

Etiquette patient Service de soins.		Laboratoire de biologie Médicale Demande d'analyses microbiologiques		Réservé étiquette labo Vérification	
Nom de naissance : Prénom : Nom d'usage : Date de naissance : Hospitalisé : OUI / NON SERVICE : DATE					
Nom/prénom du préleveur : Qualité : Date et heure de prélèvement : Nombre de prélèvements : Conservé à : ☐ 20°C ☐ + 4 °C ☐ Milieu de transport			Prescripteur (manuscrit ou cachet) <u>En absence de prescripteur identifiable les prélèvements ne seront pas acceptés.</u>		
Contexte médical particulier : ☐ Immunodépression ☐ Diabète ☐ Grossesse ☐ Autre : Antibiothérapie : ☐ Pas d'antibiothérapie en cours ou récente (< 2 mois) ☐ Antibiothérapie récente par : arrêtée depuis : ☐ En cours au moment du prélèvement => En préciser le nom : ☐ A débuter après le prélèvement => En préciser le nom :					
<u>Les eSwabs ne diffèrent que par l'écouvillon qui est dans le sachet. Les recommandations fournisseur sont :</u> Rose : Nez, gorge, vagin, rectum, selles et plaies. Orange: Yeux, oreilles, fosses nasales, gorge, tractus urogénital. Bleu : Sphère nasale et pharyngée, échantillons pédiatriques. Conditions de prélèvement et délais maximums de conservation sont indiqués en vert					
Nature du prélèvement / Localisation		Type d'examen demandé		Clinique / Contexte	
☐ URINES <i>Tube spécial 48h à 20°C</i>	☐ 2ème jet ☐ Recueilli par sondage ☐ Autre :	☐ ECBU ECBU ☐ HLM HLM ☐ Cytologie (hors anapath) CYTO ☐ Ag urinaire <i>Legionella</i> LEGI	☐ Femme enceinte ☐ Signes cliniques urinaires ☐ Anomalie fonct. ou anatomique ☐ Inf. urinaire associée aux soins. ☐ Patient avec sonde à demeure		
☐ URINES OU GENITAL	☐ Urines 1er jet ☐ Prélèvement Vaginal ☐ Prélèvement Urétral	☐ Recherche <i>mycoplasmes</i> MYCOP ☐ PCR CTNG <i>C. trachomatis et N. Gonorrhoeae</i>	☐ Prurit ☐ Ecoulement ☐ Signes gynécologiques		
☐ GENITAL eSwab <i>24h à 20°C</i>	☐ Vagin ☐ Vulve ☐ Endocol ☐ Urètre ☐ Sperme	☐ Prélèvement Vaginal PV ☐ Uniquement <i>Strepto. B</i> STB ☐ Prélèvement Urétral PU ☐ Spermogramme SPERM ☐ Spermoculture SPCU			
☐ SELLES <i>Pot 24 h à 4 °C.</i>	☐ Diarrhée <i>(définie par au moins 3 émissions de selles molles ou liquides dans une journée)</i>	☐ Coproculture COPRO ☐ Toxine de <i>C. difficile</i> PCGI Notion obligatoire pour <i>C. difficile</i> : Antibiothérapie du ☐ Parasitologie PAR1, 2, 3	☐ Fièvre ☐ Douleurs abdominales ☐ Voyage récent : ☐ Cas groupés ☐ Autre :		
☐ Sang dans selles <i>3 jours (15- 30°C)</i>	☐ Kit spécifique	☐ Sang dans les selles SG / SG1, 2, 3	<i>Si plus de 3 jours, mettre à 4-8°C.</i>		
☐ SANG Hémocultures <i>24 h à 20°C</i>	☐ Sur KT / voie centrale ☐ Ponction veineuse	☐ 4-6 flacons/10 ml en une seule fois .. HEMO6 ☐ Pédiatrique 1 flacon jaune HEMO1 <i>0,5 à 5 ml selon le poids en kg (5ml si sup. 5kg)</i> ☐ Hémocultures appariées <i>(voir note au verso).</i> ☐ Endocardite 2 flacons 3 fois. 30 à 60mn <i>entre les prélèvements</i> HEMO6	Heure : T°C : °C T°C : Heure 1: Heure 2.....Heure 3:		

