



020070160014

FORMULAIRE 2

Av. Vinet 30 laboratoire@lasource.ch
1004 Lausanne www.lasource.ch

Tél. bactériologie: 021 641 33 14
Tél. Laboratoire général: 021 641 32 44
Fax: 021 641 32 49

Dr Jean-Philippe CHAVE, médecin infectiologue
Dr Christian JACCARD, médecin infectiologue
Dr Serge DE VALLIERE, médecin infectiologue
Dre Caroline CHAPUIS-TAILLARD, médecin infectiologue
Dr Frédéric TISSOT, médecin infectiologue
Corinne ANDREUTTI, PhD microbiologiste FAMH
Monique DESSAUGES, microbiologiste FAMH

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____ Sexe F M
Adresse _____
NPA _____ Ville _____
Date de prélèvement _____ Heure de prélèvement _____ Initiales du préleveur _____

Renseignements

EXAMEN DIRECT EN URGENCE

Facturation à :

Patient
 Assurance maladie
 Assurance accident
Assurance: _____
N° assuré: _____

Visa laboratoire étiquette _____

Médecin demandeur _____
Votre ID Patient _____
Copie(s) _____

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES - MICROBIOLOGIE

Culture standard incluant, selon prélèvement, un examen direct, la recherche d'anaérobies et/ou la recherche de mycètes/candida.

En fonction du résultat et/ou de la clinique, un antibiogramme est effectué.

Pour les autres analyses, voir au verso

Renseignements cliniques

Voyage

Antibiothérapie

SITE DE PRELEVEMENT

HEMOCULTURES

- par ponction veineuse
- par cathéter central
- par cathéter périphérique (Venflon)
- par cathéter permanent (P.A.C.)
- par cathéter artériel
- Sang: - héparinate de Li pour culture mycobactéries
- EDTA pour PCR CMV

SELLES

- Selles (diarrhées)

URINES

- milieu de jet
- Bactériologie: V-Monovette verte
- début de jet
- Antigènes urinaires: V-Monovette verte ou jaune
- Mycoplasmes: V-Monovette jaune
- PCR urogénitales: V-Monovette verte ou jaune
- miction totale du matin (1ère miction)
- Parasitologie
- Tuberculose (3 jours consécutifs/3 pots)
- par sondage vésical
- par sonde à demeure
- par ponction sus-pubienne

CATHETER

- I.V. central
- I.V. périphérique
- I.V. permanent (P.A.C.)
- artériel
- introducteur
- dialyse péritonéale

AUTRES PRELEVEMENTS

.....

SECRETIONS PULMONAIRES

- Aspiration bronchique
- Expectoration
- Lavage broncho-alvéolaire
- Sécrétions endotrachéales

ORL

- Bouche
- Gorge
- Langue
- Nez
- Oreille
- Oeil
- Sinus
- Sécrétions naso-pharyngées

PEAU / PLAIES

- Plaie opératoire
- Plaie non opératoire superficielle
- Plaie non opératoire profonde
- Abscès
- Vésicule / bouton
- Point de ponction (cathéter)
- Orifice de drain
- Pli inguinal

Localisation: _____

URO-GENITAL

- Endocol
- Vagin
- Urètre (PCR urogénitales)
- Anus (PCR *C. trachomatis* + LGV)
- Anus-Vagin (portage Strepto. gr. B)
- Liquide spermatique

Hygiène hospitalière: cf. verso

TISSUS / MATERIEL

- Biopsie
- Biopsie gastrique (*H. pylori*)
- Fragment tissulaire
- Os
- Ongle
- Matériel prothétique
- Matériel prothétique (sonication)^o

Localisation: _____

LCR

- LCR par ponction lombaire
- LCR par drain

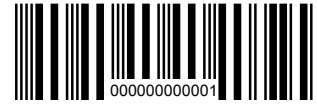
LIQUIDE / PONCTION

- Abscès
- Articulaire
- Liquide articulaire - natif pour culture
- EDTA obligatoire pour numération + répartition
- Ascite
- Bile
- Boursite
- Dialyse
- Douglas
- Drainage
- Kyste
- Moëlle
- Péricardique
- Péritonéal
- Pleural

Localisation: _____

INFECTIOLOGUE EN CHARGE DU PATIENT

- Dre Caroline CHAPUIS-TAILLARD
- Dr Jean-Philippe CHAVE
- Dr Christian JACCARD
- Dr Serge DE VALLIERE
- Dr Frédéric TISSOT



SITE DE PRELEVEMENT

BACTERIOLOGIE

- Culture standard incluant, selon prélèvement, un examen direct, la recherche d'anaérobies et/ou la recherche de mycètes/candida.
- En fonction du résultat et/ou de la clinique, un antibiogramme est effectué.

