CLERMONT-FERRAND
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

BACTERIOLOGIE
version 5 GLIMS

Tél : 04 73 75 17 9

N° SEJOUR
NOM
ETIQUETTE PATIENT
PRENOM
DATE DE NAISSANCE

ETIQUETTE UF

RESERVE AU LABORATOIRE

Nom du prescripteur:

Nom du préleveur:

Réservé au laboratoire

DATE ☐☐ ☐☐ ☐☐ **HEURE** ☐☐ ☐☐ ☐ **URGENT** ☐ Confidentialité demandée

Réservé CDP/CRB : ☐ CDP HE ☐ CDP GM ☐ CRB ☐ pas de mail Réservé laboratoire : ☐ GARDE

☐ Pvt systématique ☐ Contrôle post-traitement ☐ Greffe/Immunodépression ☐ Fièvre ☐ Don d organe
☐ Pvt visée diagnostique ☐ Allogreffe ☐ Autogreffe ☐ Sepsis ☐ **Suspicion actinomycose**
Traitement antibiotique : ☐ non ☐ oui : .....

Renseignements cliniques : ☐

LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN
☐ *purpura* ☐ *thérapeutique* ☐ *encéphalite*
☐ ponction lombaire ☐ drainage

HEMOCULTURE
☐ *endocardite*
Fongémie: cf bon de mycologie
☐ délai différentiel de positivité

	Couple hémocultures	Flacon pédiatrique
Périphérique	☐	☐
KT Central	☐	☐
KT Artériel	☐	☐
KT Dialyse	☐	☐
Ch. implantable	☐	☐
PICC line	☐	☐

ECBU
pyélonéphrite ☐ *cystite* ☐
sans sondage ☐ ☐ s. à demeure
s. aller-retour ☐ ☐ s. urétérale gauche
Bricker ☐ ☐ s. urétérale droite
cystocath ☐ ☐ cytologie seule
autre ☐ : .....

HLM (COMPTE D ADDIS) ☐
Vol. total (ml) ..... Durée (min) .....

PRODUIT SANGUIN LABILE/CEL.SOUCHE
CGR ☐ plaquettes ☐
cel. souche ☐ plasma/PFC ☐

DISPOSITIF INTRA-VASCULAIRE (DIV)
KT Central ☐ Ch.implantable ☐
KT Artériel ☐ PICC Line ☐
KT Dialyse ☐ KT périphérique ☐

BRONCHO PULMONAIRE
pneumopathie ☐ *légionellose* ☐
dilatation des bronches ☐ *BPCO* ☐
PAVM ☐ *précoce* ☐ *tardive*
☐ expectoration
☐ aspiration trachéale
☐ aspiration bronchique fibroscopie
☐ LBA ☐ combicath
☐ mucoviscidose (flacon)
☐ mucoviscidose (écouvillon)
☐ pvt endobronchique (chirurgie)

ANTIGENES URINAIRES (Pneumopathies)
pneumocoque ☐ légionelle ☐

LIQUIDE PONCTION / EPANCHEMENT

	Prélèvement standard	Couple hémocultures	Flacon pédiatrique
liq. articulaire	☐	☐	☐
	☐ Kingella kingae (enfants)		
liq. pleural	☐	☐	☐
liq. ascite	☐	☐	☐
liq. péricardique	☐	☐	☐
liq. dialyse péritonéale	☐	☐	☐
liq. drain de séreuse	☐	.....	
liq. de redon	☐	.....	

SELLES
retour zone tropicale ☐ *TIAC* ☐
diarrhée fébrile ☐ *colite* ☐
coproculture ☐ ☐ Clostridium difficile

PRELEVEMENT CUTANE
écouvillon ☐ *pot stérile* ☐
☐ plaie aiguë traumatique ☐ biopsie cutanée
☐ morsure / griffure ☐ abcès / furoncle
☐ plaie post-opératoire ☐ escarre
☐ plaie profonde ☐ ulcère veineux
☐ orifice de cathéter ☐ mal perforant / pied diabétique
☐ érysipèle / érythème
☐ fasciite nécrosante ☐ fistule
☐ cellulite / hypodermite ☐ marge anale
☐ autre : .....

LOCALISATION CUTANE / OS
☐ : .....

