

Prélèvement pour recherche de ver

C2ENRVERS

- Recueillir les éléments suspects dans un **réipient vide et sans conservateur** : flacon à coproculture,...
- **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 + 4 °C
- **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 :**

Comment sont éliminés les éléments suspects ? (*entourer la réponse souhaitée*) :

Dans les selles / Par l'anus en dehors des selles / Par le nez / Par la bouche /

Au cours d'une coloscopie / Au cours d'une fibroscopie gastrique /

Autre (*préciser*) :

Le patient présente t-il des symptômes ? : OUI / NON

Si OUI, lesquels (*entourer les réponses souhaitées*) : Démangeaisons anales / Diarrhée /

Douleurs abdominales / Amaigrissement / Autres :

Habitudes alimentaires : viande de bœuf saignante ? : OUI / NON

poisson cru ou peu cuit ? : OUI / NON

Le patient a-t-il séjourné dans une des régions suivantes ? (*entourer*) :

Lacs des Alpes (Suisse, Italie) / Rivages de la Baltique / Delta du Danube /

Aucune des régions citées

Un traitement a-t-il été prescrit par le médecin pour ce prélèvement ? : OUI / NON

Si OUI, nom du traitement :

Le traitement est-il commencé ? : OUI / NON

Si OUI, depuis quand :