Formulaire

**MB-BAC-Questionnaire médical - Prélèvements ostéo-articulaires en Chirurgie orthopédique et de la main**

***ENTÊTE RÉSERVÉE : MERCI DE NE RIEN INSCRIRE***

**Antibiothérapie en cours** : □ OUI □ NON
Si oui, préciser : .....................................................................................

Etiquette patient

.................................................................................................................

**Description de l’intervention et sa localisation** :

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

**Contexte de l’intervention** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Infection aigue | □ Arthrite | □ Abcès sous-cutané |
| □ Infection chronique | □ Ostéoarthrite | □ Abcès profond |
| □ Infection post-traumatique | □ Ostéite | □ Hématome surinfecté |
| □ Infection post-opératoire | □ Ostéomyélite | □ Infection sur morsure |
|  | □ Pseudarthrose | □ Phlegmon gaine des fléchisseurs |
| □ Fièvre | □ Reprise sur prothèse | □ Ténosynovite |
| □ Sepsis | □ Présence de matériel d'ostéosynthèse |  |
|  | □ Ablation de matériel d'ostéosynthèse |  |
|  | □ Recoupe osseuse zone saine |  |
| □ Autres contextes infectieux, préciser : ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**Prélèvement n°1 :**

Localisation : ...................................................................................................................................................................

Description détaillée du prélèvement : .......................................................................................................................

**Prélèvement n°2 :**

Localisation : ...................................................................................................................................................................

Description détaillée du prélèvement : .......................................................................................................................

**Prélèvement n°3 :**

Localisation : ...................................................................................................................................................................

Description détaillée du prélèvement : .......................................................................................................................

**Prélèvement n°4 :**

Localisation : ...................................................................................................................................................................

Description détaillée du prélèvement : .......................................................................................................................

**Prélèvement n°5 :**

Localisation : ...................................................................................................................................................................

Description détaillée du prélèvement : .......................................................................................................................