

Formulaire test respiratoire - SIBO

Réservé LABO : étiquette dossier

Tampon réservé au laboratoire transmetteur ou médecin prescripteur

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

KENSEIGNEIVIEN IS CLINIQUES						
PATIENT						
Nom:		Prénom:				
Date de naissance :		Sexe:				
☐ En cochant cette case, vous autorisez le labo	ratoire SYNLAB	Barla à utiliser ces renseigner	ments cliniques qui seront anonymisés,			
dans le but d'une étude statistique.						
SYMPTOMES						
☐ Diarrhées occasionnelles		☐ Diarrhées chroniques	☐ Constipation			
☐ Alternance diarrhées et constipation		☐ Ballonnements	☐ Douleurs abdominales			
PATHOLOGIES diagnostiquées avant l'e	examen biolo	gique				
☐ A UCUNE de celles citées ci-après						
☐ Trouble fonctionnel de l'intestin ou syndrome	du côlon irritab	ole	☐ Reflux gastro-œsophagien			
☐ Entérite bactérienne (E coli, Salmonelle, Shige	ella,) ou parasi	taire (Giardia, amibes,)	☐ Diverticulite			
☐ Maladie de Crohn	☐ Maladie de Crohn ☐ en cours de traitement		☐ Neutropénie			
☐ Rectocolite hémorragique ☐	☐ en cours de tra	aitement	☐ Cancer gastrique ou colorectal			
☐ Chirurgie bariatrique (by-pass,)						
TRAITEMENTS divers						
☐ AUCUN de ceux cités ci-après						
☐ Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS)						
			ic, Flurbiprofène, Ibuprofène, Iminophène,			
	Indométacine, Kétoprofène, Meloxicam, Nabumétone, Naproxène, Nimésulide, Parécoxib, Piroxicam, Sulindac, Ténoxicam					
☐ Aspirine	Ex : Aspro®, Upsa®, Aspégic®, Alka-Seltzer® Ex : Mopral®, Inipomp®, Lanzor®, Pariet®, Inexium®,					
☐ Inhibiteur de la pompe à protons (IPP)	Ex . Wopful -,	impomp -, Lunzor -, Punet -, in	exium -,			
Date de réalisation du test :						
Heure de début de réalisation du test (1er sachet) :						
Symptômes durant le test		-				
(+ heure d'apparition) :		-				
		-				
		_				

Remarque : se lever au plus tard 1h avant le test ; pas d'exercice physique avant et pendant le test.



RECOMMANDATIONS (Préparation avant le test)

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

	Préconisations doivent absolument être respectees, notamment l'abse	Exceptions aux préconisations
1 mois	X Pas d'antibiotiques pharmaceutiques ou naturels.	Antibiotiques utilisés récemment pour
avant le test		traiter un SIBO déjà diagnostiqué.
	X Pas de coloscopie/hydrothérapie du colon ou de radiographie au baryum.	22 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
1 semaine	X Pas de prokinétiques (Motilium®, Primpéran®) ou laxatifs (Duphalac®,	Les personnes avec un transit constipé
avant le test	Dulcolax®, Forlax®, Movicol®) ou charbon.	chronique (1 à 3 selles/semaine) avec
		une quotidienne prise de laxatifs
	X Pas d'anti-diarrhéiques (Imodium®/lopéramide, Smecta®)	peuvent continuer leur traitement (à
		interrompre 48h avant le test).
	X Pas de probiotiques/prébiotiques, pas de produits fermentés/lactofermentés	·
	(kefir, yaourts)	-
24h	X Ne pas MANGER :	4
<u>minimum</u>	- d'aliments qui fermentent	
avant le test	- de fibres : fruits secs, fruits frais ou cuits), légumes, légumineuses et céréales	
	- d'oléagineux (noix, noisettes, amandes,)	
ATTENTION:	- de produits laitiers (lait, fromage, yaourt, crème, beurre,)	
Les	- de bouillon à base d'os et/ou cartilages	
personnes	- de pain ou biscottes en général	
souffrant de	- de desserts, sucreries	B 1 (4)
constipation	X Pas de boissons sucrées/aromatisées/alcoolisées, ni de sodas ou jus de fruits,	Les personnes diabétiques peuvent
chronique	même « sans sucre ».	consommer une 1/2 banane et carottes
(transit ≤ 3 selles /	X Pas d'eau gazeuse	en très petites quantités
semaine)	Repas du soir léger et tôt dans la soirée (19h-19h30), exclusivement à base de :	
doivent	- Poissons/viandes blanches (sans panure) ou œufs. Pas de steak végétal.	
suivre ce	- Riz blanc lavé et cuit longuement (ni al dente, ni froid, ni réchauffé) - Si besoin pour faire cuire vos aliments : huile végétale en petite quantité	
régime 48h	- Eau plate du robinet, thé, café ou tisane légers (sans sucre ni édulcorant)	
avant le	- Sel et poivre	
test.	Screet politic	
	Exemple d'une journée type, 24h avant le test :	
	- 08 h : petit-déjeuner : œufs brouillés, omelette ou œuf à la coque.	
	- 10 h : café, thé, sans sucre ni miel ni édulcorant, petite quantité de pain blanc	
	(pas de pain de campagne, complet, au céréales ou graines, pas de brioche ni pain	
	au lait),	
	- 12 h : poisson ou poulet/dinde au four ou grillé et riz blanc ou pâtes blanches	
	(pas de pâtes sans gluten).	
	Assaisonnement possible : poivre, huile d'olive (tofu pour les végans), pas de	
	beurre. Fromage (Parmesan ou Cheddar âgé)	
	- 16 h : café, thé, tisanes sans sucre.	
	- 18h : dîner : poulet/œuf et riz blanc avec sel et poivre, huile d'olive.	
	- 19 h : fin du repas – boisson : eau du robinet uniquement	
	X Pas de cigarette après 20h la veille du test et ce jusqu'à la fin du test le lendemain.	
	A 1 a3 ac digarette apres 2011 la veille du test et ce jusqu'à la 1111 du test le leffdeffidill.	_
12h avant le	✓ Rester à jeun : pas de nourriture ou boisson (excepté l'eau).	
test	A rester a jeun. pas de nournture ou poisson (excepte reau).	-
et jusqu'à la	X Pas de cigarette ou de chewing-gum.	-
fin du test	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 : utiliser un dentifrice non	
	mentholé, sans alcool ni xylitol (à défaut, sans dentifrice)	-
	✓ Faire un bain de bouche avec un antibactérien pour éliminer la flore	Vous pouvez aussi boire un verre d'eau
	bactérienne buccale (ex: Listerine/chlorhexidine 0.05% sans parfum ou	tiède pour éliminer la flore bactérienne
	colorant).	intestinale et prendre vos médicaments
		habituels (sauf des vitamines, laxatifs
		ou antibiotiques).
F	ime alimentaire particulier ou de diabète, veuillez-vous rapprocher de not	· · · · ·

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

	In cochant cette case,	vous attestez av	oir suivi les recon	nmandations ci-de	essus contribuant (à la bonne	réalisation	du
t	est.							

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 (position assise) dans un instrument à des temps bien précis avant et après ingestion du lactulose ou du glucose.

- 1^{er} prélèvement respiratoire <u>à jeun</u> (et avant ingestion de lactulose ou glucose) 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 votre 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 et ci-dessous en scannant le QrCode

Quel que soit le symptôme ressenti, il devra être noté sur le formulaire ci-dessus avec 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 <u>mais pas de mutuelle française : </u>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.