



Enregistrement Questionnaire pour l'analyse de sperme (spermogramme)

Référence : PREA-PVT-E 36 - 02

Edition le : 14/06/2017

Par : BILLARD Manon

Mise en application le : 17/06/2017

Matériel fourni par le laboratoire : flacon stérile à large ouverture (tulipe) + lingette

Préconisations pour le prélèvement :

- Le prélèvement doit être effectué après une abstinence sexuelle de 2 à 7 jours.
- Il est recommandé de boire beaucoup d'eau les jours précédents pour drainer la vessie.
- Le recueil se fait par masturbation (et non par coït interrompu), de préférence au laboratoire et sans utiliser de préservatif ou de produits spermicides.
- Le recueil doit être à distance de 7 jours d'un traitement antibiotique.

Recueil de sperme :

- Uriner pour vider complètement votre vessie.
- Lavez-vous les mains avec du savon, puis lavez-vous la verge après avoir décalotté le gland avec la lingette désinfectante remise par le laboratoire (Chlorure de benzalkonium sans toxicité aiguë sur les spermatozoïdes)
- Recueillir la totalité de l'éjaculat par masturbation dans le flacon stérile (Ne rien perdre du prélèvement ou le mentionner)

Si le flacon doit être acheminé au laboratoire, il doit être maintenu au chaud (20-37°C) pendant le trajet et apporté au laboratoire **dans son sachet étiqueté** et **dans son sac** dans un délai inférieur à 30 minutes.



Seuls les prélèvements déposés au laboratoire du Lundi au Jeudi avant 08h30 seront acceptés.

Ces questions sont importantes pour le diagnostic des causes d'une anomalie du sperme.

1. Délai d'abstinence (en jours) : jours
2. Avez-vous déjà réalisé une analyse de sperme ? Oui / Non
3. L'analyse est-elle demandée dans le cadre d'un bilan d'infertilité ? Oui / Non
Si oui, depuis quand essayez-vous ?
4. Avez-vous déjà eu, vous ou votre partenaire, un enfant ? Oui / Non
5. Quelle est votre profession ?
6. Subissez-vous une exposition à des toxiques (Tabac, drogues (cannabis), pesticides, polluants chimiques...) ?
.....
7. Subissez-vous une exposition régulière à la chaleur (sauna, bains chauds, sport, slip...) ?
.....
8. Prenez-vous des médicaments régulièrement, si oui lesquels ?
.....
9. Avez-vous présenté une fièvre > 38.5 °C dans les 3 derniers mois ? Oui / Non
10. Avez-vous eu une anesthésie générale dans les 3 derniers mois ? Oui / Non
11. Avez-vous présenté une maladie grave (cancer...), ayant entraîné une chimiothérapie/ radiothérapie ?
.....
12. Etes-vous diabétique ? Oui / Non
13. Avez-vous contracté une IST (Infection Sexuellement Transmissible : Chlamydia, gonocoque...) ?
.....
14. Avez-vous déjà présenté une infection urinaire (prostatite) ?
15. Avez-vous déjà subi un traumatisme ou un acte chirurgical au niveau génital (traumatisme/coup fort, torsion, orchidopexie (si oui à quel âge), autres (embolisation, oreillons, varicocèle...) ?
.....