

## 1

### Recommandations



-Si possible avant l'instauration du traitement anti-infectieux (par voie orale ou locale)

-Conseil Arrêt Anti-Infectieux :

Voie Orale : 7 J

Voie Locale : 3 J

-Ne pas faire de toilette ou de traitement local (crème, gels, savons ...) avant le prélèvement

## 2

### Renseignements



-Date/Heure

-**Anti-Infectieux**:

-**Pathologies associées** : immunodépression, ...

-**Signes cliniques**: +++ Préciser +++

-**Localisations** : +++ Préciser +++

## 3

### Hygiène



-Lavage des mains

-Soluté Hydro-Alcoolique

-Port de gant

### ATTENTION

Ne concerne que la Bactériologie

## 4

### Prélèvement



A/ Prélever au niveau des lésions : Cf iconographie

B/ Ecouillonner avec **1 Eswab rose** .

- Si la lésion contient du liquide (pus ou liquide clair), recueillir ce liquide. Si nécessaire percer les vésicules ou pustules avec un vaccinostyle pour faire sortir le liquide.
- Si on suspecte une candidose, prélever au fond du pli
- Dans tous les cas, veiller à ne pas passer l'écouvillon sur la peau saine entourant la lésion

C/ Ouvrir le tube, déposer l'écouvillon, le casser au niveau du point de rupture (ligne colorée), revisser le bouchon pour fermer le tube et agiter.

-ATTENTION : PAS de boîte de pétri ni d'écouvillon sec pour la bactériologie.



## 5

### Identification

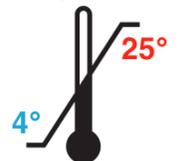
ETIQUETTE PATIENT	
Nom :	_____
Nom jeune fille :	_____
Prénom :	_____
Né(e) le : / /	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Ne pas oublier de préciser les localisations

## 6

### Transmission

< 24H



## 1

### Recommandations



-Si possible avant l'instauration du traitement anti-infectieux (par voie orale ou locale)

-Conseil Arrêt Anti-Infectieux :

Voie Orale et Solution filmogène : 3 Mois

Voie Locale (Topiques Hors solution Filmogène) : 10 J

-Ne pas faire de toilette ou de traitement local

(crème, gels, savons ...) avant le prélèvement

## 2

### Renseignements



-Date/Heure

-**Anti-Infectieux**: Azolés (miconazole, kétoconazole, econazole, fluconazole, itraconazole,...), Terbinafine, Ciclopiroxolamine, Griséfulvine, Nystatine, Tolfonate, Ac undécylénique,...

-**Pathologies associées** : immunodépression, ...

-**Signes cliniques**: Herpes circiné, Intertrigo, Onyxis, Sycosis, Teigne

-**Facteurs de risque** : Animaux, métier à risque, Sport (Gymnase), Piscine, Marche pied nu, Origine ethnique, Voyage,...

-**Localisations** : +++ Préciser +++

## 3

### Hygiène



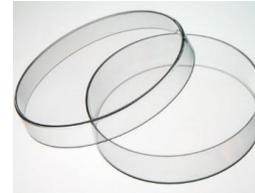
- Lavage des mains
- Soluté Hydro-Alcoolique
- Port de gant

### ATTENTION

Ne concerne que la Mycologie

## 4

### Prélèvement



A/ Prélever au niveau des **lésions** : Cf iconographie

B/ Utiliser en première intention une **curette** (ou un vaccinostyle/lancette) pour prélever des **squames** sur les **bords de la lésion**. Prélever de façon à obtenir une quantité suffisante et si possible à plusieurs endroits.

C/ Déposer ces squames dans une **boîte de Pétri**.

-**UNIQUEMENT**, si on ne peut pas obtenir assez de squames ou si la lésion est suintante : passer un **écouvillon sec** préalablement humidifié avec de l'eau physiologique sur les bords de la lésion. Les squames sont toujours à privilégier.

-S'il s'agit d'une **folliculite** (poil-barbe-sourcil) : recueillir quelques poils à la pince à épiler ou au ciseau et les déposer dans la boîte de Pétri.

-ATTENTION : PAS d'eSWAB pour la mycologie.



## 5

### Identification

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

Ne pas oublier de préciser les localisations

## 6

### Transmission

< 24H



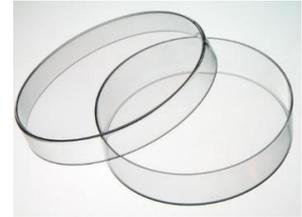
T° ambiante

# MEMO

**MYCOLOGIE**

« MYC1(2/3) »

Boîte de pétri



**BACTERIOLOGIE**

« CUT1(2/3) »

Eswab rose

