

NOM Prescripteur :

NOM Préleveur :

Date et heure de prélèvement :

ETIQUETTE PATIENT

## RECHERCHE ET SUIVI D'INFECTIONS OSTEO-ARTICULAIRES

### CONTEXTE CLINIQUE

- Fièvre
- Antibiothérapie en cours :  OUI : .....  
 NON
- Suspicion d'infection :  OUI       Aigüe  
 NON       Chronique
- Problème cicatriciel :  Cicatrice inflammatoire  
 Ecoulement  
 Désunion  
 Nécrose

### PRÉLÈVEMENT :

#### 1) OSSEUX

- Pose Primaire       Reprise Chirurgicale       Collection de Pus de Fixateur externe
- Biopsie osseuse      Matériel d'ostéosynthèse :  Vis       Ciment  
 Tige       Autre

N°	Nature du prélèvement
1	
2	
3	
4	
5	

#### 2) LIQUIDE ARTICULAIRE

- Ponction       Par biopsie « True Cut »       Per opératoire