

PARASIToses : QUI ? QUAND ET COMMENT LES RECHERCHER ?

« Il n'y a pas d'analyses fiables sur de mauvais prélèvements »

07-01-2015 SMPR Anne Mauris. Labo parasitologie HUG

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES : RENSEIGNEMENTS CLINIQUES DOIVENT ETRE REMPLIS

augmenter le facteur de zoom de la page entière.

 <p>HUG Hôpitaux Universitaires de Genève Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4, CH - 1211 Genève 14 Service de médecine de laboratoire Laboratoire de Parasitologie</p> <p>PARASITO-Std</p> <p>BATIMENT A (LIAISON), LOCAL 8C-2-834 TEL. 022 / 37 29 560 FAX 022 / 37 27 395 Responsable Médical : Pr F. Chappuis tél : 022 /37 29 613</p>		<p>INFORMATIONS OBLIGATOIRES CONCERNANT LE /LA PATIENT/E</p> <p>Informations indispensables pour la facturation au patient dans le cadre des exigences de l'OAMal (Art 59 al.4, 2004)</p> <p>M. <input type="checkbox"/> / Mme <input type="checkbox"/> / Mlle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(SVP:caractères d'imprimerie)</p> <p>N° Eds HUG:.....</p> <p>Nom:</p> <p>Nom de jeune fille :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>ETIQUETTE ADREMA DU JOUR</p> <p>Rue/N°:</p> <p>c/o</p> <p>Localité, No postal :</p> <p>Patient : <input type="checkbox"/> Ambulatoire <input type="checkbox"/> Hospitalisé</p> <p>Adresse de facturation : <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Demandeur</p> <p>Nature du cas : <input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> Hôp/Clinique /Autre <input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> AI n°.....</p> <p>Assurance : N° Assuré :</p>	
<p>PRESCRIPTEUR : MEDECIN/INSTITUTION</p> <p>Nom Prénom: Service :</p> <p>Téléphone / bip : Fax :</p> <p>Rue : N° :</p> <p>Code Postal : Ville :</p>		<p>Date et heure du prélèvement :</p> <p>Identification du laboratoire :</p>	
<p>La version de référence et mise à jour est disponible sur http://labos.hug-ge.ch/analyses/DemandesManuelles_Internet.html</p>			
<p>RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (DOIT OBLIGATOIREMENT ETRE REMPLI)</p>			
<p>Symptôme principal : Diarrhées <input type="checkbox"/> Fièvre <input type="checkbox"/> Eosinophilie <input type="checkbox"/> Autre(s) <input type="checkbox"/></p>			
<p>Séjour à l'étranger : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>		<p>Si oui quel(s) pays :</p>	
<p>Durée du séjour :</p>		<p>Date du retour :</p>	

SELLES *LE PRIX DES ANALYSES EST INDIQUE HORS TAXES

ACTIVITES FONCTIONNELLES						
<input type="checkbox"/>	Recherche de sang occulte (*9.30 CHF) <i>OFAS : Remboursement tous les 2 ans de 50 à 69 ans</i>	Flacon OBTI-Test ou selles natives	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	si 3x → 3 jours de suite (1 selle par 24h)
<input type="checkbox"/>	Recherche de leucocytes (*22 CHF)	SELLES NATIVES (pas sur des selles moulées)				
RECHERCHE DE PARASITES		SAF N° CAIB : 42.7694				
<input type="checkbox"/>	Examen standard (Helminthes et Protozoaires) (*90 CHF)	MILIEU SAF	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	RESPECTER LE DELAI entre chaque selle ; Idéalement : 3 selles sur 10 jours
<input type="checkbox"/>	Antigène de <i>Giardia Lamblia</i> (contrôle après traitement)(*33 CHF)	VOL. PETIT ABRICOT MELANGER	1x <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Baermann + Culture (Larves d' <i>Anguillules</i>) (*45 CHF+ 45 CHF)	SELLES NATIVES	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Sédimentation (Œufs d'helminthes : contrôle après ttt, sérologie positive) (*45 CHF)	(Flacon vissé métal 60 ml (N° CAIB : 426813) PLEIN	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Examen immunodéprimés (ex. standard + <i>Isospora Belli</i> , <i>Cryptosporidies spp.</i> <i>Microsporidies spp.</i>) (*180 CHF) (sur des selles diarrhéiques)	MILIEU SAF VOL. PETIT ABRICOT MELANGER	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<i>Microsporidies spp</i> (*45 CHF) irrégulier 1 à 2 x/sem. Immunodéprimé (sur des selles diarrhéiques)		1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<i>Cryptospora spp.</i> (*45 CHF)		1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<i>Isospora belli</i> (*45 CHF)		1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<i>Cyclospora spp.</i> (*45 CHF)		1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Oxyures : Scotch-test de Graham (*29 CHF)	Prendre contact avec le laboratoire				
<input type="checkbox"/>	Identification de ver adulte (*25 CHF)	segment / ver dans NaCl 0.9 % ou enroulé dans coton humide				