OS (hors bloc ortho/cardio)
par zone saine ☐ *par zone lésée* ☐
☐ os (pied diabétique/escarre)
☐ os (hors prothèse/escarre)
☐ biopsie disco-vertébrale ☐ autre : .....

TISSU/SUPPURATION (hors bloc ortho/cardio/vasc.)

biopsie/abcès	**Pvt profond**
☐ cérébrale	☐ hématome
☐ ganglionnaire (+ Bartonella)	☐ kyste
☐ pulmonaire	☐ lymphocèle
☐ rénale	☐ thrombus
☐ gastrique (Helicobacter pylori)	☐ tissu nécrosé
☐ hépatique	☐ liq. péritonéal
☐ pancréatique	☐ pus abdominal
☐ colique	☐ bile

☐ autre : .....

PRELEVEMENT GENITAL
☐ *grossesse* ..... *SA* ☐ *allergie pénicilline*
☐ *RPM / MAP* ☐ *mycose / vaginose*
☐ *infection haute / Post partum*
☐ prélèvement vaginal ☐ stérilet
☐ PV dépistage Strepto B ☐ endocol
☐ prélèvement urétral ☐ endomètre
☐ abcès tubo-ovarien ☐ salpingite
☐ 1er jet (pot sec) ☐ pus de bartholinite
☐ sperme ☐ liquide amniotique
☐ autre : .....

RECHERCHE IST
☐ *Pvt visée diagnostique* ☐ *Pvt systématique*
☐ **Panel IST**: Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis
☐ Chlamydia trachomatis / Neisseria gonorrhoeae
☐ Mycoplasma genitalium
Et préciser la nature du prélèvement :
☐ prélèvement vaginal ☐ endocol
☐ 1er jet (pot sec) ☐ prélèvement urétral
☐ gorge ☐ ano-rectal
☐ autre : .....

MYCOPLASMA HOMINIS / UREAPLASMA
☐ 1er jet (pot sec) ☐ endocol
☐ autre : ..... ☐ prélèvement urétral

PERINATAL / OBSTETRIQUE
☐ liquide gastrique ☐ conduit auditif ext.
☐ prélèvement rectal ☐ placenta

ORL / STOMATOLOGIE
☐ *épiglottite* ☐ *mucoviscidose*
☐ abcès ORL / phlegmon ☐ sinus
☐ nez ☐ gorge ☐ cellulite dentaire
☐ oreille externe ☐ oreille interne / moyenne
☐ nez bilan pré-op. Staphylococcus aureus (CCV)

OPHTALMOLOGIE
☐ conjonctive ☐ ulcère de cornée
☐ humeur aqueuse ☐ humeur vitrée
☐ lentille de contact ☐ liquide d entretien

MATERIEL SEUL
☐ pacemaker ☐ électrode ☐ sonde
☐ vis/clou ☐ autre : .....

Réservé laboratoire : ☐ non conformité bloquante : ..... ☐ mauvais conditionnement: .....
☐ scan ordo ☐ tube surnuméraire ☐ autre analyse ☐ date/heure fausse ☐ case non/mal cochée ☐ **hemo fong** ☐
☐ navette ☐ échantillon microbio ☐ flacon aérobie ☐ flacon anaérobie ☐ flacon pédiatrique ☐ flacon seul ☐ protocole

Renseignements cliniques :

RESERVE AU LABORATOIRE

Attention : les modalités et supports de prélèvements spécifiques peuvent être différents de la bactériologie standard. Veuillez consulter le catalogue des examens biologiques.

BACTERIOLOGIE SPECIALISEE

PRELEVEMENTS DE BLOC OPERATOIRE

tableau clinique :

arthroplastie ☐ *post-op. précoce* ☐ *aigu* ☐
ostéosynthèse ☐ *post-op. tardive* ☐ *chronique* ☐
orthopédique ☐
cardiaque ☐ ☐ **infection avec prothèse**
vasculaire ☐ ☐ **infection sans prothèse**

échantillon 1 : ☐ Valve ☐ Endoprothèse vasculaire
☐ Autre .....

éch. 2 nature : ☐ .....

éch. 3 nature : ☐ .....

éch. 4 nature : ☐ .....

éch. 5 nature : ☐ .....

Au delà de 5 sites, utiliser un autre bon.

BILAN ENCEPHALITE BACTERIENNE

Traitement antibiotique : ☐ non ☐ oui : .....

