

Prélèvement

Date

Heure

Traitement Antibiotique

ECBUECBU Spontané Poche SVD
 (A/R) Non précisé HLM Recherche d'oeufs de bilharzie Legionnelle urinaire**PRELEVEMENTS BRONCHIQUES** ECBC Aspiration bronchique ou trachéale PDP Brosse LBA aspergillus autres(préciser):**RECHERCHE DE BK / BAAR**Crachat N°1 N°2 N°3Tubage N°1 N°2 N°3Urines N°1 N°2 N°3 Aspiration LBA Moelle Hépatique Ganglion Pus Ascite Pleural LCR Autres (préciser) :**PONCTION LOMBAIRE** LCR (3 tubes stériles de 5ml, bouchon rouge) Cryptocoques**PONCTIONS AUTRES**

3 tubes stériles de 5ml, bouchon rouge

+ 1 tube VS + 2 flacon hémoc.

 Ascite Articulaire Pleurale Pericardique Autres (préciser) :**BIOPSIES** Oesophage Rectum Duodenum Colon Brosse gastrique hélicobacter aspi.colique germes opport.**SELLES** Coproculture Parasitologie des selles Scotch-test Recherche anguillule Rotavirus Toxine de C. difficile Germes opportunistes (HIV+) Recherche de sang**BMR** Nez Aisselle Rectum**SANG** Hémoculture Hémoculture semi-quantitative Recherche de MAI Pus sur hémoc.**PRELEVEMENT ORL (cocher 1 seule case!)** Oreille gauche Oreille droite Gorge/ Amygdale Sinus Autres (préciser) :**PRELEVEMENT OPH(cocher 1 seule case!)** Oeil gauche Oeil droit cham.antér. lentilles liq. conserv. Autres (préciser) :**PRELEVEMENTS GENITAUX** Dépistage Strepto B Prel. Vaginal Prel. Urétral Mycoplasme Chlamydia**PRELEVEMENTS NEONATAUX** Gastrique Oreille Placenta FM Placenta FF**PUS PROFONDS(cocher 1seule case!)** Péritonéal Douglas Synovial Hépatique Pleural Salpingite hydrocèle gangrène liquide de redon Autres (préciser) :**PUS SUPERFICIEL (cocher 1seule case!)** Escarres Pt cicat. Plaies Abcès Furoncle Panaris Fistule Paroi Cutané Omphalique Autres (préciser) :**MATERIEL (cocher 1 seule case!)** Redon Drain Poche de sang Lame Broche Ciment Fixateur Os Prothèse Synovial Vis Perfusion Stérilet Sonde Urinaire Autres (préciser) :**CATHETER (cocher 1 seule case!)** Artériel Sous clavier jugulaire interne Veineux fémoral Omphalique Cham. implantable KT dialyse Autres (préciser) :**VRS** VRS Cryptocoque

Etiquette Patient

IPP:

Nom:

Prénom:

Né(e) le: