




Unilabs | Interlabo

Préconisations patient recueil de selles pour coproculture / virologie / Clostridium difficile

Protocole de prélèvement

Le prélèvement s'effectue sur **un flacon transparent** disponible au laboratoire ou à la pharmacie.

La prescription d'une seule coproculture est en général suffisante (se référer à la prescription du médecin).

Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques.

- 1- Recueillir les selles dès leur émission dans **un récipient intermédiaire, propre et sec.**
- 2- Si les selles sont **liquides**, remplir le flacon **au 1/3 environ.**
- 3- Si les selles sont **molles**, choisir un fragment du **volume d'une noix** en privilégiant les parties **liquides / sanglantes / glaireuses** ou **purulentes.**
- 4- Refermer soigneusement le flacon.
- 5- Identifier le flacon avec votre **nom, prénom et date de naissance.** Noter la **date** et **l'heure du recueil.**
- 6- Mettre le flacon dans le sachet de transport **avec cette fiche complétée.**
- 7- Apporter le prélèvement **le plus rapidement possible** au laboratoire ou à la pharmacie.

Renseignements administratifs

- **Nom** : ► **Prénom** : ► **Sexe** : M F
- **Nom de Naissance** : ► **Date De Naissance** : / /
- **N° de Tél** : / / / /
- **Adresse** :
- **Transmission des résultats** :
- Mail → Adresse mail :
- J'accepte de recevoir des informations du laboratoire Unilabs ou de ses partenaires mandatés par e-mail, et la mise en ligne de mes résultats sur la plateforme sécurisée KIRO. Je reconnais que mon adresse e-mail est personnelle, sécurisée et accessible uniquement aux personnes autorisées.
- Laboratoire Pharmacie, laquelle : Domicile
- **N° Sécurité Sociale** :
- Caisse** : **Centre** :
- **Nom de la Mutuelle** : **N° AMC / télétrans** :
- Numéro d'adhérent** : **Fin de droit** :

Renseignements cliniques et thérapeutiques

- **Date de recueil** : / / ► **Heure de recueil** : H

Cocher :

► **Conservation de l'échantillon ?**



Flacon conservé à température réfrigérée (2-8°C), pendant une **durée maximale de 24h.**

► **Présentez-vous les signes suivants ?**

- Diarrhée – Nombre de selle par jour : Depuis le : / /
- Vomissement.
- Aliment suspect (fruit de mer, laitage, charcuterie ...). Si oui, lequel :
- Voyage récent à l'étranger - où et quand ?
- Cas isolé. Cas groupé (d'autres membres de votre entourage sont malades).
- Lésions radiologiques, colite pseudomembraneuse (pour *Clostridium difficile*).

► **Traitement** :

- Traitement prévu : NON OUI, Lequel :
- Traitement en cours : NON OUI, Lequel :
- Contrôle après traitement : NON OUI, Lequel :