



COPROCULTURE OU PARASITOLOGIE

- Mettre de préférence une paire de gants à usage unique.
 - Recueillir les selles dans un récipient propre de grande taille type bassine, bassin, pot de chambre.
 - Ce récipient intermédiaire aura été au préalable soigneusement nettoyé à l'eau savonneuse, ou javellisé puis rincé et parfaitement essuyé.
 - Choisir un fragment de selle de la taille d'une noix en s'aidant de la spatule fournie avec le flacon et le transférer dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.
 - Les parties anormales de la selle (sang, mucus, pus, liquide...) sont choisies préférentiellement.
 - Fermer hermétiquement le flacon. Noter les nom et prénom, ainsi que la date et **l'heure du prélèvement**
 - Le remettre à l'intérieur de la pochette plastique, la fiche de suivi est placée dans la poche extérieure.
 - NB : si 3 parasitologies des selles ont été prescrites, il faut espacer les 3 prélèvements de 3-4 jours chacun (sur une période de 7 à 10 jours par exemple entre le premier et le troisième prélèvement).
- ✓ **En aucun cas les selles ne seront récupérées dans la cuvette des toilettes.**
- ✓ En cas de diarrhée intermittente, recueillir préférentiellement des selles de consistance non moulées.

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

La détection de sang dans les selles est réalisée pour le dépistage précoce du cancer colo-rectal. Le test permet de détecter l'hémoglobine native dans les selles. Cette recherche est fréquemment réalisée sur 3 jours.

Le recueil est réalisé de la même façon que ci-dessus.

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.
Un brossage des dents trop intensif est déconseillé (risque de saignement au niveau des gencives).
Chez la femme : le recueil de l'échantillon doit être éloigné de plus de 3 jours des périodes menstruelles.

NOUVEAU-NE, BEBE ET PETIT ENFANT

- La couche est apportée au laboratoire, après l'avoir soigneusement refermée, et mise dans un sac plastique. Il n'est pas utile de transférer la selle dans un flacon stérile.
- Le prélèvement est possible par écouvillonnage rectal en utilisant un écouvillon de transport.
- Chez le bébé allant au pot, procéder comme pour un adulte continent.

SUJET INCONTINENT

- Procéder comme pour l'adulte continent en recueillant les selles dans la protection jetable.
- Si les selles sont liquides et absorbées par la protection jetable, alors retirer cette dernière, la fermer hermétiquement, la mettre dans un sac plastique et le transmettre au laboratoire.

PORTEUR D'UNE STOMIE

- Mettre de préférence une paire de gants à usage unique.
- Recueillir les matières fécales dans la poche de stomie, en s'aidant de la spatule fournie avec le flacon si la consistance le permet, sinon déverser le contenu de la poche directement dans le flacon. Il est inutile de remplir le flacon.
- Fermer hermétiquement le flacon. Noter les nom et prénom, ainsi que la date et l'heure du prélèvement

SELLES DE 24H: STEATORRHEE, CREATORRHEE ET ETUDE DE LA DIGESTION

- Le patient doit recueillir la totalité des selles pendant 24H dans un large pot fourni par le laboratoire (ne pas ajouter le papier hygiénique). Si le recueil doit être réalisé sur 2 ou 3 jours, utiliser le même pot.
- Fermer hermétiquement le pot. Noter les nom et prénom, ainsi que la date et l'heure du prélèvement

Le prélèvement sera conservé à température ambiante après émission, et devra être transmis au laboratoire dans les 4 heures. Si ce délai doit être dépassé, il est nécessaire de conserver les selles au réfrigérateur à +4°C (hors recherche d'anguillules); l'acheminement peut alors être reporté jusqu'à 24 heures (voire au 3^{ème} jour pour la recherche de sang dans les selles). Dans le cas de la recherche d'amibes (mentionnée sur l'ordonnance, apporter les selles au laboratoire dans l'heure).

↳ Compléter la fiche de suivi au dos



FICHE DE SUIVI DE PRELEVEMENT
Coproculture – Parasitologie – Recherche de sang dans les selles
(Document à compléter à caractère confidentiel)

Noter le nom, le prénom, la date de naissance, et la date et l'heure de prélèvement sur l'échantillon

Date et heure du recueil :

IDENTITE DU PATIENT

Mme/Melle/Mr :	Prénom :	Résultats : <input type="checkbox"/> au laboratoire <input type="checkbox"/> par la poste <input type="checkbox"/> internet Prescripteur :
Date de naissance :		
Adresse :		
.....		
n° tél. :	n° tél. portable :	

Avez-vous une ordonnance (la joindre à cette fiche) • OUI • NON
 N° sécurité sociale :
 Nom/prénom de l'assuré : date de naissance :
 caisse principale : mutuelle : n° adhérent :

CIRCONSTANCES DE L'ANALYSE

> Le patient prend ou a pris récemment des **antibiotiques/antiparasitaires** (< 15 jours) ? • OUI • NON
 Traitement local • Traitement par voie générale •
 Nom de l'antibiotique/antiparasitaire :
 Il est en cours depuis : Il est arrêté depuis : Il va être mis en route

> Le patient prend ou a pris récemment des médicaments irritants pour l'appareil gastro-intestinal (aspirine, ibuprofène, AINS,...) (< 3 jours) ? • OUI • NON

> Visualisation d'éléments anormaux dans la selle : • OUI • NON

Le patient présente **des signes cliniques d'infection** : • OUI • NON

-Diarrhées • OUI • NON	-Prurit anal • OUI • NON
-Fièvre • OUI • NON	-Douleurs abdominales • OUI • NON
-Signes biologiques associés :	hyperéosinophilie • OUI • NON
	anémie • OUI • NON
	hyperleucocytose • OUI • NON
	neutropénie • OUI • NON

-Il existe des symptomatologies similaires dans l'entourage : • OUI • NON

Hypothèse diagnostique :

Cette analyse est réalisée **en dehors de signes cliniques d'infection** : • OUI • NON

- recherche d'un portage de bactéries entéropathogènes (médecine du travail) •
- contrôle après traitement • (préciser la bactérie isolée précédemment :))
- cas de diarrhées ou de portage dans l'entourage : •
- recherche de BMR : • préciser le type de bactérie et le profil de résistance :

CONTEXTE EPIDEMIOLOGIQUE

Voyage récent à l'étranger ou arrivée/retour d'un pays étranger • OUI • NON préciser :

Toxi-infection alimentaire suspectée • OUI • NON préciser :

Autre :