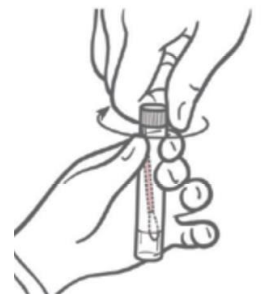
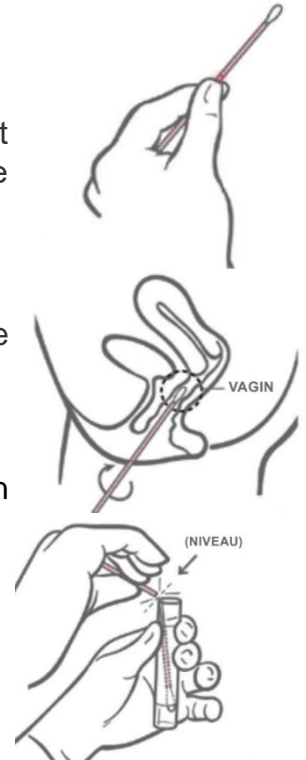


Protocole auto-prélèvement

Se laver les mains avant de réaliser l'auto-prélèvement.

- 1- Ouvrir le sachet contenant l'écouvillon. Enlever le tube fermé et l'écouvillon (sans toucher le coton). Prendre l'écouvillon entre le pouce et l'index.
- 2- Ecarter les lèvres internes et externes avec une main et introduire l'écouvillon dans le vagin sur 3 à 5 cm avec l'autre main.
- 3- Tourner doucement l'écouvillon pendant 10 à 15 secondes en frottant bien les parois du vagin.
- 4- Retirer l'écouvillon sans toucher la peau et placer l'écouvillon dans le tube,
- 5- Casser la tige de l'écouvillon au niveau de la marque, sur le bord du tube.
- 6- Bien refermer le tube en prenant garde de ne pas renverser le liquide présent dans le tube.
- 7- Identifier le prélèvement en notant nom et prénom sur l'étiquette du tube.
- 8- Compléter la fiche de renseignement clinique en précisant le contexte.

**NB :****Pour les prélèvements anaux :**

Insérer délicatement l'écouvillon dans le rectum à environ 3 à 5 cm de profondeur et faire tourner l'écouvillon doucement pendant 5 à 10 secondes.

Pour les prélèvements pharyngés :

Insérer délicatement l'écouvillon dans la bouche, en veillant à maintenir en contact avec les amygdales et le fond de la gorge, puis retirer l'écouvillon sans toucher l'intérieur des joues ni de la langue.

TSVP →

Renseignements cliniques à compléter impérativement

Nom usuel : _____ **Nom de naissance :** _____
Prénom : _____
Sexe : F / M **Date de naissance :** / /
Téléphone : _____
Envoi des résultats au médecin traitant ? Oui Non
Nom médecin : _____

Etiquette patient

Grossesse en cours	Nb de semaines d'aménorrhées :	<input type="checkbox"/> Absence de symptômes <input type="checkbox"/> Recherche portage Strepto B (SGB) <input type="checkbox"/> Rupture prématurées des membranes Commentaires : Si symptômes compléter encadré suivant
---------------------------	---	---

Prélèvement génital Femme ou Homme	<input type="checkbox"/> Pas de symptômes <input type="checkbox"/> Pertes/ odeurs <input type="checkbox"/> Démangeaisons/Brûlures <input type="checkbox"/> Douleurs pelviennes <input type="checkbox"/> Présence d'un Stérilet <input type="checkbox"/> Ecoulement urétral <input type="checkbox"/> Symptômes partenaire	<input type="checkbox"/> Traitement ATB/ antifongique récent (à préciser) <input type="checkbox"/> Bilan systématique IST <input type="checkbox"/> Contrôle après traitement (préciser svp) Si spermoculture préciser délai d'abstinence (2-7 j) :
	Commentaires + contexte :	

Prélèvement pharyngé	Description des signes cliniques + contexte : Traitement ATB/Antifongique récent (à préciser) :
-----------------------------	--