

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Recueil de selles effectué le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ h \_\_\_

Les selles ont-elles été conservées au réfrigérateur ?  OUI  NON

### Instructions de recueil des selles



- défécation dans un récipient propre (bassine, pot, couche...)
- à l'aide de la spatule, transférer un volume supérieur à une noix de selles dans le flacon stérile fourni par le laboratoire
- si le recueil se fait dans une couche, transvaser le plus rapidement possible dans le flacon stérile
- recueillir les parties atypiques de la selle (sang, mucus, pus, liquide...)
- un écouvillonnage rectal est possible (sur milieu de transport) pour les nourrissons ou pour la recherche de BMR (ERG, BLSE...)

### Renseignements cliniques :

- Avez-vous  fièvre ?  douleurs abdominales ?  diarrhées ?  
 vomissements ?  alternance diarrhée - constipation ?  perte de poids récente ?  
 chimiothérapie ?
- L'entourage a-t-il les mêmes signes ?  OUI  NON
- Y a-t-il des diarrhées suite à une prise d'antibiotiques ?  OUI  NON
- Recherche dans le cadre de la médecine du travail :  OUI  NON
- Traitement en cours, si oui lequel : \_\_\_\_\_  OUI  NON
- Voyage récent à l'étranger :  OUI  NON  
si oui dans quel pays : \_\_\_\_\_ et date de retour : \_\_\_\_\_
- Consommation de fruits de mer, de crustacés  
ou de poissons crus récemment :  OUI  NON
- Cas groupés de gastro-entérites :  OUI  NON

### Délai d'acheminement au laboratoire :

- 2h à température ambiante
- 24h au réfrigérateur si recherche de parasites
- 48h au réfrigérateur si recherche de bactéries ou virus