

Etiquette
Référence Extérieure

CHU
ROUEN NORMANDIE

NOM :
Prénom : **Etiquette**
NOM de naissance :
Né(e) le :
Sexe : **Patient**
Numéro patient :
Service demandeur :

Prescripteur : _____
RPPS : _____
Préleveur : _____
Fonction : _____
RPPS/ADELI : _____
Signature : _____

**BACTERIO
BK**

MICROBIOLOGIE

☎ 68052

DSEL0036010

Date de prélèvement

URGENT

J

J

/

M

M

/

A

A

H

H

/

M

M

UN PRELEVEMENT = UNE FEUILLE (HEMOC : 1 paire = 1 feuille) REMPLIR IMPERATIVEMENT PAVES 1,2 ET 3

1. TYPE D'ANALYSE SOUHAITEE:

Bactériologie

- Culture standard**
 Mycoplasmes génitaux
 Legionelle
 Autre :
- Gonocoque
 Strepto B

PCR

- Mycoplasme pneumoniae
 Coqueluche
 Autres:

BK/Mycobactéries atypiques

- N°1 N°2 N°3

2. CONTEXTE ET DIAGNOSTIC:

- antibiotique(s) avt pvt:**
- méningite diarrhée retour voyage bilan MST encéphalite
 rapatriement sanitaire endocardite pneumopathie radiologique
 mucoviscidose fièvre immunodépression:
- Autres:**

3. NATURE DU PRELEVEMENT:

- Hémocultures :** Périphérique Sur chambre implantable Sur cathéter (préciser):
 Délai de positivité (depot<1h) Recherche de levures

Flacons hémocultures :

Etiquette flacon aé/pédiatrique

Etiquette flacon anaé

Etiquette flacon BK

- Liquides :** LCR/PL* (2FO) LCR/DVE* Pleural* Ascite*
 Dialyse péritonéale Péritonéal* Articulaire*
 Contrôle de stérilité **Autre (préciser) :**

- Urines :** ECBU (milieu de jet, sondage A/R) 1er jet (IST)* HLM (3h) vol:mL Tps:h
 Urines sur sonde à demeure Urines "hautes" (ex:pyéliqués) : Gauche Droite
 Urines sur KT sus-pubien **Autres:** Urines - mycobactéries (BK)

- Respiratoires :** Brosse PBDP Expectoration LBA Tubage gastrique
 Asp. bronchique Asp. pharyngée **Autre (nature):**

Selles ou écouvillonnage rectal :

- Diarrhée avant 5ème J hospit. Diarrhée après 5ème J hospit. Personnel cuisine
Dépistages : BLSE EPC ERV Clostridium difficile
 Autre(s) recherche(s) :

Écouvillons Nez/Gorge/Aisselles:

- SARM (nez/aisselle) S.aureus (nez/aisselle) Personnel cuisine (nez/gorge)

Autres écouvillonnages : Site :

Gauche Droite

Fragment/tissus : Nature:

Infection sur matériel ?

Dispositifs/matériels : KT..... **Autres**

Génitaux : PV hors grossesse PV grossesse (.....SA) Sperme/Paillette Urétral **Autres**

Néonatalogie : Amniotique* (.....SA) Liquide Gastrique* Méconium Oreille **Autres**

* Examens urgents

BG2 - 18/11/23
GEDI 19451

1 2
 3 4

Cadre réservé au laboratoire

Date de réception: JJ/MM/AA

Heure de réception : H H / M M



Etiquette Labo

Envois/transferts:

BK PM PCR EXT:.....

Nature de prélèvement:

Ne pas écrire – Usage RESERVE au LABORATOIRE de MICROBIOLOGIE.

○ **Traçabilité:** - Création : - Ensemencement: - Formule:
 - Contrôle de la demande et - Numération: - Saisie du direct:
 préparation des milieux: - Ex. Direct: - Mise en complet:

○ **Conditionnement:** FO PB NF E FALC PG FP BIB FS Fiole TS MYC TU

○ **Aspect:** _____ ○ **Congélation:** Oui Non ○ **Photocopie:** Oui Non

○ **Ensemencement:** Gsg Choc Chrom Gana Sch CARBA Hekt Cam
 Pyl Gar VCAT Chap MHsg Fiole BLSE Yers Clost
 BHi MRSA Tetra

○ **Numération:** Leucocytes: _____ Hématies: _____
 ○ **Formule:** PN: _____ E: _____ L: _____ MC: _____

○ **PV:** Nb/ Chp Lact GV, Bg- Mob

0	4	0	0
<1	3	1	1
1-4	2	2	1
5-30	1	3	2
>30	0	4	2

○ **Crachat:** Cellules: <10 10-25 >25
 Polynucléaires: <10 10-25 >25 CRNE

○ **Urine:** Germes: _____ Levures: _____ Cristaux/Cylindres: _____ Cellules: _____
 Leuco: _____ <10 10-50 50-100 100-1000 >1000 Lys Deb Inn
 Hématies: _____ <10 10-50 50-100 100-1000 >1000 Lyes Deb Inn

○ **Examen Direct:** Leucocytes: Ab R QQ N Hématies: Ab R QQ N
 Cell epi: Bg- : R QQ N C+ : R QQ N Lev : Ab R QQ N
 Ab R QQ N Bg+ : R QQ N C- : R QQ N Fusi : R QQ N
 Neg: Spiro: R QQ N Flav: FPM: Autre : _____

○ **Commentaire:** _____

○ **Culture:**