3

*LE PRIX DES ANALYSES EST INDIQUE HORS TAXES

SANG RECHERCHE DIRECTE DU PARASITES (Tube Hémogard bouchon mauve, EDTA, 3 ml)	
<input type="checkbox"/>	Recherche de malaria / paludisme (frottis, goutte épaisse) (*90 CHF)
<input type="checkbox"/>	Antigène de la malaria / paludisme (test rapide) (*9 CHF) La recherche de l'antigène de la malaria doit obligatoirement être accompagnée d'une recherche sur frottis.
<input type="checkbox"/>	Recherche de <i>Babésia sp.</i> (frottis, goutte épaisse) (*90 CHF)
<input type="checkbox"/>	Recherche de <i>Microfilaries spp</i> (leucoconcentration) (filaire nocturne prise de sang à partir de 22h) (*45 CHF)
<input type="checkbox"/>	Recherche de <i>Trypanosoma spp.</i> (triple centrifugation) (*45 CHF)
SANG SEROLOGIE (Tube sérum bouchon jaune, 3,5 ml)	
<input type="checkbox"/>	Maladie de Chagas ; <i>Trypanosoma cruzi</i> ; Recherche d'anticorps (ELISA effectué 1 x semaine) (*47 CHF)
URINES	
<input type="checkbox"/>	Examen standard (<i>Trichomonas spp.</i>) (*26 CHF) (Flacon vissé métal 60 ml (N° CAIB : 426813)
<input type="checkbox"/>	Schistosomes (bilharziose) TOUTE LA MICTION EN MILIEUX DE JOURNEE (11-15H) après effort (descente d'escaliers) (*36 CHF) Récipient à disposition au laboratoire

4

Directives pour patients et prescripteurs

 SAF information aux patients Etat courant : Application N° PARA.5.1.IT.0012 Version : 1.4 par : Sluder René		Processus : Soutien Sous-processus : Maîtrise des documents et de l'information
--	--	--

UTILISATION DU FLACON SAF POUR LA RECHERCHE DE PARASITES DANS LES SELLES :
Examen standard // Antigène Giardia // Examen immunosupprimé // Microsporidies spp. // Cryptosporidies spp. // Cyclospora spp.

1

Matériel nécessaire

- 1 gobelet
- 1 flacon SAF AVEC ETIQUETTE PATIENT



Recueillir les selles dans le gobelet

Le flacon SAF contient du formol.

- Ne pas vider.
- Ne pas avaler.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Rapporter au laboratoire en cas de non utilisation.

2

Eviter tout contact des selles avec :

- De l'eau,
- des urines,
- du papier.



3

Transférer immédiatement l'échantillon de selles dans le milieu de transport SAF à l'aide de la cuillère. La quantité de selles doit correspondre à la taille d'un petit abricot.



Prélever à 3 endroits différents de la selle.

Si les selles sont liquides verser dans le flacon SAF l'équivalent d'une cuillère à soupe de selles.

Défaire délicatement les selles dans le SAF.

REPLISSAGE : MAXIMUM LA MOITIÉ DU FLACON.

4

Refermer soigneusement le flacon qui ne doit pas couler.



Inscrire la date du prélèvement

Date du prélèvement :



APPORTER LE PRÉLEVEMENT AU LABORATOIRE
 Les selles fixées dans le SAF peuvent être conservées à température ambiante et apportées au laboratoire dans les 3-3 jours qui suivent le prélèvement.

