

Recueil de prélèvements périnataux

_C2ENRGAST

- Utiliser une **seringue stérile ou un flacon stérile** (liquide gastrique) et un **écouvillon avec milieu de transport** fourni par le laboratoire (oreille)
- **Identifier les prélèvements** avec le nom et prénom du nouveau né, la date et heure des recueils
- **Compléter** les renseignements cliniques, la demande d'analyses et joindre la prescription
- Conservation :
 - Liquide gastrique : 2 heures à T° ambiante (15 à 25°C) / 12 heures à +4°C
 - Oreille : 48 heures à T° ambiante (15 à 25°C)
- **Acheminer les prélèvements au laboratoire dans les plus brefs délais**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (à compléter)

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Date du prélèvement:/...../.....

Heure du prélèvement :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES NN :

- Présence de signes cliniques évoquant une infection néonatale ? OUI / NON
Si OUI, préciser : signes généraux (fièvre, hypothermie) signes respiratoires (détresse respiratoire, tachypnée, apnée) signes hémodynamiques (tachycardie, bradycardie, choc) signes neurologiques (sommolence) signes digestifs (refus de boire)
- Autre :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES MERE :

- Antécédent d'infection néonatale à streptocoque groupe B
 Colonisation vaginale à streptocoque groupe B connue chez la femme
 Bactériurie à streptocoque groupe B pendant la grossesse actuelle
 Suspicion de chorio-amnionite (fièvre maternelle > 38°C, tachycardie fœtale > 160/min avec un syndrome inflammatoire maternel)
 Autre :

ANTIBIOPROPHYLAXIE IV administrée à la mère pendant le travail/accouchement ? OUI / NON

Si OUI, nom de l'antibiotique :