



## R1C-ENR008 Version 5

### Enregistrement Préconisations Coproculture et Parasitologie des selles

#### Intérêt :

La coproculture et la parasitologie des selles ont pour objet de mettre en évidence l'agent responsable d'une diarrhée infectieuse ou parasitaire.

#### Matériel

Pot à coproculture  
Sachet de transport  
Spatule

#### Recommandations avant le recueil

Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement, si possible lors des épisodes diarrhéiques.

Il est également demandé d'éviter l'ingestion de médicaments opaques (baryte, charbon...) ou l'utilisation de substances laxatives ou de suppositoires.

Pour les recherches de parasites, il est recommandé de réaliser cet examen 3 fois sur une période de 10 jours (Régime pauvre en fibre recommandé).

#### Préconisations pour le recueil de selles :

- Recueillir directement les selles dès leur émission ou en transférer une partie dans le pot stérile fourni par le laboratoire, à l'aide d'une spatule (équivalent d'une noix – Maximum 1/3 du pot) notamment si le recueil se fait à partir d'une couche.
- **Identifier le flacon** avec votre Nom et Prénom, Date de naissance.
- **Remplir la fiche de renseignements ci-contre**
- Placer le flacon dans le sachet. Fermer
- Ramener la fiche de renseignement avec les selles.
- Apporter le flacon au laboratoire **le plus rapidement possible (maximum 1h après le recueil) avant 15h en semaine (ou avant 11h00 le samedi).**

**Remarque :** En cas de coproculture seule, le flacon peut être conservé à +4°C pendant 12h.

Attention : Tout flacon ne portant pas les informations demandées pourra être refusé



## R1C-ENR008 Version 5

### Enregistrement Préconisations Coproculture et Parasitologie des selles

Date : _____	NOM : _____			
Heure du recueil : _____	Prénom : _____			
_____	Date de naissance : _____			
<b>Renseignements cliniques</b>	<u>Contexte clinique</u>	OUI	NON	NE SAIS PAS
	Séjour récent à l'étranger :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lieu _____			
	Date / Durée _____			
	<u>Signes cliniques</u> (Date d'apparition : _____)			
	Douleurs abdominales :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diarrhée :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nausées, vomissements :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fièvre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Antécédents parasitaires :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lesquels _____			
	Hyperéosinophilie :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prurit anal (démangeaisons anus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autre : _____			
	Avez-vous constaté la présence d'éléments anormaux dans vos selles (sang, parasites, vers, anneaux...)? <i>Si oui, lesquels et merci de les apporter au laboratoire avec votre échantillon</i>			
	_____			
	Traitement en cours en rapport avec l'épisode :			
	_____			
	Autres (Maladie de Crohn...) :			
	_____			