



LIQUIDES D'ÉPANCHEMENT

ÉTIQUETTE PATIENT	PRESCRIPTEUR	PRÉLEVEUR	PRÉLÈVEMENT FAIT
Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____	Le (date) :
Nom de naissance : _____	(Prénom) : _____	Qualité : _____	A (heure) :
Prénom : _____	Signature : _____	Signature : _____	Service :
Né(e) le : __/__/__ sexe : __			UF :

Traitement ATB : ☐ OUI ☐ NON

Renseignements cliniques

-
-

-
-

ORIGINE DU PRÉLÈVEMENT :

- ☐ LIQUIDE PÉRITONEAL
 ☐ PLEURAL
 ☐ ASCITE
 ☐ DPCA
 ☐ LIQUIDE PÉRICARDIQUE
 ☐ LIQUIDE ARTICULAIRE + recherche de cristaux

Localisation :
☐ Gauche ☐ Droite

ATTENTION COCHER LES ANALYSES SOUHAITÉES

BIOCHIMIE :

Tube héparine (bouchon vert)

Tube fluorure (bouchon gris)

-DPCA
-ASCITE

- ☐ Protides ☐ Lipase
☐ LDH ☐ Albumine

- ☐ Glucose
☐ Acide lactique

-PLEURAL

- ☐ Protides ☐ Lipase
☐ LDH ☐ Albumine
☐ pH bandelette labo (test d'orientation)
☐ pH (envoyer à Lille)

- ☐ Glucose
☐ Acide lactique

-LIQUIDE PÉRITONEAL

- ☐ Protides ☐ Lipase
☐ Amylase

-LIQUIDE ARTICULAIRE

- ☐ Protides

BACTÉRIOLOGIE :

-LIQUIDE PÉRITONEAL

- ☐ **2236** Examen cyto bactériologique Pot stérile minimum 5ml

-DPCA

- ☐ **2240** Examen cyto bactériologique Pot stérile minimum 5ml

-LIQUIDE PÉRICARDIQUE

- ☐ **2240** Examen cyto bactériologique Pot stérile minimum 1ml
☐ **BK PCR multiplex MTCB** Pot stérile minimum 5ml
☐ **BK Culture** Pot stérile minimum 5ml

-ASCITE

- ☐ **2240** Examen cyto bactériologique: -Pot stérile minimum 1ml
 -Flacon hémoculture **obligatoire**
 -Tube citrate (bouchon bleu)
☐ **BK PCR multiplex MTCB** Pot stérile minimum 5ml
☐ **BK Culture** Pot stérile minimum 5ml

-PLEURAL

- ☐ **2240** Examen cyto bactériologique: -Pot stérile minimum 1ml
 -Flacon hémoculture **obligatoire**
 -Tube citrate (bouchon bleu)
☐ **BK PCR multiplex MTCB** Pot stérile minimum 5ml
☐ **BK Culture** Pot stérile minimum 5ml

-LIQUIDE ARTICULAIRE

- ☐ **2240** Examen cyto bactériologique: -Pot stérile minimum 1ml
 -Flacon hémoculture **obligatoire**
 -Tube citrate (bouchon bleu)
☐ **BK PCR multiplex MTCB** Pot stérile minimum 5ml
☐ **BK Culture** Pot stérile minimum 5ml