



*Joindre systématiquement l'ordonnance*

**Prélèvement Bactériologique sur Ecouvillons**

Origine :  ORL     Prélèvement **Urétral**     PV avec Stérilet     Prélèvement Rectal  
 Autres : ..... Localisation : .....

**Modalités de prélèvements**

Les soins locaux et la prise d'antibiotique doivent être évités dans les 48h précédant le prélèvement. **Le prélèvement urétral est à réaliser au moins 2h après la dernière miction.**

- Prélever un écouvillon de transport eSwab. Introduire ensuite l'écouvillon dans le tube eSwab et casser la tige au niveau du repère. Refermer le tube en vissant fermement le bouchon
- Prélever un écouvillon sec
- Identifier les écouvillons par le nom, prénom du patient et le site de prélèvement
- Acheminer dans un délai maximum de :
  - 24H pour les prélèvements Vaginaux et Urétraux
  - 48H pour les autres prélèvements
- Conserver à température ambiante, de préférence à 2-8°C pour les prélèvements vaginaux et urétraux
- Prélever, si demandé, les écouvillons avec milieux de transport spécifiques aux recherches de mycoplasmes et / ou chlamydiae.
- Le milieu Mycoplasmeensemencé se conserve 5h entre 18 et 25°C, 48h entre 2 et 8°C
- Le milieu Chlamydiaeensemencé se conserve à une température comprise entre 2 et 30°C

**RENSEIGNEMENTS**

NOM : ..... Prénom : .....  
NDN : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
Adresse : .....  
..... Tel : .....  
Caisse : ..... N° SS : .....  
Mutuelle : ..... N° Adhérent : .....

**Préleveur** : ..... Date et heure du prélèvement : .....

**Renseignements cliniques**

Ces notions seront prises en compte lors de l'interprétation et la validation biologique des résultats

Contexte		Nom de l'antibiotique : .....
<input type="checkbox"/> Grossesse	<input type="checkbox"/> Fièvre	.....
<input type="checkbox"/> Pré ou per opératoire	<input type="checkbox"/> Médecine du travail	<input type="checkbox"/> en cours depuis le :
<input type="checkbox"/> Post opératoire	<input type="checkbox"/> Diabète	<input type="checkbox"/> arrêté depuis le :
<input type="checkbox"/> Autres :		<input type="checkbox"/> A venir
<b>Résultats</b> :		
<input type="checkbox"/> Au laboratoire <input type="checkbox"/> A poster <input type="checkbox"/> KIRO mail : .....		
<b>Réception au laboratoire</b> :		
Date et heure :		Opérateur :
Ecouvillons reçus :		
Conforme : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		