

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BACTERIOLOGIE

Identification patient (coller étiquette)

Date :

Heure :

Préleveur :

<u>Pour tous les prélèvements</u> :	Fièvre	Oui	Non	Température :
	Traitement ATB	Oui	Non	Lequel ? :
Autres renseignements :				

- * **ECBU** :
- Brûlures mictionnelles : Oui Non
 - Pollakiurie : Oui Non
 - Sonde à demeure : Oui Non
 - Sondage vésical : Oui Non
- * **PV** :
- Démangeaisons : Oui Non
 - Pertes : Oui Non
 - Grossesse : Oui Non
- DDR :
- * **PU** :
- Brûlures mictionnelles : Oui Non
 - Ecoulement purulent : Oui Non
 - Ecoulement translucide : Oui Non
- * **Selles** :
- Notion de voyage : Oui Non Où ? :
 - Diarrhées : Oui Non Nb de selles/j :
- * **Phanères** : *ref SEL-AMM7E-018-vx Formulaire renseignements cliniques prélèvements mycologiques*
- * **ORL** :
- ŒIL NEZ GORGE (bouche/langue) OREILLE (Droite /Gauche)
Entourer origine du prélèvement
- Douleurs : Oui Non
 - Ecoulement : Oui Non
- Autres renseignements cliniques :
- * **Peau/ Plaie / Pus** :
- Localisation :
 - Ecoulement : Oui Non
 - Purulent : Oui Non
- * **Hémocultures** :
- * Suspicion d'endocardite : Oui Non
 - * Noter les heures de prélèvement et la température sur les
 flacons (au moins 2 paires d'hémocultures sont recommandées par patient)

- **Médecine du travail, stages : Nez, Gorge et Selles** : Saisir DESIGN (Nez), PORL (Gorge) et COP +/- PARA (selles) sur le même dossier