

BON DE DEMANDE EN MICROBIOLOGIE

Etiquette patient

⚠ OBLIGATOIRE :

Date du prélèvement :

Heure :

Nom du prescripteur :

Nom du préleveur :

URGENT

Fièvre Non Oui :

ATB Non Oui :lequel

Bilan infectieux

Bilan entrée

Immunodéprimé

HEMOCULTURES Volume : voir repère flacon

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> PVP | <input type="checkbox"/> KT artériel |
| <input type="checkbox"/> CIP | <input type="checkbox"/> KT central |
| <input type="checkbox"/> Artériel | <input type="checkbox"/> KT périph |
| <input type="checkbox"/> FAV | <input type="checkbox"/> KT veineux ombilical |
| <input type="checkbox"/> Picc Line | <input type="checkbox"/> KT hémodialyse |
| <input type="checkbox"/> Midline | <input type="checkbox"/> KT dial. branche art. |
| | <input type="checkbox"/> KT dial. branche vein. |

*Etiquettes code-barres
flacons*

⚠ à coller obligatoirement

- Fièvre
 Frissons
 Hypothermie
 Suspicion endocardite
 Suspicion de fongémie
 Autre

URINES Attention, modalités de recueil différent selon le type de recherche, cf manuel de prélèvements

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} jet | <input type="checkbox"/> Sondage aller-retour | <input type="checkbox"/> ECBU | <input type="checkbox"/> Pose / ablation sonde (à barrer) |
| <input type="checkbox"/> SAD (<48 heures) | <input type="checkbox"/> SAD (pose >48heures) | <input type="checkbox"/> HLM | <input type="checkbox"/> Suspicion cystite / prostatite |
| <input type="checkbox"/> Collecteur | <input type="checkbox"/> Sonde néphrostomie | <input type="checkbox"/> Ag Légionelle ¹ | <input type="checkbox"/> Suspicion pyélonéphrite |
| <input type="checkbox"/> Sonde JJ | <input type="checkbox"/> Bricker | <input type="checkbox"/> Ag Pneumo (réa uniquement) ¹ | <input type="checkbox"/> CRP augmentée/ Bilan infectieux |
| <input type="checkbox"/> Sondage urétéral | <input type="checkbox"/> Ponction sus-pubienne | <input type="checkbox"/> Mycobactéries ² | <input type="checkbox"/> Grossesse |
| <input type="checkbox"/> Echantillon d'urine ¹ | | <input type="checkbox"/> Cristallurie ³ | <input type="checkbox"/> Pré-op Chirurgie uro-génitale |
| <input type="checkbox"/> Urines de la nuit ² /matin ³ /24 heures ⁴ (à barrer) | | <input type="checkbox"/> Bilharziose ⁴ | <input type="checkbox"/> Susp IU sur matériel endo-urinaire |
| | | | <input type="checkbox"/> Autre : |

SELLES

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Coproculture (hospit < 3jours) | <input type="checkbox"/> Coproculture standard | <input type="checkbox"/> Diarrhée aiguë / sanglante |
| <input type="checkbox"/> Coproculture (hospit >3jours) | <input type="checkbox"/> Clostridium difficile | <input type="checkbox"/> Diarrhée chronique |
| <input type="checkbox"/> Selles pour recherche particulière ⁴ | <input type="checkbox"/> Rota/Adeno/Norovirus | <input type="checkbox"/> Immunodéprimé |
| | <input type="checkbox"/> Parasitologie | <input type="checkbox"/> Voyages |
| | <input type="checkbox"/> Ag H. pylori ⁴ | <input type="checkbox"/> Suspicion de TIAC |
| | <input type="checkbox"/> Micro/Cryptosporidies ⁴ | <input type="checkbox"/> Médecine du travail |
| | <input type="checkbox"/> Anguillule ⁴ | <input type="checkbox"/> Autre |
| | <input type="checkbox"/> Levures ⁴ | |

