PRELEVEMENTS MICROBIOLOGIQUES AU POSTE DE PRELEVEMENT

SOMMAIRE

1) PRELEVEMENTS DESTINES A LA BACTERIOLOGIE 2
1.1 Prélèvement cutané superficiel 2
1.2 Recherche de portage vaginal de Streptococcus agalactiae 2
1.3 Recherche de portage de Staphylococcus aureus 2
1.4 Dépistage d'IST bactériennes chez l'homme et la femme asymptomatiques 3
1.5 Recherche d'une infection génitale féminine symptomatique 4
1.6 Recherche d'une infection génitale masculine symptomatique 5
2) PRELEVEMENTS DESTINES A LA VIROLOGIE 8
2.1 Ecouvillons acceptés en Virologie 8
2.2 Prélèvements cutanéo-muqueux 8
ANNEXE 1 : Instruction pour l'auto-prélèvement vaginal 9
ANNEXE 2 : Instruction pour l'auto-prélèvement rectal 10
ANNEXE 3 : Instruction pour l'auto-prélèvement de gorge 11
ANNEXE 4 : Instruction pour le prélèvement du 1er jet d'urines 12

Date d'application : 18/11/2024

TABLEAU D'APPROBATION					
	POUR LE GROUPE D'ELABORATION	**VALIDATION** (fonction qualité)	**AVIS EXPERT** (facultatif)	**APPROBATION** (responsable d'activité)	
Nom	**BLOSSE ALICE**	**TAYMONT MARIE**	**TUMIOTTO CAMILLE**	**GEORGES-WALRYCK AGNES**	**MARTINES OUAISSA NOËLLE**
Signature	**DOCUMENT VALIDE NUMERIQUEMENT**				

Face à une situation non décrite dans ce document, contacter l'interne de téléphone au poste 72573 ou un biologiste au poste 72574.

1) PRELEVEMENTS DESTINES A LA BACTERIOLOGIE

Les prélèvements suivants pour un diagnostic bactériologique **ne sont pas réalisés au poste de prélèvements :**

- Frottis cervico-vaginal nécessitant la pose d'un spéculum ;
- Prélèvement cutané profond ;
- Prélèvement naso-pharyngé par écouvillonnage.

Avant tout prélèvement, penser à vérifier que les dispositifs utilisés sont non périmés.
Mettre des gants et respecter les mesures d'hygiène.

1.1 Prélèvement cutané superficiel

Contexte : infection cutanée superficielle
Dans les autres situations orienter le patient vers un cabinet d'IDE.

Matériel : **eSwab à bouchon rose** (ref 490CE.A)



Technique : prélèvement de l'écoulement de pus superficiel par un interne/biologiste

1.2 Recherche de portage vaginal de Streptococcus agalactiae

Contexte : femme enceinte, à réaliser entre la 34 et la 38ème semaine d'aménorrhée

Matériel : **eSwab à bouchon rose** (ref 490CE.A)

Technique : Auto-prélèvement vaginal (cf instruction Annexe 1) pour recherche de streptocoque B

1.3 Recherche de portage de Staphylococcus aureus

Contexte : furonculose, bilan pré opératoire, etc.

Matériel : **eSwab à bouchon rose** (ref 490CE.A)

Technique : auto-prélèvement possible du/des sites mentionné(s) sur la prescription

