

# Prélèvement pour recherche de gale (Sarcoptes scabiei)

## \_C2ENRGALE

- **Attention, la gale est contagieuse, bien respecter les précautions et préconisations de prélèvement** indiquées dans le mode opératoire \_C2MOPBAC « Prélèvements microbiologiques » consultable sur le site internet myxlab.fr
- **Identifier le prélèvement** avec le nom et prénom du patient, date et heure du prélèvement
- **Compléter** les renseignements cliniques, la demande d'analyses et joindre la prescription
- **Délai et température de conservation** : 24 heures à température ambiante (13 à 30 °C)
- **Dans tous les cas, il est recommandé d'acheminer les prélèvements au laboratoire dans les plus brefs délais**

NB : Un support recommandé ainsi qu'un délai respecté assurent la qualité des résultats

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

(Questionnaire à compléter afin d'optimiser l'interprétation des résultats)

Nom ..... **Nom de naissance:**.....  
Prénom : ..... **Date de naissance :**...../...../.....  
Date du prélèvement : ...../...../..... **Heure du prélèvement :** .....

	OUI	NON
Le patient présente-t-il des lésions cutanées ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si OUI, lesquelles ( <i>entourer la réponse souhaitée</i> ) :		
Eruption cutanée (papules, vésicules,...) / Sillon cutané / Nodules /		
Croûtes avec hyperkératose / Autre : .....		
Le patient présente t-il des démangeaisons ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le patient présente-t-il des antécédents de gale ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si OUI, y a-t-il eu traitement ?.....		
S'il y a eu traitement, a-t-il été bien suivi ?.....		
Y a-t-il des personnes atteintes de gale dans l'entourage proche (famille,...) ou au travail ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le patient vit-il en collectivité ? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si OUI, préciser ( <i>entourer</i> ) : Maison de retraite / Foyer d'accueil		
Autre : .....		
Profession du patient ? .....		