

## Conditions et préconisations pour la réalisation d'un Spermogramme ou Spermoculture

### CONDITONS DE RECUEIL

De bonnes conditions de recueil sont indispensables pour une interprétation correcte de l'examen :

- ✓ Abstinence : **entre 2 et 7 jours (pas d'éjaculation pendant cette période)** recommandation OMS 2010,
- ✓ Faire le recueil à distance d'un épisode de fièvre,
- ✓ Etre bien hydraté,
- ✓ Horaires : le recueil doit se faire le matin **entre 7h et 9h30 en semaine, 7h et 8h30 le samedi pour un spermogramme, pas d'horaires particuliers pour une spermoculture.**

### REALISATION DU PRELEVEMENT

- ✓ Uriner avant le recueil du sperme,
- ✓ Se laver soigneusement les mains à l'aide d'un savon liquide,
- ✓ Se laver soigneusement la verge et plus particulièrement le gland avec les mains et le savon liquide. Rincer abondamment. Sécher avec du papier absorbant à usage unique,
- ✓ Parfaire la désinfection du gland à l'aide d'une compresse imbibée de solution désinfectante ou d'une lingette prévue à cet emploi,
- ✓ Le prélèvement est à réaliser par masturbation uniquement. Recueillir la totalité de l'éjaculat dans un flacon stérile fourni par le laboratoire. Eviter de toucher les parois internes du flacon. Bien reboucher le flacon et ramener l'échantillon à l'accueil pour que la prise en charge du prélèvement soit faite immédiatement. Veuillez signaler si un problème s'est produit durant le recueil, notamment si le recueil est incomplet.
- ✓ Identifier le flacon (nom, prénom et date de naissance).

## Renseignements à fournir par le patient :

Nom, prénom, date de naissance

Date : .....

Nombre de jours d'abstinence : ..... Heure d'émission du sperme : .....

- Recueil complet :  oui  non
- S'agit-il d'un contrôle après une vasectomie, si oui, quelle était la date d'intervention ?

.....

Sinon : Votre taille : ..... Votre poids : .....

- Avez-vous déjà fait des examens de sperme ?.....
- Quelle est votre profession ?.....
- Avez-vous déjà eu des enfants ?..... Si oui, âge(s) : .....

Au sein de votre couple ou d'une précédente union ?.....

- Quel âge a votre conjointe ? A-t-elle déjà eu des enfants ou une grossesse ? Au sein de votre couple ou d'une précédente union ? Si oui, âge(s) ?.....
- Ses nom, prénom et date de naissance :.....
- Quelles est la fréquence de vos rapports ?.....
- Depuis combien de temps essayez-vous de concevoir un enfant ?.....
- Êtes-vous ou avez-vous été exposé à des substances toxiques, métaux lourds, pesticides, irradiations ? :.....
- Êtes-vous régulièrement exposé à une chaleur excessive ?.....
- Avez-vous eu de la fièvre dans les 30 derniers jours ?.....
- Combien de temps passez-vous dans votre voiture quotidiennement ?.....
- Vous arrive-t-il de prendre des saunas ?.....
- Fumez-vous ? (Cigarettes, joints) Combien par jour, depuis combien de temps ?.....
- Vous arrive-t-il de consommer des drogues, de vous doper ?.....
- Vous arrive-t-il d'être confronté à des troubles de l'érection, à des éjaculations prématurées ?.....
- Avez-vous déjà été atteint de maladies sexuellement transmissibles ?.....
- Avez-vous subi un traumatisme testiculaire ou une torsion testiculaire, une intervention chirurgicale au niveau des organes génitaux, au niveau du petit bassin ?.....
- Avez-vous été traité pour un cancer ou une maladie du sang ?.....
- Avez-vous subi une greffe d'organe ou de moelle osseuse ?.....
- Prenez-vous un traitement ? Si oui, lequel ?.....
- Avez-vous d'autres informations utiles à nous communiquer ?.....
- Merci de nous signaler tout incident lors du recueil : .....

### **Partie à renseigner par le laboratoire**

Examens à effectuer :

- Spermogramme /Spermocytogramme
- Spermoculture

Prise en charge du prélèvement (visa, heure et conformité) :