

**Instructions de recueil**

Recueillir les premières urines du matin ou respecter (si possible) un intervalle d'au moins 4H après la dernière miction.

Si le médecin a prescrit un antibiotique pour ce problème urinaire, faire (si possible) le recueil d'urines avant de commencer le traitement. Sinon, le signaler.

- ❶ Se laver les mains au savon
- ❷ Faire une toilette locale soigneuse (savon, Dakin ou lingette)
- ❸ Uriner le 1<sup>er</sup> jet aux toilettes
- ❹ Uriner le 2<sup>ème</sup> jet dans le flacon
- ❺ Fermer soigneusement le flacon et le placer dans le sachet plastique
- ❻ Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et l'apporter avec l'échantillon

**Conservation de l'échantillon**

**2 H MAXIMUM** à température ambiante ou

**12 H MAXIMUM** au frigo

**24H** à température ambiante après transfert dans le **tube boraté**

**Fiche de renseignement à compléter par le patient**

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Sexe  M  F

Date et heure de recueil : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

Avez-vous des brûlures ou des envies fréquentes ?  Oui  Non

Avez-vous de la fièvre (plus de 38°C) ?  Oui  Non

Pour les femmes, êtes-vous enceinte ?  Oui  Non

Prenez-vous ou avez-vous pris un antibiotique dans les 7 jours qui précèdent ?  Oui  Non.

Si oui, nom de l'antibiotique :.....

**Instructions de recueil**

Recueillir les premières urines du matin ou respecter (si possible) un intervalle d'au moins 4H après la dernière miction.

Si le médecin a prescrit un antibiotique pour ce problème urinaire, faire (si possible) le recueil d'urines avant de commencer le traitement. Sinon, le signaler.

- ❶ Se laver les mains au savon
- ❷ Faire une toilette locale soigneuse (savon, Dakin ou lingette)
- ❸ Uriner le 1<sup>er</sup> jet aux toilettes
- ❹ Uriner le 2<sup>ème</sup> jet dans le flacon
- ❺ Fermer soigneusement le flacon et le placer dans le sachet plastique
- ❻ Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et l'apporter avec l'échantillon

**Conservation de l'échantillon**

**2 H MAXIMUM** à température ambiante ou

**12 H MAXIMUM** au frigo

**24H** à température ambiante après transfert dans le **tube boraté**

**Fiche de renseignement à compléter par le patient**

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Sexe  M  F

Date et heure de recueil : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

Avez-vous des brûlures ou des envies fréquentes ?  Oui  Non

Avez-vous de la fièvre (plus de 38°C) ?  Oui  Non

Pour les femmes, êtes-vous enceinte ?  Oui  Non

Prenez-vous ou avez-vous pris un antibiotique dans les 7 jours qui précèdent ?  Oui  Non.

Si oui, nom de l'antibiotique :.....

**Instructions de recueil**

- ❶ Se laver les mains au savon
- ❷ Faire une toilette vulvaire chez la fille ou du prépuce et du gland chez le garçon (savon, Dakin ou avec la lingette fournie par le labo.)
- ❸ Deux techniques de recueil des urines sont utilisables :

**Recueil « à la volée »** : technique à privilégier.

Tenir l'enfant sur ses genoux, sans couche ou couche ouverte, et se tenir prêt à recueillir les urines « à la volée » au moment de la miction spontanée (toutes les 30 minutes en général).

**Recueil avec une poche :**

Détacher et jeter la découpe centrale de la poche. Retirer le revêtement qui protège l'adhésif. Appliquer en massant pour garantir une bonne adhérence. Si l'enfant n'a pas uriné au bout de **30minutes**, retirer la poche, la jeter, refaire une toilette et mettre en place une poche neuve. Une fois les urines recueillies, bien fermer la poche en faisant adhérer les bords et la déposer dans le flacon

- ❹ Fermer soigneusement le flacon et le placer dans le sachet plastique
- ❺ Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et l'apporter avec l'échantillon

**Conservation de l'échantillon**

**2 H MAX** à température ambiante ou **12 H MAX** au frigo

**Fiche de renseignements à compléter par les parents**

Nom..... Prénom.....

