

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

Dr.S.BENMERIEM  
PHARMCIEN BIOLOGISTE

Recueil des selles pour la réalisation de la coproculture  
et l'examen parasitologique des selles

Pour assurer la qualité et la fiabilité des résultats il est important de respecter les instructions  
ci-après et de bien remplir la partie « renseignements ».

**Veuillez rapporter cette fiche au laboratoire avec votre prélèvement.**

- Le recueil est à effectuer si possible, lors des épisodes diarrhéiques et avant tout traitement antibiotique et/ou antiparasitaire.
- Recueillez les selles dans un récipient fourni par notre laboratoire.
- L'examen parasitologique des selles doit se pratiquer 3 à 4 j après l'arrêt de substances médicamenteuses qui pourrait gêner son interprétation (ingestion de laxatifs ou de médicaments (charbon)).
- Ne jamais récupérer les selles dans la cuvette des toilettes.
- Au moment du recueil des selles, privilégier les parties liquides / sanglantes / glaireuses ou purulentes.
- En cas de diarrhée intermittente, recueillir de préférence les selles de consistance anormale.
- Dans le cas d'un nouveau-né ou d'un patient incontinent : recueillir les selles dans la couche et remplir le flacon fourni au 1/3 environ.

**Veuillez à refermer et à identifier soigneusement le flacon,  
en notant également l'heure de recueil.  
Merci de porter votre échantillon SANS DELAI au laboratoire.**



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

	OUI	NON
Les selles ont-elles été mises au frigo ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de selles par jour ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous remarqué la présence de :		
- sang, pus ou glaires dans vos selles ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- déléments anormaux ?		
Avez-vous fait un voyage à l'étranger (voyages récents et anciens)		
Si oui, dans quel(s) pays et date(s) de votre retour ?		
.....		
Etes-vous sous traitement immunosuppresseur (chimiothérapie, corticothérapie haute dose...) ?		
Si OUI, lequel ? .....		
Avez-vous de la fièvre ?		
Avez-vous des nausées, des vomissements ?		
Avez-vous des douleurs abdominales et/ou troubles digestifs ?		
Démangeaison anale ?		
Démangeaison au niveau de la peau ?		
D'autres personnes de votre entourage ont-elles les mêmes symptômes ?		
Avez-vous été hospitalisé dans les 2 mois précédents ?		
Avez-vous pris des antibiotiques et/ou antiparasitaires dans les 2 mois précédents ?		
Si oui, lesquels et quand		
Si vous avez répondu NON à toutes ces questions, pouvez-vous nous préciser ci		
Cadre réservé au laboratoire		
Heure de réception au laboratoire :		
motif de cet examen : .....		

**Cadre réservé au laboratoire**  
Heure de réception au laboratoire :