Laboratoire de biologie Médicale

Demande d'analyses microbiologiques

☐ PSL	<i>Poche : transport immédiat</i>	☐ Incident post transfusionHEMO1	Heure : T°C : °C
☐ ORL <i>eSwab</i> <i>24h à 20°C</i>	☐ Gorge ☐ Nez ☐ Oreille ☐ Nasopharyngé	☐ ORLORL1, 2 ☐ Grippe.....CO3	☐ Écoulement ☐ Autre :
☐ Broncho pulmonaire <i>24h à 4°C</i>	☐ Crachats ☐ Aspiration ☐ Autre :	☐ ECBCEXPEC ☐ LBALBA ☐ Recherche mycobactériesBK	☐ Mucoviscidose ☐ Autre :
☐ MATÉRIEL	☐ Cathéter ☐ Stérilet ☐ Autre :	☐ Cathéter, chambre implantable, matériel de prothèses, valvesMATER ☐ StériletsSTERI	☐ Recherche de colonisation ☐ Signes locaux d'infection ☐ Signes généraux d'infection
☐ MYCOLOGIE	☐ Ongles ☐ Peau ☐ Cheveux ☐ Autre :	☐ MYCOMYCO	☐ Prurit ☐ Signes cutanés ☐ Alopécie ☐ Autre :
☐ Œil <i>eSwab</i> <i>24h à 20°C</i>		☐ Conjonctivite bactérienneOEIL ☐ Recherche d'amibesAMIB1, 2	
☐ PEAU, PHANERES	Site de prélèvement :	☐ Bactériologie et levures.....PEAU ☐ <i>Malassezia furfur</i>MALA	
☐ PLAIE, ÉCOULEMENT PURULENT. <i>eSwab 24h à 20°C</i>	Localisation : _____ Type : ☐ Post-opératoire ☐ Chronique ☐ Autre :	☐ Bactériologie d'une plaie PLAIE <i>en dehors des contextes ci-contre => , réalisé uniquement après accord du biologiste.</i>	☐ Plaie chronique avec suppuration franche. ☐ Fascite ou dermohypodermite nécrosante. ☐ Furonculose ou furoncle compliqué ☐ Forme grave d'impétigo
☐ PLACENTA		PLACE	
☐ PONCTION à la seringue ou aspiration <i>Tubes de purge + hémoc. aéro+anaér. (+tube hépariné si chimie) 24h à 4°C</i>	☐ Ascite ☐ Pleural ☐ Articulaire Localisation : _____	☐ AsciteLPASC ☐ PleuralLPPLE ☐ ArticulaireLPART ☐ AutreLP	Préciser le contexte médical :
☐ PUS PROFOND <i>eSwab (24h à 20°C) ou pot stérile (24h à 4°C)</i>	☐ Abscess ☐ Kyste ☐ Autre :	☐ Pus (collection fermée)PUS	Préciser le contexte médical
☐ Oxyures	Lame spécifique	Scotch-test.....SCOTC	

Recherche de portage de BMR et BHRé (*eSwab 24h à 20°C*)

BMR recherchée Ecouvillonnage	☐ EBLSE Rectal	☐ SARM Nasal / Plaie	☐ ERG Rectal	☐ ABRI Rectal + gorge	☐ EPC Rectal	☐ <i>P.aeruginosa</i> Rectal + Gorge
----------------------------------	--	--	--	---	--	--

Hémocultures appariées : pour une interprétation correcte de la recherche de l'implication d'un dispositif procéder comme suit.
1/ **diagnostic de la bactériémie** selon la méthode classique : 4 à 6 flacons en périphérie en un seul geste.
2/ si bactériémie connue, **recherche de l'implication du dispositif implantable :**
Réaliser en moins de 10 mn : prélèvement de 2 flacons (1 aérobie et 1 anaérobie) en périphérie et 2 flacons au niveau du dispositif.
Le volume doit être égal dans tous les flacons. Les flacons doivent être bien identifiés :
site de prélèvement, heure, ordre de prélèvement (1, 2, 3...), patient...