15° - 25° C

5

Si plusieurs examens sont demandés, respecter un intervalle MINIMUM de 2 à 3 jours entre chaque prélèvement, idéalement 3 échéances sur 10 jours.

Par ex. : mardi, jeudi ou vendredi, lundi suivant

Jour 1

Jour 3 ou 4

Jour 7 à 10

Prélevements datés avec nom.

Les selles fixées dans le SAF peuvent être conservées à température ambiante et apportées en une ou deux fois au laboratoire.

15° - 25° C

LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE SITE CR LOCAL 2-834-0 BAT. DE LIAISON HUG TELEPHONE 022.37. 29.560 HORAIRES 7H30 à 17H DU LUNDI AU VENDREDI

SAF information aux patients - PARA.5.1.IT.0012 - Version 1.4 page 1 / 1 Applicable dès le : 13/01/2012

 PARA Infirmières Recherche d'oxyures à la marge anale (Scotch-test de Graham) Etat courant : Application N° PARA.4.1.IT.0001 Version : 2.0 par : Sluder René	Processus : Soins Sous-processus : Maîtrise des documents et de l'information
--	--

Information aux infirmières(ares) : Recherche d'oxyures à la marge anale (Scotch-test de Graham)

Prélèvement

Les femelles d'*Enterobius vermicularis* pondent au pourtour de la marge anale. L'application d'un scotch transparent sur la marge anale permet de trouver les oeufs.

L'examen doit se faire le matin avant toute toilette et avant d'aller à toilettes.

Matériel nécessaire

- Lame porte objet
- scotch transparent
- porte lame (protection en carton ou plastique)
- Gants (à fournir au patient si celui-ci est apte à faire le prélèvement)

Si besoin **CONTACTER LE LABORATOIRE (tél : 29540)**

IL EST POSSIBLE DE DONNER LE MATERIEL AU PATIENT APRES LES AVOIR EXPLIQUE LA PROCEDURE. DE CE FAIT IL POURRA FAIRE LUI-MEME LE PRELEVEMENT (OUVRI AVEC L'AIDE D'UN PROCHE) LE MATIN AVANT D'ALLER A SELLES ET AVANT TOUTE TOILETTE.

Risque de se contaminer TRAVAILLER AVEC DES GANTS (à fournir au patient si ce dernier effectue lui-même le geste)

Procédure

- Identifier la lame (à disposition au laboratoire).
- Coller un morceau de scotch transparent sur le dos d'une cuillère ou d'un abaisse langue ou simplement sur l'index avec le côté adhésif à l'extérieur.
- Ecarter les fesses du malade et appliquer fermement le scotch sur les plus radiales de l'anus et ceci à plusieurs endroits.
- Coller le scotch sur une lame porte - objet avec le nom du patient en évitant au maximum les bulles d'air.



Transport

- Une lame porte-objet (à disposition au laboratoire) AVEC NOM DU PATIENT sur laquelle est collé le scotch

Pendant le week-end et en dehors des heures d'ouverture du laboratoire

PARA Infirmières Recherche d'oxyures dans les selles (Scotch-test de Graham) - PARA.4.1.IT.0001 - Version 2.0 page 1 / 2 Applicable dès le : 13/01/2012

Je veux prescrire à mon patient une recherche de parasites dans les selles que dois-je faire ?

1. Renseigner complètement la feuille manuelle
2. Prescrire 1, 2, ou 3 **Examens standard**
3. Bien spécifier aux patients qu'un délai de 3 jours entre chaque selles est indispensable
4. Le patient peut apporter ses 3 selles en même temps (**AVEC DATES SUR TUBES**) mais les 3 seront effectuées donc facturées.

NOMBRE D'EXAMENS

EN CAS D'ALTERNANCE DIARRHÉE / CONSTIPATION, PRÉLEVER DE PRÉFÉRENCE UNE SELLE DIARRHÉIQUE
PROBABILITÉ DE DÉTECTION DE PARASITES EN FONCTION DU NOMBRE D'EXAMENS ¹

<u>Organisme</u>	<u>1 x</u>	<u>2 x</u>	<u>3 x²</u>
AMIBES (<i>E. histolytica</i>)	60 %	77 %	94 %
<i>Giardia intestinalis</i>	75 %	93 %	98 %
HELMINTHES (<i>Trichuris</i>) (<i>Ascaris</i>)	90 %	96 %	99,9 %
LARVES (<i>Strongyloïdes</i>) ³ (<i>Ankylostomes</i>) ³	75 %	90 %	98 %
OXYURES ⁴	1 %	1 %	1 % !

