

 **CENTRE HOSPITALIER REGIONAL D'ORLEANS**
Pôle Biopathologie
Laboratoire Microbiologie

ETIQUETTE DE SERVICE

RESERVE LABO
BON DE PRESCRIPTION MYCOBACTERIES
V 20/03/2019

ETIQUETTE PATIENT

Date de prélèvement :/...../.....
Heure de prélèvement :H.....
Prescripteur : Dr
Préleveur :

Recherche de Mycobactéries : Tuberculose / BK - Lèpre - Mycobactéries atypiques

Merci de transmettre (si possible) un prélèvement dédié uniquement à la recherche de Mycobactéries

1- Renseignements cliniques (sauf lèpre)

- 1-Signes généraux**
 Altération état général Fièvre
 Perte de poids Toux
 Sueurs nocturnes
- 2-Signes radiologiques** oui non

- 3-Pathologies associées**
 Mucoviscidose
 Immunodépression
 BPCO ou autre pathologie respiratoire chronique
- 4-Contexte**
 notion de contact avec un patient tuberculeux
 Retour d'un pays à forte endémie de tuberculose
 si oui: lequel.....
 conditions de vie précaires
 Antécédents de tuberculose
 Suivi d'une tuberculose

2- Nature de la demande

Nature de la recherche

M. tuberculosis (Bacille Koch - BK)
 Mycobactéries atypiques
 Lèpre

Quantiféron
Bon de sérologie / virologie à utiliser !

PCR BK

PCR BK
Après accord du biologiste uniquement (tel 14874)

3- Type de prélèvement

- 4TUB**
- 4TGAB Tubage gastrique
 4EXPB Expectoration
 4MUCB Mucoviscidose
 4ASPB Aspiration trachéobronchique
 4PBOB Piège bronchique
 4PDPB PDP
 4LBAB LBA
- 4ABBK Abscès*
 4GAGB Biopsie ganglionnaire*
 4BICB Biopsie cutanée*
 4BIOB Biopsie osseuse*
 Autre - préciser* :
- 4LCRB LCR
 4LIAB Liquide d'ascite
 4LPLB Liquide pleural
 4LARB Liquide articulaire
 4LPTB Liquide péritonéal
 4LPCB Liquide péricardique
- 4URNB Urines de la nuit
 3 prélèvements à 3 jours d'intervalle
 (totalité des urines de la nuit)
- * Localisation à préciser :

- 4TUB1**
- 4SANB Sang
 prélever 3 flacons dans la journée
- 4MOEB Moelle osseuse
Attention, flacons en verre, pneumatique INTERDIT

