

# Prélèvements microbiologiques

\_C2MOPBAC

## Sommaire

1. Objet et domaine d'application .....	2
2. Documents associés .....	2
3. Responsabilités .....	2
4. Déroulement de l'activité .....	2
4.1. Matériel utilisé .....	2
4.2. Déroulement du prélèvement .....	3
4.3. Identification des échantillons .....	3
5. Instructions de prélèvement .....	3
5.1. Prélèvement VAGINAL .....	4
5.2. Prélèvement CERVICAL pour dépistage du Cancer du Col de l'Utérus (test de détection des papillomavirus humains à haut risque (test HPV-HR) ou cytologie en milieu liquide) .....	5
5.3. Prélèvement URETRAL .....	6
5.4. Prélèvement d'ULCERATION GENITALE .....	7
5.5. Prélèvement ANO-RECTAL .....	8
5.6. Prélèvement ORO-PHARYNGE (C. trachomatis et/ou N. gonorrhoeae par PCR) .....	8
5.7. Prélèvement NASO-PHARYNGE (COVID 19 (SARS-CoV-2), coqueluche) .....	9
5.8. PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE PEAU et PHANERES (= ongles, cheveux, poils) .....	10
5.9. PRELEVEMENT BACTERIOLOGIQUE PEAU et PHANERES (= ongles, cheveux, poils) .....	12
5.10. SCOTCH-TEST : recherche <i>Malassezia</i> (PITYRIASIS VERSICOLOR, dermatite séborrhéique) .....	13
5.11. Prélèvement de PLAIE, ESCARRE, PUS SUPERFICIEL .....	14
5.12. Prélèvement ORL (nez, gorge, oreille) - Prélèvement de SARM - Prélèvement OCULAIRE .....	15
5.13. SCOTCH TEST : recherche œufs d'OXYURES .....	16
5.14. Prélèvement pour recherche de DEMODEX .....	17
5.15. Prélèvement pour recherche de GALE ( <i>Sarcoptes scabiei</i> ) .....	18
5.16. Recueil des urines pour ECBU CHEZ LE PATIENT SONDE A DEMEURE .....	19
6. Maîtrise des principaux risques liés à l'activité .....	20
7. Traçabilité et archivage .....	20
8. Autoévaluation de la compréhension du mode opératoire .....	20
_C2MOPBAC « Prélèvements bactériologiques, mycologiques, parasitologiques » .....	21
Vérification des connaissances .....	21
<b>QCM : Vrai ou faux</b> Ce questionnaire non exhaustif se veut avant tout pédagogique .....	21
<b>Votre compréhension de _C2MOPBAC</b> .....	21
« PRELEVEMENTS BACTERIOLOGIQUES, MYCOLOGIQUES, PARASITOLOGIQUES » .....	21

# **Prélèvements microbiologiques**

**\_C2MOPBAC**

## **1. Objet et domaine d'application**

Ce mode opératoire décrit comment réaliser les prélèvements microbiologiques par le personnel autorisé, appartenant au laboratoire ou externe au laboratoire.

*Pour les prélèvements effectués par le patient lui-même (ECBU, auto-prélèvement vaginal, coproculture,...), les recommandations sont indiquées dans chaque fiche de recueil \_C2ENR... remise avec le matériel.*

*Les modifications apportées par rapport à la version précédente apparaissent en rouge.*

## **2. Documents associés**

REMIC 2022

\_C2PR01 « Prélèvements »

\_C2ENR... Fiche de renseignements cliniques par type de prélèvement

\_C2ENRBACT « Prélèvements Microbiologie et PCR : supports, températures et délais avant traitement »

Liste des analyses (site internet [www.myxlab.fr](http://www.myxlab.fr))

## **3. Responsabilités**

Les prélèvements sont réalisés par le personnel autorisé (cf. procédure \_C2PR01 « Prélèvements »), sous la responsabilité des biologistes.

Lorsque le recueil est effectué par le patient (ECBU, auto-prélèvement vaginal, coproculture, ...), l'opérateur à l'accueil, l'infirmière à domicile, etc. a la responsabilité de donner un kit de prélèvement contenant matériel nécessaire + fiche indiquant les préconisations à respecter pour le recueil et les renseignements cliniques à remplir (\_C2ENR...)

