



RECHERCHE DE MYCOBACTERIES (BK)

Réaliser le prélèvement :

Urines : La veille de chaque prélèvement, boire le moins possible et éviter les repas liquides le soir (restriction hydrique).
 Au lever, recueillir la **totalité des 1^{ères} urines du matin** directement dans le flacon fourni par le labo.
 Recommencer la procédure **3 jours de suite**, selon la prescription médicale.

Crachats profonds (ECBC) :

Le matin, au lever, à jeûn : se rincer la bouche avec de l'eau minérale en bouteille.
Provoquer le reflexe de toux : Inspirer et souffler profondément plusieurs fois de suite afin de tousser et recueillir les crachats profonds dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.
 Recommencer la procédure **3 jours de suite**, selon la prescription médicale.

Après chaque recueil : refermer soigneusement le flacon. **NOTER NOM ET PRENOM SUR LE FLACON**. Placer le prélèvement dans la poche **INTERIEURE** du sachet, sceller le sachet. Placer l'ordonnance et cette fiche (**après l'avoir complétée**) dans la poche **EXTERIEURE**.

Apporter chaque prélèvement le jour même dans un **délai de 2 heures** au laboratoire. Sinon, conserver le flacon au réfrigérateur (12 H max.).

Renseignements obligatoires :

Date et heure du recueil : Le _____ à _____ h _____

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Transmission des résultats : A poster Pris au laboratoire
 Internet N° de portable : _____
 Chez le correspondant Nom du correspondant : _____

PRENEZ SOIN DE VOTRE SANTE EN REPONDANT AUX QUESTIONS SUIVANTES

- Fièvre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) : NON OUI
- Traitement antibiotique en cours ? : NON OUI
 Si OUI lequel ? _____
- Contexte ? : Mucoviscidose
 Bronchite chronique, BPCO
 Déficience immunitaire

Réception Zone réservée au laboratoire	Date :	Heure :
Prélèvement conforme : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Visa :	

