



## Fiche de renseignements PARASITOLOGIE

Coller étiquette  
GED

Trois examens parasitologiques des selles peuvent vous être prescrits : il est recommandé de les effectuer sur une période de 10 jours (espacer les recueils de quelques jours en raison de périodes « muettes » d'émission des parasites).

Dans les 72 heures précédant le recueil :

- Arrêt de l'utilisation de substances laxatives ou de suppositoires
- Régime pauvre en fibres végétales recommandé (éviter les fruits (pomme, poire, fraise, figue), légumes verts ou secs (choux, salade, poireaux, lentilles, haricots, petits pois))
- Pas d'ingestion de médicaments radio-opaques (lavement baryté)

### Modalités de recueil :

1. Recueillir les selles dans le flacon stérile transparent
2. Fermer **hermétiquement** le flacon et noter sur l'étiquette vos nom, prénom et date de naissance
3. **Acheminer rapidement au laboratoire** le recueil avec l'ordonnance et la fiche de renseignements.  
Le recueil doit parvenir idéalement dans les 3 heures suivant l'émission des selles et doit être conservé à **température ambiante**.



## Fiche de renseignements PARASITOLOGIE

Coller étiquette  
GED

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  H  F  
Adresse : .....  
Téléphone : ..... Médecin traitant : .....

Date du recueil : ...../...../..... Heure du recueil : .....H.....  
Mode de conservation du recueil :  température ambiante  
 entre 2°C - 8°C (non recommandé)

### Renseignements cliniques :

Ces notions seront prises en compte pour l'interprétation et la validation biologique des résultats :

- Voyage récent à l'étranger, pays : ..... et période : .....
- Prise récente d'antibiotique ou d'antiparasitaire
- Immunodépression
- Autre cas dans l'entourage : .....
- Examen réglementaire (médecine du travail, par exemple) : .....

### Signes cliniques :

- fièvre  douleurs abdominales
- vomissements  diarrhée (nombre de selles par jour : \_\_ \_)
- alternance diarrhée/constipation  perte de poids récente
- maladie chronique du tube digestif ( maladie de Crohn  RCH)
- autre : .....

### Traitement antibiotique

Avez-vous pris des antibiotiques ou des antiparasitaires dans les 15 derniers jours avant d'effectuer le recueil ?

- non  oui, si oui, lequel : .....  
Date de prise : du ...../...../..... au ...../...../.....

Devez-vous prendre des antibiotiques ou des antiparasitaires après le recueil ?

- non  oui, si oui, lequel : .....

### Réservé au laboratoire

Date et Heure de réception :

- Recueil conforme :  oui  non Dérogation :  oui  non