

# Prélèvement mycologique peau et phanères

## \_C2ENRMYCO

- Respecter le mode opératoire \_C2MOPBAC «Prélèvements microbiologiques» consultable sur [www.myxlab.fr](http://www.myxlab.fr)
- **Respecter si possible un délai minimum entre l'arrêt du traitement antifongique et le prélèvement : 15 jours** après l'arrêt du traitement topique (crème), et pour un prélèvement d'ongle 3 mois après l'arrêt du traitement par voie orale ou par application de vernis
- **Le prélèvement doit être le plus abondant possible pour l'examen direct et la culture**
- **Identifier les prélèvements** 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 T° de conservation** : 48 h à T° ambiante (15 à 25 °C), y compris écouvillons avec milieu de transport

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

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

#### DECRIRE LA LESION :

##### ONGLES :

ONGLES PIEDS     ONGLES MAINS

Indiquer sur ce schéma les bords atteints →



Bourrelet rouge inflammatoire autour de l'ongle (périonyxis) ?     Oui     Non  
Dépôts blanchâtres sur l'ongle (leuconychies) ?     Oui     Non  
Espaces interdigitaux atteints ?     Oui     Non

Nombre d'ongles atteints : .....

##### PEAU :

Localisation : .....  
Taille (cm) : .....  
Aspect : .....  
.....

##### CHEVEUX :

Grande(s) plaque(s) d'alopécie à contours nets  
 Petites plaques d'alopécie aux contours mal définis  
 Lésion suppurée     Autre :.....  
WOOD ?     WOOD +     WOOD -

#### AUTRES RENSEIGNEMENTS A COMPLETER:

Traitement antifongique déjà administré ?     Oui     Non    Si OUI :  Crème     Vernis     Comprimés  
Date d'arrêt du traitement : .....

Contact animal ?     Oui     Non    Si OUI, préciser quel animal : .....

Loisirs ?     Piscine     Salle de sport     Equitation     Chasse

Origine géographique du patient si hors France métropolitaine (préciser) : .....

Voyage récent ou séjour prolongé à l'étranger précédant l'apparition des lésions ?     Oui     Non

Si OUI, préciser pays et date : .....

Si OUI, préciser si le médecin suspecte une mycose d'importation / mycose exotique :     Oui     Non

Traitement ou contexte clinique particulier ? (entourer) :

Immunodépression (hémopathie maligne, cancer, greffe,...) / Traitement immunosuppresseur (corticoïdes, chimiothérapie,...) /  
Antibiothérapie prolongée / Diabète / Traumatisme cutané / Autre :.....

Nature du prélèvement :     ONGLES     SQUAMES     CHEVEUX/POILS     ECOUVILLONS