



PRECONISATIONS ET FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES POUR LE RECUEIL DE SELLES

Pour une meilleure interprétation de vos résultats, nous vous demandons de respecter les consignes de prélèvement décrites ci-dessous et de **compléter, au dos** de cette fiche, les renseignements dont nous avons besoin pour la réalisation de l'analyse.

COPRO-CULTURE Bactérienne et recherche Virale : Vous devez apporter vos selles dans les **6 heures** si elles sont conservées à température ambiante.

La conservation au réfrigérateur est possible si coproculture isolée (délai d'acheminement max : **24h**).

Cas particulier : en cas de selles liquides ou sanglantes, acheminer le prélèvement au maximum dans **l'heure**.

En cas de recherche de Clostridium difficile, acheminement dans les 4 heures.

PARASITLOGIE des selles : Les **2 jours précédents le recueil vous devez** :

Suivre un régime pauvre en résidus (ni fruits ni légumes verts ni pain).

Arrêter la prise de certains médicaments tels que le charbon, mucilage, bismuth, huile de paraffine.

Ne pas avoir subi d'examen radiologique dans les 72 heures.

Acheminer le prélèvement dans les **6 h** si le recueil est conservé à température ambiante et **24 h max** si le recueil est conservé au réfrigérateur.

Cas particulier : en cas de recherche de formes végétatives, acheminer le recueil dans **l'heure**.

Si prescription sur 3 jours, respecter un délai min de 48h entre chaque recueil.

SCOTCH TEST : A effectuer au lever avant la toilette et les premières selles. Utiliser le Kit fourni par le laboratoire. Appliquer le côté adhésif sur les plis de la marge anale en appuyant quelques secondes et retirer le scotch puis le coller à plat sur la lame support. Faire 2 prélèvements, identifier les lames, les acheminer rapidement au laboratoire.

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES : Eviter l'alcool, l'aspirine, les anti-inflammatoires dans les 48 heures précédant le recueil. Recueil à distance des règles et /ou de crises hémorroïdaires. Le prélèvement doit être ramené préférentiellement le jour de l'émission, il peut être conservé 24h à température ambiante.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Date d'apparition des Symptômes : _____ Décrivez vos signes cliniques (diarrhées, douleurs abdominales, présence de sang, de glaires, démangeaisons anales, élimination de parasites).

Avez-vous voyagé récemment ? Si oui dans quel Pays _____ Date de retour _____

Avez-vous consommé dans les 10 j précédant le prélèvement des aliments (viande, poissons) crus ou peu cuits ? Lesquels : _____

Avez-vous été en contact avec des animaux ou des déjections d'animaux ? Si oui lesquels : _____

Traitements en cours :

IDENTIFIER VOTRE FLACON Merci de remplir la fiche de renseignements suivante :

PRELEVEMENT EFFECTUE LE :

HEURE :

PAR :

Nombre d'échantillons :

M

Mme

Enfant

F

M

Nom :	Nom de jeune fille :
Prénom :	
Né(e) le :	Téléphone :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :

Remise de résultats : Laboratoire Poste Kalires

N° de sécurité sociale :

Caisse :

Mutuelle :

N° AMC ou code préfectoral :