Renseignements et préconisations patient : Réalisation d'un Scotch® test pour recherche d'oxyures

- 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

Nom ……
Nom de naissance……
Prénom ……
Date de naissance ……
Téléphone ……
Adresse ……

Etiquette patient
Réservé au laboratoire

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

Signes cliniques : ❑ Non ❑ Oui

Si oui lesquels ?

❑ Prurit anal nocturne ❑ Autres :……

Traitement : ❑ Non ❑ Oui ❑ A venir

Nom ……
Date de début de traitement……
Ou traitement arrêté depuis…….....

Modalités de recueil :

La veille au soir, le patient :	**Le matin,** le patient:
- **Doit** prendre une douche avec toilette anale soigneuse	- **Ne doit pas** aller à la selle
- **Ne doit pas** mettre de suppositoire	- **Ne doit pas** faire de toilette anale

- Décoller le ruban adhésif (ruban **transparent** classique) de son support (lame de verre classique)
- Appliquer le coté adhésif sur les plis de la **marge anale** et le maintenir en appuyant quelques secondes
- Retirer le ruban adhésif et l'étaler sur lame support (coté adhésif), en prenant bien soin de chasser au maximum les éventuelles bulles d'air)
- Renouveler l'opération avec le second ruban adhésif
- Replacer les 2 lames dans l'étui. Noter sur l'étui l' **identification complète** du patient
- L'étui doit être acheminé dans les plus brefs délais au laboratoire

Remarque : s'il s'agit d'un enfant n'ayant pas encore atteint l'âge de la propreté, essayez dans la mesure du possible de respecter les mêmes règles.

Le respect des conditions de réalisation du prélèvement est primordial pour optimiser la sensibilité de la recherche.

Partie à remplir par le site périphérique :

Heure de réception :……..h……. Date :……./……./…….
Par :…….. Conforme : ❑ Non ❑ Oui
Si non motif : ……

COPIE NON CONTRÔLÉE ELECTRONIQUE FAIT FOI