



1- OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION :

Ce mode opératoire décrit comment effectuer les prélèvements microbiologiques. Il s'applique à l'ensemble des prélèvements micro-biologiques (autres que les prélèvements urinaires traités dans le mode opératoire F-C2-MO002) réalisés sous la responsabilité du laboratoire.

2- DOCUMENTS ASSOCIES :

F-C2-PR011	« Réalisation des prélèvements au laboratoire »
F-C2-MO004	« Recueil de sperme »
F-C2-MO005	« Recueil de glaire cervicale »
F-C2-INS 003	« Manuel de prélèvement »

3- RESPONSABILITES :

Les prélèvements sont réalisés sous la responsabilité du biologiste et sont pratiqués par le personnel habilité (cf. F-C2-PR011 §3).

Le préleveur est responsable du respect des conditions de prélèvement et de l'identification des échantillons.

Pour les prélèvements réalisés à domicile ou en clinique, la personne qui réceptionne l'échantillon est responsable de la vérification du respect des conditions de recueil préconisées et de la vérification de l'identification du prélèvement.

Le matériel de prélèvement adéquat est fourni sur demande par le laboratoire, il appartient néanmoins au préleveur de vérifier la péremption de ce matériel.

4- DEROULEMENT DE L'ACTIVITE :

4-1 Le matériel utilisé :

- Pot stérile.
- Spéculum stérile en plastique à usage unique.
- Ecouvillons stériles
- Boîte de Pétri.
- Spatule
- Coupe-Ongles.
- Pince à épiler.
- Curettes
- Spirettes
- **Milieux de transport adéquats (Chlamydiae, Herpès..)**



4-2 Prélèvement gynécologique :

Recommandations

Le recueil doit de préférence s'effectuer avant toute toilette intime, tout traitement local et tout rapport sexuel. Le préleveur note éventuellement la nature de l'écoulement éventuel (odeur, couleur, consistance...) pouvant orienter les recherches (mycose, vaginose, parasitose...).

Modalité de recueil

Pendant l'ensemble des manipulations, le préleveur doit s'assurer que la patiente ne ressent pas de douleur trop aigue.

4-2-1 Prélèvement vaginal ou cervico-vaginal :

- mettre des gants à usage unique
- faire asseoir la patiente le plus près du bord du lit puis la faire allonger
- dégager le sphincter vaginal et engager délicatement le spéculum fermé; le faire pivoter de 90° puis l'ouvrir par pression sur les poignées pour dégager le col de l'utérus
- modifier l'enfoncement ou l'inclinaison jusqu'à ce que le col soit visible
- bloquer le spéculum
- pour une bactériologie classique : effectuer le prélèvement au niveau du cul de sac et de la paroi à l'aide d'un écouvillon classique.
- pour une recherche de mycoplasmes ou de chlamydiae: effectuer le prélèvement au niveau de l'endocol à l'aide d'un à 2 écouvillons spéciaux et transférer dans le milieu de transport aussitôt.
- pour la recherche d'herpes: repérer les vésicules et prélever avec un écouvillon au niveau du plancher de celles-ci à l'aide d'un écouvillon sur milieu de transport.

NB: dans les deux derniers cas, il est nécessaire de récupérer des cellules en imprimant à l'écouvillon un mouvement rotatoire de façon appuyée pendant au moins dix secondes. Il faut cependant éviter de faire saigner le col.

4-2-2 Prélèvement vulvaire

- faire asseoir la patiente le plus près du bord du lit puis la faire allonger.
- dégager la vulve
- prélever un écouvillon sur milieu de transport en insistant sur les zones irritées

4-2-4 Recueil de glaire cervicale pour TEST POST COÏTAL (TPC) dit « test de hühner »

Voir F-C2-MO005 « Recueil de glaire cervicale »



4-2-5 Prélèvement urétral chez l'homme

- mettre des gants à usage unique.
- demander au patient de s'asseoir au fond du siège en calant son bassin au dossier (cette position permet de contrôler le réflexe de recul lors du prélèvement)
- demander au patient de faire sortir du pus, le cas échéant, par pression sur le gland et le récupérer sur les écouvillons.
- sinon faire le prélèvement à l'aide d'un écouvillon (modèle de faible diamètre) en faisant pénétrer la partie cotonnée sur environ un centimètre puis retirer l'écouvillon en imprimant un mouvement rotatoire.
 - pour la recherche de mycoplasmes prélever un écouvillon spécifiquement pour cette analyse
 - pour une recherche de chlamydiae prélever un écouvillon supplémentaire, de préférence en dacron.

