LABOSUD

Renseignements et préconisations : Recueil de selles pour coproculture et/ou parasitologie

- Document à caractère confidentiel-

Cette fiche doit être jointe à chaque prélèvement accompagnée de la prescription

Pour les prélèvements qui ne sont pas déposés directement au laboratoire, en cas de tiers payant, merci de joindre une photocopie de l'attestation carte vitale et de la mutuelle.

PRENEZ SOIN DE VOTRE SANTE EN RÉPONDANT AU QUESTIONNAIRE CI-DESSOUS

Étiquette patient, réservé au laboratoire

Nom ……………………………………………………………………

Nom de naissance ……………………………………………………

Prénom …………………………………………………………………

Date de naissance ……………………………………………………

Téléphone ………………………………………………………………

Adresse ………

Prélèvement : ☐ Laboratoire ☐ Domicile ☐ EDS :......................... Service :...............................

Date et heure de recueil : …..../......./....... à …....h........

Mode de recueil :

- ☐ Pot à selles
- ☐ Écouvillonnage rectal
- ☐ Biopsie muqueuse rectale
- ☐ Couche
- ☐ Biopsie colique ou iléale
- ☐ Autre :..

Conservation à 4°C : ☐ Non ☐Oui Durée..........

Renseignements cliniques :

Ces informations seront prises en compte pour l'interprétation et la validation biologique des résultats (Norme NF EN ISO 15189)

- ☐ Voyage récent à l'étranger (<6 mois): pays:………………date du retour:……….....…...
- ☐ Suspicion intoxication alimentaire, aliment suspecté………………………….................
- ☐ Notion de diarrhée dans l'entourage ou en collectivité, nombre de cas……………............
- ☐ Coproculture à visée préventive (médecine du travail)
- ☐ Immunodépression ☐ Examen de contrôle
- ☐ Autres :..

Signes cliniques : ☐ Non ☐ Oui

Si oui, lesquels ?

- ☐ Diarrhée, date début :……….............. Nombre de selles émises par jour……….............
- ☐ Fièvre ☐ Douleurs abdominales
- ☐ Présence de sang dans les selles ☐ Diarrhée après traitement antibiotique
- ☐ Démangeaisons ☐ Éosinophilie sanguine
- ☐Cas d'identification d'un élément:
  - - Éliminé dans les selles : ☐ Non ☐ Oui
  - - Éliminé en dehors des selles : ☐ Non ☐ Oui
- ☐ Autres :...

Traitement :

☐ Prise d'un anti-diarrhéique ☐ Antibiotique ☐ Anti-parasitaire ☐ A venir

Nom :..

Date de début de traitement...

Ou traitement arrêté depuis………………………………………………….....

Partie à remplir par l'IDE :

Transfert sur Fecal Swab : ☐ Oui ☐ Non

Heure :…....h....... Date :……./......./....... Par :……..

Partie à remplir par le site périphérique :

Heure de réception :…....h.......Date :……./......./....... Par :……..

Conforme : ☐ Oui ☐ Non Si non motif : …...............................

Si recherche de formes végétatives d'Amibes et Anguillules : le technicien doit impérativement avertir le biologiste du plateau technique avant l'enregistrement du dossier.

Transmettre immédiatement et identifier le prélèvement comme urgent. (selles dures refusées)

SEULE LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI

Modalités de recueil:

Étapes réalisées par le patient

Réaliser l'examen avant toute prise d'antibiotiques ou arrêtés depuis plus de 48 heures, sauf avis contraire du médecin.
Cet examen est à effectuer si possible **lors des épisodes diarrhéiques.**

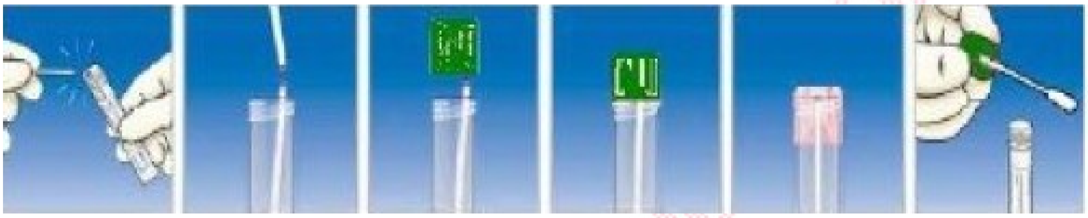
- Recueillir les selles **dans un pot stérile** fourni par le laboratoire ou **transférer rapidement le contenu de la couche** dans le pot stérile.
- Remplir le pot **à moitié** au maximum.
- Refermer et visser le pot aussitôt, très soigneusement.

Noter sur le pot votre identification complète.

- Mettre le pot dans un **sachet de transport** avec la prescription et cette fiche de **renseignements complétée.**
- Transmettre le prélèvement au laboratoire dans **les deux heures maximum** qui suivent le recueil **à température ambiante.**

En cas d'impossibilité, conserver le flacon au réfrigérateur (délai maxi 24 heures). Un acheminement rapide est souhaitable pour une mise en culture au plus tôt.

Coproculture : transfert sur fecal SWAB, étape réalisée par le laboratoire ou par l'infirmier(e)



- Prélever la selle avec l'écouvillon, et le casser dans le tube de transport.
- Mettre le **pot** et le fecalswab dans un **sachet de transport** avec la prescription et cette fiche de **renseignements complétée**.
- Transmettre au laboratoire dans les **24 heures**. Dans l'intérêt du patient, un acheminement rapide est souhaitable pour une mise en culture au plus tôt.

Recherche de Clostridium difficile :

Cet examen est à effectuer **uniquement sur des selles diarrhéiques**.
Recueillir les selles dans un pot stérile.
Le transfert sur fecal SWAB est possible mais non obligatoire.

Parasitologie, virologie (recherche d'Adénovirus et de Rotavirus) :

Les préconisations de prélèvement sont identiques à celle de la coproculture.
Ne pas transférer sur le FecalSwab : transmettre le pot de recueil.
Acheminer le prélèvement le plus rapidement possible au laboratoire.
La recherche d'Adénovirus et de Rotavirus est effectuée systématiquement chez l'enfant de moins de 2 ans, et peut être rajoutée selon le contexte symptomatique (diarrhée) chez la personne âgée et le patient immunodéprimé.

Modalités de recueil de l'écouvillonnage rectal :

A réaliser avec l'écouvillon du FecalSWAB

Cas particulier de la recherche de formes végétatives d'Amibes et d'Anguillules **(associée à un séjour en zone d'endémie) :**

Il est recommandé d'effectuer le recueil au laboratoire. Seules les selles molles ou diarrhéiques sont examinées.
En cas d'impossibilité le délai de transmission du pot de recueil ne doit pas dépasser **2 heures à température ambiante.**
Transmettre le pot de recueil.

Cas particulier de l'identification d'un ver ou d'élément trouvé dans les selles:

Recueillir les éléments suspects dans un récipient sans conservateur et l'acheminer rapidement au laboratoire.

Recommandations Remic

SEULE LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI