

MEDECIN PRESCRIPTEUR :	Microbiologie	BADGE PATIENT 16B V4
	Centre de gestion des échantillons de laboratoire (CGL) 467 00 Secrétariat Microbio 467 34 Fax 469 33 Assistants (Hémocultures, AB...) 468 25 Hyg. Hospitalière 468 28 BK/Mycobactéries 468 29 <i>Clostr. difficile</i> 454 90 Superviseur 467 32-467 33-467 66-467 46 Urgences (sem. 18-9h, W-E 13-9h) 468 00	

Attention : Demande **RECTO** ET **VERSO**

Veuillez préciser la nature ou le site du prélèvement, l'analyse demandée ET le motif de l'analyse.

Renseignements cliniques obligatoires (Analyse minimale en l'absence de rens. cliniques).

Motif de l'analyse :

- 201 Contrôle de stérilité
- 202 Prélèvement systématique
- 203 Suspicion d'infection
- 204 Patient septique

Renseignements cliniques généraux :

- 205 Date et Heure du prélèvement :
- 206 Antibiothérapie préalable : NON / OUI
- 231 Antibiotiques :
- 207 Immunodépression :
- 225 Post-opératoire :

Prélèvement à analyser (1 prélèvement par demande d'analyse)

Contrôle de stérilité BA-STE

- 1 Lait maternel
- 2 Cellules souches :
- 3 Sang de cordon :
- 4 Hépatocytes :
- 5 Greffon osseux :
- 6 Liquide de conservation :

17 **LCR** (ED+Ae) BA-LCR

- par ponction
- par drainage :
- 261 Susp. Cryptococcose
- 225 Post-opératoire :

Hémoculture

- 18 Flacons Ae et lev. +Ana BA-HEMO
- 19 Flacon Pédiat. BA-HEMOP
- 20 Flacons Pédiat.+Anaero. BA-HEMOP
- par ponction percutanée
- par cathéter périphérique
- par cathéter veineux central
- par cathéter artériel
- par cathéter de dialyse
- par cathéter implanté
- 216 Susp. Endocardite
- 269 Susp. Brucellose
- 270 Susp. Mycose dimorphique :
- 217 KT en place depuis :
- 282 Nutrition parentérale
- 276 Susp. Candidémie

Ophtalmo BA-OPH

- 25 Frottis Œil (ED+Ae) :
- 26 Grattage cornéen (Ae+Myc)
- 83 Ponction chambre antérieure (ED+Ae+Ana+Myc) :
- 84 Ponction vitré (ED+Ae+Ana+Myc) :
- 27 Collection oculaire (ED+Ae+Ana) :
- 28 Autre :
- 220 Conjonctivite
- 221 Dacryocystite
- 222 Kératite
- 223 Porteur de lentilles
- 224 Endophtalmie
- 225 Post-opératoire :

ORL/Voies Respi. Supérieures BA-VRS

- 29 Frottis Oreille (Ae+Myc)
- 30 Frottis Nez (Ae)
- 82 Frottis Meat/Sinus (Ae) :
- 31 Frottis Gorge (Ae)
- 32 Frottis Bouche (Myc)
- 33 Collection ORL-cervicale (ED+Ae+Ana) :
- 34 Autre :
- 226 Otite
- 227 Sinusite
- 228 Angine
- 229 Muguet
- 230 Susp. Actinomycose
- 271 Susp. Mucormycose
- 225 Post-opératoire :

Voies Respi. Inférieures BA-VRI / BA-MUC-1 si Mucoviscidose

- 35 Expectorations (ED+Ae)*
- 36 Aspir. Endotrachéale (ED+Ae)*
- 37 Aspir. Nasopharyngée (ED+Ae)*
- 38 Lavage Broncho-Alvéol. (ED+Ae) : fraction bronchique / alvéolaire*
- 235 Mucoviscidose
- 232 BPCO
- 234 Abcédation
- 230 Susp. Actinomycose
- 271 Susp. Mucormycose
- 272 Susp. Aspergillose
- 275 Susp. Legionellose

Cathéter vasculaire (Ae) BA-CAT

- 21 Cathéter veineux périphérique
- 22 Cathéter veineux central
- 23 Cathéter artériel
- 24 Autre :
- 217 KT en place depuis :
- 218 Signes inflammatoires locaux
- 219 Hémocultures positives

39 **Rech. de Dermatomycose** (ED+Ae+Myc) BA-DER

- Peau :
- Ongles :
- Squames :
- Cheveux, poils :

Recherches supplémentaires

- 78 Trichomonas
- 81 Ag Legionella (Cfr Bon 1UV2)
- Tuberculose/Mycobactéries * (Cfr Bon 16MV1).....

* Ces recherches ne seront effectuées qu'en présence de justifications cliniques :

© : 6825

Remarques

Le sédiment et la culture des urines sont à prescrire sur les bons de demandes de biochimie 1UV2 ou 1CV2 (urgence).

§ Il est conseillé d'envoyer également le liquide prélevé dans un pot stérile nécessaire à la réalisation d'ED, à l'appréciation et à la quantification de la flore retrouvée.

Abréviations : ED (Examen direct), Ae (Culture aérobie), Ana (Culture anaérobie), Myc (Rech. de mycoses), Ureapl (Rech. d'Ureaplasma), Helico, MRSA (S. aureus méticilline résistant), BLSE (Beta-lactamase à spectre étendu), BGNMR (Bacille Gram négatif multi-résistant), VRE (entérocoque vancomycine résistant), CPE (entérobactérie productrice de carbapénémase)

Veuillez préciser la nature ou le site du prélèvement, l'analyse demandée ET le **motif de l'analyse**.

Renseignements cliniques obligatoires (Analyse minimale en l'absence de rens. cliniques).

Motif de l'analyse :	Renseignements cliniques généraux :	<input type="radio"/> 205 Date et Heure du prélèvement : <input type="radio"/> 206 Antibiothérapie préalable : NON / OUI <input type="radio"/> 231 Antibiotiques : <input type="radio"/> 207 Immunodépression : <input type="radio"/> 225 Post-opératoire :
<input type="radio"/> 201 Contrôle de stérilité <input type="radio"/> 202 Prélèvement systématique <input type="radio"/> 203 Suspicion d'infection <input type="radio"/> 204 Patient septique		

Prélèvement à analyser (1 prélèvement par demande d'analyse)

Dépistage (Ae) BA-DEP

Recherche de MRSA <input type="radio"/> 7 Global <input type="radio"/> 8 Frottis : Recherche de BLSE <input type="radio"/> 9 Frottis rectal Recherche de VRE <input type="radio"/> 10 Frottis rectal Recherche de BGNMR <input type="radio"/> 11 Frottis rectal Recherche de CPE <input type="radio"/> 12 Frottis rectal Recherche de Strepto B <input type="radio"/> 13 Frottis Vaginal Mère et prélèvements néonataux : <input type="radio"/> 14 Liquide gastrique Nouveau-Né <input type="radio"/> 15 Frottis oreille Nouveau-Né <input type="radio"/> 16 Frottis :	<input type="radio"/> 209 Antécéd. MRSA+ <input type="radio"/> 210 Patient entrant <input type="radio"/> 211 Antécéd. germe multi-résistant+ : <input type="radio"/> 212 Antécéd. Strepto B+ <input type="radio"/> 213 Mère Strepto B+ <input type="radio"/> 214 Mère Chorioamnionite <input type="radio"/> 215 Nom de la mère :
--	--

Selles

<input type="radio"/> 41 Rech. de <i>Clostridium difficile</i> + tox BA-CLO Bon et pot séparés (min 1 ml) <hr/> <input type="radio"/> 40 Ambulant ou hospitalisé <3j (Coproculture) BA-COP <input type="radio"/> 40 Déterm. de flore intestinale BA-COP <hr/> <input type="radio"/> 76 Rech. de parasites * BA-PARA <input type="radio"/> 77 Rech. de <i>Cryptosporidium</i> * BA-CRY <input type="radio"/> 88 Rech. de Strongyloïdes et Shistosomes (©)	<input type="radio"/> 206 Antibiothérapie préalable : NON / OUI <input type="radio"/> 231 Antibiotique : <input type="radio"/> 280 Rechute d'un épisode précédent <input type="radio"/> 273 Présence de sang dans les selles <input type="radio"/> 237 Séjour à l'étranger : <input type="radio"/> 238 Séjour dans une autre institution <input type="radio"/> 239 Neutropénie <500/uL <input type="radio"/> 240 Diarrhée chez patient HIV+ <input type="radio"/> 241 Hyperéosinophilie <input type="radio"/> 242 Syndr. Hémolyt. Urém. (SHU)
--	--

