

RECUEIL DE SELLES

Recueil de selles pour coproculture ; Parasitologie et virologie des selles,
Sang dans les selles

Prélèvement pour coproculture/parasitologie : à effectuer en dehors de toute
antibiothérapie et à distance (3 jours) de tout traitement intestinal (laxatif,
charbon, sels de magnésium, huile de paraffine, ...)
Régime pauvre en fibres recommandé dans les jours précédents l'émission.

Pour la recherche de parasites, le prélèvement peut être renouvelé 3 fois. Dans ce cas, respecter au minimum 3 jours d'intervalle entre 2 recueils et acheminer chaque flacon après recueil.

Recueil des selles :

- soit directement dans le récipient fourni par le laboratoire.
- soit à l'aide de la spatule : transférer au minimum une noix de selles dans le récipient.
- recueillir d'éventuels éléments glaireux, sanglants ou d'aspect anormal. Si les selles sont liquides, éviter de remplir le récipient au-delà d'1/3.
- Eviter toute souillure par de l'urine ou papier toilette.
- Ne jamais recueillir les selles dans la cuvette des toilettes
- Fermer soigneusement le récipient.
- Pour les nourrissons, retirer rapidement la couche après l'émission des selles et transférer les selles dans le récipient.
- Se laver soigneusement les mains.
- Identifier le récipient : Nom, Prénom, date de naissance.
- Remettre le récipient dans le sachet.
- Remplir cette fiche de renseignements (au Verso), joindre l'ordonnance.

Délaï d'acheminement et stabilité

Acheminer l'échantillon dans les plus brefs délais au laboratoire.

	Température ambiante	Réfrigéré entre 2 et 8°C
Coproculture	2h	12h
Recherche de Clostridium	/	24h
Fécal Swab (Coproculture et Clostridium)	48h	48h
Parasitologie standard	3h	12h
Recherche de formes végétatives	< 1h	< 1h
Adénovirus/Rotavirus	6h	3 jours
Recherche de sang dans les selles	6h	3 jours

Prenez soin de votre santé en répondant aux questions suivantes

Avez-vous lu le mode opératoire ? oui non
Recueil effectué : à domicile au laboratoire
Date et heure de recueil : le..... à h
Conservation : 4°C T° ambiante
Prise d'antibiotique avant le recueil (3 dernières semaines) : oui non
Si oui, lequel ?

Circonstances de l'analyse :

Douleurs abdominales Diarrhée : si oui, depuis quand ?.....
 Présence de sang Notion de repas ou aliment en cause :
 Vomissements Avez-vous observé des parasites dans les selles oui non
 Fièvre Voyage ancien ou récent (<6 mois)
 Notion de gastroentérites dans l'entourage Si oui dans quels pays ?.....
Dates :
 Immunodépression / Chimiothérapie oui non

Identification du patient

Mr Mme Enfant : F G
Nom d'usage : Nom de naissance :
Prénom : Date de naissance :
Adresse :
Ville : Code Postal : Tel :

Renseignements assuré

ALD Maternité CMU AT, date d'AT : / / Invalidité
N° Sécurité Sociale :
Caisse : N° Mutuelle :
(code préfectoral)

Prescription

Ordonnance : Jointe au labo (renouvellement) sans ordo
Prescripteur : Duplicata Dr. :

Transmission résultats

résultat au labo à poster internet
 urgent à faxer..... urgent à tél.....

Réception au laboratoire

Conformité des échantillons à réception oui non
Nombre de pots reçus :
Receptionné le : à : h par :
Étiqueté par :Revue de l'ordonnance par :