Chez un patient effectivement infecté, la probabilité de retrouver le parasite, sur la base d'un seul examen varie, d'une espèce à l'autre, de 60 à 80 %

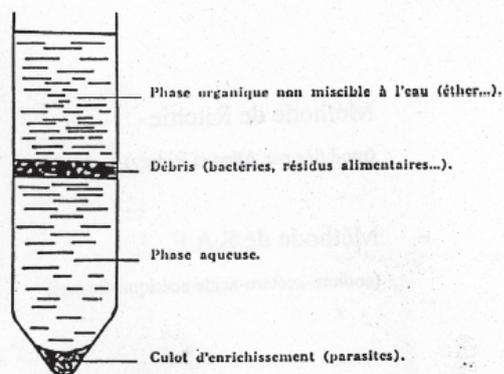
En fonction des diverses données cliniques, on devrait envisager un 2ème, voire un 3ème prélèvement, pour exclure une parasitose à > 90%, respectivement > 95%.

7

SAF TECHNIQUE « CLASSIQUE » POUR HELMINTHES PROTOZOAIRES

Principe : La concentration des éléments parasitaires est facilitée par l'hydrophobie de ces derniers. Les parasites sont concentrés par centrifugation.

Concentration parasitaire : méthodes diphasiques (Ritchie, S.A.F.)



SAF

8

Antigène Giardia?

Effectué post ttt

J'ai une sérologie positive dans le bloc tropical pour **Schistosomiases**

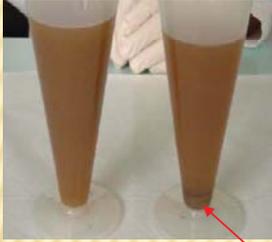
Prescrire 1x **Examen standard et 3 x sédimentation**

STOP SI RECHERCHE POSITIVE

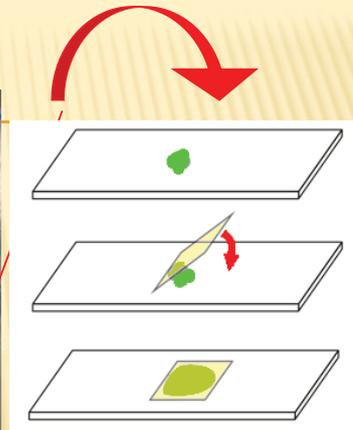
Post ttt Schistosomiase positive

1x sédimentation

SEDIMENTATION



UNE NOIX DE SELLE
DANS NACL
PENDANT MINIMUM
1 HEURE



3 LAMELLES PAR TUBE +
CONCENTRATION DU RESTE
DU SEDIMENT + RESTE DES
TUBES

ON RECUPERE LE SEDIMENT DANS 3 PIPETTES



Miracidie S mansonii DD25.10.1983 f.AVI



11

J'ai une sérologie positive dans le bloc
tropical pour ***Strongyloides stercoralis***