## **4. Déroulement de l'activité**

### **4.1. Matériel utilisé**

- Gants
- Pot stérile
- Speculum stérile en plastique à usage unique
- Ecouvillons avec milieu de transport, écouvillons secs
- Boîte de Petri
- Pincés, ciseaux, lames de scalpel

## **Prélèvements microbiologiques**

### **\_C2MOPBAC**

- Matériel transmis par le(s) laboratoire(s) sous-traitant(s) pour les analyses non réalisées par le laboratoire.

#### **4.2. Déroulement du prélèvement**

- IDENTITOVIGILANCE : le préleveur, muni de l'ensemble des documents nécessaires (ordonnance, planche d'étiquettes,...) vérifie l'identité du patient en lui demandant son Nom d'usage - Nom de naissance – Prénom – Date De Naissance.

Le préleveur vérifie que l'identité du patient correspond à celle des documents.

- Il rassure le patient et l'informe sur les conditions de prélèvement.
- Avant de procéder au prélèvement, le préleveur se lave soigneusement les mains (savon,...) et se les sèche (essuie-mains à usage unique), puis met des gants.
- Prélever selon les indications données ci-après par type de prélèvement.

#### **4.3. Identification des échantillons**

Le préleveur identifie les échantillons immédiatement après le prélèvement, manuellement ou en apposant une étiquette, selon \_C3MOETIQ « Identification des échantillons biologiques ».

## **5. Instructions de prélèvement**

## Prélèvements microbiologiques

### \_C2MOPBAC

#### 5.1. Prélèvement VAGINAL

- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRPVPU
-  **Eviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gels, savons,...), tout rapport sexuel dans les 24 heures précédant l'examen. Réaliser le prélèvement à distance des règles, avant ou si possible à distance de tout traitement antibiotique (> 15 jours pour C. trachomatis, > 5 jours pour les germes banals).**
- S'assurer au préalable des conditions physiologiques de la patiente : demander si elle a déjà eu 1 frottis ou 1 prélèvement vaginal. Si non, demander si elle a déjà eu des rapports sexuels. Si non, procéder au prélèvement sans pose de speculum.
- Le prélèvement peut également être effectué par la patiente (auto-prélèvement vaginal).
- Après mise en place éventuelle d'un speculum à usage unique, prélever en fonction de la prescription médicale selon le tableau suivant :

PRESCRIPTION	SITE de prélèvement	COMMENTAIRES
<b>PV STANDARD</b> (EXAMEN DIRECT et CULTURE)	Vagin	- 1 écouvillon avec milieu de transport (à bouchon BLEU) - <u>Toute lésion visible doit être prélevée</u> : prélever au niveau des lésions ou des leucorrhées anormales - Recherche vaginose, vaginite (Trichomonas vaginalis,...), mycose
<b>C. TRACHOMATIS</b> et/ou <b>N. GONORRHOEAE</b> et/ou <b>T. VAGINALIS</b> et/ou <b>MYCOPLASMES</b>	Vagin	- 1 écouvillon eSwab à bouchon ROSE (milieu AMIES) - Après le prélèvement, placer l'écouvillon dans le milieu de transport, puis casser la tige d'écouvillon au niveau de la ligne de coupe signalée par un trait rouge; bien revisser hermétiquement le tube contenant l'écouvillon dans son milieu de transport - Cas des <b>mycoplasmes pour les sites autres que le Parc</b> : si recherche Ureaplasma urealyticum/Ureaplasma parvum et/ou Mycoplasma hominis demandée, il faut transférer 300µl du milieu AMIES dans un flacon UMMt bouchon VERT, et transmettre au Parc A LA FOIS le tube bouchon ROSE ET le flacon UMMt bouchon VERT (conservation = réfrigéré). Ce transfert n'est pas nécessaire pour M. genitalium
<b>Recherche de Streptococcus agalactiae (Strepto B)</b> chez la <b>femme enceinte</b> entre 34 et 38 SA, <b><u>exclusivement et à l'exclusion de tout autre résultat concernant le PV</u></b>	Vagin	- Recherche du portage de Streptococcus agalactiae chez la femme enceinte, entre la 34° et la 38° semaine d'aménorrhée - <b>Emploi d'un speculum non recommandé</b> : prélever au niveau du 1/3 vaginal inférieur un écouvillon avec milieu de transport (bouchon BLEU) - Code BACAER à l'enregistrement (au lieu de PV)

*Remarque : à défaut de disposer d'un tube bouchon bleu, la recherche standard (examen direct et culture) peut être effectuée avec un tube bouchon rose e-SWAB, mais si l'ordonnance indique PV+ CHLA/GONO, il est demandé de prélever un écouvillon bleu **et** un écouvillon rose*

