

ANNEXE 3

Demande de tests diagnostiques au Service de référence sur le botulisme (SRB)

<https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/documents/services/food-nutrition/legislation-guidelines/guidance-documents/botulism-guide-healthcare-professionals-2012/brs-requisition-diagnostic-tests/BRS-SRB-REQ-v0-FRE-2022.pdf>



Health Canada
Santé Canada

A l'usage exclusif de Santé Canada :
N° SRB
PROTÉGÉ B UNE FOIS REMPLI

DEMANDE DE TESTS DIAGNOSTIQUES AU SRB			
Détection selon la méthode MRD-SOP-0016 : Détection de <i>Clostridium botulinum</i> et de ses toxines			
Veuillez vous reporter au document intitulé <u>Botulisme – Guide pour les professionnels de la santé</u>			
Tous les champs de ce document sont obligatoires			
A. Présenter l'information sur le laboratoire : Il s'agit du lieu où les rapports seront acheminés.			
Nom		Prénom(s)	
Organisation			
Adresse municipale			Unité/Bureau
Ville		Province/Territoire	Code postal
Téléphone	Télocopieur	Adresse électronique	
B. Coordonnées du médecin traitant			
Nom			
Téléphone	Télocopieur	Adresse électronique	
C. Renseignements sur le patient: Symptômes, histoire clinique, anamnèse alimentaire.			
Nom		Prénom(s)	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		Âge	Sexe
Symptômes			
Paralysie/hypotonie/faiblesse généralisée	Pupilles dilatées et fixes	Vomissements	
Ptose (paupières tombantes)	Dysphagie (difficulté à avaler)	Diarrhée	
Paralysie des muscles de l'œil	Dysphonie (enrouement/aphonie ou faiblesse de la voix)	Constipation	
Détresse respiratoire	Dysarthrie (troubles de l'élocution)	autres (veuillez préciser) :	
Diplopie et/ou vision floue	Afébrile		
Veuillez inclure les antécédents médicaux, y compris : utilisation d'antibiotiques, chirurgie intestinale antérieure, diverticule de Meckel, maladie de Crohn. Joignez les informations nécessaires.			
Une antitoxine a-t-elle été prescrite?		Une antitoxine a-t-elle été administrée? Indiquer la date et l'heure.	
D. Renseignements sur les échantillons: Identifiant(s)/type(s) des échantillons, date/heure du prélèvement. Voici la liste non exhaustive des échantillons acceptables: fèces (selles, liquide de lavement, écouvillon rectal, couche souillée), contenu gastrique, sérum sanguin et alliments.			
Échantillon	ID de l'échantillon	Type de spécimen	Date/heure de collecte
E. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'EXPÉDITION			
Directives :		Expédier à :	
<ul style="list-style-type: none"> • Veuillez communiquer avec le SRB avant l'expédition. • Les échantillons doivent être maintenus à 4°C, mais non congelés. • Emballer et expédier conformément aux directives sur le transport de marchandises dangereuses (p. ex., instruction TC-125-1B). • La réception des échantillons a lieu à compter de 8 h jusqu'à 16 h (HNE), du lundi au vendredi. 		Service de référence pour le botulisme 251, promenade Sir Frederick Banting PL2204D Ottawa (Ontario) K1A 0K9 T: 613-957-0885 Téléc: 613-941-0280 T: 613-296-1139 (lundi au vendredi de 8h à 16h, HNE)	



Accredited Lab/Laboratoire accrédité n° 833
Conforms to/Se conformant aux:
CAN-P-4E (ISO/IEC 17025: 2005)
CAN-P-1587 (AFAP)



Canada