



CH - NIORT
Laboratoire de biologie

V2b/FI-LAB-04 – Version N°01

Fiche d'instruction

Préconisations pour le patient

I – OBJET :

Description des conditions à respecter pour réaliser un prélèvement dans des conditions optimisées.

II – DOMAINE D'APPLICATION :

Cette fiche s'applique aux prélèvements réalisés par le patient lui-même dans le cadre des soins externes.

III – DEFINITIONS / ABREVIATION :

Néant

IV – DOCUMENTS DE REFERENCE :

Néant

Rédacteur	Version	Vérificateur	Approbateur	Date
CORMONT V. SIGNE	01	DOSBAA I. SIGNE	LUREAU P. SIGNE	23/09/10

Modifications apportées lors de la présente version :

V – CONTENU :

A chaque type de recueil correspond une fiche qui présente non seulement les préconisations mais aussi les renseignements nécessaires pour la prise en charge optimisée des échantillons au laboratoire. Cette deuxième partie est à remplir par le patient lui-même.

La fiche correspondante au prélèvement à réaliser est confiée au patient au moment où il se déplace au laboratoire pour récupérer les pots ou flacons pour le recueil.



CENTRE HOSPITALIER
de NIORT
LABORATOIRE DE BIOLOGIE

RECUEIL D'URINES POUR ECBU (Examen CytoBactériologique des Urines)

Préconisations pour le prélèvement

- ❶ Se laver les mains.
- ❷ Faire une toilette soignée avec un savon doux puis pratiquer l'antisepsie avec des compresses imbibées de solution désinfectantes (ex : Dakin).
Attention : ne jamais utiliser 2 fois la même compresse
- ❸ Eliminer le 1^{er} jet dans les toilettes.
- ❹ Recueillir le 2^{ème} jet à la volée dans un pot de recueil stérile.
- ❺ Refermer soigneusement le pot et noter vos nom et prénom ainsi que la date et heure de recueil sur le pot.

Conservation de l'échantillon

Acheminement au laboratoire dans les plus brefs délais.
(maximum 12 heures après le recueil au réfrigérateur (+4°C))

Fiche de renseignement à compléter par le patient

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : M F

Date et heure de recueil des urines : le ____ / ____ à ____ H ____

Prenez vous ou avez-vous pris un antibiotique dans les 7 jours qui précèdent ?

OUI NON Si oui, quel est son nom ? _____



CENTRE HOSPITALIER
de NIORT
LABORATOIRE DE BIOLOGIE

RECUEIL DES URINES DE 24H

Préconisations pour le prélèvement

❶ Au lever (par ex : 8 heures) :

Vider la totalité de la vessie dans les toilettes,

Noter sur le flacon : nom, prénom, date et heure de départ du recueil.

❷ Pendant 24H :

Recueillir la totalité des urines de la journée et de la nuit y compris celles du lendemain au lever à la même heure (8 heures) dans le flacon fourni par le laboratoire. Conserver les urines à +4°C pendant toute la durée du recueil.

Noter sur le flacon : date et heure de fin du recueil.

Conservation de l'échantillon

Acheminement au laboratoire dans les plus brefs délais

(maximum 2 heures après la fin du recueil)

Fiche de renseignement à compléter par le patient

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : M F

Date et heure de début du recueil : le ____ / ____ à ____ H ____

Date et heure de fin du recueil : le ____ / ____ à ____ H ____

Prenez vous un (des) médicament(s) ?

OUI NON Si oui, quel(s) est (sont) son (leurs) nom(s) ?

- _____
- _____
- _____
- _____



CENTRE HOSPITALIER
de NIORT
LABORATOIRE DE BIOLOGIE

RECUEIL DES SELLES POUR COPROCULTURE ET EXAMEN PARASITOLOGIQUE

Préconisations pour le prélèvement

Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques. Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement, avec un régime sans résidu (fruits, légumes) la veille du recueil. Pour la parasitologie le prélèvement est à renouveler 3 jours consécutivement (1 pot/jour).

- ➊ Défécation dans un récipient propre.
- ➋ A l'aide de la spatule, transférer des selles dans le flacon (éviter de trop remplir le flacon). Recueillir d'éventuels éléments glaireux, sanglants ou d'aspect atypique.
- ➌ Refermer soigneusement le flacon et noter vos nom et prénom ainsi que la date et heure de recueil sur le flacon.

Conservation de l'échantillon

Acheminement immédiat au laboratoire si recherche de formes végétatives d'amibes (maximum 1 heure après la fin du recueil à température ambiante) sinon dans les plus brefs délais (maximum 12 heures après le recueil à température ambiante)

Fiche de renseignement à compléter par le patient

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : M F

Date et heure de recueil des selles : le ____ / ____ à ____ H ____

Les selles ont-elles été mises au frigo ? OUI (durée : _____) NON

Avez-vous fait un voyage tropical récemment ? OUI NON

Si oui : où et quand ? _____

Avez-vous la diarrhée ? OUI NON

Avez-vous de la fièvre (plus de 38°C) ? OUI NON

Prenez vous ou avez-vous pris un antibiotique dans les 7 jours qui précèdent ?

OUI NON Si oui, quel est son nom ? _____



CENTRE HOSPITALIER
de NIORT
LABORATOIRE DE BIOLOGIE

RECUEIL DES SELLES POUR RECHERCHE DE SANG

Préconisations pour le prélèvement

Le recueil des selles doit être éloigné de plus de 3 jours des périodes menstruelles. L'alcool, l'aspirine ou d'autres médicaments irritants pour l'appareil gastro-intestinal peuvent provoquer des saignements. Leur prise doit être arrêtée au moins 48 heures avant le recueil des selles. Le prélèvement est à renouveler sur 3 jours consécutifs.

- ❶ Défécation dans un récipient propre.
- ❷ A l'aide de la spatule, transférer des selles dans le flacon (éviter de trop remplir le flacon).
- ❸ Refermer soigneusement le flacon et noter vos nom et prénom ainsi que la date et heure de recueil sur le flacon.

Conservation de l'échantillon

Acheminement au laboratoire dans les plus brefs délais

Fiche de renseignement à compléter par le patient

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : M F

Date et heure de recueil des selles : le ____ / ____ à ____ H ____

Les selles ont-elles été mises au frigo ? OUI (durée : _____) NON

Prenez vous un (des) médicament(s) ?

OUI NON Si oui, quel(s) est (sont) son (leurs) nom(s) ?

- _____
- _____
- _____
- _____

VI – EXEMPLAIRES EN CIRCULATION :

Nombre d'exemplaires	Localisation
1	Guide des prélèvements
1	Bureau de la qualitiienne