

**Modalités de recueil**

1. Recueillir les selles directement dans le flacon stérile fourni par le laboratoire ou faire le recueil dans un récipient propre, intermédiaire (lavé à l'eau savonneuse et **bien essuyé**), puis, transvaser un échantillon de selles (l'équivalent de deux noix minimum) dans le flacon stérile.
2. Fermer soigneusement le flacon puis **inscrire sur l'étiquette du flacon vos nom, prénom, date de naissance** ainsi que la date et l'heure du recueil.
3. Introduire le flacon dans la pochette plastique et la fermer.

❖ Coproculture, recherche de la toxine de Clostridium difficile (CDIF)

Coproculture : à réaliser de préférence **lors des épisodes diarrhéiques** et à distance de tout traitement antibiotique ou antifongique.

Apporter votre recueil au laboratoire **dans les 2 heures après le recueil à température ambiante** ou dans les 24h si vous le conservez au frigo (2-8°C).

❖ Recherche de sang et d'Adénovirus/ Rotavirus dans les selles

Sang dans les selles : **ne pas effectuer le recueil** pendant les **menstruations**, en cas de saignements causés par des **hémorroïdes**, l'**occlusion** ou la **constipation**. L'alcool, l'aspirine, les anti-inflammatoires non stéroïdiens ou les molécules irritantes au niveau gastro-intestinal doivent être **arrêtés dans les 48h avant le recueil**.

Adéno/Rotavirus : à réaliser dans les 3 à 5 jours après l'apparition des symptômes.

Apporter votre recueil au laboratoire **dans les 6h à température ambiante** ou dans les 24h si vous le conservez au frigo.

❖ Parasitologie des selles

L'examen doit être réalisé à distance (3 jours) de la prise de médicaments opaques (baryte, charbon, ...), de l'utilisation de substances laxatives ou de suppositoires. Il est recommandé de suivre un régime pauvre en fibres (éviter les fruits et légumes) les jours précédant l'examen.

Apporter votre recueil au laboratoire **dans les 3 heures après le recueil à température ambiante**.

N.B. Lorsque vous devez effectuer 3 recueils, merci d'apporter les flacons **après chaque recueil** au laboratoire (ne pas attendre d'avoir effectué les 3).

Idéalement, quelque soit la prescription, apporter votre recueil au laboratoire dans les 2 heures à température ambiante.

**Modalités de recueil**

1. Recueillir les selles directement dans le flacon stérile fourni par le laboratoire ou faire le recueil dans un récipient propre, intermédiaire (lavé à l'eau savonneuse et **bien essuyé**), puis, transvaser un échantillon de selles (l'équivalent de deux noix minimum) dans le flacon stérile.
2. Fermer soigneusement le flacon puis **inscrire sur l'étiquette du flacon vos nom, prénom, date de naissance** ainsi que la date et l'heure du recueil.
3. Introduire le flacon dans la pochette plastique et la fermer.

❖ Coproculture, recherche de la toxine de Clostridium difficile (CDIF)

Coproculture : à réaliser de préférence **lors des épisodes diarrhéiques** et à distance de tout traitement antibiotique ou antifongique.

Apporter votre recueil au laboratoire **dans les 2 heures après le recueil à température ambiante** ou dans les 24h si vous le conservez au frigo (2-8°C).

❖ Recherche de sang et d'Adénovirus/ Rotavirus dans les selles

Sang dans les selles : **ne pas effectuer le recueil** pendant les **menstruations**, en cas de saignements causés par des **hémorroïdes**, l'**occlusion** ou la **constipation**. L'alcool, l'aspirine, les anti-inflammatoires non stéroïdiens ou les molécules irritantes au niveau gastro-intestinal doivent être **arrêtés dans les 48h avant le recueil**.

Adéno/Rotavirus : à réaliser dans les 3 à 5 jours après l'apparition des symptômes.

Apporter votre recueil au laboratoire **dans les 6h à température ambiante** ou dans les 24h si vous le conservez au frigo.

❖ Parasitologie des selles

L'examen doit être réalisé à distance (3 jours) de la prise de médicaments opaques (baryte, charbon, ...), de l'utilisation de substances laxatives ou de suppositoires. Il est recommandé de suivre un régime pauvre en fibres (éviter les fruits et légumes) les jours précédant l'examen.

Apporter votre recueil au laboratoire **dans les 3 heures après le recueil à température ambiante**.

N.B. Lorsque vous devez effectuer 3 recueils, merci d'apporter les flacons **après chaque recueil** au laboratoire (ne pas attendre d'avoir effectué les 3).

Idéalement, quelque soit la prescription, apporter votre recueil au laboratoire dans les 2 heures à température ambiante.