Date de naissance..... Sexe  M  F

Renseignements cliniques traitement.....

Date et heure de recueil : le \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ à \_\_\_ \_\_\_ H \_\_\_ \_\_\_

Les urines ont-elles été mises au frigo ?  Oui (durée :...)  Non

**Instructions de recueil**

- ❶ Se laver les mains au savon
- ❷ Faire une toilette vulvaire chez la fille ou du prépuce et du gland chez le garçon (savon, Dakin ou avec la lingette fournie par le labo.)
- ❸ Deux techniques de recueil des urines sont utilisables :

**Recueil « à la volée »** : technique à privilégier.

Tenir l'enfant sur ses genoux, sans couche ou couche ouverte, et se tenir prêt à recueillir les urines « à la volée » au moment de la miction spontanée (toutes les 30 minutes en général).

**Recueil avec une poche :**

Détacher et jeter la découpe centrale de la poche. Retirer le revêtement qui protège l'adhésif. Appliquer en massant pour garantir une bonne adhérence. Si l'enfant n'a pas uriné au bout de **30minutes**, retirer la poche, la jeter, refaire une toilette et mettre en place une poche neuve. Une fois les urines recueillies, bien fermer la poche en faisant adhérer les bords et la déposer dans le flacon

- ❹ Fermer soigneusement le flacon et le placer dans le sachet plastique
- ❺ Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et l'apporter avec l'échantillon

**Conservation de l'échantillon**

**2 H MAX** à température ambiante ou **12 H MAX** au frigo

**Fiche de renseignements à compléter par les parents**

Nom..... Prénom.....

Date de naissance..... Sexe  M  F

Renseignements cliniques traitement.....

Date et heure de recueil : le \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ à \_\_\_ \_\_\_ H \_\_\_ \_\_\_

Les urines ont-elles été mises au frigo ?  Oui (durée :...)  Non

Instructions de recueil et fiche de renseignements – Coproculture et parasitologie des selles

Instructions de recueil

(à répéter si possible 3 fois pour un examen parasitologique)

- 1 Défécation dans un récipient propre (bassine,..)
2 A l'aide de la spatule, transférer environ la quantité d'une noix de selles dans le flacon. Recueillir d'éventuels éléments glaireux, sanglants ou d'aspect atypique. Si les selles sont liquides, éviter de remplir le flacon au-delà d' 1/3
3 Fermer soigneusement le flacon et le placer dans le sachet plastique
4 Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et l'apporter avec l'échantillon

Conservation de l'échantillon : 12 H MAXIMUM au frigo
Acheminement immédiat au laboratoire si parasitologie des selles

Fiche de renseignements à compléter par le patient

Nom.....Prénom.....
Date de naissance.....Sexe [ ] M [ ] F
Date et heure de recueil des selles : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_
Les selles ont-elles été mises au frigo ? [ ] Oui (durée :...) [ ] Non
Avez-vous fait un voyage tropical récemment ? [ ] Oui [ ] Non
Si oui : où et quand ?.....
Avez-vous la diarrhée ? [ ] Oui [ ] Non
Avez-vous de la fièvre (plus de 38°C) ? [ ] Oui [ ] Non
Prenez-vous ou avez-vous pris dans les 7 jours qui précèdent :
- un antibiotique ? [ ] Oui (Lequel ?..... ) [ ] Non
- de l'Ultralevure® ? [ ] Oui [ ] Non
Est-ce un bilan réglementaire (travail restauration)? [ ] Oui [ ] Non

Instructions de recueil et fiche de renseignements – Coproculture et parasitologie des selles

Instructions de recueil

(à répéter si possible 3 fois pour un examen parasitologique)

- 1 Défécation dans un récipient propre (bassine,..)
2 A l'aide de la spatule, transférer environ la quantité d'une noix de selles dans le flacon. Recueillir d'éventuels éléments glaireux, sanglants ou d'aspect atypique. Si les selles sont liquides, éviter de remplir le flacon au-delà d' 1/3
3 Fermer soigneusement le flacon et le placer dans le sachet plastique
4 Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et l'apporter avec l'échantillon

