

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marquer les cases d'un trait noir:  
 juste     faux



**Laboratoires diagnostiques de Microbiologie IMU-DAM**

Réception des Laboratoires  
 BH/18/100, 1011 Lausanne  
 Tél. 021 314 41 07  
 PP 439  
 www.hpci.ch > Laboratoire



No d'accréditation SMTS 0019

Ce formulaire est à commander au laboratoire

**Patient**

Nom: .....  
 Prénom: .....  
 Sexe: .....  
 Date de naissance complète: .....  
 Adresse complète: .....  
 N° postal / Localité: .....  
 V/réf.: .....

**Facture:**

Patient stationnaire / hospitalisé (Demandeur)  
 Patient ambulatoire (assurance / patient)  
 Assurance : .....

Etiquette code barres pour le CHUV



**Date et heure du prélèvement indispensables**

Jour: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Mois: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Heure: 

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

 Min.: 

15	30	45
----	----	----

**Copie(s) à (adresse exacte et complète):**

Nom du médecin: .....  
 Service, adresse: .....  
 Localité: .....

**DEMANDEUR:**

Nom du médecin: .....  
 Adresse: .....  
 BIP/Tél: .....

Etiquette déviation ou Etiquette de projet

**INFORMATIONS:**

**Cocher pour une seule indication**  
**Sans indication, l'analyse ne sera pas effectuée**

**Recherche de germes multi-résistants**

Indications	Prélèvements
Admission d'un patient connu dans la base ALGERME (selon microorganisme)	<input type="checkbox"/> Frottis nez & gorge & aine pour MRSA <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour VRE <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour germes producteurs d'ESBL <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour germes producteurs de carbapénémase
Transfert d'un EMS	<input type="checkbox"/> Frottis nez & gorge & aine pour MRSA
Rapatrié, hospitalisé, dialysé à l'étranger dans les 12 mois	<input type="checkbox"/> Frottis nez & gorge & aine pour MRSA ET <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour VRE et germes producteurs d'ESBL ou carbapénémase
Enfant d'un programme humanitaire	<input type="checkbox"/> Frottis nez & gorge & aine pour MRSA ET <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour VRE et germes producteurs d'ESBL ou carbapénémase
SMIA: dépistage hebdomadaire	<input type="checkbox"/> Frottis nez & gorge & aine pour MRSA ET <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour VRE et germes producteurs d'ESBL ou carbapénémase
SMIA: Transfert direct d'une unité de SI étrangère	<input type="checkbox"/> Frottis nez & gorge & aine pour MRSA ET <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour VRE et germes producteurs d'ESBL ou carbapénémase ET <input type="checkbox"/> Frotti des aisselles et des plis de l'aine pour Candida auris
Voisin de chambre (selon microorganisme)	<input type="checkbox"/> Frottis nez & gorge & aine pour MRSA <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour VRE <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour germes producteurs d'ESBL <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour germes producteurs de carbapénémase
Dépistage d'unité (selon microorganisme)	<input type="checkbox"/> Frottis nez & gorge & aine pour MRSA <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour VRE <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour germes producteurs d'ESBL <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour germes producteurs de carbapénémase
Transfert d'un service en épidémie vers un autre service (selon microorganisme)	<input type="checkbox"/> Frottis nez & gorge & aine pour MRSA <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour VRE <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour germes producteurs d'ESBL <input type="checkbox"/> Frottis rectal pour germes producteurs de carbapénémase

**Recherche d'un germe particulier (spécifier):** .....

Prélèvement: .....  
 Indication: .....

Nom ..... Prénom .....

N° d'article CHUV: 955771 - CHUV Labo-DAM-604 VS-02.2022

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45

## Procédure d'échantillonnage: Respecter les mesures d'hygiène et de désinfection des mains

### Recherche de MRSA

Kit Puritan MRSA, 3 écouvillons

Utiliser l'écouvillon avec la marque rouge en dernier pour le nez



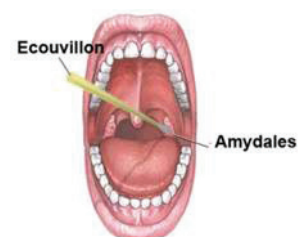
#### 1. Frottis des plis de l'aîne

- Frotter les deux plis de l'aîne en tournant l'écouvillon. Attention à ne pas inclure des selles (peut causer des interférences avec le test)
- Ouvrir le bouchon du tube et insérer l'écouvillon jusqu'au fond
- Tremper et remuer doucement l'écouvillon dans le milieu pendant 5 secondes
- Soulever l'écouvillon au-dessus du liquide et le faire doucement rouler contre la paroi du tube pour récupérer le liquide en excès de la pointe de l'écouvillon
- Jeter l'écouvillon dans une poubelle



#### 2. Frottis de gorge

- Presser et tourner l'écouvillon contre les amygdales et le fond de la gorge
- Procéder de la même manière que pour le frottis des plis de l'aîne (points B à E)



#### 3. Frottis de nez

- Écouvillonner les deux narines en tournant 3-4 fois l'écouvillon sur une profondeur maximum de 1-2 cm
- Casser l'écouvillon **au point de marquage** et le laisser dans le tube
- Bien fermer le tube avec le capuchon à vis



### Recherche de VRE, ESBL, carbapénémases

Écouvillon eSwab tube liquide Amies regular

#### Frottis rectal

- Insérer l'écouvillon dans le rectum, tourner 2X et le retirer
- Insérer l'écouvillon dans le tube, le casser au point de marquage et le laisser dans le tube (il contient des substances nécessaires à la stabilité du prélèvement). Fermer le tube avec le capuchon

