

RECOMMANDATIONS : COPROCULTURE

O-PRE-ENR 45 version 4

Cet examen a pour objectif de rechercher des germes pathogènes lors d'épisodes diarrhéiques. Il est à effectuer de préférence avant tout traitement.	
	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Recueillir les selles diarrhéiques directement dans le flacon stérile fourni par le laboratoire. ◆ Fermer soigneusement le flacon. i Un flacon à moitié rempli suffit
 <i>NB : un pot non stérile peut être utilisé pour la parasitologie</i>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Vérifier que le flacon est identifié avec vos nom et prénom ◆ Noter la date et l'heure du recueil sur la fiche.
Acheminement au laboratoire : maximum 2 heures après le recueil Si acheminement différé, conservation maximum 12 heures à 4°C	
A COMPLETER ET A REMETTRE AU SECRETARIAT	
Nom : Prénom : Date de naissance :	Date et heure de recueil des selles : Le/..... àH.....
Avez-vous plus de 3 selles molles ou liquides par jour ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous de la fièvre (+ de 38°C) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous voyagé récemment à l'étranger ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui : où et quand ?	
Avez-vous des douleurs abdominales ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous du sang et/ou des glaires dans vos selles :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Prenez-vous ou avez-vous pris récemment des antibiotiques ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous des proches qui présentent les mêmes signes ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
S'agit-il d'un bilan de la médecine du travail ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Heure de dépôt au laboratoire :	

RECOMMANDATIONS : COPROCULTURE

O-PRE-ENR 45 version 4

Cet examen a pour objectif de rechercher des germes pathogènes lors d'épisodes diarrhéiques. Il est à effectuer de préférence avant tout traitement.	
	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Recueillir les selles diarrhéiques directement dans le flacon stérile fourni par le laboratoire. ◆ Fermer soigneusement le flacon. i Un flacon à moitié rempli suffit
 <i>NB : un pot non stérile peut être utilisé pour la parasitologie</i>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Vérifier que le flacon est identifié avec vos nom et prénom ◆ Noter la date et l'heure du recueil sur la fiche.
Acheminement au laboratoire : maximum 2 heures après le recueil Si acheminement différé, conservation maximum 12 heures à 4°C	
A COMPLETER ET A REMETTRE AU SECRETARIAT	
Nom : Prénom : Date de naissance :	Date et heure de recueil des selles : Le/..... àH.....
Avez-vous plus de 3 selles molles ou liquides par jour ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous de la fièvre (+ de 38°C) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous voyagé récemment à l'étranger ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui : où et quand ?	
Avez-vous des douleurs abdominales ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous du sang et/ou des glaires dans vos selles :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Prenez-vous ou avez-vous pris récemment des antibiotiques ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous des proches qui présentent les mêmes signes ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
S'agit-il d'un bilan de la médecine du travail ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Heure de dépôt au laboratoire :	