## Prélèvements microbiologiques \_C2MOPBAC

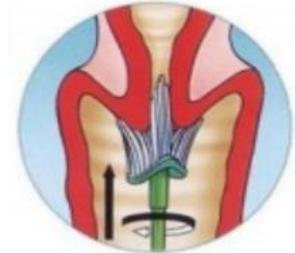
### 5.2. Prélèvement CERVICAL pour dépistage du Cancer du Col de l'Utérus (test de détection des papillomavirus humains à haut risque (test HPV-HR) ou cytologie en milieu liquide)

- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRHPV
- Utiliser le matériel fourni par le laboratoire : flacon ThinPrep contenant le milieu PreservCyt®, brosse endocervicale.
-  Effectuer le prélèvement à distance des règles (idéalement en milieu de cycle), éviter les rapports sexuels dans les 24 à 48 heures précédant l'examen. Reporter le prélèvement en cas d'infection du vagin (vaginose) ou de traitement local (ovules par voie vaginale,...).
- Rassurer la patiente : test indolore et rapide, un petit saignement sans gravité peut se produire dans les heures suivant le frottis (prévoir une protection).

#### Prélèvement :

► **Mettre en place** un speculum à usage unique

► **Appuyer** la brosse au niveau de la zone de jonction du col utérin (entre l'exocol et l'endocol), puis **tourner 5 fois pour prélever des cellules**



► **Rincer** la brosse dans le flacon en pressant une dizaine de fois les poils de brosse contre le fond du flacon, puis agiter la brosse dans le milieu de conservation. Ne pas laisser la brosse dans le flacon



► **Bien visser** le flacon hermétiquement



## Prélèvements microbiologiques

\_C2MOPBAC

### 5.3. Prélèvement URETRAL

- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRPVPU
-  avant la 1<sup>o</sup> miction (ou au moins 2h après la dernière miction), avant toute toilette locale

PRESCRIPTION	SITE de prélèvement	COMMENTAIRES
<b>P.U. STANDARD</b> (EXAMEN DIRECT et CULTURE)	<b>Écoulement purulent</b> au niveau du méat urétral.  Si pas d'écoulement, faire un <b>prélèvement endo-urétral*</b>	- <u>Noter la présence ou l'absence d'écoulement</u> sur la fiche de renseignements cliniques.  - 1 écouvillon <u>fin avec milieu de transport</u>
<b>C. TRACHOMATIS</b> et/ou <b>N. GONORRHOEAE</b> et/ou <b>T. VAGINALIS</b> et/ou <b>MYCOPLASMES</b>	Faire un <b>prélèvement endo-urétral*</b> <b><u>dans tous les cas</u></b>	- 1 écouvillon eSwab à bouchon <b>ORANGE</b> (milieu AMIES)  - Après le prélèvement, placer l'écouvillon dans le milieu de transport, puis casser la tige d'écouvillon au niveau de la ligne de coupe signalée par un trait rouge; bien revisser hermétiquement le tube contenant l'écouvillon dans son milieu de transport  - Cas des <b><u>mycoplasmes pour les sites autres que le Parc</u></b> : si recherche <i>Ureaplasma urealyticum/Ureaplasma parvum</i> et/ou <i>Mycoplasma hominis</i> demandée, il faut transférer 300µl du milieu AMIES dans un flacon UMMt bouchon VERT, et transmettre au Parc A LA FOIS le tube bouchon ORANGE ET le flacon UMMt bouchon VERT (conservation = réfrigéré). Ce transfert n'est pas nécessaire pour <i>M. genitalium</i>

\* **Prélèvement endo-urétral\*** : introduire l'écouvillon dans l'urètre sur 2 à 4 cm. Tourner doucement l'écouvillon dans le sens horaire pendant 2-3 secondes. Retirer avec précaution l'écouvillon

## Prélèvements microbiologiques

\_C2MOPBAC

### 5.4. Prélèvement d'ULCERATION GENITALE

Chez l'**homme**, les ulcérations génitales peuvent se voir sur le gland, le sillon balano-préputial, ou plus rarement sur la verge.

Chez la **femme**, les lésions génitales peuvent se voir sur les lèvres, la muqueuse cervico-vaginale, mais passent souvent inaperçues.

