

Sérologie infectieuse

Bactériologie
04.73.75.17.91
Mycologie-Parasitologie
Virologie
04.73.75.48.50



CLERMONT-FERRAND
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

N° SEJOUR

NOM ETIQUETTE PATIENT

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

ETIQUETTE

U F

RESERVE AU LABORATOIRE

Nom du prescripteur :

Nom du préleveur :

Réservé au laboratoire



DATE [] [] [] [] [] [] HEURE [] [] [] []

URGENT
Confidentialité demandée (aucun compte-rendu patient)
GARDE Réservé au laboratoire

Réservé CDP/CRB : CDP HE CDP GM CRB PAS de mail CDP

Renseignements cliniques

Suivi d'infection chronique Transplantation Immunodépression (préciser) :
Pré-greffe : organes moelle osseuse
Voyage Date de retour : / / Lieu :
Grossesse : SA ou date de début de grossesse : / / / Suspicion d'IMF

Signes cliniques :

Fièvre Eruption généralisée Encéphalite Péricardite Contrôle vaccinal
Adénopathies Eruption localisée Guillain-Barré Myocardite Polytransfusion
Sd pseudo-grippal Ulcérations Paralyse (préciser) : Cytolyse hépatique Prétransfusionnel
Autres signes cliniques : Vésicules

Bilans standardisés

(inutile de cocher le détail des examens demandés dans ces bilans)

AES : VICTIME (J0) 1 AMP routine 2
DONS : lait 1 MO donneur potentiel 2 MO donneur recruté 2 4 1 cornées 2 3
gamètes (séro J0) 2 4 1 gamètes (CV) 3 thérapie cellulaire (D=R) 2 pré-allogreffe (receveur) 4

EXAMENS URGENTS Contacter impérativement un biologiste de virologie ou l'interne de garde en dehors des heures d'ouverture du service

AES : SOURCE Don d'organes (PMO) Ag HBs accouchement Hépatite fulminante Cardiopathie à risque vital

Virologie

Détermination du statut immunitaire = recherche d'IgG (G). Diagnostic d'une infection aiguë / récente = recherche d'IgG et d'IgM (G+M)
Prélever 1 tube sec avec gel séparateur 7 mL. Quel que soit le nombre de sérologies prescrites.

VIH 1 et 2 (recherche combinée Ac anti VIH-1 et VIH-2 et Ag p24)

Si suspicion de primo-infection, réaliser une charge virale VIH

Dépistage
Contrôle sur 2ème prélèvement suite à un dépistage positif

VHC : Hépatite C

Dépistage (Ac)

VHB : Hépatite B

Dépistage (AgHBs, AcHBs, AcHBc)
Dépistage grossesse (AgHBs)
Contrôle après vaccination (AcHBs)
Suivi VHB chronique (AgHBs QUANTITATIF, AgHBe, AcHBc)
Contrôle de guérison (AgHBs, AcHBs)

VHD : Hépatite D (examen réalisé

uniquement si AgHBS est positif)

Statut immunitaire (G)

VHA : Hépatite A

Statut immunitaire (G) Infection aiguë (M)

VHE : Hépatite E

Infection aiguë (M)

HTLV 1 et 2

HTLV 1 et 2 (dépistage ou contrôle)

CMV : Cytomégalovirus

Statut immunitaire (G) Infection aiguë (G + M)
Dépistage grossesse < 14 SA (G + M)

EBV : Virus Epstein-Barr

Statut immunitaire (G) Infection aiguë (G + M)

Parvovirus B19

Statut immunitaire (G) Infection aiguë (G + M)

Oreillons

Statut immunitaire (G) Infection aiguë (G + M)

Rougeole

Statut immunitaire (G) Infection aiguë (G + M)

Rubéole

Statut immunitaire (G) Infection aiguë (G + M)

HSV 1 et 2 : Herpès simplex virus 1 et 2

Statut immunitaire (G)

VZV : Varicelle-Zona Virus

Statut immunitaire (G)

SARS-CoV-2 : COVID-19

Statut immunitaire / vaccinal (G)

Poliovirus

Contrôle vaccinal

Hantavirus

Infection aiguë (G + M)

HHV6

Infection aiguë (G + M)

HHV8

Statut immunitaire (G)

ARBOVIRUS

Date début signes cliniques: / /

Réalisation des sérologies à partir du 5ème jour après le début des signes cliniques

Dengue / Chikungunya / Zika
West Nile
TBE (Tick Born Encephalitis)
Autre :

Toute suspicion d'infection aiguë par HSV ou VZV doit mener à la prescription d'une PCR, réalisable sur lésion cutanéomuqueuse, prélèvement oculaire, LCR, LBA ou biopsie.

