 minuti di anticipo** rispetto all'orario fissato per le pratiche amministrative.
- **Documenti da Portare:** Carta d'identità, tessera sanitaria, richiesta medica per l'esame (se necessaria).
- **Come Vestirsi:** Indossa **abiti comodi** che facilitino la procedura di raccolta e il posizionamento per il massaggio prostatico.

7. Documentazione Aggiuntiva da Portare

- **Prescrizione Medica:** Se l'esame è su richiesta del medico curante o di un altro specialista, porta la **prescrizione**.
- **Referti Precedenti:** Porta con te tutta la **documentazione medica precedente pertinente**, inclusi referti di precedenti analisi delle urine, urinocolture, visite urologiche o qualsiasi referto relativo ai sintomi o patologie urogenitali.
- **Elenco Farmaci:** Un **elenco preciso e aggiornato di tutti i farmaci** che assumi (con dosaggio e frequenza).

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatalani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



Punto
 Cura
 Punto
 Cura
 Punto
 Cura

8. Dopo la Procedura

- **Possibili Disagi:** Dopo il **massaggio prostatico**, potresti avvertire una **lieve sensazione di fastidio** o un **leggero stimolo a urinare**. Questi sintomi sono temporanei e si risolvono rapidamente.
- **Ripresa delle Attività:** Puoi riprendere **immediatamente** le tue normali attività quotidiane.
- **Discussione dei Risultati:** I risultati dell'esame saranno disponibili dopo alcuni giorni (i tempi possono variare a seconda del tipo di ricerca richiesta) e verranno discussi con te dal medico in un appuntamento successivo o tramite contatto telefonico, a seconda delle procedure del centro. Sarà il medico a interpretare i risultati e a indicare l'eventuale **terapia** o ulteriori approfondimenti.

FAQ - Domande Frequenti sul Test di Stamey

Per aiutarti a prepararti al meglio, ecco alcune domande comuni che i pazienti pongono riguardo a questo esame:

- **D: Perché è così importante sospendere gli antibiotici?**
 - R: Gli **antibiotici** possono sopprimere la crescita batterica nei campioni, portando a un risultato **"falso negativo"** e impedendo l'identificazione del vero agente infettivo. La **sospensione per 30 giorni** garantisce che il test rifletta accuratamente la presenza di batteri.
- **D: Se non riesco a non urinare per 3 ore, cosa devo fare?**
 - R: È importante avere la **vescica piena** per la raccolta dei campioni frazionati. Se hai difficoltà, potresti aver bisogno di riprogrammare l'appuntamento. È fondamentale discuterne con il personale del Punto Prelievi.
- **D: Il massaggio prostatico è doloroso?**
 - R: Il **massaggio prostatico** può causare una sensazione di **pressione** o un **lieve fastidio**, ma generalmente non è doloroso. È una procedura rapida eseguita da personale medico esperto.
- **D: Posso assumere altri farmaci, come antidolorifici, prima del test?**
 - R: Generalmente sì, a meno che non siano antibiotici. Tuttavia, è sempre consigliabile informare il medico su tutti i farmaci che stai assumendo.

ATTENZIONE: In caso di preparazione non scrupolosamente eseguita, il Personale Sanitario si riserva il diritto di non eseguire l'esame per garantire l'affidabilità dei risultati.

Tutte le indicazioni riportate devono essere sempre condivise con il proprio medico curante per adattamenti clinici personalizzati.

Il personale sanitario Medical Group è formato per gestire ogni eventuale reazione avversa secondo le linee guida nazionali vigenti.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
 Tel/Fax +39 0775.487906
 Mobile +39 370.3251275
 prenotazioni@f-medical.it
 C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
 P.Iva: 0300095060
 Pec: fmedical@pec.it
 www.f-medicalgroup.it
 Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
 Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
 Tel/Fax +39 0775.1851077
 Mobile +39 392.2625419
 prenotazioni@kineticsportceccano.it
 Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
 P.Iva: 02759970607
 Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
 kineticsportcenter@gmail.com
 www.kineticsportceccano.it
 Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
 Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
 O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
 Tel/Fax +39 0775.1851077
 Mobile +39 347.8479344
 prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
 Kinetic Sport Center s.r.l.
 P.Iva: 02759970607
 Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
 kineticsportcenter@gmail.com
 www.kineticsportcastelliri.it
 Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
 Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
 Tel/Fax +39 0776.1549937
 Mobile +39 327.6999185
 arcemedicalgroup@gmail.com
 A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
 03161310606 Pec: a-
 medicalgroup@pec.it
 www.a-medical.it
 Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
 Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatalani 10-12
 Tel/Fax +39 0776.1828287
 Mobile +39 392.3417667
 prenotazioni@s-medical.it
 C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
 P.Iva: 03239810603
 Pec: s-medicalgroup@pec.it
 www.s-medical.it
 Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
 Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911