Prescrire 1 x **Examen standard** et **3x Baermann / culture**

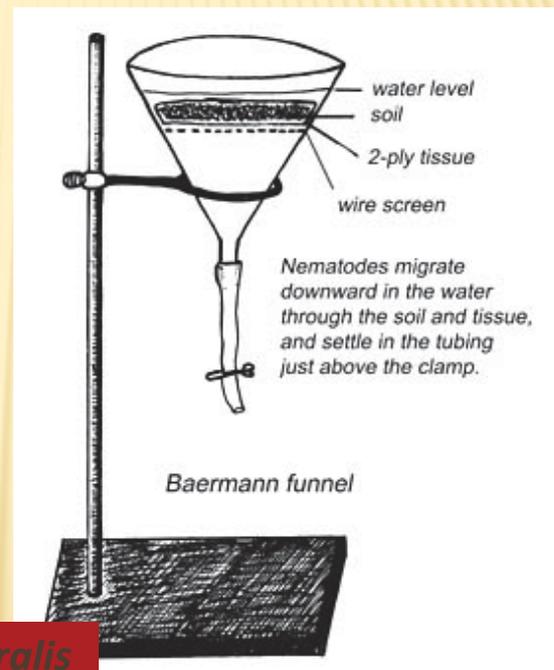
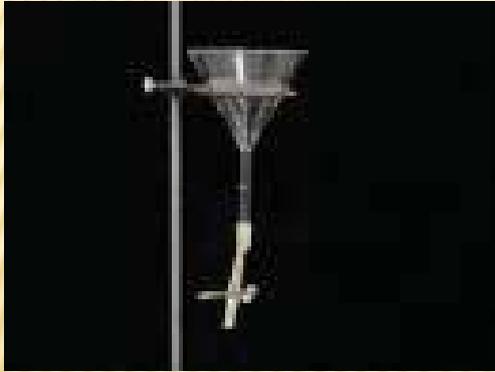
STOP SI RECHERCHE POSITIVE

Post ttt ***Strongyloides***

1x Baermann / culture

12

TEST DE BAËRMANN



Diagnostic *Strongyloides stercoralis*

13

FAMILLE



MD-Experiment-0003_t001.AVI

14

Mon patient dit qu'il a vu des vers dans ses selles que faut-il faire ?

1. Mettre l'élément dans du **NaCl 0.9 %** ou dans un tampon humide = Essentiel qu'il ne sèche pas
2. Demander au patient si l'élément **bouge** ? = Le *Taenia saginata* est mobile au-contre des autres *Taenia* et **le spécifier** sur la feuille de demande.
3. Prescrire un examen de **selles standard** car le *Dyphilobothrium latum* émet beaucoup d'oeufs dans les selles et ceci au contraire de *Taenia solium* et *saginata*.

(Pour recherche d'*Enterobius vermicularis* contacter labo et suivre procédure à disposition)

15

HEURE DU PRELEVEMENT

L'heure du prélèvement de l'échantillon (rythme circadien)

L'heure de prélèvement (nocturne, diurne, moment de la journée) pour la recherche de certains parasites est primordiale.



• *S. haematobium*,



• Filaires spp.

16

ÇA COUTE COMBIEN ? (SANS LES TAXES)

EXAMEN STANDARD (SAF) 90 CHF

SEDIMENTATION 45 CHF

BAERMANN + CULTURE 45 + 45 CHF

ANTIGÈNE GIARDIA 33 CHF

SANG OCCULTE 9.3 CHF

RECHERCHE PALUDISME 90 CHF

17

EXEMPLE DE PRESCRIPTION 1

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (DOIT OBLIGATOIREMENT ETRE REMPLI)						
Symptôme principal :	Diarrhées <input type="checkbox"/>	Fièvre <input type="checkbox"/>	Eosinophilie <input type="checkbox"/>	Autre(s) <input checked="" type="checkbox"/>	<i>point anal, ATCD ves solitaires</i>	
Séjour à l'étranger :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input checked="" type="checkbox"/>	Si oui quel(s) pays :			
Durée du séjour :		Date du retour :			
Le laboratoire génère des résultats cumulatifs, le demandeur se doit d'obtenir l'accord formel du patient						
SELLES						
ACTIVITES FONCTIONNELLES (Flacon transparent à vis, 53 ml, bouchon blanc ou bleu)						
<input type="checkbox"/>	Recherche de sang occulte	Flacon OBTI-Test ou selles natives	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	si 3x → 3 jours de suite
<input type="checkbox"/>	Recherche de leucocytes	SELLES NATIVES (pas sur des selles moulées)				
RECHERCHE DE PARASITES VOLUME D'UN GROS ABRICOT						
FLACON DE SAF A DISPOSITION AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE ET DE BACTERIOLOGIE						
<input checked="" type="checkbox"/>	Examen standard (Helminthes et Protozoaires)	MILIEU SAF	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	19.12.14 2-3 jours entre chaque selle
<input type="checkbox"/>	Antigène de Giardia Lamblia (contrôle après traitement)					
<input type="checkbox"/>	Baermann + Culture (Anguillules)	SELLES NATIVES	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Sédimentation (Helminthes : contrôle après ttt, sérologie positive)	SELLES NATIVES	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Examen immunodéprimés (ex. standard + Isospora Belli, Cryptosporidies spp. Microsporidies spp.) Immunodéprimé (sur des selles diarrhéiques)	MILIEU SAF	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Microsporidies spp. Exclusivement Immunodéprimé (sur des selles diarrhéiques)	MILIEU SAF	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Cryptospora spp. exclusivement Immunodéprimé avec notion de voyage // voyageurs	MILIEU SAF	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Isospora belli exclusivement Immunodéprimé avec notion de voyage // voyageurs	MILIEU SAF	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Cyclospora spp. Exclusivement Immunodéprimé avec notion de voyage // voyageurs	MILIEU SAF	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>	3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Oxyures : Scotch-test de Graham	Prendre contact avec le laboratoire				
<input type="checkbox"/>	Identification de ver adulte	segment / ver dans NaCl 0.9 % ou enroulé dans coton humide				

