

**GELIEVE HET STAAL SAMEN MET DIT FORMULIER OP TE STUREN NAAR HET
REFERENTIECENTRUM:**

Prof. Dr. T.D. Huang

Laboratoire de Microbiologie, CHU UCL Namur, Avenue Dr. Gaston Therasse 1, 5530 Yvoir

Tel: 081-42 32 06 Fax: 081-42 32 04 Website: <http://www.cnrnbn.be/>

Email: bgn-montgodinne@chuucnamur.uclouvain.be

Aanvaardings-en afwijzingscriteria voor de stammen zijn beschikbaar op de internetsite.

**IDENTIFICATIE OVER HET LABORATORIUM DAT HET
STAAL OPSTUURT**

Naam klinisch bioloog :

Naam laboratorium :

Adres (of stempel) :

Postcode + gemeente :

Tel. : Fax :

Email adres:

Naam aanvragende arts :

En RIZIV nummer:

PATIENTGEGEVENS

Naam (initialen/andere code) :

geslacht : ☐ M ☐ V ☐ X

Geboortedatum (of leeftijd) :

Postcode of woonplaats:

Nationaliteit :

Rijksregisternummer :

Naam instelling :

**KADER VOORBEHOUDEN VOOR HET
REFERENTIECENTRUM**

Ontvangstdatum :

KLINISCHE GEGEVENS

RC1011 Reden van endoscopie :

- ☐ Epigastrische pijn
- ☐ Reflux
- ☐ Dyspepsie
- ☐ Chronische behandeling met NSAID of IPP
- ☐ Andere:.....

RC1012 Endoscopische diagnose :

- ☐ Normaal
- ☐ Gastritis
- ☐ Ulcer
- ☐ Metaplasie/neoplasie
- ☐ Atrofie
- ☐ Andere:.....

☐ **Voorafgaande antibiotica :**

RC04 ☐ NEEN

RC106 ☐ JA, gestopt sinds..... dagen

RC05 ☐ JA, actief

☐ **Voorafgaande antacidum (IPP, anti-H2):**

RC107 ☐ NEEN

RC108 ☐ JA, gestopt sinds..... dagen

RC109 ☐ JA, actief

☐ **Vorige *H. pylori* eradicaatie therapie:**

RC111 ☐ NEEN

RC112 ☐ JA

RC114 Indien JA, aantal toegediende behandelingen :.....

RC113 Indien JA, gebruikte moleculen indien bekend:

- ☐ Amoxicilline
- ☐ Clarithromycine
- ☐ Metronidazole
- ☐ Tetracycline
- ☐ Levofloxacin
- ☐ Combinatie bismuth, metronidazole, tetracycline (Tryplera)
- ☐ Andere:

**GEGEVENS OVER HET STAAL EN AANGEVRAAGDE
ANALYSEN**

Referentie nummer (aanvragende lab):

Datum staalafname :/...../.....

☐ **BIOPSIES** voor *H. pylori* en antibiotica-gevoeligheidstests door **PCR en/of kweek**:

!! Het wordt aanbevolen om monsters te nemen **buiten blootstelling** aan antibiotica (min. 4 weken) en maagzuurremmers (min. 2 weken) voor gevoeligheidstests op kweekbasis. !!

Klinische gegevens noodzakelijk

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| ☐ BGAHP Antraal biopsie | } | ☐ BGAHP |
| ☐ BGFHP Fundusgaal biopsie | | |
| ☐ BGXHP | | |

STOELGANG voor het opsporen van *H. pylori* antigenen

CSEPYLOD ☐ Initiële diagnose

CSEPYLOS ☐ Nabehandeling follow-up (na het stoppen van 4 weken antibiotica en 2 weken protonpompremmers)

HPYL ☐ **SERUM** voor het opsporen van antistoffen tegen *H. pylori*. (eerste diagnose indien andere diagnostische methoden niet mogelijk zijn: buiten nomenclatuur 10€ ten laste van de patiënt)

BGXHP ☐ **STAM** van *H. pylori*

☐ Confirmatie van *H. pylori* identificatie

☐ Gevoeligheidsbepaling tov antibiotica.

ANDERE NUTTIGE INFORMATIE