1.4 Dépistage d'IST bactériennes chez l'homme et la femme asymptomatiques

Contexte : recommandation de dépistage

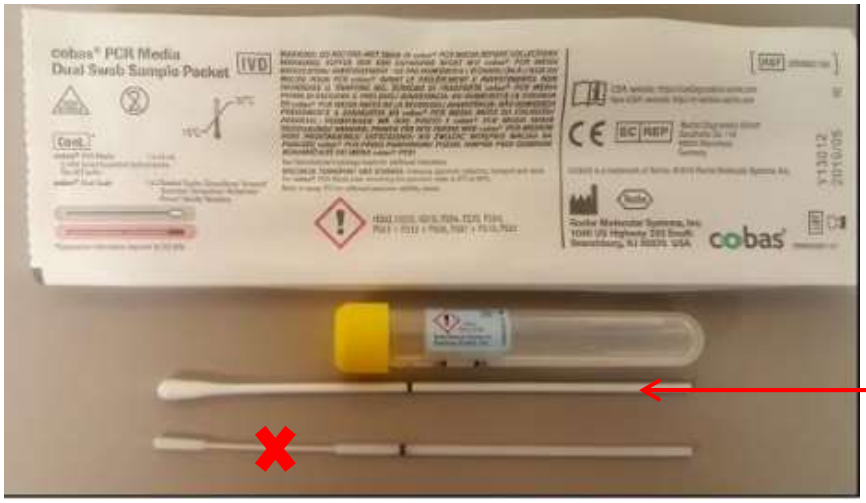
Technique : site(s) à prélever et germes à chercher selon la prescription médicale :

*** Vagin** : auto-prélèvement vaginal (cf Annexe 1)
Prélèvement recommandé en cas de dépistage d'IST chez la femme (asymptomatique), meilleure sensibilité que le premier jet urinaire. En cas d'opposition d'une patiente à ce prélèvement vaginal, un 1er jet urinaire peut être proposé.

*** Anus** : auto-prélèvement anal (cf Annexe 2)

*** Gorge** : auto-prélèvement des piliers (cf Annexe 3)

➔ Matériel pour ces 3 sites : **tube Cobas® PCR Media Dual Swab Sample Packet**



*** 1er jet d'urines**
Uniquement pour les hommes et en seconde intention chez une femme en cas d'opposition à l'auto-prélèvement vaginal (cf Annexe 4)

➔ Matériel à utiliser : **Flacon de collecte** (à donner au patient) + **Cobas® PCR Urine Sample Packet** (transfert effectué par le personnel du poste de prélèvement)



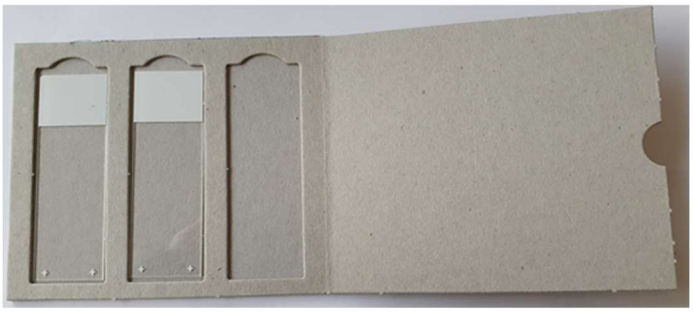


1.5 Recherche d'une infection génitale féminine symptomatique

Ce prélèvement est réalisé par auto-prélèvement vaginal mais est supervisé par un interne de bactériologie (contacté au poste 72573) du lundi au vendredi à partir de 9h et jusqu'à la fermeture du centre de prélèvements adulte.

Indication : Diagnostic d'une infection génitale **symptomatique** chez la femme (cervicite, vaginite, vaginose, candidose…) par examen direct du frottis vaginal, mise en culture du prélèvement et/ou biologie moléculaire à adapter selon la prescription médicale.

Matériel :

un milieu de transport UTM-RT 3mL + un écouvillon Copan ➔ **Biologie moléculaire** +/- culture cellulaire	
un écouvillon sec (à bout rouge) ➔ pour réaliser les 2 frottis (**examen direct**) + un étui avec deux lames	 
un eSwab à bouchon rose (ref 490CE.A) ➔ **culture standard**	

Modalité de réalisation de l'auto-prélèvement vaginal :

Se présenter au centre de prélèvement, recueillir le bon de demande, les étiquettes de la patiente.
Recueillir les renseignements cliniques (symptômes, date de début des symptômes, patiente enceinte, rapport non protégé…). Respecter les mesures d'hygiène.

