

	Prise en Charge des situations d'exposition au risque viral chez l'adulte aux urgences et en post urgences	Codification : SUP-HYG-SOINS-SPE-003-1 Annexe 5 a
	Annexe 5 a : Ordonnance laboratoire patient victime d'un accident d'exposition au sang	Version : 4 Pagination : 1/1 Validité : 30.08.2027

Nom du préleveur :

Date et heure du prélèvement :

Information patient victime

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Etablissement d'appartenance : ☐ CHED ☐ AUTRES CAS :
- Service d'appartenance :

Information patient source

- Patient source identifiée : ☐ OUI ☐ NON
- Si patient source identifié, identité :
 - o Nom :
 - o Prénom :
 - o Date de naissance :

Dans tous les cas biologie sanguine : 3 tubes (1 violet, 1 vert, 1 rouge)



- NFS / PLAQUETTES - (NFS)
- ALAT / ASAT - (OTPT)
- Sérologie VHB (AgHBS, Ac anti Hbc, Ac anti HBs) - (HEPB)
- Sérologie VIH - (HIV)
- Sérologie VHC - (HEPC)

⇒ **Si mise sous traitement anti-rétroviral** - (Pas besoin de tubes supplémentaires)

- Urée / Créatinine et DFG - (UREE – CREAT)
- β-HCG chez la femme avec la mention de la date des dernières règles = / / - (HCG)

⇒ **Si exposition sexuelle** - (Tubes supplémentaires requis)

- **Quel que soit le sexe** : Sérologie Syphilis (tube rouge  en +) - (WB)
- **Chez l'homme** : PCR Gonocoque et *Chlamydiae trachomatis* sur 1^{er} jet d'urine (2 tubes beiges en + ) et anal/oropharyngé chez l'HSB (milieu spécifique en + : voir manuel de prélèvement) - (CGBM +/- CGBM2 +/- CGBM3)
- **Chez la femme** :
 - o β-HCG chez la femme même en l'absence de TPE avec la mention de la date des dernières règles = / / - (HCG) – Pas de tube supplémentaire
 - o Auto prélèvement vaginal (Gonocoque) - (milieu spécifique en + : voir manuel de prélèvement) - (CGBM)

Les résultats ne seront communiqués qu'au médecin prescripteur (et/ou référent)

Nom du médecin prescripteur :
Signature et cachet

Nom du médecin référent :
☐ Dr Loïc BOURDELLON