

IDENTIFICATION Selon PIECE D'IDENTITE

PATIENT

*Nom d'usage :

*Nom de naissance :

*1^{er} prénom :

* Prénom d'usage (si différent du 1^{er} prénom) :

*Date de naissance :

*Sexe : H F

L'identité est vérifiée à l'aide d'une pièce d'identité officielle : passeport, carte nationale d'identité, titre de séjour. Pour les mineurs : livret de famille ou extrait d'acte de naissance

*N° de sécurité sociale :

*Adresse :

*Code Postal : Ville :

*N° de téléphone :

Je m'oppose à la transmission des résultats à mon infirmier

PRELEVEMENT

Date du prélèvement : le/..... /..... Heure de prélèvement :h.....min

Conservation réfrigérée : OUI NON

Recueil N°1 N°2 N°3

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

INDICATIONS:

- Contrôle post-traitement ? OUI NON

SYMPTOMES :

Diarrhée (préciser depuis quand) :

Fièvre Douleurs abdominales Vomissements

Sang dans les selles Perte de poids Constipation

Alternance diarrhée/constipation Démangeaisons Aucun symptôme

Autres symptômes :

CONTEXTE :

-Avez-vous **voyagé** en dehors de la France métropolitaine (récemment ou par le passé) ? OUI NON

Si oui **Où et Quand** ?

Si **voyage en zone tropicale** : - Avez-vous consommé de l'eau non embouteillée ? OUI NON

- Vous êtes-vous baigné en eau douce ? OUI NON

-Avez-vous déjà eu une parasitose digestive ? OUI NON si oui laquelle :

- Ya-t-il d'autres cas dans votre entourage ? OUI NON

-Avez-vous une des pathologies suivantes :

Diabète ? OUI NON

Infection HIV ? OUI NON

Êtes-vous sous traitement immunosuppresseur ? OUI NON

TRAITEMENTS en cours ou récents:

Anti-diarrhéiques Antibiotique Antiparasitaire

Nom du traitement :

Date de début de traitement :/...../..... ou date d'arrêt du traitement :/...../.....

La réponse à ces questions est importante pour votre prise en charge et le diagnostic de votre affection, toutes les réponses sont évidemment confidentielles et soumises au secret professionnel.

RECOMMANDATIONS

BACTERIOLOGIE DES SELLES :

Examen à réaliser si possible lors des épisodes diarrhéiques, Il est souhaitable de réaliser cet examen à distance de tout traitement antibiotique, avec un régime pauvre en fibre la veille du recueil

PARASITOLOGIE DES SELLES :

Eviter certaines substances médicamenteuses (huile de paraffine, charbon, laxatifs, pansements digestifs, suppositoires). Ils peuvent gêner, voire masquer le diagnostic.

Un régime pauvre en fibres végétales dans les jours précédant l'examen est recommandé.

Si votre médecin prescrit 3 examens parasitologiques des selles, il est important de les effectuer à 2-3 jours d'intervalle chacun, l'excrétion pouvant être intermittente. Il est important de faire les 3, cela augmente les chances de diagnostic.

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES :

Le recueil doit être effectué en dehors des crises d'hémorroïdes, des règles et de prurit anal.

En cas de première recherche négative, une ou deux recherches supplémentaires peuvent être effectuées. Il appartient au patient de s'informer du résultat pour la poursuite du test

MODALITES DE RECUEIL

Recueillir les selles dans le flacon fourni par le laboratoire, directement dans le pot.

Ne pas récupérer dans la cuvette des toilettes.

L'urine doit être exclue de l'échantillon de selles

Identifier le flacon avec votre nom et prénom

Bien refermer le pot. Nettoyer l'extérieur du pot si nécessaire

CONSERVATION

BACTERIOLOGIE ET PARASITOLOGIE DES SELLES

- conservation réfrigérée (à 4°C) : Acheminer dans la journée au laboratoire

SANG DANS LES SELLES :

-Conservation à température ambiante et acheminement dans la journée au laboratoire