Expliquer les instructions pour l'auto-prélèvement vaginal : cf Annexe 1
Demander à la patiente de réaliser un auto prélèvement avec :

- 1 écouvillon Copan à casser dans le milieu de transport UTM-RT
- 1 écouvillon sec pour la réalisation de 2 frottis (réalisés par l'interne) : 1 frottis pour la coloration de Gram et un frottis pour coloration MGG.
- 1 écouvillon de l'eSwab à bouchon rose pour la culture standard

Etiqueter le bon de demande, les écouvillons, la boite à lame et remplir le bon de demande selon les analyses demandées.

Remarques

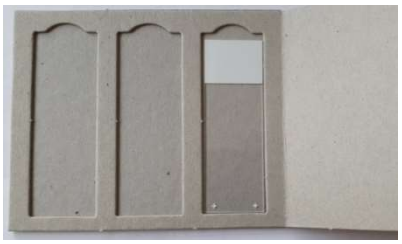
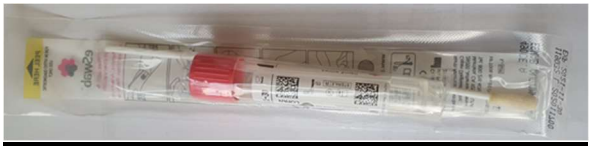
- Mycose vaginale : ne pas utiliser l'écouvillon à casser dans le milieu de transport UTM-RT destiné à la biologie moléculaire
- Vaginose : ne pas utiliser l'écouvillon à casser dans le milieu de transport UTM-RT destiné à la biologie moléculaire

1.6 Recherche d'une infection génitale masculine symptomatique

Ce prélèvement est réalisé/supervisé par un interne de bactériologie (contacté au poste 72573) du lundi au vendredi à partir de 9h et jusqu'à la fermeture du centre de prélèvements adulte.

Indication : Réalisation d'un prélèvement génital pour recherche d'une infection génitale symptomatique par examen direct, mise en culture du prélèvement et biologie moléculaire, à adapter selon la prescription médicale.

Matériel :

Si écoulement urétral : prélèvement de l'écoulement (auto-prélèvement possible)	
un écouvillon sec (à bout rouge) + un étui lame avec 1 lame (support du frottis) ➔ **frottis pour examen direct**	 
un eSwab à bouchon rose (ref 490CE.A) ➔ **culture standard** de l'écouvillon urétral	

PRELEVEMENTS MICROBIOLOGIQUES AU POSTE DE PRELEVEMENT

Dans tous les cas : 1er jet d'urine	
Cobas PCR Urine Sample Packet + Pot stérile ➔ **Biologie moléculaire**	
Prélèvement urétral : à réaliser seulement si l'indication est justifiée (bilan de deuxième intention +/- recherche de *Ureaplasma* spp, *M. hominis*). **Si non justifié, à rectifier en 1er jet urinaire +/- écoulement urétral**	
eSwab à bouchon orange (ref 491CE.A) ➔ **Culture standard**	
+/- FLOQSwab à bout vert + tube UTM-RT 1mL ➔ **Culture de mycoplasmes** (*Ureaplasma* spp, *M.hominis*)	

Réalisation du prélèvement :

Se présenter au centre de prélèvement, recueillir le bon de demande, les étiquettes du patient.

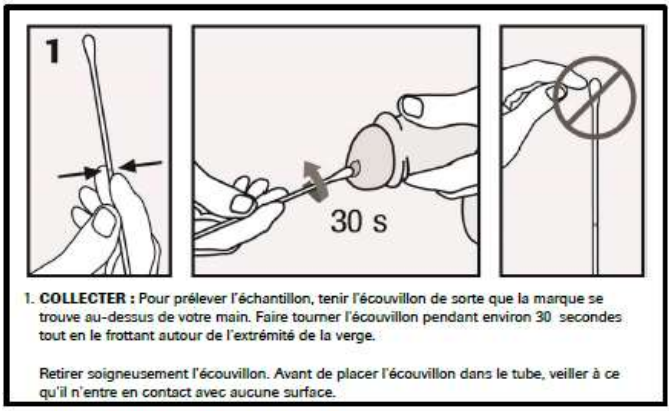
Respecter les mesures d'hygiène.

