



ETIQUETTE PATIENT IPP

IPP:

NOM:

PRENOM:

DDN:

SEXE:

ETIQUETTE SERVICE UH

ETIQUETTE MEDECIN

code APH

ou NOM / Prénom :

Merci de cocher les cases : ☐ ou ☒ au stylo bille noir ou bleu

PXO-EN-039 v5

Date de
prélèvement

J J M M

A A

Heure de
prélèvement

/
H H M M

Téléphone du
service

Téléphone du
médecin

Préleveur

VIROLOGIE : RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

CONTEXTE

- ☐ Bilan pré-greffe
☐ Suivi de greffe (date :/...../.....)
Organe :
☐ Greffe dérogatoire
☐ Donneur (Organes, tissus, cellules)
☐ Immunodépression :
.....
☐ Notion de contagé :
Date :/...../.....
☐ Vaccination :
☐ Grossesse SA
☐ Mort subite/Décès
☐ Suspicion de primo-infection VIH
☐ Traitements antviraux en cours :
.....
☐ Autres :

SIGNES CLINIQUES

- ☐ Signes neuroméningés
☐ Hépatite aiguë/fulminante
☐ Signes respiratoires
☐ Signes digestifs
☐ Eruption maculopapuleuse
☐ Eruption vésiculeuse
☐ Adénopathies
☐ Autres :
.....

PROTOCOLE :

- ☐ NON ☐ OUI à préciser
.....

CONSENTEMENT CYBERLAB :

- ☐ OUI ☐ NON

URGENCES AES

SCHEMATA D'EXPOSITION AU SANG
OU SEXUELLE

☐ Patient source

☐ Sujet exposé

Du lundi au samedi : après 18h30
Dimanche et jours fériés : jour et nuit

prévenir au 27 272
(interne de garde)

SEROLOGIES VIRALES 2 tubes secs de 7 ml avec gélose (bouchon jaune)

VIH-1/2

- ☐ Dépistage
☐ Contrôle

HTLV-1/2

- ☐ Dépistage
☐ Contrôle (1er dépistage positif)

VHB (hépatite B)

- ☐ Statut immunitaire
☐ Hépatite aiguë
☐ Suivi hépatite B chronique
☐ Suspicion surinfection delta *
☐ Suivi transplantation hépatique

* une sérologie du VHD est systématiquement effectuée lors de la découverte d'un AgHBs.

VHC (hépatite C)

- ☐ Dépistage

VHA (hépatite A)

- ☐ Statut immunitaire
☐ Hépatite aiguë

VHE (hépatite E)

- ☐ Hépatite aiguë

Virus de la rubéole

- ☐ Statut immunitaire

Coronavirus SARS-CoV-2

- ☐ Dépistage

HERPESVIRUS

CMV (cytomégalovirus)

- ☐ Statut immunitaire

EBV (virus Epstein-Barr)

- ☐ Statut immunitaire

HSV-1/2 (virus herpes simplex)

- ☐ Statut immunitaire

VZV (virus varicelle-zona)

- ☐ Statut immunitaire

Les IgM sont recherchées uniquement en cas d'infection aiguë (renseignements cliniques à compléter impérativement)

HHV-8 (herpèsvirus humain 8)

- ☐ Statut immunitaire

Cadre réservé au laboratoire

Tube(s) jaune(s) :

Tube(s) violet(s) :

Virocult :

Milieu(x) de transport :

Autre(s) :

Cadre réservé au laboratoire		
☐ Discordance écht/prescription ☐ Echantillon non identifié ☐ Contenant non adapté ☐ Echantillon arrivé accidenté ☐ Echantillon manquant ☐ Tube ou flacon vide	☐ Conditions non respectées ☐ Délai acheminement dépassé ☐ Nature échantillon non précisée ☐ Discordance nature échantillon/presc. ☐ Nombre échantillon insuffisant ☐ Tube mal rempli	☐ Prescription non identifiée ☐ Analyse absente ou illisible ☐ Feuille non adaptée ☐ UH/Demandeur absent ou illisible ☐ Autre



☐ N.C. Critique NC. non Critique : ☐ ACH ☐ ECH ☐ ID ☐ PRESC ☐ ABS. PRESCRIPTEUR ☐ ABS. PRELEVEUR
Contrôle de conformité par :
VIROLOGIE : BIOLOGIE MOLECULAIRE
RECHERCHE DIRECTE DES VIRUS DANS LE SANG PAR PCR