Quantité de prélèvement (nombre d'écouvillons : X = 1 écouvillon)

	Prélèvement vaginal / Prélèvement urétral				Prélèvement vulvaire	
	simple	Simple + chlamydiae	Simple + Chlamydiae + mycoplasmes	Simple + Chlamydiae + Mycoplasmes + Herpes	simple	Simple + Herpes
Écouvillon sec (cytologie et gram)	X	X	X	X	X	X
Écouvillon avec gel (ensemencement) Prélèvements extérieurs	X	X	X	X	X	X
Écouvillon spécifique		X	X X	X X X		X
Nb total écouvillons	2	3	4	5	2	3

Pour les prélèvements au laboratoire, prélever un écouvillon supplémentaire afin de réaliser 2 lames au chevet du patient. Cet écouvillon sera immédiatement éliminé selon la procédure d'élimination des déchets de soins ; les lames sont identifiées et transmises dans un étui de protection approprié.



4-3 Prélèvement conjonctival

Recommandations

Le préleveur interroge le patient sur les raisons de sa demande (contrôle, récurrence éventuelle, **port de lentilles**, intervention chirurgicale...) et sur un traitement éventuel (antibiotique..) pouvant **influencer** le résultat de l'analyse et l'interprétation des résultats.

Ce type de prélèvement est particulièrement délicat car les risques de contamination (notamment par les cils) sont importants. Il est donc primordial de bénéficier de l'entière collaboration du patient.

Quantité de prélèvement

Limiter le nombre d'écouvillon (1 seul suffit) car le prélèvement est relativement désagréable

Modalité de recueil

Quelle que soit la nature du prélèvement (larmes, écoulement...) il n'y a pas de conditions préalables mais il faut éviter tout usage de gouttes ophtalmiques avant le prélèvement.

Le préleveur installe le patient dans un fauteuil de prélèvement, il met des gants à usage unique et procède au recueil en :

- demandant au patient de regarder en l'air,
- maintenant les paupières supérieures et inférieures bien ouvertes avec le pouce et l'index,
- découvrant le cul de sac conjonctival inférieur,
- tamponnant l'écouvillon 2 à 3 fois (sans trop insister : le prélèvement est douloureux et le risque de souillure par le clignement des paupières est important).

4-4 Prélèvement de peau et phanères

Recommandations

Le préleveur interroge le patient sur les raisons de la demande (contrôle, récurrence, éventuelle intervention chirurgicale...) et un traitement éventuel (antibiotique, antifongique..) pouvant **influencer** le résultat de l'analyse et l'interprétation des résultats.

Quantité de prélèvement

Il n'y a pas de quantité minimale requise : tout dépend de la nature du prélèvement.

Modalité de recueil

Quelle que soit la nature du prélèvement, on demande au patient de ne pas faire de toilette de la zone où l'on va effectuer le prélèvement, dans les 12 à 24 heures qui précèdent le recueil.

Après installation du patient, le préleveur met des gants à usage unique, dépose la boîte contenant les ustensiles sur un plateau en inox et procède au recueil.

4-4-1 Recueil de squames

Utiliser un vaccinostyle ou une curette pour gratter les squames, si possible en périphérie de la lésion et les recueillir dans une boîte de Pétri que l'on aura disposée juste au dessous.

Cas particulier : pour une recherche de Pityriasis Versicolor : appliquer la lame spécifique sur les lésions squameuses pour récupérer le maximum de « matériel » ; coller ce scotch sur une lame en verre.



Pour ce type de recueil, on peut aussi frotter les « régions suspectes » (zone d'alopécie) avec :

- écouvillon simple : à sec si les lésions suintent, ou humidifié à l'eau physiologique stérile pour les lésions «sèche».
- une curette pour recueillir des squames dans une boîte de Pétri

4-4-2 Recueil de cheveux

En cas de suspicion de teigne, utiliser la pince à épiler pour recueillir les cheveux au centre et en périphérie des lésions, en prenant soin de les prélever si possible avec le bulbe (les laboratoires équipés font un examen à la lampe de WOOD).

Les placer dans une boîte de Pétri.

Pour ce type de recueil, on peut aussi frotter les « régions suspectes » (zone d'alopécie) avec :

- écouvillon simple : à sec si les lésions suintent, ou humidifié à l'eau physiologique stérile pour les lésions «sèche».
- une curette pour recueillir des squames dans une boîte de Pétri

4-4-3 Recueil au niveau des ongles

Utiliser un coupe ongle pour recueillir des morceaux ; compléter le prélèvement en grattant sous l'ongle le plus profondément possible avec une curette à la jonction peau saine/malade.

4-4-4 Recueil au niveau des cils

Pour la recherche de DEMODEX, arracher quelques cils de la paupière supérieure et inférieure (6 au maximum par œil) en choisissant ceux dont le follicule est irrité (rouge et/ou gonflé) ; les déposer dans une boîte de Pétri.