1- Examen du méat +/- prélèvement du méat urétral :
   - ➔ Si présence de pus, écoulement : collection de l'écoulement soit spontané soit à la pression. Prélever le pus à écouvillon sec (bouchon rouge) pour le frottis et ensuite à l'écouvillon eSwab à bouchon rose pour la culture standard. Casser l'écouvillon dans le milieu de transport au niveau de la ligne de cassure. Fermer le tube.
   - ➔ Si absence de pus, passer directement à l'étape 2.

2- Recueil du 1er jet d'urine dans un pot stérile à large ouverture par le patient puis transfert par la personne en charge du prélèvement via le dispositif *Cobas PCR Urine Sample Packet.* Se référer aux instructions ci-dessus.

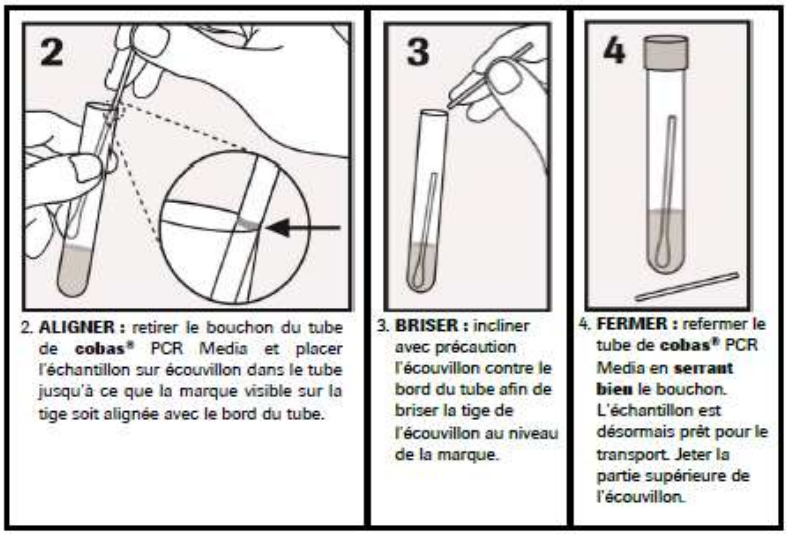
3- Prélèvement urétral si réellement justifié seulement, à réaliser en binôme avec un biologiste :
Ecouvillon fin eSwab à bouchon orange à introduire à 3cm dans l'urètre. Casser l'écouvillon dans le milieu de transport au niveau de la ligne de cassure. Fermer le tube. Une culture standard sera réalisée sur cet écouvillon.

   En cas de prescription de recherche de mycoplasmes urogénitaux (*M. hominis, Ureaplasma* spp.), réaliser un second prélèvement urétral avec les dispositifs mentionnés dans le tableau présenté dans « Matériel ».



1. **COLLECTER :** Pour prélever l'échantillon, tenir l'écouvillon de sorte que la marque se trouve au-dessus de votre main. Faire tourner l'écouvillon pendant environ 30 secondes tout en le frottant autour de l'extrémité de la verge.

Retirer soigneusement l'écouvillon. Avant de placer l'écouvillon dans le tube, veiller à ce qu'il n'entre en contact avec aucune surface.



2. **ALIGNER :** retirer le bouchon du tube de **cobas®** PCR Media et placer l'échantillon sur écouvillon dans le tube jusqu'à ce que la marque visible sur la tige soit alignée avec le bord du tube.

3. **BRISER :** incliner avec précaution l'écouvillon contre le bord du tube afin de briser la tige de l'écouvillon au niveau de la marque.

4. **FERMER :** refermer le tube de **cobas®** PCR Media en **serrant bien** le bouchon. L'échantillon est désormais prêt pour le transport. Jeter la partie supérieure de l'écouvillon.

4- Etiqueter le bon, les échantillons et le portoir de lame.