Traitement antiviral en cours :	☐ non ☐ oui depuis le/...../.....
Précisez :	

2 tubes EDTA de 7 mL (bouchon violet)	1 tube EDTA de 7mL (bouchon violet) par bloc encadré	1 tube EDTA de 7mL (bouchon violet) par bloc encadré
VIH-1 ☐ Charge virale (AVEC traitement) ☐ Charge virale (SANS traitement) ☐ Charge virale (sous PrEP) VHB (hépatite B) ☐ Charge virale VHC (hépatite C) ☐ Charge virale ☐ Génotypage Recherche de résistance : voir feuille spécifique	VHD (hépatite Delta) ☐ Charge virale VHE (hépatite E) ☐ Charge virale CAR-T cells (vaccin anti-viral) ☐ Charge virale ☐ SARS-CoV-2	☐ CMV (cytomégalovirus) Résistance : voir feuille spécifique ☐ EBV (virus Epstein-Barr) ☐ HSV (virus herpes simplex) ☐ VZV (virus varicelle-zona) ☐ HHV-6 (herpèsvirus humain 6) ☐ HHV-8 (herpèsvirus humain 8) ☐ Adénovirus ☐ BKV (virus BK)

RECHERCHE DIRECTE DES VIRUS DANS LES AUTRES PRELEVEMENTS PAR PCR			
Moelle osseuse (tube EDTA bouchon violet)	☐ CMV ☐ EBV ☐ HHV-6 ☐ HHV-8		
Liquide céphalorachidien (tube stérile) 1 tube par bloc encadré	☐ HSV-1/2 - VZV - Entérovirus ☐ EBV ☐ CMV ☐ HHV-6	☐ VIH-1	
Liquide de ponction (tube stérile) Localisation :	☐ CMV ☐ Adénovirus ☐ HSV-1/2 - VZV ☐ EBV ☐ HHV-6 ☐ HHV-8 ☐ Virus respiratoires		
Biopsie (tube stérile ou milieu de transport) * Localisation :	☐ CMV ☐ Adénovirus ☐ HSV-1/2 - VZV ☐ EBV ☐ HHV-6 ☐ HHV-8 ☐ BKV ☐ HPV		
Gorge (milieu de transport) *	☐ HSV-1/2 ☐ Adénovirus		
☐ Ecouvillon nasal (milieu de transport) * ☐ Aspiration nasopharyngée (tube stérile) ☐ Aspiration trachéale (tube stérile) ☐ Lavage broncho-alvéolaire (tube stérile) ☐ Aspiration bronchique (tube stérile)	☐ SARS-CoV-2 ☐ Virus respiratoires	Renseignements obligatoires :	
Prélèvement cutanéomuqueux (milieu de transport) * Localisation :	☐ CMV-HSV-1/2 ☐ VZV ☐ Virus respiratoires ☐ HHV-6 ☐ HHV-8		
Frottis (milieu ThinPrep, PreservCyt) *	☐ HSV-1/2 - VZV Résistance : voir feuille spécifique ☐ Adénovirus ☐ HPV		
Humeur aqueuse (tube stérile)	☐ HPV (cervical) ☐ Co-testing (cervical) ☐ HPV (anal) Contexte :		
Cornée (milieu de transport) *	☐ HSV-1/2 ☐ VZV ☐ CMV		
Urine (tube stérile)	☐ HSV-1/2 ☐ VZV ☐ Adénovirus		
Selles (pot coproculture)	☐ BKV ☐ Adénovirus		
	☐ Adénovirus ☐ VHE (Uniquement si recherche VHE parallèle dans le sang)		
Prélèvements du nouveau-né (milieu de transport) *	☐ HSV-1/2 Gorge ☐ HSV-1/2 Oeil droit ☐ HSV-1/2 Oeil gauche	☐ CMV Salive ☐ CMV Urine ☐ HIV ADN proviral (tube EDTA)	

* Les milieux de transport doivent être retirés à la plateforme. Se référer au manuel de prélèvement (<https://psi-cfx.manuelprelevement.fr/>) ou contacter le laboratoire de virologie (téléphone du secrétariat 01.42.17.74.01) si besoin.