



|   |          |
|---|----------|
| <b>1. Objet et domaine d'application .....</b>  | <b>2</b> |
| <b>2. Responsabilités.....</b>  | <b>2</b> |
| <b>3. Déroulement de l'activité .....</b>   | <b>2</b> |
| <b>3.1. Prélèvement vaginal ou cervico-vaginal .....</b>  | <b>2</b> |
| <b>3.2. Prélèvement urétral .....</b>   | <b>3</b> |
| <b>3.3. Frottis cervico-vaginal .....</b>   | <b>4</b> |
| <b>3.4. Autres prélèvements .....</b>   | <b>4</b> |
| <b>3.4.1 Bactériologie (coproculture) - Parasitologie des selles – Recherche de sang dans les selles.....</b> | <b>4</b> |
| <b>3.4.2. Selles : chimie des selles, digestion, coprologie fonctionnelle de type Goiffon</b>                 | <b>4</b> |
| <b>3.4.3. Scotch test anal .....</b>  | <b>4</b> |
| 1. Adultes et grands enfants : .....  | 5        |
| 2. Petits enfants : .....   | 5        |
| <b>3.4.4. Sperme (spermoculture) .....</b>  | <b>5</b> |
| <b>3.4.5. Recherche de dermatophytes : Ongles, cheveux, squames.....</b>                                      | <b>5</b> |
| 1. Lésions de la peau glabre : .....  | 5        |
| 2. Lésions des plis : .....   | 6        |
| 3. Lésions unguéales : .....  | 6        |
| 4. Lésions du cuir chevelu et des zones pileuses : .....  | 6        |
| 5. Autres : .....   | 6        |
| <b>3.4.6. Plaie, escarre, pus profond etc. ....</b>   | <b>6</b> |
| <b>3.4.7. ORL .....</b>   | <b>7</b> |
| 1. Gorge :.....   | 7        |
| 2. Oreille : conduit auditif externe : .....  | 7        |
| 3. Nez : .....  | 7        |
| 4. Œil : .....  | 7        |
| 5. Prélèvement pour recherche de coqueluche (Bordetella pertussis) :.....                                     | 8        |
| 6. Prélèvement pour recherche de grippe : .....   | 8        |
| 7. Prélèvement pour recherche de VRS : .....  | 8        |
| 8. Prélèvement pour recherche de COVID 19 (SARS-COV-2) :.....   | 8        |
| <b>3.4.8. Crachat.....</b>  | <b>8</b> |
| <b>4. Classement et archivage .....</b>   | <b>8</b> |



## 1. Objet et domaine d'application

Cette instruction décrit comment sont effectués les prélèvements bactériologiques et les prélèvements particuliers au sein du laboratoire. Il s'applique à l'ensemble des prélèvements (autres que les prélèvements urinaires et les prélèvements sanguins) réalisés par le laboratoire.

## 2. Responsabilités

Les prélèvements sont réalisés sous la responsabilité du biologiste et sont pratiqués par le personnel autorisé (Cf. PG « Prélèvements » PG-MU3-001).

Lorsque le prélèvement est effectué par le patient, la personne présente à l'accueil a la responsabilité de donner les préconisations aux patients et d'identifier les échantillons.

## 3. Déroulement de l'activité

- Pour tous les prélèvements, mettre des gants à usage unique.
- Tous les prélèvements doivent être identifiés avec les Nom, Prénom et date de naissance du patient + N° de dossier.

### 3.1. Prélèvement vaginal ou cervico-vaginal






- **Préférer l'auto-prélèvement (Cf. DE-MU3-040),**
- La patiente devra éviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gels, savons...),
- Il est conseillé d'éviter le prélèvement pendant la période menstruelle car la flore est modifiée (sauf avis contraire du prescripteur),
- Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique (> 15 jours pour les chlamydiae, > 5 jours pour les germes banals).
- **Si la patiente refuse l'auto-prélèvement, le préleveur doit s'assurer des conditions physiologiques du sujet avant la pose du spéculum,**
- Après mise en place d'un spéculum à usage unique, prélever en fonction du tableau suivant :

Le prélèvement endocervical est réalisé en tournant doucement l'écouvillon dans le sens des aiguilles d'une montre pendant 30 secondes.

Avant le prélèvement, il faudra s'assurer que la patiente n'ait pas appliqué de gels vaginaux de type Metronidazole® ou tout autre antibiotiques ou antifongiques locaux → **Risque de faux négatifs**. Si c'est le cas, le prélèvement devra être reporté.