Formulaire

**Preconisations Recueil de Selles
(coproculture / parasitologie)**

Référence : C1-ENR06

Version 9

LABM BIOSEVRES☐ **Site de Bressuire**

tél. 05 49 65 03 05

48 Bd du Guédeau

79300 BRESSUIRE

☐ **Site de Thouars**

tél. 05 49 66 26 37

2 Bd Bergeon

79100 THOUARS

☐ **Site de Thouars Porte de Paris**

tél. 05 49 66 17 07

38 rue Porte de Paris

79100 THOUARS

**Merci de compléter le questionnaire suivant et de joindre
OBLIGATOIREMENT votre ordonnance**

PATIENT : M. ☐ Mme ☐ Melle ☐ Enfant ☐

Nom : Nom de naissance :

Prénom (s) :

Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F Tél. :

Adresse complète :

Résultats patients : ☐ A poster ☐ A garder au labo ☐ Par Internet**PRESCRIPTEUR :****RENSEIGNEMENTS :** **Date du recueil :** **Heure de recueil :****Avez-vous conservé votre flacon au réfrigérateur ?** ☐ Oui ☐ Non**Avez-vous de la fièvre ?** ☐ Oui ☐ Non**Prenez-vous actuellement des antibiotiques/ antifongiques ?** ☐ Oui ☐ Non*Si oui, précisez :***Avez-vous récemment pris un traitement antibiotique ?** ☐ Oui ☐ Non**Si oui, vous l'avez arrêté depuis :** ☐ + de 7 jours ☐ - de 7 jours ☐ - de 2 mois**Ou traitement antibiotique prévu après le recueil :** Lequel :**Prenez-vous d'autres traitements actuellement ?** Si oui, lesquels ?**Avez-vous été hospitalisé au cours de ces 2 derniers mois ?** ☐ Oui ☐ Non**Etes-vous le seul dans votre entourage à être infecté ?** ☐ Oui ☐ Non*Si non, qui sont les autres personnes infectées (école, famille, ...) :***Etes-vous parti ou revenu de l'étranger depuis moins de 1 an ?** ☐ Oui ☐ Non*Si oui, indiquez le pays et la date de votre retour :***Signes cliniques** (diarrhée, constipation, manifestation cutanée, ...) :**Antécédents pathologiques / signes biologiques** (ex. éosinophilie) :**PATIENT 100% - TIERS PAYANT :**

N° de Sécurité Sociale :

Nom-Prénom de l'assuré :

Caisse principale : Mutuelle : Date fin de droit :



Formulaire

**Preconisations Recueil de Selles
(coproculture / parasitologie)**

Référence : C1-ENR06

Version 9

LABM BIOSEVRES☐ Site de Bressuire

tél. 05 49 65 03 05

48 Bd du Guédeau

79300 BRESSUIRE

☐ Site de Thouars

tél. 05 49 66 26 37

2 Bd Bergeon

79100 THOUARS

☐ Site de Thouars Porte de Paris

tél. 05 49 66 17 07

38 rue Porte de Paris

79100 THOUARS

**Merci de compléter le questionnaire suivant et de joindre
OBLIGATOIREMENT votre ordonnance****PATIENT :** M. ☐ Mme ☐ Melle ☐ Enfant ☐

Nom : Nom de naissance :

Prénom (s) :

Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F Tél. :

Adresse complète :

Résultats patients : ☐ A poster ☐ A garder au labo ☐ Par Internet**PRESCRIPTEUR :****RENSEIGNEMENTS :** Date du recueil : Heure de recueil :Avez-vous conservé votre flacon au réfrigérateur ? ☐ Oui ☐ NonAvez-vous de la fièvre ? ☐ Oui ☐ NonPrenez-vous actuellement des antibiotiques/ antifongiques ? ☐ Oui ☐ Non*Si oui, précisez* :Avez-vous récemment pris un traitement antibiotique ? ☐ Oui ☐ Non*Si oui, vous l'avez arrêté depuis :* ☐ + de 7 jours ☐ - de 7 jours ☐ - de 2 mois

Ou traitement antibiotique prévu après le recueil : Lequel :

Prenez-vous d'autres traitements actuellement ? Si oui, lesquels ?

Avez-vous été hospitalisé au cours de ces 2 derniers mois ? ☐ Oui ☐ NonEtes-vous le seul dans votre entourage à être infecté ? ☐ Oui ☐ Non*Si non, qui sont les autres personnes infectées (école, famille, ...) :*Etes-vous parti ou revenu de l'étranger depuis moins de 1 an ? ☐ Oui ☐ Non*Si oui, indiquez le pays et la date de votre retour :***Signes cliniques** (diarrhée, constipation, manifestation cutanée, ...) :

Antécédents pathologiques / signes biologiques (ex. éosinophilie) :

PATIENT 100% - TIERS PAYANT :

N° de Sécurité Sociale :

Nom-Prénom de l'assuré :

Caisse principale : Mutuelle : Date fin de droit :