Génital BA-FRO

<input type="radio"/> 42 Sperme (Ae) <input type="radio"/> 43 Frottis vaginal/col (ED+Ae+Myc) <input type="radio"/> 44 Frottis uréthral (ED+Ae+Myc) <input type="radio"/> 45 Frottis pénien (ED+Ae+Myc) <input type="radio"/> 46 Endomètre (ED+Ae+Ana) <input type="radio"/> 47 Pus génital (ED+Ae+Ana) : <input type="radio"/> 48 Stérilet (Ae+Ana) <input type="radio"/> 49 Liquide amniotique (ED+Ae+Ana+Ureapl) <input type="radio"/> 50 Placenta (Ae+Ureapl) <input type="radio"/> 51 Prod. de fausse couche (Ae+Ureapl) <input type="radio"/> 52 Peropératoire (ED+Ae+Ana) : <input type="radio"/> 53 Autre :	<input type="radio"/> 243 FIV <input type="radio"/> 244 Epididymite/Orchite/Prostatite <input type="radio"/> 245 Balanite <input type="radio"/> 246 Urétrite <input type="radio"/> 247 Vaginite/Vaginose <input type="radio"/> 248 Cervicite <input type="radio"/> 249 Suspicion MST <input type="radio"/> 250 Abscès pelvien : <input type="radio"/> 225 Post-opératoire : <input type="radio"/> 251 RPPE <input type="radio"/> 252 Post-partum <input type="radio"/> 253 Age de la grossesse :
--	---

Pus BA-PUS

Frottis (Ae) : <input type="radio"/> 54 Plaie superficielle : <input type="radio"/> 55 Plaie profonde : <input type="radio"/> 56 Plaie chirurgicale : <input type="radio"/> 57 Peropératoire : <input type="radio"/> 58 Autre : Liquide : <input type="radio"/> 59 Péricardique (ED+Ae+Ana) <input type="radio"/> 60 Pleural (ED+Ae+Ana) <input type="radio"/> 61 Péritonéal/Ascite (ED+Ae+Ana) <input type="radio"/> 62 Articulaires (ED+Ae+Ana) <input type="radio"/> 63 Liquide en flacons d'hémoculture Ae+Ana § : <input type="radio"/> 64 Abscès, collection, pus (ED+Ae+Ana) : <input type="radio"/> 65 Moelle (ED+Ae)* : <input type="radio"/> 66 Liquide de drain (Ae) : <input type="radio"/> 67 Peropératoire (ED+Ae+Ana) : <input type="radio"/> 68 Autre : Biopsie : <input type="radio"/> 69 Estomac/Duodénum (<i>Helicobacter pylori</i>) BA-HELICO <input type="radio"/> 70 Ganglion (ED+Ae)* : <input type="radio"/> 71 Non opératoire (ED+Ae+Ana) : <input type="radio"/> 72 Peropératoire (ED+Ae+Ana) : <input type="radio"/> 73 Matériel implanté (Ae) :	<input type="radio"/> 209 Antécéd. MRSA+ <input type="radio"/> 211 Antécéd. germe multi-résistant+ : <input type="radio"/> 274 Rech. toxine PVL <input type="radio"/> 254 Escarre : <input type="radio"/> 255 Ulcère : <input type="radio"/> 256 Gangrène : <input type="radio"/> 257 Brûlure : <input type="radio"/> 283 Gastrostomie <input type="radio"/> 258 Stomie : <input type="radio"/> 259 Griffure/Morsure par : <input type="radio"/> 218 Signes inflammatoires locaux <input type="radio"/> 262 Signes infectieux généraux <input type="radio"/> 264 Adénopathies <input type="radio"/> 265 Spondylodiscite <input type="radio"/> 266 Ostéite <input type="radio"/> 267 Pied diabétique <input type="radio"/> 268 Traumatisme : <input type="radio"/> 225 Post-opératoire :
---	--

Recherches supplémentaires

<input type="radio"/> 78 Trichomonas	<input type="radio"/> 81 Ag Legionella (Cfr Bon 1UV2)	Tuberculose/Mycobactéries * (Cfr Bon 16MV1).....
--------------------------------------	---	--

* Ces recherches ne seront effectuées qu'en présence de justifications cliniques :