

# LABORATOIRE de BIOLOGIE MEDICALE DE LA BIBLIOTHEQUE

58 rue du Chevaleret

75013 PARIS

Tel : 01 44 24 40 40

Fax: 01 44 24 40 41

www.labodelabibliotheque.fr



## Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi de 7h00 à 18h

Samedi de 8h à 12h30

 Bibliothèque François  
Mitterrand

## RECUEIL DES SECRETIONS BRONCHO-PULMONAIRES ET DES EXPECTORATIONS

NOM.....PRENOM.....date de naissance :.....

### Conditions de prélèvement :

- Le matin, **au réveil**, effectuer un **rinçage bucco-dentaire à l'eau**, si possible avant tout traitement antibiotique
- **Lors d'un effort de toux** (kinésithérapie si besoin), **cracher dans un flacon stérile** fourni par le laboratoire.
- **Après** le prélèvement, fermer **hermétiquement** le flacon, noter le nom prénom et l'heure d'émission
- **Apporter la poche le plus rapidement possible** au laboratoire
- En cas d'impossibilité, il est possible de conserver le prélèvement quelques heures au réfrigérateur

### Questionnaire :

Quel recueil avez-vous effectué : salive ou expectoration profonde ?	
A quelle heure avez-vous fait le recueil ?	
Avez-vous des symptômes (fièvre, toux, crachats, difficultés à respirer) :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
avez-vous pris des antibiotiques depuis moins de 4 jours	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
avez-vous pris un traitement local depuis il y a moins de 4 jours	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Quel est le nom du médicament que vous avez pris ?	
Est-ce un contrôle après traitement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non