Microbiologie - Renseignements Cliniques - Cutané

Etiquette patient	*Préleveur :*	*Date : _____/_____/_____* *Heure de plvmt : ___h___*

Localisation : Où ? _____

Traitement antibiotique : □ OUI / □ NON Quand ? _____

Quoi ? _____

Indication - *Quel est le but de l'analyse ?*

Recherche infection → □ Bactérienne □ Levures □ Dermatophytes □ Gale □ Malassezia □ Demodex □ Herpes

Pré-opératoire – **Portage** → : □ Staphylococcus aureus □ Staphylococcus aureus MéthiR □_____

Post-opératoire → _____

Suivi de traitement → _____

Autre : _____

Renseignements cliniques :

Avez-vous des symptômes ? □ OUI / □ NON

Signes généraux : □ Fièvre

Peau :
□ Acné □ Anthrax □ Bulle □ Dermite séborrhéique
□ Ecoulement purulent □ Ecthyma □ Erysipèle □ Erythème
□ Erythrasma □ Escarre □ Folliculite □ Furoncle □ Herpès circiné
□ Hyperkératose □ Impétigo □ Intertrigo □ Kérion □ Mal perforant plantaire
□ Onyxis □ Panaris □ Périonyxis □ Phlyctène □ Piqure
□ Plaie □ Plaie post-chirurgicale □ Plaque dyschromique
□ Pustule □ Squames □ Sycosis □ Ulcération □ Vésicule
□ Autre :

Ongles : □ Onyxis (latérodistal – proximal) □ Ongle décollé □ Ongle coloré : jaune – noir –vert – blanc

Cheveux : □ Teigne □ Kérion

Si oui, depuis combien de temps : Aigüe / Chronique : _____

Facteurs de risques : □ OUI / □ NON

- Immunodépression / Corticoïde / Diabète / Voyage / Corps étranger / Morsure / Piqure / Griffure / Brulure / Accident / Prothèse
- Si Dermatophytes : Animaux / Profession à risque (animaux/gant) / Sport (piscine/gymnase) / Origine ethnique (Afrique, ...)
- Antécédents d'infections, Préciser _____

Remarques :