


ETIQUETTE PASTEL		TAMPON SERVICE		ETIQUETTE SGL		VERSION Nov 2017  Secrétariat : 04 13 73 20 51 Fax : 04 13 73 20 52 IHU: 19-21 Bd Jean Moulin, 13005 Marseille cedex 05 Nord : Chemin des Bourrelly, 13915 Marseille cedex 20	
NOM:							
NOM JEUNE FILLE:							
PRENOM:							
DATE NAISSANCE:							
SEXE:							
IHU AP-HM BON BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - MENINGITES ET ENCEPHALITES AIGUES							
Date prélèvement			Heure prélèvement			Urgences	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="text"/> <input type="text"/> h <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> URGENT	
Prescripteur (Nom/Prénom/qualité)			Préleveur (Nom/Prénom/qualité)			U.F. Demandeuse	
						<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES					NATURE DU PRELEVEMENT		
<input type="checkbox"/> Patient fébrile <input type="checkbox"/> Immunodéprimé <input type="checkbox"/> Nouveau-Né <input type="checkbox"/> Neurochirurgie <input type="checkbox"/> Autre, Préciser :					<input checked="" type="checkbox"/> LCR <input checked="" type="checkbox"/> SANG EDTA		

<input type="checkbox"/> DIAGNOSTIC SYNDROMIQUE (nécessite 1 LCR + 1 sang EDTA)	
Rendu < 3h	<ul style="list-style-type: none"> . Cytologie . RT-PCR et PCR Multiplex (<i>Biofire</i>) <ul style="list-style-type: none"> . Cytomégalo virus, Enterovirus, Herpès virus (HSV1, HSV 2, HHV6), Parechovirus, Virus de la varicelle (VZV) . <i>Escherichia coli K1</i>, <i>Haemophilus influenzae</i>, <i>Listeria monocytogenes</i>, <i>Neisseria meningitidis</i>, <i>Streptococcus agalactiae</i>, <i>Streptococcus pneumoniae</i> . <i>Cryptococcus neoformans / gattii</i> . Procalcitonine, plasma EDTA
Rendu < 72h	<ul style="list-style-type: none"> . Cytologie et Culture bactérienne . PCR et RT-PCR Home Test <ul style="list-style-type: none"> . <i>Leptospira</i> spp. . Autres pathogènes selon situation épidémiologique (dont détection estivale des virus Toscana, Usutu et West Nile)

DIAGNOSTIC PARTICULIER (nécessite 1 LCR + 1 sang EDTA)		
<input type="checkbox"/> Immunodéprimés : <ul style="list-style-type: none"> . Diagnostic syndromique ci-dessus . Antigène Cryptocoque . PCR et RT-PCR Home Test <ul style="list-style-type: none"> . Epstein-Barr Virus (EBV), JC Virus . <i>Mycobacterium</i> spp., toutes bactéries (ARNr 16S) . <i>Aspergillus</i> spp., <i>Histoplasma</i> spp., <i>Toxoplasma</i> spp. 	<input type="checkbox"/> Nouveaux-nés : <ul style="list-style-type: none"> . Diagnostic syndromique ci-dessus . PCR et RT-PCR Home Test <ul style="list-style-type: none"> . <i>Candida</i> spp., <i>Mycoplasma</i> spp., . <i>Ureaplasma parvum</i> et <i>ureolyticum</i> 	<input type="checkbox"/> Neurochirurgie : <ul style="list-style-type: none"> . Cytologie et Culture bactérienne . RT-PCR Home Test <ul style="list-style-type: none"> . <i>E. coli</i>, <i>P. aeruginosa</i>, . <i>S. aureus</i>, <i>S. pneumoniae</i>

DIAGNOSTIC A LA CARTE (nécessite 1 LCR)			
Tests rapides (Rendu < 3h, sur LCR)			
Tests antigéniques :		RT-PCR :	
<input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus</i> spp. <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i>		<input type="checkbox"/> Enterovirus	
Rendu < 72h (LCR)			
Virus <small>(RT-PCR ou PCR)</small>	<input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> Cytomegalovirus (CMV) <input type="checkbox"/> Chorioméningite lymphocytaire <input type="checkbox"/> Encéphalite à tiques <input type="checkbox"/> Encéphalite japonaise	<input type="checkbox"/> Enterovirus <input type="checkbox"/> Epstein-Barr (EBV) <input type="checkbox"/> Herpesvirus (HSV 1-2) <input type="checkbox"/> Herpesvirus 6 (HHV 6) <input type="checkbox"/> JC Virus	<input type="checkbox"/> Oreillons <input type="checkbox"/> Parechovirus <input type="checkbox"/> Rage <input type="checkbox"/> Rougeole <input type="checkbox"/> Toscana <input type="checkbox"/> Usutu <input type="checkbox"/> Varicelle (VZV) <input type="checkbox"/> West Nile
Bactéries <small>(Culture + PCR)</small>	<input type="checkbox"/> <i>Haemophilus influenzae</i> <input type="checkbox"/> <i>Listeria monocytogenes</i> <input type="checkbox"/> <i>Leptospira</i> spp. <input type="checkbox"/> <i>Mycobactérium</i> spp. <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Neisseria meningitidis</i> (méningocoque) <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus agalactiae</i> <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i> (pneumocoque) <input type="checkbox"/> <i>Ureaplasma</i> spp. <input type="checkbox"/> Toute bactérie (ARNr 16S)	Parasites & Champignons <small>(Culture +/- Examen Direct +/- Ag +/- PCR)</small> <input type="checkbox"/> <i>Aspergillus</i> spp. <input type="checkbox"/> <i>Candida</i> spp. <input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus</i> spp. <input type="checkbox"/> <i>Histoplasma</i> spp. <input type="checkbox"/> Autres champignons
Cultures (LCR)		Autres demandes	
<input type="checkbox"/> Culture Bactérienne <input type="checkbox"/> Culture Fongique <input type="checkbox"/> Culture Bactérienne et Fongique			