Les gels vaginaux suivants n'interfèrent pas sur les résultats, mais dans la mesure du possible, reporté tout de même le prélèvement si un de ces gels a été appliqué : Replens®, RepHresh®, RepHresh Clean Balance®.








|  | Bactério standard (PV)  | PV $\pm$ <i>Chlam/Gono</i> $\pm$ Mycoplasmes  | <i>Chlam/Gono</i> seuls   | Herpes   | Papillomavirus HPV   |
|--|---|---|---|--|--|
| <b>Site de prélèvement</b>             | Col + vagin   | Endocol $\pm$ vagin   | Endocol   | Lésion(s)  | Endocol et exocol  |
| <b>Matériel de prélèvement utilisé</b> | $\Sigma$ -Transwab® violet<br> | $\Sigma$ -Transwab® violet<br> | APTIMA Hologic<br> | Milieu M4RT ou $\Sigma$ -Transwab® violet<br><br>ou | Cyto-brosse + milieu Preservcvt Hologic<br> |

Pour les auto-prélèvements, Cf. DE-MU3-040.

### 3.2. Prélèvement urétral

Le patient ne doit pas uriner dans les deux heures précédant le prélèvement.

|  | PU <i>Chlam/Gono</i> systématiques $\pm$ Mycoplasmes  | <i>Chlam/Gono</i> seuls  | Mycoplasmes $\pm$ <i>Chlam/Gono</i>  | Herpes   |
|--|---|--|--|--|
| <b>Site de prélèvement</b>             | Méat + 1 <sup>er</sup> jet urinaire   | 1 <sup>er</sup> jet urinaire   |  | Lésion(s)  |
| <b>Matériel de prélèvement utilisé</b> | $\Sigma$ -Transwab® orange<br> + Urines<br> | Milieu APTIMA<br> | Urines (tube neutre bouchon blanc)<br> | Milieu M4RT ou $\Sigma$ -Transwab® orange<br><br>ou |

- Pour la recherche de *Chlamydia/Gonocoques* et de Mycoplasmes : introduire l'écouvillon dans l'urètre en effectuant 3 ou 4 rotations pour recueillir le maximum de cellules.
- S'il n'y a pas d'écoulement, possibilité de recueillir le 1<sup>er</sup> jet d'urines pour bactériologie standard, *Chlamydia/Gono* et mycoplasmes.



### 3.3. Frottis cervico-vaginal

Prélever à l'aide d'une cervex brush au niveau de l'endocol et de l'exocol. Insérer les fibres centrales de la brosse dans le canal endocervical. Tourner 5 fois la cervex brush en maintenant une légère pression. Décharger la cervex-brush dans le flacon Preservcyt Hologic.



Noter sur la fiche du frottis fournie par le laboratoire d'anatomopathologie les renseignements suivants : DDR, nombre de grossesses, traitement éventuel (pilule ou THS), antécédent gynécologique, aspect du col, ...

Si les sécrétions ou le mucus sont abondants, utiliser un écouvillon en coton pour éliminer l'excédent de sécrétions avant de réaliser le prélèvement.

### 3.4. Autres prélèvements

#### 3.4.1 Bactériologie (coproculture) - Parasitologie des selles – Recherche de sang dans les selles

**Matériels** : Pot à coproculture

**Prélèvements** : Échantillon de selles recueilli dans le flacon fourni par le laboratoire (environ 2 noix)



Cf. DE « *Fiche recueil des selles : coproculture et parasitologie* » DE-MU3-009 et DE « *Fiche recueil de selles recherche de sang* » DE-MU3-013.

#### 3.4.2. Selles : chimie des selles, digestion, coprologie fonctionnelle de type Goiffon

**Matériels** : Pot blanc fourni par Cerba ou à défaut flacon HLM (à tarer préalablement).

**Prélèvements** : La totalité des selles de 24 heures.

Cf. DE « *Fiche recueil des selles : chimie, étude digestion, copro fonctionnelle type Goiffon, steatorrhée* » DE-MU3-005.

#### 3.4.3. Scotch test anal

Le préleveur vérifie auprès du patient qu'il n'a pas réalisé de toilette matinale ni émis de selles depuis le levé.

