

Nom : Prénom : Date de naissance :

Date du recueil : Heure du recueil : **IMPERATIF**

IDENTIFIER IMPERATIVEMENT LE FLACON avec nom, prénom et date de naissance.

Modalités de recueil : avant tout traitement antibiotique

- Réaliser le prélèvement de préférence **le matin au réveil, à jeun**
- Préparer le flacon stérile qui sera ouvert au dernier moment
- Se **rincer la bouche et les dents** avec de l'eau stérile
- **Tousser** (*effort de toux*) **pour cracher.**
- Ne pas cracher de la salive ou des mucosités nasopharyngées.
- Le recueil peut être aidé, si nécessaire, d'une kinésithérapie.
- Recueillir le crachat dans le flacon stérile
- Le volume recueilli doit être au minimum de 2 ml (idéal 5ml) et **en une seule fois** si possible

Modalités d'acheminement

Apporter le flacon au laboratoire **dans les 2 heures à θ ambiante**

Contexte clinique

Merci de remplir cette fiche et de la joindre au prélèvement

Signes cliniques d'infection ? Oui non

Contexte :

Pneumopathie aigüe oui non Tuberculose oui non

Mucoviscidose oui non BPCO oui non

Antécédents d'infection broncho-pulmonaires oui non

Toux oui non Fièvre oui non Asthénie oui non

Dyspnée (essoufflement) oui non

Traitement antibiotique oui non

Si oui : débuté le avant recueil après recueil Arrêté le

Signes radiologiques associés oui non

Au laboratoire **Prélèvement :** **conforme** **NC**

Commentaires