

|  |                       |                      |  |
|--|-----------------------|----------------------|--|
| <b>ETIQUETTE PASTEL</b><br><br>NOM:<br>NOM JEUNE FILLE:<br>PRENOM:<br>DATE NAISSANCE:<br>SEXE: | <b>TAMPON SERVICE</b> | <b>ETIQUETTE SGL</b> | VERSION<br>Avril 2018<br><br>Secrétariat : 04 13 73 20 51<br>Fax : 04 13 73 20 52<br>IHU: 19-21 Bd Jean Moulin, 13005 Marseille cedex 05<br>Nord : Chemin des Bourrely, 13915 Marseille cedex 20 |
|--|-----------------------|----------------------|--|



**IHU AP-HM BON BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - MENINGITES ET ENCEPHALITES AIGUES**

|   |   |   |
|---|---|---|
| Date prélèvement  | Heure prélèvement   | Urgences  |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> h <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <b>URGENT</b>  |
| Prescripteur (Nom/Prénom/qualité)   | Préleveur (Nom/Prénom/qualité)  | U.F. Demandeuse   |
|   |   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

|   |  |
|---|--|
| <b>RENSEIGNEMENTS CLINIQUES</b>   | <b>NATURE DU PRELEVEMENT</b>   |
| <input type="checkbox"/> Patient fébrile <input type="checkbox"/> Immunodéprimé <input type="checkbox"/> Nouveau-Né <input type="checkbox"/> Neurochirurgie<br><input type="checkbox"/> Autre, Préciser : | <input checked="" type="checkbox"/> LCR<br><input checked="" type="checkbox"/> SANG EDTA |

**DIAGNOSTIC SYNDROMIQUE** infection communautaire (nécessite **1 LCR + 1 sang EDTA**)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>Rendu &lt; 3h</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>. <b>Cytologie</b>    SI &lt; 10 éléments</li> <li>. Herpèsvirus HSV1et2, VZV, <i>Neisseria meningitidis</i> et <i>Streptococcus pneumoniae</i></li> <li>   <b>SI &gt;ou= 10 éléments</b></li> <li>. Cytomégalovirus, Enterovirus, Herpèsvirus (HSV1, HSV 2, HHV6), Parechovirus, Virus de la varicelle (VZV)</li> <li>. <i>Escherichia coli</i> K1, <i>Haemophilus influenzae</i>, <i>Listeria monocytogenes</i>, <i>Neisseria meningitidis</i>, <i>Streptococcus agalactiae</i>, <i>Streptococcus pneumoniae</i></li> <li>. <i>Cryptococcus neoformans</i> / <i>gattii</i></li> <li>. <b>Procalcitonine, plasma EDTA</b></li> </ul> |
| <b>Rendu &lt; 72h</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>. <b>Cytologie de contrôle et Culture bactérienne</b></li> <li>. <b>PCR</b> SI &gt;ou= 10 éléments</li> <li>. <i>Leptospira</i> spp.</li> <li>. Mai → Oct: détection estivale des virus Toscana, Usutu et West Nile</li> </ul>  |

**DIAGNOSTIC PARTICULIER** (nécessite **1 LCR + 1 sang EDTA**)

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Immunodéprimés :</b><br>. Diagnostic syndromique ci-dessus<br>. Antigène Cryptocoque<br>. PCR et RT-PCR Home Test<br>. Epstein-Barr Virus (EBV), JC Virus<br>. <i>Mycobacterium</i> spp., toutes bactéries (ARNr 16S)<br>. <i>Aspergillus</i> spp., <i>Histoplasma</i> spp., <i>Toxoplasma</i> spp. | <input type="checkbox"/> <b>Nouveaux-nés :</b><br>. Diagnostic syndromique ci-dessus<br>. PCR et RT-PCR Home Test<br>. <i>Candida</i> spp., <i>Mycoplasma</i> spp.,<br>. <i>Ureaplasma parvum</i> et <i>urealyticum</i> | <input type="checkbox"/> <b>Neurochirurgie :</b><br>. Cytologie et Culture bactérienne<br>. RT-PCR Home Test<br>. <i>E. coli</i> , <i>P. aeruginosa</i> ,<br>. <i>S. aureus</i> , <i>S. pneumoniae</i> |
|---|---|--|

**DIAGNOSTIC A LA CARTE** (nécessite **1 LCR**)

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Tests rapides (Rendu &lt; 3h, sur LCR)</b>   |  |   |
| Tests antigéniques : <input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus</i> spp. <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i> |  | RT-PCR : <input type="checkbox"/> Enterovirus |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Rendu &lt; 72h (LCR)</b>                        |  |  |  |
| <b>Virus</b><br><small>(RT-PCR ou PCR)</small>     | <input type="checkbox"/> Adenovirus<br><input type="checkbox"/> Cytomégalovirus (CMV)<br><input type="checkbox"/> Chorioméningite lymphocytaire<br><input type="checkbox"/> Encéphalite à tiques<br><input type="checkbox"/> Encéphalite japonaise                           | <input type="checkbox"/> Enterovirus<br><input type="checkbox"/> Epstein-Barr (EBV)<br><input type="checkbox"/> Herpèsvirus (HSV 1-2)<br><input type="checkbox"/> Herpèsvirus 6 (HHV 6)<br><input type="checkbox"/> JC Virus   | <input type="checkbox"/> Oreillons<br><input type="checkbox"/> Parechovirus<br><input type="checkbox"/> Rage<br><input type="checkbox"/> Rougeole<br><br><input type="checkbox"/> Toscana<br><input type="checkbox"/> Usutu<br><input type="checkbox"/> Varicelle (VZV)<br><input type="checkbox"/> West Nile  |
| <b>Bactéries</b><br><small>(Culture + PCR)</small> | <input type="checkbox"/> <i>Haemophilus influenzae</i><br><input type="checkbox"/> <i>Listeria monocytogenes</i><br><input type="checkbox"/> <i>Leptospira</i> spp.<br><input type="checkbox"/> <i>Mycobactérium</i> spp.<br><input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma</i> spp. | <input type="checkbox"/> <i>Neisseria meningitidis</i> (méningocoque)<br><input type="checkbox"/> <i>Streptococcus agalactiae</i><br><input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i> (pneumocoque)<br><input type="checkbox"/> <i>Ureaplasma</i> spp.<br><input type="checkbox"/> Toute bactérie (ARNr 16S) | <b>Parasites &amp; Champignons</b><br><small>(Culture +/-Examen Direct +/- Ag +/- PCR)</small><br><input type="checkbox"/> <i>Aspergillus</i> spp.<br><input type="checkbox"/> <i>Candida</i> spp.<br><input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus</i> spp.<br><input type="checkbox"/> <i>Histoplasma</i> spp.<br><input type="checkbox"/> Autres champignons |

|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>Cultures (LCR)</b>   | <b>Autres demandes</b> |
| <input type="checkbox"/> Culture Bactérienne<br><input type="checkbox"/> Culture Fongique<br><input type="checkbox"/> Culture Bactérienne et Fongique |                        |

Tarification : Cf. catalogues d'analyses <http://www.mediterranee-infection.com> , Rubrique: Bons d'examens & Catalogues d'analyse  
 L'utilisation de ce bon de demande d'analyses implique la prise de connaissance, l'acceptation et le respect des conditions définies notre manuel de prélèvement et nos catalogues d'analyses