PRESCRIPTION	SITE de prélèvement	COMMENTAIRES
<b>Herpes simplex virus (HSV)</b>	Plancher des vésicules	Matériel et recommandations de prélèvement : se reporter aux indications du laboratoire  EUROFINS BIOMNIS (www.eurofins-biomnis.com)
<b>Treponema pallidum</b>	Sérosité au centre de l'ulcération	
<b>H. ducreyi</b>	Pus du pourtour de l'ulcération	- Analyse réalisée au laboratoire - Étaler 1 lame à partir d'un prélèvement effectué sur le pus en bordure de la lésion avec 1 écouvillon sec
<b>Autres bactéries</b>	Pus et centre de l'ulcération	

## **Prélèvements microbiologiques**

**\_C2MOPBAC**

### **5.5. Prélèvement ANO-RECTAL**

Proposer l'auto-écouvillonnage au patient.

<b>PRESCRIPTION</b>	<b>SITE de prélèvement</b>	<b>COMMENTAIRES</b>
<b>Chlamydia trachomatis et/ou Neisseria gonorrhoeae</b> <b>par PCR</b>	Ano-rectal	- 1 écouvillon Eswab à bouchon ROSE - Après le prélèvement, placer l'écouvillon dans le milieu de transport, puis casser la tige d'écouvillon au niveau de la ligne de coupe signalée par un trait rouge; bien revisser hermétiquement le tube contenant l'écouvillon dans son milieu de transport
<b>Herpes simplex virus (HSV)</b>	Ano-rectal	Matériel et recommandations de prélèvement : se reporter aux indications du laboratoire EUROFINIS BIOMNIS ( <a href="http://www.eurofins-biomnis.com">www.eurofins-biomnis.com</a> )

### **5.6. Prélèvement ORO-PHARYNGE (C. trachomatis et/ou N. gonorrhoeae par PCR)**

<b>PRESCRIPTION</b>	<b>SITE de prélèvement</b>	<b>COMMENTAIRES</b>
<b>Chlamydia trachomatis et/ou Neisseria gonorrhoeae</b> <b>par PCR</b>	Oro-pharyngé	- 1 écouvillon Eswab à bouchon ROSE - Après le prélèvement, placer l'écouvillon dans le milieu de transport, puis casser la tige d'écouvillon au niveau de la ligne de coupe signalée par un trait rouge; bien revisser hermétiquement le tube contenant l'écouvillon dans son milieu de transport

# Prélèvements microbiologiques

\_C2MOPBAC

## 5.7. Prélèvement NASO-PHARYNGE (COVID 19 (SARS-CoV-2), coqueluche)

PRESCRIPTION	SITE de prélèvement	COMMENTAIRES
<b>COVID 19 (SARS-CoV-2) par PCR</b>	Naso-pharyngé	Matériel et protocole de réalisation du prélèvement / Procédure d’emballage et de transport : se reporter aux indications du laboratoire EUROFINS BIOMNIS ( <a href="http://www.eurofins-biomnis.com">www.eurofins-biomnis.com</a> )
<b>COVID 19 (SARS-CoV-2) par TEST ANTIGENIQUE</b>	Naso-pharyngé	- Analyse réalisée au laboratoire - Matériel et protocole de réalisation du prélèvement : procéder comme pour une recherche de COVID 19 par PCR (cf. ci-dessus) - Réalisation du test antigénique : respecter la notice fournisseur utiliser un chronomètre
<b>COQUELUCHE par PCR</b>	Naso-pharyngé	Matériel et et protocole de réalisation du prélèvement : se reporter aux indications du laboratoire EUROFINS BIOMNIS ( <a href="http://www.eurofins-biomnis.com">www.eurofins-biomnis.com</a> )

## Prélèvements microbiologiques \_C2MOPBAC

### 5.8. PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE PEAU et PHANERES (= ongles, cheveux, poils)

- Contexte de recherche dermatophytes et/ou levures en général
- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRMYCO
-  **Respecter si possible un délai minimum entre l'arrêt du traitement antifongique et le prélèvement : 15 jours après l'arrêt du traitement topique (crème), et pour un prélèvement d'ongle 3 mois après l'arrêt du traitement par voie orale ou par application de vernis.**
- **Le prélèvement doit être le plus abondant possible pour l'examen direct et la culture. La localisation du prélèvement doit être précisée.**
- Précautions : demander si traitement anticoagulant en cours et/ ou maladie chronique associée (diabète...), dans ce cas essayer de prélever le plus superficiellement possible sans faire saigner.

