

Prélèvement pour recherche de gale (Sarcoptes scabiei)

_C2ENRGALE

- **Attention, la gale est contagieuse, bien respecter les précautions et préconisations de prélèvement** indiquées dans le mode opératoire _C2MOPBAC « Prélèvements microbiologiques » consultable sur le site internet myxlab.fr
- **Identifier le prélèvement** avec le nom et prénom du patient, date et heure du prélèvement
- **Compléter** les renseignements cliniques, la demande d'analyses et joindre la prescription
- **Délai et température de conservation** : 24 heures à température ambiante (15 à 25 °C)
- **Dans tous les cas, il est recommandé d'acheminer les prélèvements au laboratoire dans les plus brefs délais**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

(Questionnaire à compléter afin d'optimiser l'interprétation des résultats)

Nom **Nom de naissance:**.....
Prénom : **Date de naissance :**...../...../.....
Date du prélèvement :/...../..... **Heure du prélèvement :**

	OUI	NON
Le patient présente-t-il des lésions cutanées ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si OUI, lesquelles (<i>entourer la réponse souhaitée</i>) :		
Eruption cutanée (papules, vésicules,...) / Sillon cutané / Nodules /		
Croûtes avec hyperkératose / Autre :		
Le patient présente t-il des démangeaisons ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le patient présente-t-il des antécédents de gale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si OUI, y a-t-il eu traitement ?		
S'il y a eu traitement, a-t-il été bien suivi ?		
Y a-t-il des personnes atteintes de gale dans l'entourage proche (famille,...) ou au travail ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le patient vit-il en collectivité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si OUI, préciser (<i>entourer</i>) : Maison de retraite / Foyer d'accueil		
Autre :		
Profession du patient ?		