

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

PATIENT	Nom :	Prénom :
	Date de Naissance :	
	Adresse :	
	N° de sécu :	
Caisse :		
Mutuelle/ n° adhérent :		
Heure du recueil :	placé au réfrigérateur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<p><input type="checkbox"/> non</p> <p>Avez-vous des signes cliniques : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Diarrhées <input type="checkbox"/> Douleurs abdominales <input type="checkbox"/> Fièvre <input type="checkbox"/> Vomissement</p>		
<p><input type="checkbox"/> non</p> <p>Avez-vous pris récemment des antibiotiques, des anti-parasitaires ? (<10jours) <input type="checkbox"/> oui, nom traitement :</p> <p>Date de début du traitement : Date de fin du traitement :</p>		
<p>Autres renseignements (Cocher si concerné)</p> <p><input type="checkbox"/> Dépistage,</p> <p><input type="checkbox"/> Voyage à l'étranger, si oui : - Pays : _____ - Dates : _____ - Type d'hébergement : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Chimiothérapie, immunodépression</p> <p><input type="checkbox"/> Antécédents parasitose <input type="checkbox"/> Oui : <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Autres cas dans l'entourage <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>		

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

PATIENT	Nom :	Prénom :
	Date de Naissance :	
	Adresse :	
	N° de sécu :	
Caisse :		
Mutuelle/ n° adhérent :		
Heure du recueil :	placé au réfrigérateur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<p><input type="checkbox"/> non</p> <p>Avez-vous des signes cliniques : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Diarrhées <input type="checkbox"/> Douleurs abdominales <input type="checkbox"/> Fièvre <input type="checkbox"/> Vomissement</p>		
<p><input type="checkbox"/> non</p> <p>Avez-vous pris récemment des antibiotiques, des anti-parasitaires ? (<10jours) <input type="checkbox"/> oui Nom antibiotique :</p> <p>Date de début du traitement : Date de fin du traitement :</p>		
<p>Autres renseignements (Cocher si concerné)</p> <p><input type="checkbox"/> Dépistage,</p> <p><input type="checkbox"/> Voyage à l'étranger, si oui : - Pays : _____ - Dates : _____ - Type d'hébergement : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Chimiothérapie, immunodépression</p> <p><input type="checkbox"/> Antécédents parasitose <input type="checkbox"/> Oui : <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Autres cas dans l'entourage <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>		



PARASITOLOGIE DE SELLES / COPROCULTURE

Intérêt de l'analyse :

Coprologie : isoler et identifier une ou plusieurs bactérie(s) pathogènes responsables des diarrhées.

Parasitologie : détecter la présence de formes végétatives/kystes ou œufs de parasites à l'origine des troubles intestinaux

Préconisation pour le recueil :

- Recueil d'un échantillon de selles dans le flacon du laboratoire
- Refermer le flacon et contrôler la bonne fermeture
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom et date de naissance
- Compléter la fiche de renseignements au verso et la joindre
- Acheminer le prélèvement rapidement au laboratoire

→ Délai d'acheminement : température ambiante : 2 à 3 heures maximum.
Réfrigérateur : 12h maximum

- Parasitologie –

Préparation préalable du patient dans les 3 jours précédant le recueil :

- Régime alimentaire pauvre en résidus (éviter crudités, fruits et légumes)
- Éviter les médicaments opaques (barytes, charbon ...), substances laxatives ou suppositoires.



Acheminer **très rapidement** au laboratoire dans les 3 heures

Si recherche d'amibes, prendre RDV au laboratoire



PARASITOLOGIE DE SELLES / COPROCULTURE

Intérêt de l'analyse :

Coprologie : isoler et identifier une ou plusieurs bactérie(s) pathogènes responsables des diarrhées.

Parasitologie : détecter la présence de formes végétatives/kystes ou œufs de parasites à l'origine des troubles intestinaux

Préconisation pour le recueil :

- Recueil d'un échantillon de selles dans le flacon du laboratoire
- Refermer le flacon et contrôler la bonne fermeture
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom et date de naissance
- Compléter la fiche de renseignements au verso et la joindre
- Acheminer le prélèvement rapidement au laboratoire

→ Délai d'acheminement : température ambiante : 2 à 3 heures maximum.
Réfrigérateur : 12h maximum

- Parasitologie –

Préparation préalable du patient dans les 3 jours précédant le recueil :

- Régime alimentaire pauvre en résidus (éviter crudités, fruits et légumes)
- Éviter les médicaments opaques (barytes, charbon ...), substances laxatives ou suppositoires.



Acheminer **très rapidement** au laboratoire dans les 3 heures

Si recherche d'amibes, prendre RDV au laboratoire

