

 LABORATOIRES BIOPOLE 33 Bordeaux - Talence - Villenave d'Ornon	C2 - PRELEVEMENTS	C2-ENR 37
	EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES CRACHATS (ECBC)	1

Application : 2014-10-27

Instructions de recueil

- A réaliser le matin, au réveil.
- Avant toute antibiothérapie.
- Se rincer la bouche à l'eau claire.
- Lors d'un effort de toux avec l'aide éventuelle d'une kinésithérapie, recueillir un crachat dans le flacon stérile remis par le laboratoire. Eviter les crachats salivaires.
- Fermer hermétiquement le flacon
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom, noter la date et l'heure du recueil.
- Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et l'apporter avec l'échantillon

**L'échantillon doit être acheminé à température ambiante rapidement
(idéalement, dans les deux heures)**

Renseignements à compléter par le patient

Nom : _____ **Date, lieu et heure de recueil des crachats**

Nom de naissance : _____ **Le** / **au laboratoire**

Prénom : _____ **à** H..... **apportés**

Date de naissance : _____ **transmis**

Sexe : M F

Mode de recueil : pot autre :

- Avez-vous recueilli les crachats le matin, au réveil? Oui Non
- S'agit-il d'un contrôle après traitement ? Oui Non
- S'agit il d'un examen systématique ? Oui Non
- Souffrez-vous d'une maladie respiratoire chronique ? Oui Non
- Si oui, laquelle ? : mucoviscidose bronchite pneumopathie
 autre, précisez :
- Souffrez-vous d'une maladie chronique autre que respiratoire ? Oui Non
- Si oui, précisez le nom :
- Toussez-vous ? Oui (depuis quand ?.....) Non
- Avez-vous de la fièvre (plus de 38°C)? Oui Non
- Avez-vous des sueurs nocturnes ? Oui Non
- Présentez-vous une surinfection de bronchite Oui Non
- Avez-vous pris un antibiotique dans les 7 jours qui précèdent ? Oui (nom ?.....) Non
- Vous a-t'on prescrit un antibiotique à prendre après le prélèvement ? Oui (nom ?.....) Non
- Autre ? Précisez :

Date :		Réception (réservé au laboratoire)		
Heure :	Ident :	Conforme	Non conforme	Action curative (1,2 ou 3*)
Identification du prélèvement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3
Concordance entre prélèvement et prescription		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre :
Qualité de l'échantillon (quantité, non stérile, souillé)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtention des renseignements cliniques nécessaires		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des conditions de prélèvement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect du délai de transmission		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect de la température de transmission		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prélèvement		Accepté	Si action curative : Accepté Rejeté	
		Visa Biologiste :		

1* : demande d'un nouveau prélèvement / 2 : correction / 3 : Dérogation