18

EXEMPLE DE PRESCRIPTION

2

Date et heure du prélèvement :		Identification du laboratoire :	
La version de référence et mise à jour est disponible sur http://labos.hug-ge.ch/analyses/DemandesManuelles_Internet.html			
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (DOIT OBLIGATOIREMENT ETRE REMPLI)			
Symptôme principal : Diarrhées <input type="checkbox"/> Fièvre <input type="checkbox"/> Eosinophilie <input type="checkbox"/> Autre(s) <input checked="" type="checkbox"/> <i>absence contact / diarrée</i>			
Séjour à l'étranger : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Si oui quel(s) pays :	
Durée du séjour :		Date du retour :	
Le laboratoire génère des résultats cumulatifs, le demandeur se doit d'obtenir l'accord formel du patient			
SELLES			
ACTIVITES FONCTIONNELLES (Flacon transparent à vis, 53 ml, bouchon blanc ou bleu)			
<input type="checkbox"/> Recherche de sang occulte	Flacon OBTI-Test ou selles natives	1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	si 3x → 3 jours de suite
<input type="checkbox"/> Recherche de leucocytes	SELLES NATIVES (pas sur des selles moulées)		
RECHERCHE DE PARASITES VOLUME D'UN GROS ABRICOT			
FLACON DE SAF A DISPOSITION AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE ET DE BACTERIOLOGIE			
<input checked="" type="checkbox"/> Examen standard (Helminthes et Protozoaires)	MILIEU SAF	1x <input checked="" type="checkbox"/> 2x <input checked="" type="checkbox"/> 3x <input checked="" type="checkbox"/>	22 23 24 12 = 1800L
<input type="checkbox"/> Antigène de Giardia Lamblia (contrôle après traitement)			
<input type="checkbox"/> Baermann + Culture (Anguillules)	SELLES NATIVES	1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	2-3 jours entre chaque selle
<input type="checkbox"/> Sédimentation (Helminthes : contrôle après ttt, sérologie positive)		1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Examen immunodéprimés (ex. standard + Isospora Belli, Cryptosporidies spp. Microsporidies spp.) <i>Immunodéprimé (sur des selles diarrhéiques)</i>	MILIEU SAF	1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Microsporidies spp. Exclusivement <i>Immunodéprimé (sur des selles diarrhéiques)</i>		1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Cryptospora spp. exclusivement Immunodéprimé avec notion de voyage // voyageurs		1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Isospora belli exclusivement Immunodéprimé avec notion de voyage // voyageurs		1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Cyclospora spp. Exclusivement Immunodéprimé avec notion de voyage // voyageurs		1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	



