

## Département de biologie médicale

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
des Laurentides

Québec 

OPTILAB LLL

## COLLECTE DE SELLES

### Où faut-il aller pour obtenir les contenants et pour les rapporter?

Rendez-vous au **Centre de Prélèvements de St-Jérôme** au 480, 5<sup>ème</sup> Rue, St-Jérôme, J7Z 0H6 entre **7h30 et 14h30** du lundi au vendredi, sauf les jours fériés.

Veillez prendre un coupon **Retour/Cueillette de contenants** sur la borne à l'entrée

### Instructions et précautions :

- Lavez-vous les mains avant et après.
- Évitez la contamination des selles avec l'eau de la toilette ainsi qu'avec l'urine (sauf dans la couche ou la culotte d'incontinence), **ne pas recueillir les selles dans l'eau de la cuvette**. Utiliser un contenant propre à grande ouverture.
- Ne pas utiliser de laxatif ou de suppositoire pour expulser les selles.
- Mettre une quantité suffisante de selle pour que le liquide atteigne la flèche/ligne tracée sur l'étiquette
- **Les milieux de conservation liquides sont TOXIQUES**
- Lorsque vous avez **2 contenants identiques**, vous devez les faire sur **2 jours consécutifs**.
- **Tous les échantillons** doivent être conservés **au réfrigérateur**, sauf avis contraire.
- **Tous les échantillons** doivent être rapportés dans **un délai maximal de 24h**, sauf avis contraire.

### Autres tests

- Recherche d'oxyures** : œufs et vers (code 360) **Date et Heure** du prélèvement \_\_\_\_\_

Contenant avec **bandelette adhésive**

Rapporter **le jour même** et conserver à **la température de la pièce**

- Recherche d'*Entamoeba histolitica/dispar*** **Date et Heure** du prélèvement \_\_\_\_\_

1 Contenant pour **parasite ET** 1 contenant **sec** (selles fraîches ou congelées)

Identification RAMQ

Médecin : \_\_\_\_\_

Numéro de pratique : \_\_\_\_\_

Clinique : \_\_\_\_\_

## SELLE # 1

Date et Heure du prélèvement \_\_\_\_\_

- Culture de selles # 1 (code 212) Contenant avec **le liquide rose**
- Recherche de Parasite # 1 (code 282) Contenant avec **le liquide clair**

## SELLE # 2 *Journée différente de la selle #1*

Date et Heure du prélèvement \_\_\_\_\_

- Culture de selles # 2 (code 800) Contenant avec **le liquide rose**
- Recherche de Parasite # 2 Contenant avec **le liquide clair**

### QUESTIONNAIRE OBLIGATOIRE POUR RECHERCHE DE PARASITES

Dans les 5 jours avant le prélèvement avez-vous pris des antibiotiques, des laxatifs ou des médicaments anti-diarrhéiques ?

- Non
- Oui, Nom : \_\_\_\_\_

Avez-vous voyagé dans un autre pays depuis les 3 derniers mois?

- Non
- Oui, lequel : \_\_\_\_\_

Êtes-vous originaire d'un autre pays que le Canada?

- Non
- Oui, lequel : \_\_\_\_\_

Date et Heure du prélèvement \_\_\_\_\_

- Recherche de toxine **C.difficile** (code 213) Contenant **sec**
- Recherche de Rotavirus (code 215) Contenant **sec**  
De janvier à mai → enfants 5 ans et moins **OBLIGATOIRE**