

**AIDE A LA REALISATION D'UN RECUEIL DE SELLES POUR
COPROCULTURE ET PARASITOLOGIE**

MERCI DE LIRE CETTE FICHE ENTIEREMENT AVANT LE RECUEIL

Madame, Monsieur,
Votre médecin vous a prescrit un examen de selles. Le résultat de cet examen dépend du bon recueil que vous allez faire. Nous vous recommandons de suivre scrupuleusement les indications suivantes.

Indiquez vos nom, prénom, date de naissance, date et heure de recueil sur l'étiquette puis la coller sur le flacon.

COPROCULTURE

Cet examen est à effectuer de préférence, au moment d'une diarrhée.

LES SELLES SONT LIQUIDES

- Les recueillir directement dans le flacon.

LES SELLES SONT MOLLES OU MOULEES

- Les recueillir dans un récipient propre.
- À l'aide d'une spatule, mettre un morceau de la taille d'une noix dans le flacon stérile, fourni par le laboratoire.
- Si présence de pus ou de sang, prendre ces morceaux.
Ne pas remplir le flacon à ras bord.
Bien visser le couvercle du flacon.
- Mettre le flacon dans le sachet fourni par le laboratoire.

PARASITOLOGIE

Les examens parasitologiques des selles doivent comprendre de préférence 3 prélèvements espacés de 1 à 3 jours (au minimum 24h)

- Dans les 3 jours précédant l'examen, il est préférable :
- d'éviter de manger des fruits, légumes et céréales.
 - de ne pas prendre de substances laxatives, de suppositoires et de médicaments opaques (baryte, charbon).
- Recueillir les selles directement dans le flacon.
- En cas d'impossibilité : les recueillir dans un récipient propre, puis à l'aide d'une spatule, mettre un morceau de la taille d'une noix dans le flacon.
- Bien visser le couvercle du flacon.
 - Mettre le flacon dans le sachet fourni par le laboratoire.
 - Apporter les selles au laboratoire dans les 2h.



Cas particuliers : nourrisson ou personne portant des couches

Ne pas apporter la couche au laboratoire.

- Transférer immédiatement à l'aide de la spatule le maximum des selles dans le pot stérile, fourni par le laboratoire.
- En cas de selles totalement liquides, on pratiquera un écouvillonnage rectal au laboratoire.

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Date et heure de recueil : ____/____/____ à ____h____ Recueil effectué : Au laboratoire A domicile

Prenez-vous un traitement antibiotique ou antiparasitaire ?

Antibiothérapie	Non <input type="checkbox"/>	Non communiqué <input type="checkbox"/>	A débuter <input type="checkbox"/>	En cours <input type="checkbox"/>	Récent(<5j) <input type="checkbox"/>	Médicament : _____
-----------------	------------------------------	---	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------

Pourquoi réalisez-vous cet examen ?

Diarrhée	<input type="checkbox"/>	Diarrhée dans l'entourage	<input type="checkbox"/>	Vomissements	<input type="checkbox"/>	Douleurs abdominales	<input type="checkbox"/>	Pot conservé au réfrigérateur OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Fièvre	<input type="checkbox"/>	Prurit anal	<input type="checkbox"/>	Sang dans les selles	<input type="checkbox"/>	Hyper éosinophilie	<input type="checkbox"/>	
Déficit immunitaire (chimio, cortico)	<input type="checkbox"/>	Contrôle après traitement ou systématique	<input type="checkbox"/>	Médecine du travail	<input type="checkbox"/>	Recherche de BMR	<input type="checkbox"/>	
Hospitalisation récente ou vie en institution	<input type="checkbox"/>	Voyage récent	<input type="checkbox"/>	Pays : _____ Date : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autre : _____		

Rapportez-nous le pot dans les 2 heures suivant le recueil. Au-delà de cette durée, Pour une coproculture seule, mettre le pot au réfrigérateur (délai maximal 10 h). A déposer avant _____

Si une parasitologie est demandée, le pot doit nous parvenir impérativement dans les 2 heures suivant le recueil.

Cadre réservé au laboratoire

- Aspect**
- | | | |
|------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Moulée | <input type="checkbox"/> Pâteuse | <input type="checkbox"/> Liquide |
| <input type="checkbox"/> Glaireuse | <input type="checkbox"/> Glairosanglante | <input type="checkbox"/> Sanglante |
- Absence de renseignements cliniques

VISA :

Vos données personnelles sont collectées à des fins d'analyses de Biologie Médicale dont les résultats sont transmis à votre médecin ou un tiers défini par vous. Le laboratoire est garant de la protection de vos données. Celles-ci sont conservées suivant la réglementation en vigueur. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification à l'adresse dpo@biofutur.eu.