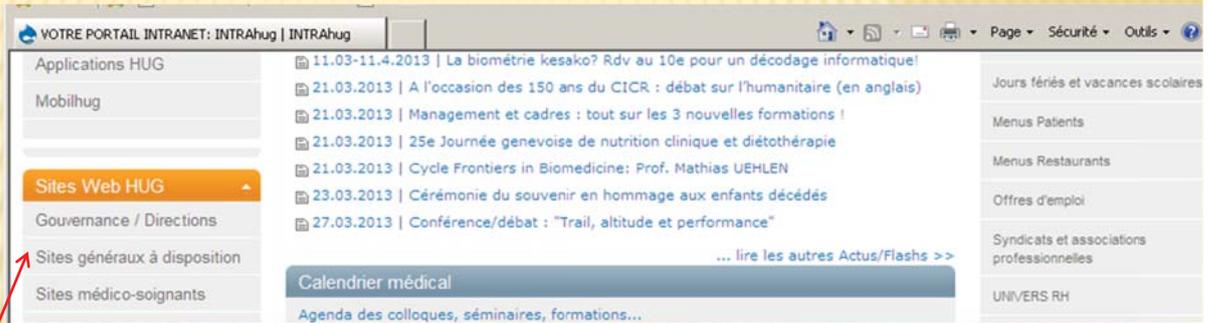
Oeufs Enterobius vermi. dans biopsie.AVI

EXEMPLE DE PRESCRIPTION

3

Symptôme principal : Diarrhées <input checked="" type="checkbox"/> Fièvre <input type="checkbox"/> Eosinophilie <input type="checkbox"/> Autre(s) <input type="checkbox"/>			
Séjour à l'étranger : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Si oui quel(s) pays : <i>Colombie</i>	
Durée du séjour :		Date du retour :	
Le laboratoire génère des résultats cumulatifs, le demandeur se doit d'obtenir l'accord formel du patient			
SELLES			
ACTIVITES FONCTIONNELLES (Flacon transparent à vis, 53 ml, bouchon blanc ou bleu)			
<input checked="" type="checkbox"/> Recherche de sang occulte	Flacon OBTI-Test ou selles natives	1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input checked="" type="checkbox"/>	si 3x → 3 jours de suite
<input type="checkbox"/> Recherche de leucocytes	SELLES NATIVES (pas sur des selles moulées)		
RECHERCHE DE PARASITES VOLUME D'UN GROS ABRICOT			
FLACON DE SAF A DISPOSITION AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE ET DE BACTERIOLOGIE			
<input type="checkbox"/> Examen standard (Helminthes et Protozoaires)	MILIEU SAF	1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	1) 27 2) 30
<input type="checkbox"/> Antigène de Giardia Lamblia (contrôle après traitement)			
<input type="checkbox"/> Baermann + Culture (Anguillules)	SELLES NATIVES	1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	2-3 jours entre chaque selle
<input type="checkbox"/> Sédimentation (Helminthes : contrôle après ttt, sérologie positive)		1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Examen immunodéprimés (ex. standard + Isospora Belli, Cryptosporidies spp. Microsporidies spp.) <i>Immunodéprimé (sur des selles diarrhéiques)</i>	MILIEU SAF	1x <input checked="" type="checkbox"/> 2x <input checked="" type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Microsporidies spp. Exclusivement <i>Immunodéprimé (sur des selles diarrhéiques)</i>		1x <input checked="" type="checkbox"/> 2x <input checked="" type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Cryptospora spp. exclusivement Immunodéprimé avec notion de voyage // voyageurs		1x <input checked="" type="checkbox"/> 2x <input checked="" type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Isospora belli exclusivement Immunodéprimé avec notion de voyage // voyageurs		1x <input checked="" type="checkbox"/> 2x <input checked="" type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Cyclospora spp. Exclusivement Immunodéprimé avec notion de voyage // voyageurs		1x <input checked="" type="checkbox"/> 2x <input checked="" type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Oxyures : Scotch-test de Graham	Prendre contact avec le laboratoire		
<input type="checkbox"/> Identification de ver adulte	segment / ver dans NaCl 0.9 % ou enroulé dans coton humide		

OÙ NOUS TROUVER DEPUIS LES HUG ?



- Répertoire des prestations d'analyse (RPA)
- Feuilles de demande d'analyses et informations pratiques pour prélèvements
- Prélèvements sensibles

itologie	PARASITO-Std	PARASITO-Std	SAF
			SANG OCCULTE Français
			SANG OCCULTE Anglais
			SANG OCCULTE Espagnol
			PARASITE SELLES
			OXYURES DANS SELLES

MERCI DE VOTRE ATTENTION



Helminthiase _Diphyllbothrium latum during videocapsule.mpg