2) PRELEVEMENTS DESTINES A LA VIROLOGIE

Les prélèvements suivants pour un diagnostic virologique **ne sont pas réalisés au poste de prélèvements**
- Frottis cervico-utérin (dépistage du cancer du col de l'utérus)
- Autres prélèvements nécessitant la pose d'un spéculum
- Auto-prélèvement vaginal (dépistage du cancer du col de l'utérus)
- Auto-prélèvement anal (dépistage cancer anal)
- Prélèvements respiratoires, y compris l'écouvillonnage naso-pharyngé

2.1 Ecouvillons acceptés en Virologie

Voir EN_LAB_23_2196 pour la liste à jour.

2.2 Prélèvements cutanéo-muqueux

Mettre des gants, EPI respiratoires et respecter les mesures d'hygiène.

Interroger et examiner le patient avant de réaliser le prélèvement.

Utiliser un des écouvillons autorisés.

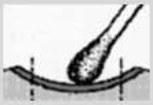
Utiliser 1 écouvillon par localisation, et préciser la localisation sur le tube et sur le bon de virologie.

Ne pas tremper l'écouvillon dans le liquide de transport avant de réaliser le prélèvement.
- Si présence de vésicule, choisir la lésion la(les) plus récente(s) possible pour recueillir le liquide vésiculaire avec l'écouvillon, si nécessaire après avoir percé la(les) vésicule(s) avec un vaccinostyle ou une aiguille.
- Dans tous les cas, frotter le plancher des vésicules ou les lésions à prélever

Prélèvement d'une vésicule

- Lésion fraîche, sans traitement
- Liquide vésiculaire (seringue ou écouvillon)
- Ecouvillonnage du plancher de la vésicule ou grattage des ulcérations sans faire saigner





MILIEU DE TRANSPORT POUR VIRUS

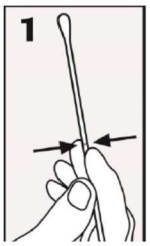
ANNEXE 1 : Instruction pour l'auto-prélèvement vaginal

Ne pas tremper l'écouvillon dans le milieu de transport avant d'exécuter le prélèvement.
Se laver les mains avant de réaliser l'auto-prélèvement

- Ouvrez partiellement le sachet contenant les écouvillons. Ne touchez pas le coton et ne le laissez pas tomber. Si le coton est touché ou si l'écouvillon est tombé, demander un nouveau kit de prélèvement.

- Enlevez l'écouvillon du sachet.

- Prenez l'écouvillon en plaçant le pouce et l'index au milieu de la tige.

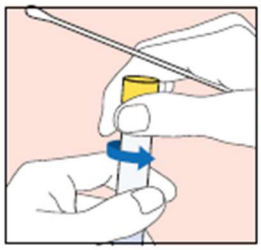




1. POSITIONNER :
Tenir l'écouvillon tissé d'une main et, de l'autre main, séparer les plis de peau autour de l'ouverture du vagin (lèvres). **Ne pas toucher** ou déposer l'embout de l'écouvillon sur une surface. Sinon, utiliser le second écouvillon fourni.

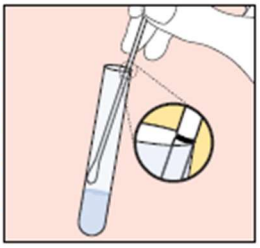


2. PRÉLEVER :
Insérer l'écouvillon tissé dans l'ouverture vaginale à une profondeur d'environ **5 cm (2 po)** . Faire tourner doucement l'écouvillon environ **30 secondes** tout en le frottant contre les parois vaginales. Retirer délicatement l'écouvillon. S'assurer que l'écouvillon **ne touche aucune surface** avant de le placer dans le tube de collecte.

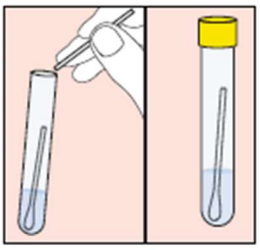


3. OUVRIR :
Retirer le bouchon du tube à l'aide de la main tenant déjà l'écouvillon tissé, tel qu'indiqué sur l'illustration ci-contre.

