



## Formulaire test respiratoire – SIBO

Réservé LABO : étiquette dossier

Tampon réservé au laboratoire transmetteur

Madame, Monsieur,

Vous avez choisi de réaliser un examen biologique qui nécessite une approche fonctionnelle et personnalisée.

Pour cela, certains renseignements cliniques et leur exploitation sont nécessaires au laboratoire.

Nous vous prions de prendre connaissance des recommandations du formulaire ci-dessous et de le compléter.

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

#### PATIENT

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe :
<input type="checkbox"/> En cochant cette case, vous autorisez le laboratoire SYNLAB Barla à utiliser ces renseignements cliniques qui seront anonymisés, dans le but d'une étude statistique.	

#### SYMPTOMES

<input type="checkbox"/> Diarrhées occasionnelles	<input type="checkbox"/> Diarrhées chroniques	<input type="checkbox"/> Constipation
<input type="checkbox"/> Alternance diarrhées et constipation	<input type="checkbox"/> Ballonnements	<input type="checkbox"/> Douleurs abdominales

#### PATHOLOGIES diagnostiquées avant l'examen biologique

<input type="checkbox"/> AUCUNE de celles citées ci-après		
<input type="checkbox"/> Trouble fonctionnel de l'intestin ou syndrome du côlon irritable	<input type="checkbox"/> Reflux gastro-œsophagien	
<input type="checkbox"/> Entérite bactérienne (E coli, Salmonelle, Shigella, ...) ou parasitaire (Giardia, amibes, ...)	<input type="checkbox"/> Diverticulite	
<input type="checkbox"/> Maladie de Crohn <input type="checkbox"/> en cours de traitement	<input type="checkbox"/> Neutropénie	
<input type="checkbox"/> Rectocolite hémorragique <input type="checkbox"/> en cours de traitement	<input type="checkbox"/> Cancer gastrique ou colorectal	
<input type="checkbox"/> Chirurgie bariatrique (by-pass,...)		

#### TRAITEMENTS divers

<input type="checkbox"/> AUCUN de ceux cités ci-après	
<input type="checkbox"/> Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS)	Ex : Aceclofenac, Acide méfénamique, Acide niflumique (Nifluril®...), Acide tiaprofénique, Alminophène, Célécoxib, Diclofénac, Etodolac, Flurbiprofène, Ibuprofène, Iminophène, Indométacine, Kétoprofène, Meloxicam, Nabumétone, Naproxène, Nimésulide, Parécoxib, Piroxicam, Sulindac, Ténoxicam
<input type="checkbox"/> Aspirine	Ex : Aspro®, Upsa®, Aspégic®, Alka-Seltzer® ...
<input type="checkbox"/> Inhibiteur de la pompe à protons (IPP)	Ex : Mopral®, Inipomp®, Lanzor®, Pariet®, Inexium®, ...

Date de réalisation du test :	
Heure de début de réalisation du test (1 <sup>er</sup> sachet) :	
Symptômes durant le test :	



