

## Fiche de renseignements pour confirmation biologique de la rougeole

Effectuer le prélèvement de salive, de gorge ou nasal dans les 5<sup>er</sup> jours suivant le début de l'éruption, à l'aide soit de :

- Salivette (kit par les ARS) : écouvillonner la muqueuse buccale entre la joue et la gencive à l'aide de l'embout en éponge (1 min.). Remettre dans le tube et bien fermer.
  - Ecouvillon standard : écouvillonner largement le pharynx ou le nez. Mettre dans un milieu de transport virologique.
- Indiquer le nom et le prénom du patient sur l'étiquette et la coller sur le tube. Mettre le tube dans une boîte de transport.
- Compléter la fiche de renseignements, la joindre au prélèvement et envoyer le tout au Centre National de Référence (CNR, Laboratoire de Virologie, CHU, av. G. Clemenceau, 14033 Caen Cedex, Tel : 02 31 27 25 54, Fax : 02 31 27 25 57, courriel : cnr-roug-para@chu-caen.fr ).

### Patient (à compléter lisiblement)

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

Date du début éruption : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Date et heure du prélèvement : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_ h

Nature du prélèvement : SALIVE Gorge Nez LBA Autres (Urines, LCR...) : .....

### Renseignements cliniques (à cocher):

Rougeole non compliquée	Pneumonie	Encéphalite	Grossesse	Immunodépression	
Retour d'un voyage :	Amérique	Asie	Afrique	Europe	Océanie
Vaccination :	Non vacciné	Vacciné avec 1 dose	Vacciné avec 2 doses	Statut vaccinal inconnu	

### Médecin prescripteur (à compléter pour l'envoi des résultats)

Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax\* : .....

Courriel : .....

\* (Permet un envoi rapide des résultats)

Cachet :

### Résultat du CNR (à compléter par le CNR)

Date et heure d'arrivée du prélèvement au laboratoire : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_ h \_\_\_

- Recherche d'ARN rougeole par PCR : POSITIF NEGATIF

- Recherche d'anticorps salivaires IgM anti-rougeole (seulement en cas d'ARN rougeole négatif ET de prélèvement retardé) :

Anticorps IgM : Positif Négatif Equivoque

**CONCLUSION du CNR** : le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

CNR ROUGEOLE - LABORATOIRE DE VIROLOGIE , CHU CAEN Avenue. G. Clemenceau, 14033 Caen Cedex

Tel : 02 31 27 25 54 Fax : 02 31 27 25 57 Courriel : cnr-roug-para@chu-caen.fr