

Etiquette GILDA Patient

Etiquette UH Etablissement

Prescripteur :

**N° ENREGISTREMENT
LABORATOIRE**

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Sexe : M F

Préleveur :

**Remplir une feuille
par prélèvement**

Merci de cocher correctement les cases : ou au stylo à bille noir ou bleu



Jour du prélèvement 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Mois du prélèvement 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Heure du prélèvement 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

Minutes 00 15 30 45

**Prélèvements Respiratoires, Liquide de Sereuses, Coprocultures,
Prélèvements Cutanés et Prélèvements de la Sphère ORL
(hors prélèvements per opératoires)**

PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES (hors recherche de Mycobactérie)

Contexte (renseignements essentiels pour orienter l'analyse et interpréter les résultats) :

Antibiothérapie OUI NON Patient ventilé ATCD récent ventilation/intubation

PDP(prélèvement distal protégé)
 LBA
 Mini LBA
 Expectoration
 Aspiration trachéale/bronchique

aveugle
 aveugle

Recherche spécifique :
 Legionelle
 Actinomyces
 Nocardia

LIQUIDES DE SEREUSES (Ponctions) (hors recherche de Mycobactérie)

Contexte (renseignements essentiels pour orienter l'analyse et interpréter les résultats) :

Suspicion d'infection communautaire Suspicion d'infection iatrogène/nosocomiale Antibiothérapie : OUI NON

Prélèvement effectué sur :

Flacon d'hémoculture : 1 tube Flacon aérobie seul Flacon anaérobie seul Flacon aérobie et anaérobie

Etiquette flacon aérobie

Etiquette flacon anaérobie

LCR ponction lombaire
 LCR DVE
 LCR DVE robinet proximal
 LCR DVE robinet distal
 LCR DLE
 LCR ponction ventriculaire

Liquide Pleural
 Liquide Péricardique
 Liquide Ascite
 Liquide Péritonéal

Liquide Articulaire : Genou Hanche Epaule
 Coude Cheville Poignet
 Autre à préciser :

Localisation : gauche droite

Recherches spécifiques : Cristaux

Prélèvements CUTANES, pieds des patients diabétiques

Contexte (renseignements essentiels pour orienter l'analyse et interpréter les résultats) :

Infection simple Infection compliquée (ostéite...)

Site de prélèvement :

Pied
 Orteil
 Talon
 Plante de pied
 Dos du pied
 Autre :

Type de lésion :

Plaie
 Mal perforant
 Moignon
 Autres :

Prélèvement effectué sur :

Milieu de Transport Spécifique
 Tube

Feuille de demande disponible au magasin - Ne pas photocopier



Recherche de Staphylococcus aureus "sensible ou résistant" (uniquement Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, de chirurgie cardiothoracique, de chirurgie orthopédique)

- Nez Bouche Pli axillaire Pli inguinal Anus plusieurs coches possibles

Prélèvements Sphère ORL (Hors prélèvements per-opératoires - cf feuille de demande de chirurgie)

Contexte (renseignements essentiels pour orienter l'analyse et interpréter les résultats) :

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gorge | <input type="checkbox"/> Conduit auditif externe (CAE) | <input type="checkbox"/> Conjonctive | Précision de localisation
<input type="checkbox"/> Gauche
<input type="checkbox"/> Droite
Prélèvement effectué sur :
<input type="checkbox"/> tube
<input type="checkbox"/> Milieu de Transport spécifique |
| <input type="checkbox"/> Gorge (service d'Hématologie) | <input type="checkbox"/> Oreille moyenne | <input type="checkbox"/> Frottis d'oeil | |
| | | <input type="checkbox"/> Humeur vitrée | |
| | | <input type="checkbox"/> Humeur aqueuse | |
| | | <input type="checkbox"/> Cornée | |

LIQUIDES DE DRAINAGE

- Drainage : précision de localisation :
- orthopédique
- cardiaque
- pulmonaire/thoracique
- urologique
- digestive

Précision de redon n° : Attention une seule coche possible

1 2 3 4 5

(une feuille par redon)

PRELEVEMENTS Canule ECMO/drive, médiane sternale, scarpa

Contexte (renseignements essentiels pour orienter l'analyse et interpréter les résultats) :

- Prélèvement post-opératoire
 Assistance cardiaque externe

- Type de prélèvement :
- Liquide de canule d'ECMO (prélèvement en tube)
- Point d'insertion de canule ECMO / drive
- Prélèvement de médiane sternale (prélèvement en tube)
- Cellulite triangle de Scarpa (prélèvement en tube)

- Prélèvement effectué sur :
- 1 Tube
- Milieu de Transport Spécifique

COPROCULTURES et CLOSTRIDIUM DIFFICILE

Patient hospitalisé <72

- Recherche Salmonelles, Shigelles, Campylobacter, Yersinia
 Recherche Clostridium difficile

Patient hospitalisé >=72

- Recherche Clostridium difficile

- Coproculture sur selles hémorragiques
 Coproculture Médecine du Travail (Salmonelles uniquement)

Les selles moulées ne seront pas analysé (hors Médecine du Travail)

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Non conf. discontinuantes :

- Non réalisé en garde
- Examen non pertinent
- Selles moulées (hors MDT)
- Expectations salivaires
- Examen redondant
- Echantillon manquant
- Tube vide
- Echantillon coagulé

Non conf. informatives :

- Abs. date de prélèvement
- Abs. heure de prélèvement
- Abs. numéro UH
- Abs. nom du prescripteur
- Abs. nom du préleveur
- Trait. ATB non précisé
- Site prélèvement non précisé
- Feuille demande non adaptée
- Flacon HC mal rempli
- Abs CB flacon sur feuille

Non conf. avec décision:

- Tube non adapté/périmé
- Nature non précisé
- Ech. non identifié
- Disc. ID éch./presc.
- Analyse non coché
- Ech dilué
- Autre NC transport
- Tube/pot cassé
- Conditions de transport
- Feuille non identifiée
- Disc CB HC flac/pres
- Quant. insuff.
- Autre NC échant.
- Autre