

ANALYSE DE SELLES

FICHE TECHNIQUE DE SOINS

Professionnels concernés	ASSC et infirmiers ES
Définition	Inspection d'échantillons de selles (volume, consistance, couleur), de recherche de sang occulte, de parasites.
But	Analyse des selles.
Indication	Moyen diagnostique primaire. Perturbation de l'élimination intestinale.
Contre-indication	




1. PREPARER LE SOIN

TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
1.1. PRENDRE CONNAISSANCE DE LA PRESCRIPTION MEDICALE	<ul style="list-style-type: none">■ OM signé par le médecin■ Nom et prénom du bénéficiaire de soins
1.2. CONNAITRE LE BUT ET LES PRINCIPES DU SOIN	<ul style="list-style-type: none">■ Connaître le matériel à utiliser, type de tubes pour le prélèvement■ Connaître la procédure de l'examen ■ Connaître le but de l'examen et le but de la recherche
1.3. PREPARER LE MATERIEL ADEQUAT	<ul style="list-style-type: none">■ Gants à usage unique■ Désinfectant pour les mains■ Eventuellement un tablier de protection■ Vase propre■ Protection pour le lit■ Papier de toilette■ Lavette humide à usage unique■ Tubes à selles■ Spatule stérile (abaisse-langue)■ Etiquette■ Feuille laboratoire
1.4. INFORMER LE PATIENT DE FAÇON ADEQUATE SUR LA RAISON, LE DEROULEMENT ET LA COLLABORATION ATTENDUE	<ul style="list-style-type: none">■ Contrôler l'identité du patient et l'Informer
1.5. INSTALLER LE PATIENT CONFORTABLEMENT ET DE MANIERE FONCTIONNELLE EN RESPECTANT L'INTIMITE	<ul style="list-style-type: none">■ Si le patient peut se lever■ Installation du vase sur les WC■ Demander au patient de déféquer dans le vase en mettant le papier pour s'essuyer dans un cornet et non pas sur les selles■ Homme : donner l'urinal■ Adapter la technique au matériel utilisé

	<ul style="list-style-type: none"> ■ Si le patient est au lit ■ Placer le patient en position semi-assise ou couchée ■ L'isoler, installer le vase sous le siège et lui demander de sonner quand il a fini ■ Préserver un maximum l'intimité
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. EFFECTUER LE SOIN

TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
<p>2.1. EXECUTER LE SOIN AVEC DES GESTES SURS, RAPIDES ET LOGIQUES</p>  <p>2.2. OBSERVER LES SIGNES ET SYMPTOMES EN LIEN AVEC L'EVOLUTION DE L'ETAT PATHOLOGIQUE ET L'EFFICACITE DU TRAITEMENT</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Lorsque le patient a fini de déféquer <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mettre des gants ▪ Proposer une petite toilette ▪ Enlever les gants ▪ Réinstaller confortablement le patient ▪ Se rendre au vidoir ou aux WC ▪ Mettre les gants à usage unique ▪ Ouvrir les tubes ▪ Se saisir de la spatule abaisse-langue ou de la spatule qui est insérée au bouchon ▪ Prélever des morceaux de selles en privilégiant les endroits muqueux ou sanglants ▪ Refermer les tubes ▪ Jeter spatule et gants dans la poubelle en faisant un double emballage ▪ Se désinfecter les mains ▪ Coller les étiquettes sur les tubes ▪ Noter date et heure ▪ Acheminer le tout au laboratoire ■ Coloration des selles <ul style="list-style-type: none"> ▪ Peut varier du brun pâle au brun foncé, des aliments peuvent modifier naturellement la couleur des selles : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Épinards = vert ▪ Racines rouges et carottes = rouge



TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
<p data-bbox="225 1160 632 1227">2.3. ETRE A L'ECOUTE DU PATIENT</p>	<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="815 439 1426 506">▪ Médicaments à base de fer et de charbon = noir<li data-bbox="815 517 1342 551">▪ Le sang digéré = noir, appelé méléna<li data-bbox="815 562 1134 595">▪ Le sang frais = rouge <li data-bbox="815 640 1118 674">■ Selles décolorées<li data-bbox="815 685 1469 831">▪ Coloration grise signifie une absence d'urobiline, colorant naturel, souvent lié à une obstruction des voies biliaires ou une pathologie hépatique <li data-bbox="815 954 1193 987">■ Consistance des selles<li data-bbox="815 999 1385 1111">▪ Aspect graisseux = stéatorrhée, aspect mousseux et abondant, gris (lié à une affection du pancréas)<li data-bbox="815 1122 1445 1189">▪ Présence de mucus ou de pus visible à l'œil nu (pathologie ulcéreuse de l'intestin) <li data-bbox="815 1234 1437 1267">■ Donner des informations claires et précises<li data-bbox="815 1279 1406 1346">■ Faire preuve d'empathie quant à la gêne possible qu'engendre ce genre d'examen

3. RANGER LE MATERIEL ET FAIRE LES TRANSMISSIONS

TACHES ET OPERATIONS	SOUS-OPERATIONS
3.1. RESPECTER LES MESURES D'HYGIENE ET LA PROCEDURE D'ELIMINATION DES DECHETS	<ul style="list-style-type: none">■ Eliminer les déchets selon le protocole en vigueur (privilégier le double emballage)■ Nettoyer et désinfecter le vase
3.2. TRANSMETTRE PAR ECRIT ET PAR ORAL LES INFORMATIONS NECESSAIRES A UNE BONNE CONTINUITE DES SOINS DANS UN LANGAGE PROFESSIONNEL	<ul style="list-style-type: none">■ Transmettre les observations dans le dossier du patient et les anomalies à l'infirmière diplômée

[Votre commentaire sur le formulaire](#)