#### PEAU :

- **Lésion sèche** : gratter les squames à la périphérie des lésions là où le champignon est vivant (à l'aide d'une lame de scalpel, curette,...) et les recueillir dans 1 boîte de Petri.

- **Lésion macérée et suintante** : gratter à la périphérie des lésions là où le champignon est vivant puis recueillir les sérosités à l'écouvillon (1 écouvillon avec milieu de transport).



*Lésion sèche : prélever les squames en périphérie de la lésion (flèche)*

## **Prélèvements microbiologiques**

**\_C2MOPBAC**

### **ONGLES :**

**- Onycholyse et/ou hyperkératose :**

- . Si c'est possible, découper et jeter la partie périphérique et malade de l'ongle avec une pince ou des ciseaux, jusqu'à la limite des tissus sains (cette partie périphérique peut être souillée par des champignons contaminants).
- . Racler la tablette interne de l'ongle ou le lit de l'ongle de façon à recueillir de la poudre, jusqu'à la limite de l'ongle sain ( il faut prélever là où le champignon est vivant, à la jonction partie saine-partie malade).
- . Recueillir la poudre d'ongle dans 1 boîte de Petri.

**- Leuconychies (dépôts blanchâtres à la surface de l'ongle) :** racler la surface de l'ongle.

**- Périonyxis (bourrelet inflammatoire) :** racler délicatement sous la cuticule avec une lame de scalpel, puis recueillir les sérosités à l'écouvillon (1 écouvillon avec milieu de transport).

### **CHEVEUX et CUIR CHEVELU, POILS :**

**- Décrire les lésions sur la fiche de renseignements cliniques : taille des lésions, nombre de plaques, aspect inflammatoire ou non...**

**- Faire un examen en lumière de Wood** (fluorescence verte si Wood +)

**- Préconisations de prélèvement :**

- . Arracher préférentiellement les cheveux ou poils susceptibles d'être atteints (= cassés, entourés d'une gaine blanchâtre) à la pince (environ une dizaine)
- . Prélever également squames et croûtes en raclant avec une lame de scalpel, curette,...
- . Récolter les divers prélèvements dans 1 boîte de Petri.
- . Remarque : si lésions inflammatoires suppurées, prélever les suppurations à l'écouvillon (1 écouvillon avec milieu de transport).



*1 grande plaque de qq cm*



*très nombreuses petites plaques*



*1 grande plaque inflammatoire*

## **Prélèvements microbiologiques**

### **\_C2MOPBAC**

#### **5.9. PRELEVEMENT BACTERIOLOGIQUE PEAU et PHANERES (= ongles, cheveux, poils)**

- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRLESI
-  **A réaliser si possible avant tout traitement antibiotique**

##### **PEAU :**

1 écouvillon avec milieu de transport, à passer sur toute la surface de la lésion.

Nettoyage préalable avec compresse stérile et eau physiologique stérile.

##### **ONGLES :**

Pour la recherche de bactéries sur des ongles, procéder comme pour un prélèvement mycologique d'ongles (cf. ci-dessus) ; il faut prélever de l'ongle et non pas réaliser le prélèvement à l'écouvillon.

En l'absence de produit de grattage ou en cas de macération, on peut utiliser un écouvillon humidifié et l'exprimer dans le milieu de transport.

## Prélèvements microbiologiques \_C2MOPBAC

### 5.10. SCOTCH-TEST : recherche *Malassezia* (PITYRIASIS VERSICOLOR, dermite séborrhéique)

- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRPITY
-  Le Scotch-test n'est pas réalisable sur les lésions inflammatoires ou suintantes ; dans ce cas, prélever des squames avec une lame de scalpel pour examen microscopique direct après éclaircissement (potasse).
- Faire un examen en lumière de Wood si demande de recherche de Pityriasis versicolor (fluorescence verte si Wood +)
- **Préconisations de prélèvement :**
  - **Lésions du tronc :**
    - . Localiser les lésions (taches dyschromiques).
    - . Appliquer une bande de Scotch transparent de 5 cm environ sur 3 lésions différentes, pour récupérer les squames.
    - . Appliquer le Scotch sur la lame, identifier la lame.
  - **Lésions du cuir chevelu :**
    - . Appliquer une bande de Scotch transparent sur les lésions ; appliquer le Scotch sur une lame, puis identifier la lame.
    - . Gratter également avec 1 lame de scalpel pour récupérer les squames dans une boîte de Petri, pour examen microscopique direct après éclaircissement (potasse).
- **Remarque :** la recherche de *Malassezia* par mise en culture n'est pas réalisée au laboratoire

