

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - INFECTIONS FONGIQUES**

Nom :	Nom du médecin :
Prénom :	Nom du préleveur :
Date de naissance :	Date du prélèvement :
N° dossier :	
Étiquette dossier	OU

Conditions pré requises pour réaliser le prélèvement

Arrêt du traitement systémique (voie orale): 1 mois (itraconazole) à 3 mois (terbinafine)
Arrêt du traitement local par solution filmogène : exposition prolongée, arrêt minimal de 3 mois, application épisodique ou irrégulière : 1 mois d'arrêt
Arrêt du traitement local par crème, pommade, poudre, lotion : 2 semaines sauf en cas de suspicion de résistance à la terbinafine et en cas de recherche de teigne

Date d'arrêt du traitement ?.....

Produits cosmétiques (crèmes, huiles essentielles, émoullients ...)

Si oui, nettoyer à l'eau et au savon les zones concernées le jour de la réalisation du prélèvement pour réduire la croissance de contaminants en culture

ELEMENTS D'ORIENTATION

Cas dans l'entourage (familiaux, camarades, collectivités...) ?	☐ OUI	☐ NON
Animal familier ? Lequel ?.....	☐ OUI	☐ NON
Jardin - Jardinage ?	☐ OUI	☐ NON
Sports (piscine, équitation, judo, trail ...) Lequel ?.....	☐ OUI	☐ NON
Fréquentation des douches collectives, hammams ...	☐ OUI	☐ NON
Profession :	☐ OUI	☐ NON
Port de chaussures de sécurité, gants, ablutions rituelles...	☐ OUI	☐ NON
Séjour à l'étranger ? Quel pays ?.....	☐ OUI	☐ NON
Antécédents médicaux (Immunodépression, diabète, terrain vasculaire (insuffisances veineuses...), maladie dermatologique sous-jacente (eczéma, psoriasis...), application de dermocorticoïdes, traitements médicamenteux en cours) Quels antécédents médicaux ?.....	☐ OUI	☐ NON
9- Notion de récurrence Date :Résultats :	☐ OUI	☐ NON

ASPECTS CLINIQUES**Lésion cutanée :**

Localisation de la ou des lésions :

Date d'apparition :

Chronologie de développement des symptômes :

☐ Prurit	☐ Erythème	☐ Vésicules	☐ Douleurs
Aspect des lésions :	☐ Suintantes	☐ Sèches	☐ Squameuses
	☐ Inflammatoires		

Ongles :

☐ Main	☐ Pied
☐ Droit	☐ Gauche
☐ Atteinte Proximale	☐ Atteinte Distale (bord libre de l'ongle)
Intertrigo associé ?	☐ OUI ☐ NON

Cuir chevelu : Lésion.....

☐ Diffuse	☐ Localisée
☐ Unique	☐ Multiple
Cheveux..... ☐ Cassés	☐ Perte de cheveux

Langue :

☐ Noire villeuse	☐ Blanchâtre	☐ Normale
---	-------------------------------------	----------------------------------