- Numération et répartition sur liquide articulaire
Prélèvement sur EDTA obligatoire
- Actinomyces* culture
- Antigène urinaire *Legionella pneumophila*
- Antigène urinaire *Streptococcus pneumoniae*
- Brucella* culture°
- Chlamydia trachomatis* / *Neisseria gonorrhoeae* PCR - urine 1er jet, muqueuse
- Helicobacter pylori* culture
- Legionella* culture°
- Mycoplasma et Ureaplasma* urogénitaux culture
- Nocardia* culture°
- Streptocoque β-hémolytique A, C, G (angine) culture
- Streptocoque β-hémolytique groupe B (portage génital) culture
- S.aureus* culture + leucocidine Panton-Valentine (PCR)°

SELLES - DIARRHEES

- Panel Gastro-intestinal: PCR multiplex 22 pathogènes (Résultats en moins de 24h)
Bactéries: *Salmonella*, *Campylobacter*, *C. difficile*, *Plesiomonas shigelloides*, *Yersinia enterocolitica*, *Vibrio*, *V. cholerae*, *E.coli* diarrhéogène (EAEC,EPEC,ETEC, STEC,O157,EIEC)
Parasites: *Cryptosporidium*, *Cyclospora cayetanensis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*
Virus: Adenovirus F40/41, Astrovirus, Norovirus, GI/GII, Rotavirus A, Sapovirus

Cette PCR multiplex remplace la culture traditionnelle. En cas de résultat positif pour un pathogène bactérien, lorsque possible, une culture ciblée sera effectuée pour réaliser une confirmation, un sérotypage et/ou un antibiogramme.

- Leucocytes (lactoferrine)
- C. difficile* PCR
- Norovirus PCR
- Yersinia* culture

PARASITOLOGIE

- Selles: examen complet (protozoaires et helminthes) microscopie°
- Ver: identification

MYCOLOGIE

- Champignons filamenteux
- Levures
- Dermatophytes°
- Cryptocoque culture
- Cryptocoque antigène (sérum ou LCR) °
- Pneumocystis jirovecci* microscopie°
- Pneumocystis jirovecci* PCR°

TUBERCULOSE / MYCOBACTERIES

- Culture °:
Microscopie (auramine), identification, antibiogramme des germes pathogènes
- PCR *Mycobacterium tuberculosis complex*
- PCR pan-Mycobacterium°
- QuantiFERON-TB Gold Plus
- QuantiFERON-TB Gold Plus (médecine du personnel)
Prélever un tube héparinate de Li sans billes, min 7.5ml
Echantillon à acheminer au laboratoire dans les 16h après le prélèvement

HYGIENE HOSPITALIERE - GERMES CIBLES

- MRSA dépistage Kit eswab MRSA pour frottis gorge, nez et pli inguinal.
PCR si patient hospitalisé ou semi-hospitalisé (EMS)
- MRSA contrôle après décolonisation ou patient sous dialyse
- ESBL Entérobactéries productrices de β-lactamase à spectre élargi } 1
- CRE Entérobactéries résistantes aux carbapénèmes } frottis
- VRE Entérocoques résistants à la vancomycine } rectal
- Autre demande:

DIAGNOSTIC MOLECULAIRE (PCR) rapide (<24H)