☐ LCR (2 x 1 mL) : Culture - Recherche de Listeria

☐ Sérum: Mycoplasma pneumoniae, Lyme et Syphilis ● 1 tube sec

☐ Prélèvement nasopharyngé: Mycoplasma pneumoniae

- Hémocultures: cf recto (2 couples)

Pour des recherches complémentaires: se référer au manuel de prélèvement et aux recommandations institutionnelles.
(Bon Usage n°8 - Oct 21 - Encéphalite Infectieuse de l'immunocompétent)

SOUCHES

☐ Identification + antibiogramme / CMI ☐ Identification seule
☐ Antibiogramme / CMI

RECHERCHE DE MYCOBACTERIES (BK)

☐ *Atcd tuberculose* ☐ *quantiferon positif*
☐ *signes imagerie* ☐ *traitement antituberculeux débuté*
☐ *IDR positive* ☐ *traitement antituberculeux envisagé*

.....
.....

	n°1	n°2	n°3
expectoration	☐	☐	☐
tubage gastrique	☐	☐	☐
urines (pot sec)	☐	☐	☐

☐ **+ PCR complexe tuberculosis**
(sensibilité de détection < culture, intéressante pour forte suspicion BK, LCR : MINIMUM 40 gouttes)

☐ LBA ☐ aspiration bronchique
☐ LCR ☐ liquide pleural
☐ biopsie de ganglion ☐ biopsie cutanée
☐ biopsie pulmonaire ☐ biopsie osseuse
☐ ponction disco-vertébrale ☐ liquide articulaire
☐ liquide d'ascite ☐ selles
☐ autre : .....
☐ sang (sur tube EDTA) ☐ moelle osseuse (sur tube EDTA)

PNEUMOPATHIES ATYPIQUES

☐ *suspicion légionelle*
☐ **Panel** (Chlamydophila pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Legionella)
☐ Chlamydophila pneumoniae
☐ Mycoplasma pneumoniae

Et préciser la nature du prélèvement :
☐ expectoration ☐ LBA
☐ aspiration bronchique
☐ aspiration nasopharyngée
☐ écouvillon nasopharyngé

COQUELUCHE

☐ aspiration nasopharyngée
☐ écouvillon nasopharyngé

PCR DE DETECTION (si cultures négatives)

Staphylocoque, Streptocoque, Cutibacterium ☐
ARN 16S (PCR universelle) *(Faible sensibilité)* ☐

Et préciser la nature du prélèvement :
biopsie (hors digestive) : ☐ .....
autre site stérile (hors sang) : ☐ .....

Contexte clinique : .....
.....

PCR SPECIFIQUES

☐ Whipple (sang) ☐ Coxiella (biopsie) ☐ Bartonella (biopsie)
☐ Whipple (salive) ☐ Coxiella (sang) ☐ Bartonella (sang)
☐ Whipple (selles) ☐ Tularémie (ganglion) ☐ Bartonella (ganglion)
☐ Whipple (biopsie) ☐ Tularémie (abcès)
☐ Tularémie (sang) ☐ Leptospires (sang)
☐ Lyme (liquide articulaire) ☐ Leptospires (urines)
☐ Lyme (biopsie) ☐ Mycobactéries atypiques (biopsie)

☐ Autre : .....

SELLES : RECHERCHES SPECIFIQUES

☐ E.coli entérohémorragique (SHU/MAT)
☐ E.coli entéroinvasif (retour zone à risque)
☐ E.coli entéropathogène (enfants)
☐ Vibrio cholerae (retour zone à risque)

DEPISTAGE MEDECINE DU TRAVAIL

nez ☐ gorge ☐
selles ☐

CARTOGRAPHIE STAPHYLOCOCCUS AUREUS

☐ nez ☐ gorge ☐ anus ☐ ombilic
☐ oreille D ☐ oreille G ☐ axillaire D ☐ axillaire G
☐ inguinal D ☐ inguinal G
☐ .....
☐ .....

PORTAGE BMR

rapatriement sanitaire ☐
nez (SARM) ☐ inguinal (SARM) ☐
rectal (BLSE) ☐ ou selles (BLSE) ☐

RECHERCHE

ERV
☐ rectal ou
☐ selles

CARBAPENEMASE
☐ rectal ou
☐ selles

BMR SUR STOMIE
☐ gastrostomie
☐ trachéotomie

AUTRES BMR
(après avis de l'hygiène)
☐ : .....