

Etiquette CB patient

Si indisponible, inscrire:
 Nom Prénom:.....
 Nom de jeune fille:.....
 Date de naissance:.....
 Sexe:.....
 N° de séjour:.....

Etiquette CB UF

Prescripteur:

Préleveur:



Date de prélèvement

/ /

Heure

H

Renseignements Cliniques:


PRELEVEMENT URGENT * (sur justification médicale)

- Fièvre Antibiothérapie Contrôle post-traitement Reprise pour infection du site opératoire
 Antibiotique:.....
 Absence de fièvre Absence de traitement antibiotique Grossesse

Autre renseignements:

En période de garde, seuls les examens réalisés H24 * ou l'URGENCE justifiée médicalement seront traités

Examens réalisés H24

Examens envoyés  Prévenir le laboratoire par téléphone Kit de prlvmt spécial voir Manuel

HEMOCULTURE*

Adulte* Pvt unique # - 4 flacons - 10 mL/fl

- Nb de flacons:
- Site de prélèvement:
 Pct Veineuse VA VVC
 DVI KT Péri
 Pédiatrique* PICC Line KT Hemofil
 Endocardite KT Dialyse

Sauf endocardite et Infection sur cathéter

PVT GENITAUX FEMME

- PORTAGE STREPTO B GROSSESSE
 PRELEVEMENT D'ENDOCOL
 PRELEVEMENT VAGINAL COMPLET
 VULVE
 Contexte:
 Grossesse Rupture membranes*
 Prurit Leucorrhées
 Autre:.....
 GONOCOQUE (culture)

URINES

- ECBU**
 Site de prélèvement:
 Milieu de jet Sondage A/R
 Sonde à demeure Pose sonde neuve
 KT Sus-pubien Collecteur
 Urines pyéliquies Urine "appareillée"
 Contexte (obligatoire):
 Présence signes cliniques d'inf° urinaire
 Absence signes cliniques d'inf° urinaire
 Bilan infectieux

LCR*

- Recherches demandées:
 Bactériologie + Biochimie Standard*
 Panel Mutiplex (remplir fiche spécifique)
 Autre:.....
 Contexte clinique: Méningite
 Immunodépression Purpura
 Neurochir/Trauma Autre:.....

PVT GENITAUX HOMME



- CULTURE STANDARD + GONOCOQUE
 Site de prélèvement:
 Plvit urétral Urine 1er jet
 Verge/Balanite

CYTOLOGIE URINAIRE SEULE*

- Antigénurie Legionnelle* (type1)
 Antigénurie Pneumocoque*

PVT GENITAUX Homme/Femme RECHERCHES SPECIFIQUES


CHLAMYDIAE/GONOCOQUE PAR PCR

- Urine 1er jet Vaginal 
 Anal Urétral 
 Pharyngé

HERPES 1&2 PAR PCR

- Génital 

MYCOPLASMES PAR CULTURE

- Uro-génital 

COMPTE D'ADDIS

Volume: (ml)

Tps recueil: (min)

Dispositif Intra-vasculaire

(DIV) 5 cm pour étude quantitative

Nature:

- KT Veineux central KT Artériel
 KT veineux périph PICC Line
 Extrémité distale DVI
 Chambre implantable
 Catheter d'hémofiltration

Localisation:

EXAMEN DES SELLES

- COPROCULTURE STANDARD
 C.difficile* Ag. Adéno/Rota*
 Parasitologie (+1 pot, hors WE)
 Renseignements obligatoires:
 Retour de voyage
 Conso fruit de mer

PVT PERINATAUX

- LIQUIDE GASTRIQUE*
 LIQUIDE AMNIOTIQUE*
 PLACENTA*
 LOCHIES
 URINES NNé: CMV par PCR (Nice)
 SALIVE NNé: CMV par PCR (Biomnis)
 CORDON OMBILICAL

PORTAGE DE BMR

- Réanimation Nez/Rectum
 Réa Nez/Rectum/Piège ou gorge
 RECTUM: Carbapénémase/OXA48
 RECTUM: Rappatriement Sanitaire
 RECTUM: ERV/ERG
 NEZ SARM
 Autre situation

Précisez:

HORODATAGE
dans le sens et au niveau de la flèche

Ce cadre est réservé à l'horodatage. Ne rien inscrire d'autre.