## Prélèvements microbiologiques \_C2MOPBAC

### 5.11. Prélèvement de PLAIE, ESCARRE, PUS SUPERFICIEL

- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRLESI
-  **A réaliser avant tout traitement antibiotique si possible**
- Préconisations de prélèvement :
  - . Port de gants à usage unique.
  - . Nettoyage préalable avec compresse stérile et eau physiologique stérile.
  - . Prélever **1 écouvillon stérile avec milieu de transport**, sauf si contexte de morsure : prélever 2 écouvillons stériles avec milieu de transport.
  - . Passer l'écouvillon sur toute sa surface au niveau de la zone prélevée (gratter en appuyant fermement).
- Cas particulier du **pus profond (abcès fermé)** :
  - . Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRSUPP
  - . Prélèvement à la seringue, à effectuer par le médecin.

## Prélèvements microbiologiques \_C2MOPBAC

### 5.12. Prélèvement ORL (nez, gorge, oreille) - Prélèvement de SARM - Prélèvement OCULAIRE

- Remplir la fiche de renseignements cliniques (\_C2ENRSARM pour les SARM, \_C2ENRORL pour les autres prélèvements ORL, \_C2ENROEIL pour les prélèvements oculaires)
-  **A réaliser si possible avant tout traitement antibiotique local ou général**
- Prélever 1 écouvillon stérile avec milieu de transport (sauf prélèvement oculaire : 2 écouvillons)

#### **NEZ :**

-Recherche de **SARM** : écouvillonnage des deux narines (tiers inférieur) avec le même écouvillon (avec milieu de transport).

#### **GORGE :**

-Demander au patient d'émettre le son « Â ».

-Abaisser la langue éventuellement pour dégager le pharynx et éviter tout contact salivaire.

-Ecouvillonner les zones inflammatoires ou nécrotiques (amygdales ou, en leur absence, piliers du voile du palais et paroi postérieure du pharynx).

-Cas particuliers:

→ **ulcération** ou **exsudat** : prélever à ce niveau.

→ suspicion **diphthérie** : prélever un écouvillon à la périphérie ou sous les fausses membranes. Prélever également avec un 2<sup>ème</sup> écouvillon un échantillon de fausses membranes (pour envoi au CNR). Transmettre directement les 2 écouvillons au laboratoire Eurofins Biomnis.

→ Recherche de **Candida** : prélever au niveau de la langue, du palais, de la face interne des joues.

**OREILLE** : prélever au niveau du conduit auditif externe.

**OEIL** (prélèvement conjonctival) : prélever 2 écouvillons stériles avec milieu de transport

-Tapoter avec l'écouvillon la conjonctive inférieure en bloquant les paupières supérieures et inférieures (ne pas souiller avec les cils, ne pas frotter).

-Prélever les éventuelles sécrétions et /ou pus conjonctival dans l'angle interne de l'œil.

-Cas particulier de la recherche de **Chlamydia trachomatis** : pour le matériel et les recommandations de prélèvement, se reporter aux indications du laboratoire Eurofins Biomnis ([www.eurofins-biomnis.com](http://www.eurofins-biomnis.com)).

### **5.13. SCOTCH TEST : recherche œufs d'OXYURES**

*Le Scotch-test anal a pour principale indication la recherche d'œufs d'oxyures, il permet également la mise en évidence d'œufs de Taenia.*

- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRSCOTCH
-  **Le prélèvement doit être fait le matin avant toute défécation et toilette, et il ne doit pas y avoir eu de prise de suppositoires. Si ces conditions ne sont pas réunies, faire revenir le patient un autre jour si possible.**
- Si le patient est mineur, ne réaliser le prélèvement qu'en présence d'un parent ou d'une autre personne soignante.
- **Préconisations pour le prélèvement :**
  - Port de gants
  - Couper une bande de Scotch transparent de 5 cm environ.
  - Faire pencher le patient en avant.
  - Déplier les plis périanaux et appliquer le coté adhésif sur les plis de la marge anale, à la périphérie de l'anus (et non pas dans le canal anal). Maintenir le Scotch en appuyant quelques secondes.
  - Retirer le Scotch et l'étaler sur la lame support (bien appuyer pour que l'adhérence soit parfaite, chasser le plus possible les bulles d'air).
  - Identifier la lame.
- Acheminer le prélèvement au laboratoire de bactériologie dans les **plus brefs délais**.

