

1

Recommandations



URGENT

-Si possible avant l'instauration du traitement anti-infectieux

-Transport rapide au laboratoire

2

Renseignements



- Date/Heure
- Anti-Infectieux**
- Pathologies associées** :
néoplasies, maladies auto-immunes, ...
- Préciser les **recherches spécifiques**:
BK, Nocardia, Actinomyces, Aspergillus, ...

3

Hygiène Préleveur



- Lavage des mains
- Friction Hydroalcoolique
- Port de gant

4

Hygiène Patient



- Désinfection en 4 temps
- Selon le protocole de l'établissement

5

Prélèvement



Ecouvillon



Liquide



Solide



Eswab



Eswab



Flacon Bille

6

Identification

ETIQUETTE PATIENT	
Nom :	-----
Nom jeune fille :	-----
Prénom :	-----
Né(e) le :	__/__/__ Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

7

Transmission

< 2H



URGENT