- Panel respiratoire: PCR multiplex 20 pathogènes - frottis nasopharyngé, LBA
Virus: Adenovirus, Coronavirus (229E, HKU1, NL63, OC43), Human Metapneumovirus, RSV, Human Rhinovirus/Enterovirus, Influenza (A, A/H1, A/H1 2009, A/H3, B), Parainfluenza 1-4
Bactéries: *Bordetella pertussis*, *Chlamydia pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*
- Panel Gastro-intestinal: PCR multiplex 22 pathogènes - selles
Bactéries: *Salmonella*, *Campylobacter*, *C. difficile*, *Plesiomonas shigelloides*, *Yersinia enterocolitica*, *Vibrio*, *V. cholerae*, *E.coli* diarrhéogène (EAEC,EPEC,ETEC, STEC,O157,EIEC)
Parasites: *Cryptosporidium*, *Cyclospora cayetanensis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*
Virus: Adenovirus F40/41, Astrovirus, Norovirus, GI/GII, Rotavirus A, Sapovirus
- Chlamydia trachomatis* / *Neisseria gonorrhoeae* -urine 1er jet, muqueuse
- C. difficile* - selles
- Herpes simplex HSV 1+2 + Varicelle-Zoster VZV - frottis peau, muqueuse
- Influenza (grippe) - frottis nasopharyngé
- Mycobacterium tuberculosis complex* - respiratoire
- Norovirus PCR - Selles

En cas de résultat positif pour un pathogène bactérien, lorsque possible, une culture ciblée sera effectuée pour réaliser une confirmation, un sérotypage et/ou un antibiogramme.

DIAGNOSTIC MOLECULAIRE (PCR) (>24H)

- Acanthamoeba* (kératite)° - frottis de cornée
- Adenovirus° - sang, urine
- Amibes pathogène genre *Entamoeba*° - abcès hépatique
- Anaplasma sp*° (Ehrlichiose)
- Aspergillus fumigatus*°
- Bart. henselae/quintana (maladie des griffes du chat) ° - ganglion
- BK virus° - urine, plasma
- Borrelia burgdorferi* (maladie de Lyme)° - biopsie, liquide articulaire
- Brucella sp*°
- Chlamydia psittaci*° - respiratoire
- Chlamydia abortus*°
- Coxiella burnetii* ° (fièvre Q)
- Cytomégalovirus° - respiratoire (sang EDTA, urine nouveau-né)
- Enterovirus° - méningite, méningo-encéphalite
- Epstein-Barr virus - EBV° (sang, biopsies)
- Francisella tularensis*°
- Herpes simplex HSV / Varicelle-Zoster VZV° - méningite, méningo-encéphalite
- HHV6 PCR - méningite, méningo-encéphalite
- HHV8° - sang, biopsie
- Legionella pneumophila*° - respiratoire
- Listeria monocytogenes*° - méningite, méningo-encéphalite
- LGV *Chlamydia trachomatis*° - frottis anus (si PCR *C. trachomatis* positive)
- Malaria° - sang
- MST-screen
(*C. trachomatis*, *N. gonorrhoeae*, *M. genitalum*, *M. hominis*, *U. urealyticum*, *T. vaginalis*)
- Mycobacterium tuberculosis complex* ° - non respiratoire
- Mycoplasma genitalium*° - génital
- Neisseria meningitidis*°
- Haemophilus influenzae* (b,c)° } - méningite
- Streptococcus pneumoniae*° }
- Panton-Valentine toxine (PVL)° sur souche *S. aureus* (culture)
- Papillomavirus - HPV° - frottis muqueuse
- Parvovirus B19° - sang, moelle osseuse
- Pneumocystis jirovecci*° - LBA
- Polyomavirus - JC° - méningo-encéphalite (LCR c/o immunosupprimés)
- Rougeole° - frottis de gorge
- Toxoplasma gondii*°
- Treponema pallidum*° (syphilis) - chancre, biopsie
- Trichomonas vaginalis*° - génital
- Tropheryma whippelii*° (Whipple) - selles + salive + sang
- Waddlia chondrophila*°

PCR large spectre

- PCR eubactérienne°
- PCR *Candida sp*° (*albicans*, *glabrata*, *krusei*, *tropicalis*, *parapsilosis*, *dubliniensis*)
- PCR panfongique°
- PCR pan-Mycobacterium°
- PCR pan-chlamydia°
- PCR Pan-rickettsial° (fièvre boutonneuse/typhus) - biopsie

° Analyses sous-traitées

Les analyses sont facturées selon la liste OFAS. Les panels PCR sont facturés l'équivalent de deux PCR, à savoir 360CHF