



GCS
Pôle logistique
Sud Haut-
Marnais

Laboratoire du SHM

Site de Chaumont
Y.TERZO, A. ENACHE

2 rue Jeanne d'Arc 52000 CHAUMONT

Heures d'ouverture du laboratoire:
Du lundi au vendredi de 08h00 à 12h00
et de 14h00 à 16h30

Téléphone : 03 25 30 70 07

Télécopie : 03 25 30 71 82

Messagerie : sec.laboratoire@ch-chaumont.fr

Site de Langres
D. SIMEON, F. LAFOND

10 rue de la Charité 52 200 Langres

Heures d'ouverture du laboratoire:
En semaine de 8 h à 18 h
Le samedi de 8 h à 12 h

Prélèvements et prises de sang :
En semaine de 8 h à 12 h et de 14 h à 18 h
Le samedi de 8 h à 12 h

Téléphone : 03 25 87 89 98

Télécopie : 03 25 87 87 75

Messagerie : secretariat.laboratoire@ch-langres.fr



Laboratoire de
Biologie Médicale
du Sud Haute
Marne (SHM)

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

Préconisations pour le patient

**Instructions de recueil et
fiche de renseignements**

Instructions de recueil

2 à 3 jours avant le recueil :

A proscrire : suppositoires, lavements, médicaments à base de charbon ou bismuth / magnésium

A éviter : les aliments à forts résidus (fruits, légumes verts et secs, champignons), les pollens (compléments alimentaires, miel)

- 1- Défécation dans un récipient propre (bassine, seau ...).
- 2- A l'aide de la spatule, transférer le volume d'une noix dans le flacon (les éventuelles parties muco-purulentes, sanglantes ou atypiques sont à privilégier). **En cas de selles liquides, le flacon ne doit être rempli qu'au tiers.**
- 3- Fermer soigneusement le flacon et le placer dans le sac plastique.
- 4- Identifier le flacon si non fait
- 5- Remplir la fiche de renseignements ci-dessous et l'apporter avec l'échantillon

Conservation de l'échantillon

≤ 1 h si recherche d'amibes, flagellés, anguillules

Fiche de renseignements à compléter par le patient (PARASITOLOGIE)

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : ☐ M ☐ F

Date et heure de recueil des selles : le/...../.....

àh.....

Les selles ont-elles été mises au frigo ? ☐ Oui (durée :)

☐ Non

⇒ Origine géographique :

⇒ Avez-vous voyagé récemment ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, où et quand ? :

⇒ Avez-vous la diarrhée (émission > 3 selles/24h) ? ☐ Oui ☐ Non

⇒ Avez-vous de la fièvre (> 38°C) ? ☐ Oui ☐ Non

⇒ Autres signes cliniques :

.....

.....

⇒ Antécédents parasitaires :

.....

.....

.....