## Prélèvements microbiologiques \_C2MOPBAC

### 5.14. Prélèvement pour recherche de DEMODEX

- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRDEMO
- **Préconisations pour le prélèvement :**
  - **ŒIL (cils) :**
    - . Repérer les cils dont la base parait engluée dans une substance jaunâtre (aspect inflammatoire), ce sont ceux-là qu'il faut prélever en priorité.
    - . Arracher 8 à 10 cils par œil, à la pince, à déposer dans une boîte de Petri
  - **VISAGE (ailes du nez, menton, front, comédon) :**
    - . Gratter avec une lame de scalpel, une curette... pour récupérer des squames dans une boîte de Petri, pour examen microscopique direct après éclaircissement (potasse).
    - . Faire un Scotch éventuellement.
- Acheminer le prélèvement au laboratoire de bactériologie dans les **plus brefs délais**.



*Les Demodex se situent le plus souvent à la base des cils*

## Prélèvements microbiologiques

\_C2MOPBAC

### 5.15. Prélèvement pour recherche de GALE (Sarcoptes scabiei)

- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRGALE
-  La gale étant contagieuse, des précautions s'imposent :
  - . Recouvrir le fauteuil de prélèvement et ses accoudoirs avec du papier jetable
  - . Port de gants, éliminés immédiatement après la réalisation du prélèvement ; ne pas sortir de la salle avec les gants pour éviter la contamination des poignées de porte
  - . Veiller à la désinfection de la salle de prélèvement: enlever le papier du fauteuil de prélèvement et le jeter dans les DASRI, nettoyer et désinfecter le fauteuil avec ses accoudoirs avec un détergent-désinfectant de type Surfanios®
  - . Veiller à la désinfection de la salle d'attente : nettoyer et désinfecter l'ensemble du mobilier de la salle d'attente avec un détergent-désinfectant de type Surfanios®
- **Préconisations de prélèvement :**
  - **Lieu de prélèvement :**
    - . Regarder en priorité la paume des mains, les espaces entre les doigts, les poignets, les avant-bras et le tronc.
    - . Chez les nourrissons, regarder la plante des pieds, les jambes, les aisselles.
  - **Prélèvement :**
    - . Repérer des lésions caractéristiques : vésicules perlées, sillons.
    - . Soulever le toit de la vésicule ou du sillon avec la lame de scalpel, puis gratter assez fortement la plancher de la lésion avec le côté de la lame de scalpel. Récupérer le tout sur la lame de scalpel. Déposer le matériel prélevé dans une boîte de Petri.
    - En cas de squames croûteuses, gratter simplement de façon à les récupérer avec la lame de scalpel.
    - . Renouveler le prélèvement sur plusieurs lésions (3 si possible), après avoir essuyé la lame de scalpel avec une compresse.
  - **Passer une compresse avec une solution antiseptique sur chaque lésion grattée**
- Acheminer le prélèvement au laboratoire de bactériologie dans les **plus brefs délais**.



## **Prélèvements microbiologiques**

### **\_C2MOPBAC**

#### **5.16. Recueil des urines pour ECBU CHEZ LE PATIENT SONDE A DEMEURE**

- Remplir la fiche de renseignements cliniques \_C2ENRECBU
- Précautions de base:
  - . Ne jamais prélever dans le sac collecteur ou la pullulation microbienne est importante
  - . Ne jamais rompre le caractère clos du système de drainage vésical en déconnectant la sonde du sac collecteur pour prélever les urines.

Les sondes présentent un site de prélèvement sous forme d'une pastille.

- Clamper sous le site de prélèvement.
- Attendre.
- Après désinfection du site de prélèvement, récupérer à la seringue stérile l'urine fraîchement émise ; transvaser l'urine dans un flacon stérile.
- Remarque : si l'ECBU est demandé à l'occasion d'un changement de sonde, recueillir l'urine à partir de la nouvelle sonde pour avoir un prélèvement plus représentatif des germes réellement présents dans la vessie et éviter de recueillir les germes qui ont adhéré à la paroi intérieure de la sonde.

