

GCS BIOLOGIE 85	LABO-FT728	Préconisation pour les examens réalisés par le patient	Signature de l'approbateur
	Version D		Dr Bénédicte LUREAU
	Page 9/24		Applicable le 15/08/2018

Annexe 8



Laboratoire du Centre Hospitalier
11, Rue du Docteur Laforge
85201 FONTENAY LE COMTE
tél : 02.51.53.29.31 - fax : 02.51.53.29.32

EXPECTORATIONS

Préconisations pour le prélèvement :

Le recueil est à réaliser le matin, au réveil de préférence :

1. Effectuer un rinçage bucco-dentaire à l'eau distillée
2. Lors d'un effort de toux ou avec l'aide de kinésithérapie : recueillir les expectorations (au moins 5 ml) dans le flacon stérile fourni par le laboratoire, (les recueils salivaires sont exclus).
3. Refermer soigneusement le flacon et **noter votre nom, prénom et date de naissance.**
4. Acheminer le flacon accompagné de cette fiche renseignée au laboratoire le **plus rapidement possible (idéalement dans l'heure).**

Fiche de renseignements à compléter par le patient et à remettre au laboratoire:

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :

Sexe : M F Tél :

Date et heure recueil des expectorations : le / / à h

Le recueil a-t-il été réalisé avec l'aide de kinésithérapie ? Oui (durée :) Non

Les expectorations ont-elles été mises au frigo ? Oui (durée :) Non

Prenez-vous un antibiotique ? Non Oui Si oui, lequel :

Etes-vous suivi pour une pathologie broncho-pulmonaire ? Non Oui Si oui, laquelle :