PRELEVEMENTS GENITAUX voir le manuel de prélèvements pour le flaconnage

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vagin | <input type="checkbox"/> Stérilet | <input type="checkbox"/> Bactério standard | <input type="checkbox"/> Grossesse :SA |
| <input type="checkbox"/> Endocol | <input type="checkbox"/> Kyste | <input type="checkbox"/> Strepto B seul (portage 38SA) | <input type="checkbox"/> MAP/RPM (à barrer) |
| <input type="checkbox"/> Vulvaire | <input type="checkbox"/> Liq. abcès génital | <input type="checkbox"/> Mycoplasme | <input type="checkbox"/> IST/urétrite |
| <input type="checkbox"/> Liq. Amniotique | <input type="checkbox"/> Glande Bartholin | | <input type="checkbox"/> Accouchement |
| <input type="checkbox"/> P. urétral | | | <input type="checkbox"/> Pertes vaginales |
| | | | <input type="checkbox"/> Douleurs pelviennes |
| | | | <input type="checkbox"/> Suspicion endométrite/salpingite |
| | | | <input type="checkbox"/> Bartholinite |
| | | | <input type="checkbox"/> Autre : |

Rappel : PCR Chlamydia/gono
⇒ Bon biologie moléculaire
⇒ Tube flacon orange

EPIDEMIOLOGIE

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ecouvillon buccal | <input type="checkbox"/> Bilan réanimation | <input type="checkbox"/> Dépistage d'un portage |
| <input type="checkbox"/> Ecouvillon nasal | <input type="checkbox"/> SAMR | <input type="checkbox"/> Patient contact |
| <input type="checkbox"/> Ecouvillon anal | <input type="checkbox"/> EPC | <input type="checkbox"/> Entrée/ Sortie (à barrer) |
| | <input type="checkbox"/> ERG-VRE | <input type="checkbox"/> Autre : |

PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES Attention, modalités de recueil différent selon le type de recherche

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Crachat | <input type="checkbox"/> Bactério standard | <input type="checkbox"/> Bronchite chronique |
| <input type="checkbox"/> ABR/ Fibro-aspiration (à barrer) | <input type="checkbox"/> Recherche pyocyanique | <input type="checkbox"/> Pneumonie |
| <input type="checkbox"/> LBA ⁵ | <input type="checkbox"/> Aspergillus | <input type="checkbox"/> BPCO |
| <input type="checkbox"/> PDP/Brosse (à barrer) | <input type="checkbox"/> Pneumocystis ⁵⁻⁶ | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Aspiration trachéale | <input type="checkbox"/> Mycobactérie ⁷ | |
| <input type="checkbox"/> Sonde intubation | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| <input type="checkbox"/> Ecouvillon naso-pharyngé ⁶ | | |
| <input type="checkbox"/> Tubage ⁷ | | |

Etiquette DXLab pour
laboratoire de
microbiologie

PRELEVEMENTS CUTANES *Ecouvillons*

- Plaie
- Divers (carte fongique)

Site :

- Bactério standard
- Candidose
- Mycobactérie

- Pied de diabétique (écouvillon)
- Escarre
- Morsure
- Stomie
- Ulcère
- Brûlure
- Autre :

LIQUIDES DE PONCTION

- LCR
- Ascite
- Pleural
- Articulaire
- Péricardique
- Hydrocèle
- DPCA

- Bactério standard+ cytologie
- Cytologie uniquement
- Ag cryptocoque (LCR)
- Mycobactérie
- Autre :

- Bilan infectieux
- Bilan étiologique

**Étiquettes code-barres
flacons**

 à coller obligatoirement

PRELEVEMENTS PROFONDS *Ecouvillons non conseillés, cf manuel de prélèvements*

- Pied diabétique (ponction)
- Cicatrice site :
- Autre, nature/site de prélèvement :

- Bactério standard
- Mycobactérie

- Abcès
- Suppuration/écoulement
- Autre :

Rappel : prélèvements multiples
⇒ Bon « prescriptions du bloc opératoire »

PRELEVEMENTS ORL

- Oreille
- Sinus
- Gorge
- Cavum

- Bactério standard
- Virus : citer

- Otite
- Abcès
- Biopsie
- Os
- Écoulement
- Angine
- Sinusite
- Autre :

PRELEVEMENTS OPHTALMO

- Œil (écouvillon)

- Bactério standard

- Conjonctivite
- Autre :

Rappel : toute autre demande OPHTALMO
⇒ Bon spécifique « Prélèvements ophtalmologiques »

MATERIELS IMPLANTES-LIQUIDES DE DRAIN...

- CIP
- KT artériel
- KT veineux périph
- KT central VVC
- KT veineux ombilic
- PICC-line /Midline (à barrer)
- Orifice :
- Drain :
- Redon :
- Liquide :
- Autre :

- Bactério standard

- Ablation
- Bactériémie
- Inflammation au point d'insertion
- Autre :

Demande particulière :