## Prélèvements microbiologiques

\_C2MOPBAC

### 6. Maîtrise des principaux risques liés à l'activité

Risques liés à l'activité	Moyens de maîtrise
Erreur de patient	Vérifier l'identité du patient, y compris pour les personnes ne pouvant décliner leur identité, selon § 5.1. de _C2PR01 « Prélèvements »
Prélèvement réalisé à un moment et dans des conditions inadaptés	Se conformer en premier à la prescription médicale pour le moment et les conditions de prélèvement. Sans indications, appliquer les conditions détaillées pour chaque prélèvement dans le présent mode opératoire
Prélèvement réalisé par du personnel non habilité	Se reporter au tableau d'habilitation des différents types de prélèvements (§ 2. de _C2PR01 « Prélèvements »)
Matériel utilisé inadapté, prélèvement mal effectué	Se référer au prélèvement concerné dans le présent mode opératoire. Pour les analyses spécialisées, utiliser le matériel Eurofins Biomnis et se reporter à leurs indications ( <a href="http://www.eurofins-biomnis.com">www.eurofins-biomnis.com</a> )
Non conformité dans l'élimination des déchets	Respecter filières d'élimination et mesures d'hygiène et sécurité
Erreur dans l'identification des échantillons prélevés	Identifier les échantillons immédiatement après le prélèvement
Récipient inadapté, température et délai de conservation non respectés	Ecouvillons de transport systématiquement. Se référer à _C2ENRBACT « Prélèvements Microbiologie et PCR : supports, températures et délais avant traitement ».

### 7. Traçabilité et archivage

Le préleveur est identifié sur la planche d'étiquettes et tracé sur le dossier patient sur le SIL ; les feuilles de renseignement clinique sont scannées et tracées sur le dossier patient sur le SIL ; les planches d'étiquettes suivent le prélèvement en technique puis sont détruites.

### 8. Autoévaluation de la compréhension du mode opératoire

Chacun peut à la fin de la lecture évaluer sa compréhension du mode opératoire à l'aide de cette grille.

## Prélèvements microbiologiques

### \_C2MOPBAC

\_C2MOPBAC « Prélèvements bactériologiques, mycologiques, parasitologiques »

### Vérification des connaissances

**QCM : Vrai ou faux**

Ce questionnaire non exhaustif se veut avant tout pédagogique

NOM :

Prénom :

Site :

Votre compréhension de _C2MOPBAC « PRELEVEMENTS BACTERIOLOGIQUES, MYCOLOGIQUES, PARASITOLOGIQUES »		VRAI	FAUX
1	Pour rechercher CHLA/GONO/TRICHOMONAS/MYCOPLASMES dans un PV, il faut prélever un écouvillon eSwab à bouchon rose		
2	Pour un prélèvement vaginal avec recherche de mycoplasmes (hors Mycoplasma genitalium) effectué sur un site autre que le Parc, il faut décanter 300 µl de milieu AMIES (tube bouchon rose) dans un flacon UMMt bouchon vert, et transmettre tube bouchon rose <u>et</u> flacon UMMt au plateau technique		
3	Pour une prescription « PU » chez l'homme avec recherche de CHLA/GONO, il est nécessaire d'effectuer un prélèvement ENDO-urétral même s'il y un écoulement purulent		
4	En cas de traitement antifongique local récent sur un ongle, il est conseillé d'attendre 10 jours avant d'effectuer un prélèvement mycologique de l'ongle		
5	Pour un prélèvement mycologique d'ongle, il est justifié, si c'est possible, de découper et éliminer la partie d'ongle la plus externe et malade avant d'effectuer le prélèvement proprement dit		
6	Une prescription « Bactério ongle» appelle un prélèvement au niveau de l'ongle effectué à l'écouvillon		
7	En cas de suspicion de teigne, il faut prélever non seulement des cheveux mais aussi des squames et croûtes raclés sur le cuir chevelu		
8	Pour une recherche de SARM par prélèvement nasal, il est justifié d'utiliser 2 écouvillons avec milieu de transport		
9	La recherche de Candida dans la cavité buccale s'effectue par écouvillonnage au niveau : langue, face interne des joues, palais		
10	Deux cils prélevés à l'œil gauche suffisent pour rechercher la présence de Demodex à l'œil gauche		
11	Le « Scotch-test » pour recherche de Malassezia peut être réalisé sur des lésions du cuir chevelu		
12	Le « Scotch-test » pour recherche d'œufs d'oxyures peut être effectué après être allé à la selle		
13	Pour un prélèvement de lésion ou suppuration cutanée, il est nécessaire d'effectuer au préalable un nettoyage avec une compresse stérile et de l'eau physiologique stérile		

Date :

Signature :