



## Pourquoi faire un recueil de selles ?

Ce recueil permet de réaliser :

- ▶ **une coproculture** (pour la mise en évidence de l'agent bactérien responsable d'une diarrhée infectieuse)
- ▶ **des examens parasitologiques**
- ▶ **la recherche de sang dans les selles**, indiquée pour le dépistage de polypes et cancers colorectaux.

Pour la coproculture le recueil est à effectuer si possible lors des épisodes diarrhéiques. Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement.

## Comment recueillir les selles ?



Identifier le flacon avec votre nom, prénom, date de naissance.  
Préciser la date et l'heure de recueil.



### Échantillon adulte

Les selles sont recueillies au domicile du patient dès leur émission :

- ▶ soit directement dans le flacon
- ▶ soit une fraction de taille équivalente à une noix est prélevée à l'aide d'une spatule ou d'une cuillère puis transférée dans le pot.

Un échantillon muco-purulent est choisi quand il existe.



### Échantillon bébé

▶ **Ne pas apporter la couche** au laboratoire, **transférer un échantillon** de la couche dans le pot à l'aide de la spatule adaptée.

- ▶ Un échantillonnage rectal peut s'avérer nécessaire chez le nourrisson et le petit enfant.



### Recueil des 24h

▶ Lorsque le recueil nécessite **les selles de 24 heures** : la totalité des selles d'une journée sont émises dans un flacon (faire la demande au laboratoire).

- ▶ **Pour les recueils sur 3 jours**, remplir 1 flacon par jour. Noter la date du jour sur le flacon et apporter-les chaque jour.

## Comment transmettre l'échantillon ?

- ▶ Les flacons doivent être acheminés au laboratoire dans les 6-8 heures qui suivent le prélèvement.
- ▶ En cas de transport différé, conserver l'échantillon au maximum 12h à + 4°C.
- ▶ En cas de prélèvements multiples (ex : 3 jours de suite), transmettre au jour le jour.



# Recueil des selles

Questionnaire à remplir et à remettre au laboratoire avec vos analyses

## 1 Prenez-vous ou avez-vous pris récemment des antibiotiques/antiparasitaires ? (inf. à 10 jours)

Oui

Non



Traitement local

Traitement par voie générale

Nom de l'antibiotique / antiparasitaire :

.....

▪ en cours depuis : .....

▪ arrêté depuis : .....

▪ mis en route depuis : .....

## Voyage récent à l'étranger ou arrivée/retour d'un pays étranger

### 2

Oui

Non

Date : .....

Pays : .....

## Toxi-infection alimentaire suspectée

### 3

Oui

Non

Date : .....

Préciser : .....