**Matériels** : Lames porte-objet - Scotch

**Prélèvements** : Il y a 2 façons de procéder :



### **1. Adultes et grands enfants :**

Le patient doit se mettre les fesses nues. Dérouler le papier gynécologique et allonger le patient sur le côté en position fœtale. Ecarter les fesses pour dégager la marge anale et appliquer le morceau de scotch (3-4 cm de long) sur l'anus, imprimer une légère pression, retirer le scotch et le coller sur une lame porte-objet.

### **2. Petits enfants :**

Patient les fesses nues, dérouler le papier gynécologique, allonger le patient, lui faire écarter les jambes et procéder avec le scotch comme précédemment.

Le prélèvement peut être réalisé à domicile après explications et confection de 2 à 3 lames avec scotch dans un porte lame.

### **3.4.4. Sperme (spermoculture)**

**Matériels :** Pot stérile

**Prélèvement effectué au laboratoire ou à domicile.**

**Prélèvements :**

- Uriner. Se laver les mains (des gants sont à la disposition du patient).
- Par masturbation, après une désinfection locale.
- Recueil de la totalité de l'éjaculat.

Cf. DE « *Fiche recueil de sperme - spermoculture* » DE-MU3-007.

### **3.4.5. Recherche de dermatophytes : Ongles, cheveux, squames**

**Matériels :** Curette – Scalpel - Ecouvillons – Boîte de Pétri – Scotch – Lame porte objet – Ciseaux – Pince à épiler.

Le site de prélèvement et le matériel utilisé sont fonction de la prescription médicale.

En cas de lésions sèches, très peu ou non squameuses, de la peau glabre ou du cuir chevelu, faire le prélèvement avec un écouvillon humidifié dans du NaCl. Pour l'examen direct, faire un scotch test.

### **1. Lésions de la peau glabre :**

- **Lésions squameuses :** prélever en raclant fortement les squames à la périphérie des lésions à l'aide d'une curette. Les échantillons sont recueillis dans une boîte de Pétri.
- Réaliser un prélèvement à cellophane adhésive (**scotch test**) pour le diagnostic du *Pityriasis versicolor*. Cette technique n'est pas réalisable sur les lésions inflammatoires ou suintantes. Appliquer le scotch sur la lésion, imprimer une légère pression, ôter le scotch et le coller sur une lame porte-objet.
- Dans le cas de plaies, écouvillonner les lésions.



## **2. Lésions des plis :**

Selon l'aspect des lésions :

- Gratter à la curette ou au scalpel, les squames en bordure de la lésion (lésion sèche et squameuse).
- Frotter les sérosités à l'aide de 2 écouvillons (lésions suintantes).
- Percer les vésicules, puis prélever le dôme de la vésicule ainsi que la sérosité à l'écouvillon (lésion vésiculeuse).

## **3. Lésions unguéales :**

- Couper toute la partie de l'ongle atteint avec des ciseaux jusqu'à la limite des tissus sains. On peut aussi prélever des poussières d'ongles en raclant la tablette interne de l'ongle, ou des îlots blanchâtres de la surface de l'ongle à la curette stérile ou avec une lame de bistouri.
- Prélever le pus de perionyxis éventuel sur  $\Sigma$ -Transwab® orange ou violet

## **4. Lésions du cuir chevelu et des zones pileuses :**

- Prélever les cheveux cassés autour de la lésion.
- Prélever les squames et les croûtes éventuelles en raclant à la curette.
- En cas de lésion inflammatoire suppurée, prélever les suppurations avec un écouvillon.

## **5. Autres :**

Lésions papuleuses ou verruqueuses : réaliser un écouvillonnage en s'aidant d'une aiguille, si besoin.

Compléter la fiche d'origine du prélèvement de mycologie

### **3.4.6. Plaie, escarre, pus profond etc.**

#### **Matériel :**

- Si abcès fermé : prélèvement à la seringue (réalisé par le médecin).
- Si abcès ouvert : prélever sur  $\Sigma$ -Transwab® violet ou orange.

#### **Prélèvements :**

- **Noter le site de ponction**
- Prendre les précautions d'asepsie pour éviter de contaminer le prélèvement par les bactéries se trouvant normalement sur la peau.
- Passer l'écouvillon sur toute la surface au niveau de la zone prélevée.
- Si lésion croûteuse, prélever par écouvillonnage après ablation des croûtes à la curette.
- Si lésion purulente superficielle, prélever par écouvillonnage après incision à l'aide d'une aiguille stérile.
- Noter la prise éventuelle d'antibiotiques.
- Compléter le DE « *Fiche origine du prélèvement de bactériologie* » DE-MU3-029.