Conservation de l'échantillon : 12 H MAXIMUM au frigo
Acheminement immédiat au laboratoire si parasitologie des selles

Fiche de renseignements à compléter par le patient

Nom.....Prénom.....
Date de naissance.....Sexe [ ] M [ ] F
Date et heure de recueil des selles : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_
Les selles ont-elles été mises au frigo ? [ ] Oui (durée :...) [ ] Non
Avez-vous fait un voyage tropical récemment ? [ ] Oui [ ] Non
Si oui : où et quand ?.....
Avez-vous la diarrhée ? [ ] Oui [ ] Non
Avez-vous de la fièvre (plus de 38°C) ? [ ] Oui [ ] Non
Prenez-vous ou avez-vous pris dans les 7 jours qui précèdent :
- un antibiotique ? [ ] Oui (Lequel ?..... ) [ ] Non
- de l'Ultralevure® ? [ ] Oui [ ] Non
Est-ce un bilan réglementaire (travail restauration)? [ ] Oui [ ] Non

**Instructions de recueil**

Le recueil doit être effectué le matin, au réveil.

Il est important que les sécrétions recueillies soient d'origine pulmonaire et qu'elles ne contiennent pas de salive (ou le moins possible).

- ❶ Se rincer la bouche à l'eau du robinet ou à l'eau stérile
- ❷ Faire un effort de toux
- ❸ Recueillir dans le pot stérile l'expectoration générée par l'effort de toux
- ❹ Fermer soigneusement le flacon et le placer dans le sachet plastique
- ❺ Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et l'apporter avec l'échantillon

**Conservation de l'échantillon**

**2 H MAXIMUM** à température ambiante

**Fiche de renseignements à compléter par le patient**

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Sexe  M  F

Date et heure de recueil : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

Contexte ou traitement éventuel à signaler :

Etes-vous suivi(e) pour mucoviscidose?  Oui  Non

**Instructions de recueil**

Le recueil doit être effectué le matin, au réveil.

Il est important que les sécrétions recueillies soient d'origine pulmonaire et qu'elles ne contiennent pas de salive (ou le moins possible).

- ❶ Se rincer la bouche à l'eau du robinet ou à l'eau stérile
- ❷ Faire un effort de toux
- ❸ Recueillir dans le pot stérile l'expectoration générée par l'effort de toux
- ❹ Fermer soigneusement le flacon et le placer dans le sachet plastique
- ❺ Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et l'apporter avec l'échantillon

**Conservation de l'échantillon**

**2 H MAXIMUM** à température ambiante

**Fiche de renseignements à compléter par le patient**

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Sexe  M  F

Date et heure de recueil : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

Contexte ou traitement éventuel à signaler :

Etes-vous suivi(e) pour mucoviscidose?  Oui  Non

**Instructions de recueil**

Le recueil est effectué par le patient seul dans une pièce spécifique dans laquelle sont affichées les instructions pour le recueil.

- Boire suffisamment : 1,5L d'eau minimum la veille de l'examen et le matin 3/4 L d'eau.
- Effectuer une miction (émission d'urine) avant le prélèvement pour permettre une élimination de la flore uréthrale saprophyte.
- Procéder à une désinfection soigneuse du gland, du méat, du sillon balano-préputial, du prépuce et des mains à l'aide de la lingette.
- **Nettoyage à l'eau savonneuse puis** rinçage soigneux avec du sérum physiologique **si possible ou à l'eau.**
- Procéder au prélèvement par masturbation uniquement
- Recueillir le sperme directement dans le récipient stérile (fourni par le laboratoire) et le refermer immédiatement

**Conservation de l'échantillon**

En cas de prélèvement à domicile <30mn en entourant le pot dans du coton en cas de T° <20°C

**Fiche de renseignements à compléter par le patient**

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....

Date et heure de recueil : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

**Instructions de recueil**

Le recueil est effectué par le patient seul dans une pièce spécifique dans laquelle sont affichées les instructions pour le recueil.

