



Recueil de l'expectoration ou crachats

A réaliser si possible avant de commencer un traitement antibiotique

Intérêt :

Cet examen a pour objectif de rechercher le(s) germe(s) responsable(s) d'une infection broncho-pulmonaire



Préconisations pour le prélèvement :

- Le prélèvement doit être effectué lors d'un effort de toux le matin au réveil à jeun.
- Se rincer la bouche avec de l'eau minérale avant le prélèvement
- Faire un effort de toux et cracher dans le récipient stérile fourni par le laboratoire
- Fermer le flacon en vissant à **FOND** et **IDENTIFIER** le **FLACON** stérile (nom, prénom, date de naissance et heure de recueil)
- Mettre le flacon dans le sachet de transport avec la prescription et la fiche de renseignements complétée.
Attention : Tout prélèvement ne portant pas les informations demandées pourra être refusé

Le prélèvement doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais** (<2h)

Délai de rendu des résultats :

Le délai moyen est estimé à 72h mais peut varier dans certains cas.



Joindre l'ordonnance du médecin



Réservé au laboratoire (Scan ordo) à compléter ou coller étiquette d'identification

IDENTIFICATION DU PATIENT	<input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Enfant		Date de naissance :			
	Nom USUEL / /			
	Nom de NAISSANCE (OBLIGATOIRE)					
	Prénom		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
	Adresse		Tél. :			
Code postal :		Ville :		Port. :		
Mail :@.....						
N° Sécu :						
Caisse :		Mutuelle :				
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	Identité PRELEVEUR :		Date et Heure :/..../..... à h.....			
	Renseignements cliniques (cocher oui ou non)				Oui	Non
	Avez-vous de la toux ?					
	Avez-vous de la fièvre ?					
	Êtes-vous atteint d'une pathologie respiratoire chronique ? (mucoviscidose, BPCO,...) (si oui, laquelle :					
Avez-vous commencé un traitement antibiotique ?						
S'agit-il d'un examen de contrôle après traitement ? (si oui, date de fin de traitement :						

Sélectionner le laboratoire	PALISSY - La Chapelle Tel : 03 25 43 35 43	1^{er} RAM - TROYES Tel : 03 25 43 47 20	1^{er} MAI -TROYES Tel : 03 25 46 22 44
PASTEUR -TROYES Tel : 03.25.43.47.10	PARVIS TROYES Tel : 03.25.74.99.25.	HERRIOT - TROYES Tel : 03.25.72.30.20	PROVINS - Val Tel : 01 64 00 07 08
BAR/Seine Tel : 03 25 29 96 60	BAR/Aube Tel : 03 25 92 39 80	ROMILLY Tel : 03 25 24 04 12	NOGENT Tel : 03 25 39 02 98
TONNERRE Tel : 03.86.55.02.67	St FLORENTIN Tel : 03 86 35 27 41	MIGENNES Tel : 03.86.80.09.41	VILLENEUVE/Y Tel : 03.86.87.21.40