4-5 Prélèvement oro-pharyngés

Recommandations

Le préleveur interroge le patient sur les raisons de la demande (contrôle, récurrence, programmation d'une intervention chirurgicale) et la prise éventuelle d'un traitement (antibiotiques, ultra levure) pouvant influencer sur le résultat et/ou sur l'interprétation de l'analyse.

Quantité de prélèvement

Pour tout prélèvement prendre au minimum **deux** écouvillons (le premier réservé à la cytologie, le second pour l'ensemencement des milieux de culture).

Modalité de recueil

Quel que soit la localisation du recueil des sécrétions, il n'y a pas de conditions préalables à remplir.



4-5-1 Recueil d'expectoration

Voir document F-C1-INS002 « Préconisation pour le patient, chapitre - Recueil d'expectorations »

4-5-2 Prélèvement de gorge

(Prélever 2 écouvillons)

- demander au patient de tirer la langue et de dire « AAAAAA » afin de dégager les amygdales et l'oropharynx
- abaisser la langue
- frotter avec l'écouvillon chaque amygdale et éventuellement le pharynx.

4-5-3 Prélèvement lingual et ou buccal

(Prélever 2 écouvillons)

- gratter la langue avec un abaisse langue
 - récupérer les « éléments » avec l'écouvillon.
- NB : les joues ou les gencives peuvent être frottées directement avec l'écouvillon.

4-5-4 Prélèvement au niveau des fosses nasales

(Prélever 2 écouvillons)

Introduire puis faire pivoter plusieurs fois l'écouvillon dans chaque narine.

4-5-5 Prélèvements particuliers

(Prélever 2 écouvillons)

- pour une recherche d'une angine de Vincent : faire le prélèvement au niveau des ulcérations d'un pilier ou du pharynx et effectuer un frottis simultanément.
- pour une demande d'angine virale explicite : frotter les vésicules ou les ulcérations avec un écouvillon, le transvaser dans un milieu de transport spécifique, et les transmettre au laboratoire sous traitement selon leurs préconisations.

4-6 Prélèvement de Pus

Recommandations

Le préleveur interroge le patient sur les raisons de la demande (contrôle, récurrence, éventuelle intervention chirurgicale...) et le traitement éventuel (antibiotique..) pouvant influencer sur le résultat de l'analyse et/ou l'interprétation des résultats.

Quantité de prélèvement

- Si abcès fermé : prélèvement à la seringue
- Si abcès ouvert : prélever dans la mesure du possible 2 écouvillons avec milieu de transport. Pour les prélèvements au laboratoire, réaliser également un étalement sur lame.



Modalité de recueil

Après installation du patient, le préleveur met des gants à usage unique et procède à l'asepsie de la zone à prélever, pour éviter de contaminer le prélèvement par les bactéries se trouvant normalement sur la peau,) puis au recueil.

4-6-1 Fistule et/ou écoulement spontané

(Prélever 2 écouvillons)

- S'il y a un pansement, le décoller délicatement
- Appuyer au niveau de l'orifice ou de la plaie, pour récupérer sur les écouvillons le maximum de « matière » (on peut aussi demander au patient de faire sourdre lui-même les sérosités par pression).

4-6-2 Conduit auditif externe

(Prélever 2 écouvillons)

Enfants :

- bloquer la tête du patient pendant le prélèvement
- éliminer les débris et croûtes à l'aide d'un écouvillon simple, humidifier avec de l'eau physiologique stérile
- éclairer le conduit auditif
- introduire l'écouvillon délicatement (si le laboratoire en dispose, le préleveur s'aide d'un otoscope) en tirant le lobe de l'oreille vers le bas pour faciliter la vision du conduit et du tympan
- recueillir les sécrétions

Si l'oreille « coule », le recueil s'effectue en introduisant l'écouvillon dans le 1/3 externe du conduit

Adultes :

Pour éviter toute manipulation trop douloureuse, le patient peut procéder lui-même au recueil après que le préleveur lui aura expliqué le mode opératoire : introduire délicatement et profondément l'écouvillon tout en le tournant.

4-7 Recueil de selles

Voir document F-C1-INS002 « Préconisation pour le patient, chapitre - « Recueil des selles - Coproculture et examen parasitologique des selles »

4-8 Recueil de sperme

Voir F-C2-MO004 « Recueil de sperme »



LABM ORMEAU
8 chemin ormeau
65000 TARBES

**Réalisation des prélèvements
microbiologiques**

Ref : F-C2-MO003-v04
Version : 04
Applicable le : 30-12-2018



5- GESTION DES DOCUMENTS :

Les règles de classement et d'archivage sont décrites dans la procédure I2 – **PRO02**
« Gestion des enregistrements et archivage ».