### 3.4.7. ORL

Les lieux de prélèvements sont fonction de la prescription médicale. Le prélèvement doit être réalisé avant toute antibiothérapie locale ou générale, sauf avis contraire du médecin. Compléter le DE « *Fiche origine du prélèvement de bactériologie* » DE-MU3-029.

**Matériels :**  $\Sigma$ -Transwab® orange

#### 1. Gorge :

##### **Prélèvements :**

Au niveau des zones inflammatoires ou nécrotiques, s'aider d'un abaisse-langue au besoin.

Sur les amygdales en cas d'amygdalite, sur le voile du palais en cas de portage. Pour le dépistage, éviter la contamination par la salive.

Pour une recherche de Candida, prélèvement au niveau de la langue, palais et face interne des joues.

#### 2. Oreille : conduit auditif externe :

##### **Prélèvements :**

Prélèvement par écouvillonnage.

Pus de paracentèse : par l'ORL.

Otite externe : éliminer les croûtes et débris à l'aide d'un 1<sup>er</sup> écouvillon humidifié, puis réaliser un écouvillonnage-en appuyant fermement sur les parois du conduit auditif externe.

#### 3. Nez :

##### **Prélèvements :**

Par écouvillonnage, prélever au niveau des 2 narines (recherche de SAMR/SAMS).

#### 4. Œil :

##### **Prélèvements :**

Prélever avant antibiothérapie locale ou générale.

Compléter le DE « *Fiche origine du prélèvement de bactériologie* » DE-MU3-029.

Prélèvement le matin avant la toilette.

**Bactériologie standard :** prélèvement de sécrétions dans l'angle interne de l'œil avec 1 écouvillon  $\Sigma$ -Transwab® orange et sur la conjonctive inférieure.

**Si Chlamydiae :** prélever la conjonctive le plus fermement possible pour obtenir des cellules. Charger et couper l'écouvillon dans le milieu de transport pour *Chlamydiae*.

**Démodex :** prélever plusieurs cils avec la pince à épiler, déposer dans une boîte de Pétri, la scotcher (ou déposer directement sur une lame). A voir qui sait les rechercher



### **5. Prélèvement pour recherche de coqueluche (*Bordetella pertussis*) :**

Procéder à un prélèvement naso-pharyngé grâce à l'écouvillon du milieu M4RT ou  $\Sigma$ -Transwab<sup>®</sup> violet en utilisant un écouvillon identique aux prélèvements COVID.

Est à réaliser dans les 3 premières semaines de toux, pas au-delà.

Maintenir la tête du patient inclinée en arrière. Insérer l'écouvillon dans la narine, le pousser délicatement le plus loin possible (butée au niveau du pharynx), parallèlement au plancher buccal. Le laisser en place quelques secondes puis le retirer lentement en lui imprimant un léger mouvement rotatif. Prélèvement réalisé sur une seule narine.

#### **Préparer le prélèvement avec le tube de milieu de transport :**

L'écouvillon est ensuite plongé dans le milieu de transport, la tige est coupée pour permettre la fermeture (laisser l'écouvillon dans le milieu de transport).

### **6. Prélèvement pour recherche de grippe :**

Par prélèvement naso-pharyngé sur milieu PBS (tube Greiner bouchon rouge). Décharger l'écouvillon puis le jeter.

### **7. Prélèvement pour recherche de VRS :**

Par prélèvement naso-pharyngé sur milieu PBS (tube Greiner bouchon rouge). Décharger l'écouvillon puis le jeter.

### **8. Prélèvement pour recherche de COVID 19 (SARS-COV-2) :**

Par prélèvement naso-pharyngé.

Cf. IT « COVID19 : Prélèvement et envoi » IT-MU3-041.

### **3.4.8. Crachat**

**Matériels** : Flacon stérile, acheminé le plus rapidement au laboratoire.

**Prélèvements** : Faire le prélèvement le matin à jeun après rinçage de la bouche à l'eau. A la suite d'un effort de toux qui ramène les sécrétions bronchiques accumulées pendant la nuit. Il ne faut pas de crachat salivaire (volume idéal 5 mL, volume minimum de 2 mL).

Cf. DE « Fiche recueil des crachats » DE-MU3-006.

## **4. Classement et archivage**

SO.