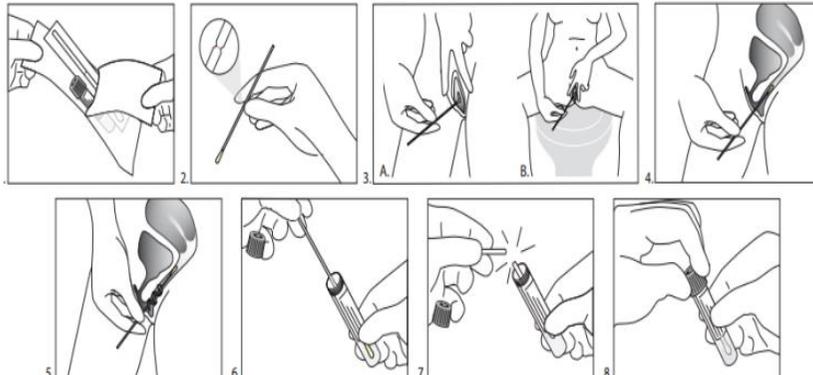




CONSIGNES DE PRELEVEMENT

- **Préparation avant prélèvement**
 - Se déshabiller pour accéder à la zone vaginale
 - S'installer dans une position confortable
 - Retirer les tubes de prélèvement et les écouvillons du kit de prélèvement
 - L'écouvillon s'utilise sec, tel quel – Ne pas l'humidifier
- **Modalités de prélèvement**
 1. Ouvrir l'emballage et retirer le tube et l'écouvillon
Prélever l'échantillon avec l'écouvillon en évitant que la pointe de l'écouvillon entre en contact avec d'autres parties du corps, hors de la zone de prélèvement
 2. Saisir l'écouvillon à la hauteur de la marque imprimée au niveau du point de rupture
 3. Se mettre dans une des positions correspondant aux images reportées ci-dessous
 - a. Se mettre debout avec les jambes écartées
 - b. Ou s'asseoir sur le WC avec les jambes écartées
 4. Introduire l'écouvillon à l'intérieur du vagin jusqu'à ce que les doigts entrent en contact avec la vulve
 5. Tourner délicatement l'écouvillon 3 fois contre les parois du vagin puis retirer l'écouvillon en faisant attention
 6. Dévisser et enlever le bouchon du tube. Introduire l'écouvillon jusqu'à ce que le point de rupture indiqué par la marque atteigne le niveau de l'ouverture du tube
 7. Plier l'écouvillon et briser-le à hauteur du point de rupture. **Gardez le tube loin du visage**
 8. Reboucher le tube et bien visser. Vérifier que le tube est bien identifié (nom, prénom, date de naissance ou étiquette du labo). **Renouveler l'opération pour le 2^{ème} tube.**
 9. **Apporter les 2 tubes rapidement (dans les 24 heures maximum) au laboratoire**



IDENTIFICATION DE LA PATIENTE

NOM et prénom :

Date de naissance :

Age :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES – CONDITIONS DE PRELEVEMENT

- **Motif du recueil :**
Recherche d'Infections Sexuellement Transmissibles ? : oui non
Autres :
- **Fièvre :** oui non **Date de début des signes cliniques :** ___/___/20___
- **Avez-vous pris des antibiotiques avant d'effectuer le prélèvement ?**
 Non Si oui, quand ? : ___/___/20___
- **Devez-vous prendre des antibiotiques après le prélèvement ?**
 non Si oui, lequel :
- **Date des dernières règles :** ___/___/20___
- **Grossesse :** non oui (semaines d'aménorrhée) =
- **Conditions de prélèvements (cochez) :**
 - Douche vaginale effectuée ce jour
 - Règles en cours
 - Rapport sexuel depuis moins de 24 h
 - Antécédent d'infections génitales récentes
 - Prise d'ovule dans les 5 derniers jours
- **Date et heure du prélèvement :** ___/___/20___ à ___h___

ZONE RESERVEE AU LABORATOIRE

Site d'accueil du prélèvement :

Urgent - Promis le :

Réception au laboratoire : le ___/___/20___ à ___H___ par :

Nombre de tubes reçus : _____

Conforme Non-conforme

Commentaires :