



## Prélèvement de selles : stéatorrhée, fécalogramme

FOR-MU-PREPO-115-v04  
Date d'application : 18/08/23  
Visa Qualité : HUS  
1/2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_

Si mineur : Nom tuteur \_\_\_\_\_ Prénom tuteur \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Date(s) du recueil : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Date(s) du recueil : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Date(s) du recueil : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Le(s) pot(s) après prélèvement ont-ils(s) été conservé(s) au réfrigérateur :  OUI  NON

### Examens demandés (ou joindre l'ordonnance) :

Nom du Prescripteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_


Signature : \_\_\_\_\_

Inscrire votre Nom, Prénom et Date de naissance sur chaque pot puis le(s) transmettre au laboratoire après avoir rempli la fiche de renseignements



## Prélèvement de selles : stéatorrhée, fécalogramme

FOR-MU-PREPO-115-v04  
Date d'application : 18/08/23  
Visa Qualité : HUS  
2/2

Analyses	Consignes pour le recueil	Quels flacons utiliser ?	Délai de transmission
<b>Fécalogramme</b> (analyse physique et chimique des selles)	<p><b>Les 2 jours qui précèdent le test et pendant le recueil :</b> ne pas consommer d'oléagineux (cacahuètes, noix, noisettes, avocat...), ne pas utiliser de laxatifs</p> <p><b>Recueillir la totalité des selles pendant 1, 2 ou 3 jours selon la prescription</b></p>		<p><b>Conserver les selles au réfrigérateur</b> pour limiter les phénomènes de fermentation. Transmettre le(s) pot(s) en une seule fois au laboratoire dès la fin du recueil</p>
<b>Stéatorrhée</b> (recherche de graisses dans les selles)	<p><b>Idem fécalogramme</b></p> <p>+ Adopter si possible un régime enrichi en beurre (50g par jour) les 3 jours précédant et pendant le recueil</p>	<p>Rq : Il est également possible d'utiliser des pots à selles classiques</p>	