



Noter votre nom, prénom et date de naissance sur le flacon avant le recueil

QUAND FAIRE LE RECUEIL ?

Coproculture / recherche virus et clostridium difficile : Si possible, lors des épisodes diarrhéiques et avant tout traitement antibiotique (sinon respecter un délai d'au moins 5 jours entre le traitement et le recueil). Éviter de consommer des betteraves rouges qui colorent les selles.

Parasitologie : Trois jours avant le recueil, éviter la prise de laxatifs, suppositoires, médicaments opaques (charbon, baryte...) et suivre un régime pauvre en fibres. Effectuer 3 recueils, distants de 3-4 jours

COMMENT FAIRE LE RECUEIL ?

- Recueillir les selles dans le flacon stérile fourni.
- Pour les enfants le recueil peut se faire en raclant la couche avec la raclette, ou en procédant à un écouvillonnage rectal.
- Bien fermer le pot identifié, le mettre dans le sachet plastique et le fermer hermétiquement.
- Remplir le questionnaire et le joindre dans la poche externe du sachet.

COMMENT CONSERVER LE RECUEIL AVANT LE DEPOT AU LABORATOIRE ?

Parasitologie, seule ou associée : 3 h maximum à température ambiante.

Coproculture, clostridium difficile, virus sans parasitologie : 12 h maximum au réfrigérateur

MERCI DE REMPLIR LE QUESTIONNAIRE SUIVANT

Nom : Prénom : Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : Tél./Mail :

Caisse : Mutuelle : N° S.S. :

Date du recueil : ____ / ____ / ____ Heure du recueil :

▶ Date de début des symptômes: ____ / ____ / ____

▶ Signes cliniques

Diarrhées ? OUI NON Nb de selles/jour.....

Alternance : diarrhées - constipations ? OUI NON

Douleurs abdominales ? OUI NON

Vomissements ? OUI NON

Fièvre ? OUI NON

Autres signes ?

▶ Y a-t-il des cas similaires dans votre entourage ? OUI NON

▶ Avez-vous suivi un traitement récemment ? OUI NON

Antibiotique Pansements intestinaux Laxatifs

Si oui, date et nom ?

▶ Etes-vous sous corticoïdes, immunosuppresseurs ? OUI NON

▶ Avez-vous fait un voyage à l'étranger (« zone tropicale ») ? OUI NON

Lieu Date et durée

À REMPLIR PAR LE LABORATOIRE

Reçu le : ____ / ____ / ____ à : Par :

Non-conformité : OUI NON Précisez :