## RECOMMANDATIONS

### (Préparation avant le test)

**Ces préconisations doivent absolument être respectées, notamment l'absence de contre-indications (x)**

	Préconisations à respecter, contre-indications	Exceptions aux préconisations
<b>1 mois avant le test</b>	X Pas d'antibiotiques pharmaceutiques ou naturels.	Les antibiotiques utilisés récemment pour traiter un SIBO déjà diagnostiqué.
	X Pas de coloscopie/hydrothérapie du colon ou de radiographie au baryum.	
<b>1 semaine avant le test</b>	X Pas de prokinétiques (Motilium®, Primpéran®...) ou laxatifs (Duphalac®, Dulcolax®, Forlax®, Movicol®...).	Les personnes avec un transit constipé chronique (1 à 3 selles/semaine) avec une prise de laxatif quotidienne peuvent continuer leur traitement (celui-ci doit être interrompu 48h avant le test).
	X Pas d'anti-diarrhéiques (Imodium/lopéramide, Smecta...).	-
<b>24h avant le test</b>  ATTENTION : Les personnes souffrant de constipation chronique (transit ≤ 3 selles / semaine) doivent suivre ce régime 48h avant le test.	X Ne pas MANGER : - d'aliments qui fermentent - des fibres : fruits (secs, frais ou cuits), légumes, légumineuses et céréales - des oléagineux (noix, noisettes, amandes, ...) - des produits laitiers (lait, fromage, yaourt, crème, beurre, ...) - de bouillon à base d'os et/ou cartilages - pain ou biscottes - desserts et sucreries	
	X Pas de boissons sucrées, aromatisées ou alcoolisées ni de sodas sans sucre.	Les personnes diabétiques peuvent consommer une 1/2 banane et carottes en très petites quantités pour contrôler leur glycémie.
	✓ Repas du soir léger et tôt dans la soirée (19h-19h30) possiblement à base de : - Poissons, œufs et viandes blanches - Riz blanc lavé et cuit longuement (ni froid ni al dente) ou pomme de terre (tous deux en petite quantité) - Matières grasses en petite quantité pour faire cuire vos aliments - Eau, thé et tisane (sans sucre ni édulcorant) - Sel et poivre	-
	X Pas de cigarette après 20h la veille du test et ce jusqu'à la fin du test le lendemain.	-
<b>12h avant le test et jusqu'à la fin du test</b>	✓ Rester à jeun : pas de nourriture ou boisson (excepté l'eau).	-
	X Pas de cigarette ou de chewing-gum.	-
	X Les personnes qui portent un dentier doivent s'abstenir d'utiliser de la colle le jour du test.	-
	✓ Le lavage des dents avant le test est autorisé : il est préférable d'utiliser un dentifrice non mentholé.	-

En cas de régime alimentaire particulier, veuillez-vous rapprocher de notre secrétariat.

En cochant cette case, vous attestez avoir suivi les recommandations ci-dessus contribuant à la bonne réalisation du test.

Date et signature :



## Comment se déroule l'examen ?

**Au LABORATOIRE à Nice et alentours :** Le test est réalisé uniquement sur RDV au laboratoire Synlab BARLA, 39 avenue de la République, 06300 NICE (rdv à prendre sur Doctolib)

Lors du déroulement du test, un professionnel du laboratoire sera présent à vos côtés pour vous assister et vous fournir les recommandations nécessaires.

Ce test respiratoire consiste à souffler dans un instrument à des temps bien précis avant et après ingestion du lactulose.

- 1<sup>er</sup> prélèvement respiratoire à jeûn afin de mesurer le niveau basal d'hydrogène et de méthane
- Ingestion de lactulose pouvant être dilué dans de l'eau (qui vous sera fourni le jour du test ou fourni dans votre kit).
- Lors de la mesure de l'hydrogène et du méthane expiré, avant de souffler dans l'appareil, il vous sera demandé de retenir **vos souffle pendant 10 à 15 secondes** puis d'expirer lentement.
- Les symptômes éventuels ressentis seront notés durant l'examen et peuvent contribuer à l'interprétation des résultats du test.

**A DOMICILE :** une demande de kit peut être réalisée via notre site internet (e-shop) ou vous rendre dans un de nos laboratoires Synlab (hors Nice) près de chez vous. Le test se déroule selon la vidéo disponible sur notre site internet. [www.labo-barla.eu](http://www.labo-barla.eu)

Quel que soit le symptôme ressenti, il devra être noté sur le formulaire ci-dessus et l'heure d'apparition.

### NE RIEN NOTER SUR LES SACHETS

Quel est le **TARIF** du test SIBO ?

**Au laboratoire :**

- AVEC ordonnance : pris en charge par sécurité sociale/mutuelle
- AVEC ordonnance mais pas de mutuelle française : 28.20 €
- SANS ordonnance : 75 euros

**A domicile :**

- AVEC ordonnance : 75 €
- AVEC ordonnance mais pas de mutuelle française : 103.20 €
- SANS ordonnance : 150 €

Quelle est la **DUREE** du test ?

Le test dure 3 heures sans manger, ni fumer, ni boire.

Si vous l'effectuez au laboratoire, prévoir 3h30 avec l'accueil, administratif et préparation.

Il y a 10 prélèvements à réaliser au total toutes les 20 minutes.