Fiche de renseignements obligatoire

tube EDTA (bouchon violet, bague noire) tube PPT avec gel séparateur (bouchon blanc nacré) tube sec avec gel séparateur (bouchon orange)

Réservé laboratoire Non conformité bloquante Microméthode mauvais conditionnement
Scan Ordo Tube surnuméraire Autre analyse Date/heure fausse Case non/mal cochée Abs rens cliniques Mv bon
Navette Envoi par labo ext. Disc. bon/ordo Protocole

Cocher impérativement dans la case
PAS DE FEUTRE

**RESERVE AU
LABORATOIRE**

**Prélever 1 grand tube sec avec gel séparateur (7mL)
Quel que soit le nombre de sérologies prescrites**

Renseignements cliniques :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dépistage systématique | <input type="checkbox"/> Exposition récente +/- clinique évocatrice | <input type="checkbox"/> Suivi de traitement |
| <input type="checkbox"/> Endocardite | <input type="checkbox"/> Pneumopathie | <input type="checkbox"/> Prise de biotine |
| Signes neurologiques : <input type="checkbox"/> aigus | <input type="checkbox"/> chroniques | |
| Signes articulaires : <input type="checkbox"/> aigus | <input type="checkbox"/> chroniques | |

Bactériologie

- Syphilis :** sérologie Syphilis Syphilis sur LCR **Toujours associer à une sérologie du même jour**
- Lyme :** sérologie Lyme Lyme sur LCR

Autres sérologies bactériennes

- | | | | | |
|--|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori | <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae | <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii (Fièvre Q) | <input type="checkbox"/> Leptospire | <input type="checkbox"/> P. aeruginosa (mucoviscidose) |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis | <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae | <input type="checkbox"/> Francisella tularensis (Tularémie) | <input type="checkbox"/> Rickettsies (Fièvre boutonneuse) | <input type="checkbox"/> Ac anti-Strepto A (ASLO/ASDOR) |
| <input type="checkbox"/> Yersinia | <input type="checkbox"/> Legionella | <input type="checkbox"/> Bartonella (Maladie des griffes du chat) | <input type="checkbox"/> Ehrlichia (Anaplasma) | |
| <input type="checkbox"/> Campylobacter | <input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci | <input type="checkbox"/> Brucella | <input type="checkbox"/> Salmonella Typhi/Paratyphi | |

Evaluation d'une réponse immunitaire vaccinale

- Pneumocoque Diphtérie Tétanos Haemophilus influenzae b

Mycologie

- Aspergillus** Antigène (galactomannane) Anticorps (précipitines aspergillaires)
- B-D-glucane** Antigène
- Candida** Antigène (mannane) + Anticorps
- Cryptocoque** *Utiliser le bon de Mycologie/Parasitologie*
- Pneumopathie d'hypersensibilité**
 poumon de fermier poumon d'éleveur d'oiseaux poumon domestique autre, précisez :

Parasitologie

- Toxoplasmose** grossesse hors grossesse enfant < 2 ans Western Blot (mère + enfant)
 toxoplasmose oculaire (sérum + humeur aqueuse)
- Toxocarose (LMV)** sérologie toxocarose oculaire (sérum + humeur aqueuse)
- Autres sérologies parasitaires**
- | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amibiase | <input type="checkbox"/> Anguillulose | <input type="checkbox"/> Ascarirose | <input type="checkbox"/> Babésiose | <input type="checkbox"/> Bilharziose (Schistosomose) |
| <input type="checkbox"/> Cysticercose | <input type="checkbox"/> Distomatose (Fasciolose) | <input type="checkbox"/> Echinococcose (alvéolaire et kystique) | <input type="checkbox"/> Filariose | <input type="checkbox"/> Leishmaniose |
| <input type="checkbox"/> Paludisme | <input type="checkbox"/> Trichinellose | <input type="checkbox"/> Trypanosomose africaine (maladie du sommeil) | <input type="checkbox"/> Trypanosomose américaine (maladie de Chagas) | |

Autre sérologie

-