PRELEVEMENT ORL

- CONDUIT AUDITIF Gauche
 Otite récidivante Droit
(recherche de germes anaérobies)

- FOSSES NASALES/SINUS
 Sinusite chronique
(recherche de germes anaérobies)

- TESTS RAPIDES *** écouvillonnage
ou liquide de lavage
nasopharyngé
- GRIPPE
 VRS

- PCR Coqueluche
Toux < 3 semaines

- CONJONCTIVITE Oeil gauche
 ABCES DE CORNEE* Oeil droit
(recherche de germes anaérobies)
- AUTRE PVMT OCCULAIRE:.....
 AMIBES (PCR/Culture)
 MYCOLOGIE

- GORGE

PVT BRONCHO-PULMONAIRE

- Bactériologie Standard (1tube)
 EXPECTORATION
 ASPIRATION TRACHEALE*
 ASPI BRONCHIQUE SOUS FIBRO*
 LBA*
 LIQUIDE DE COMBICATH*
 BROSSE BRONCHIQUE*

Cultures ciblées plvt broncho-pulmonaire

Précisez le type de prélèvement ci-dessus

- Legionnelle
 Nocardia
 Actinomyces
 Aspergillus
- Recherches spécifiques LBA
- Cryptocoques culture (1 tube)
 Pneumocystis (1 tube)
 CMV PCR | (1 tube)
 HSV PCR | (1 tube)
 Autre:..... (1 tube)

MYCOBACTERIES

- ED + CULTURE (1 tube)
 PCR (1 tube)

- Type de prélèvement:
 Expectoration Tubage gastrique
 LBA Aspi bronchique
 Urines Autre:.....

- QUANTIFERON Du lundi au jeudi
uniquement

PRELEVEMENT CUTANE

- Type de prélèvement:
 Abscès Cellulite
 Pyodermite Cicatrice
 Erysipèle Impétigo
 Morsure Kyste
 Panaris Pied diabétique
 Autre:.....
Cochez la localisation dans la liste à droite

PVT MYCOLOGIQUE

- Type de prélèvement:
 Intertrigo Herpès circiné
 Onyxis Perionyxis
 Autre:.....
Cochez la localisation dans la liste à droite

BIOPSIE*

- Type de prélèvement:
 Os Cartilage
 Peau Membrane synoviale
 Tissus Autre:.....
Cochez la localisation dans la liste à droite

MATERIEL

- Chirurgie Orthopédique * :
 Broche Clou
 Vis Matériel de prothèse
 Plaque Autre:.....
- Autre service:
 Stérilet Lentille de contact *
 Plaque Autre:.....
Cochez la localisation dans la liste à droite

LIQUIDE DE REDON

Cochez la localisation dans la liste à droite

LIQUIDE DE PONCTION

- Type de prélèvement:
Bactériologie + NF
 Liquide d'ascite* Liquide pleural*
 Liquide Péricardique*
 Liquide articulaire* (+ cristaux)
Cochez la localisation dans la liste à droite

- Liquide péritonéal* Bile*
 Hématome Collection
 Kyste Autre:.....
Cochez la localisation dans la liste à droite

LIQUIDE DE PONCTION*
sur flacon hémoculture

Précisez le type de liquide ci-dessus
Cochez la localisation dans la liste à droite

DEMANDES SPECIFIQUES

AVIS INFECTIOLOGUE

- Portage de S.aureus (culture)
 Portage Strepto bêta (culture)
- PCR EntéroV CNR (BHN)
 PCR HSV 1&2
 ARN 16S (BHN)
 Autre:.....
- Cochez la localisation dans la liste ci-dessous

REANIMATION ou EPIDEMIE

- PCR Grippe + VRS

AUTRE DEMANDE

Précisez:

LISTE DES LOCALISATIONS

Précisez le côté si nécessaire

- GAUCHE DROITE
- Visage Joue
 Nez Bouche
 Lèvre Langue
 Cou Cuir chevelu
- Epaule Aisselle
 Bras Coude
 Poignet Main
 Doigt
- Thorax Sein
 Abdomen Dos
- Fesse Vulve
 Périnée Rectum
- Hanche Cuisse
 Jambe Genou
 Cheville Pied
 Orteil
- Autre:.....