- Boire suffisamment : 1,5L d'eau minimum la veille de l'examen et le matin 3/4 L d'eau.
- Effectuer une miction (émission d'urine) avant le prélèvement pour permettre une élimination de la flore uréthrale saprophyte.
- Procéder à une désinfection soigneuse du gland, du méat, du sillon balano-préputial, du prépuce et des mains à l'aide de la lingette.
- **Nettoyage à l'eau savonneuse puis** rinçage soigneux avec du sérum physiologique **si possible ou à l'eau.**
- Procéder au prélèvement par masturbation uniquement
- Recueillir le sperme directement dans le récipient stérile (fourni par le laboratoire) et le refermer immédiatement

**Conservation de l'échantillon**

En cas de prélèvement à domicile <30mn en entourant le pot dans du coton en cas de T° <20°C

**Fiche de renseignements à compléter par le patient**

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....

Date et heure de recueil : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

**Instructions pour intolérance alimentaire aux carbohydrates  
(lactose, fructose, glucose)**

**Préconisations**

- Eviter de faire le test en cas de prise d'antibiotiques ou de coloscopie au cours du mois précédent.
- Pas de chou, lentilles, pousses de soja, sauce soja, haricots, légumes marinés dans les 2 jours précédents le test.
- Pas de médicament modifiant le transit intestinal, pas de médicament inhibiteur de la pompe à protons / IPP (Mopral, Inexium) dans les 2 jours précédents le test.
- Pas de produit laitier, pain, pommes de terre, ail cru ou fruit lors du repas du soir.
- A jeun strict depuis 12 heures minimum (veille)
- Pas de cigarette ni d'exercice physique intensif le matin du test.
- Se brosser les dents puis boire un verre d'eau chaude ou tiède avant de venir au laboratoire (pour éliminer la flore bactérienne intestinale)

Rendez-vous à prendre de préférence entre 7h00 et 8h00

Pas le samedi

Prévoir 2 heures et demi

Au laboratoire de Lupino uniquement

**Rendez-vous**

Nom.....Prénom.....

Rendez-vous le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_

**Instructions pour la réalisation et l'envoi de l'échantillon de carbohydrates  
(lactose, fructose, glucose)**

**Instructions de recueil  
Préconisations**

- Eviter de faire le test en cas de prise d'antibiotiques ou de coloscopie au cours du mois précédent.
- Pas de chou, lentilles, pousses de soja, sauce soja, haricots, légumes marinés dans les 2 jours précédents le test.
- Boire suffisamment : 1,5L d'eau minimum la veille de l'examen et le matin 3/4.L d'eau.
- Pas de médicament modifiant le transit intestinal, pas de médicament inhibiteur de la pompe à protons / IPP (Mopral, Inexium) dans les 2 jours précédents le test.
- Effectuer une miction (émission d'urine) avant le prélèvement pour permettre une élimination de la flore uréthrale, saprophyte.
- Pas de produit laitier, pain, pommes de terre, ail cru ou fruit lors du repas du soir.
- Procéder à une désinfection soigneuse du gland, du méat, du sillon balano-préputial, du prépuce et des mains à l'aide de la lingette.
- A jeun strict depuis 12 heures minimum (veille)
- Pas de cigarette ni d'exercice physique intensif le matin du test.
- Rincer soigneusement avec du sérum physiologique
- Procéder au prélèvement par masturbation uniquement
- Se brosser les dents puis boire un verre d'eau chaude ou tiède avant de venir au laboratoire (pour éliminer la flore bactérienne intestinale) et le refermer immédiatement

Rendez-vous à prendre de préférence entre 7h00 et 8h00

**Conservation de l'échantillon**

Pas le samedi

En cas de prélèvement à domicile <30mn en entourant le pot

Prévoir 2 heures et demi

dans du coton en cas de T° <20°C

Au laboratoire de Lupino uniquement

**Fiche de renseignements à compléter par le patient**

Nom.....Prénom.....

Date de naissance... / ... à ... H .....

Date et heure de recueil : le \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_ H \_\_\_