4. ALIGNER :
Insérer l'écouvillon tissé dans le tube jusqu'à ce que la **ligne noire** visible sur la tige soit alignée avec le rebord du tube. L'extrémité de l'écouvillon devrait se situer juste au-dessus de la surface du liquide dans le tube.



5. ROMPRE :
Incliner avec précaution l'écouvillon tissé contre le rebord du tube et **rompre la tige au niveau de la ligne noire**. Jeter la partie supérieure de l'écouvillon.



6. FERMER :
Refermer le tube en serrant bien le bouchon. **Retourner** l'échantillon à votre professionnel de la santé tel qu'indiqué.
Si vous utilisez le cobas® PCR Media Dual Swab Sample Kit, jetez le deuxième écouvillon (écouvillon floqué) non utilisé.

PRÉCAUTIONS DE MANIPULATION :
Le contenu du tube de prélèvement peut entraîner des irritations en cas de contact avec la peau ou d'autres parties du corps.

En cas d'éclaboussure ou de déversement accidentel du contenu du tube, ne pas nettoyer soi-même. Prévenir immédiatement un professionnel de la santé.

Remarque : le contenant représenté sur ces schémas n'est pas contractuel.

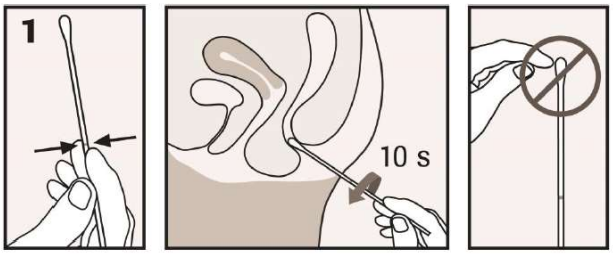
ANNEXE 2 : Instruction pour l'auto-prélèvement rectal

Ne pas tremper l'écouvillon dans le milieu de transport avant d'exécuter le prélèvement.
Se laver les mains avant de réaliser l'auto-prélèvement

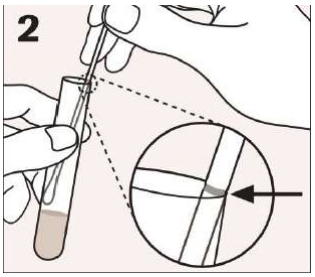
- Ouvrez partiellement le sachet contenant les écouvillons. Ne touchez pas le coton et ne le laissez pas tomber. Si le coton est touché ou si l'écouvillon est tombé, demander un nouveau kit de prélèvement.

- Enlevez l'écouvillon du sachet.

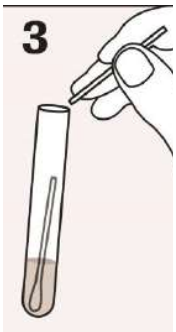
1. Prenez l'écouvillon en plaçant le pouce et l'index au milieu de la tige. Insérez l'écouvillon à environ 3 à 5 cm dans le canal anal. Tournez doucement l'écouvillon pendant environ **5 à 10 secondes** tout en le faisant passer contre les parois du rectum.
Retirez soigneusement l'écouvillon. Ne laissez pas l'écouvillon toucher une surface avant de le placer dans le tube de

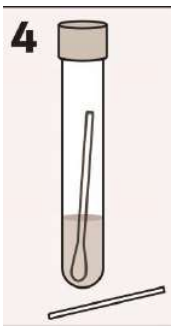


2. Retirez le capuchon du tube cobas® PCR Media. Insérer l'écouvillon dans le tube jusqu'à ce que la **ligne noire** visible sur la tige soit alignée avec le bord du tube. La pointe de l'écouvillon ne doit pas être immergée dans le liquide avant de casser la tige.



3. Incliner avec précaution l'écouvillon contre le bord du tube et **rompre la tige au niveau de la ligne noire**. Jeter la partie supérieure de l'écouvillon.
4. Refermer le tube en serrant bien le bouchon.





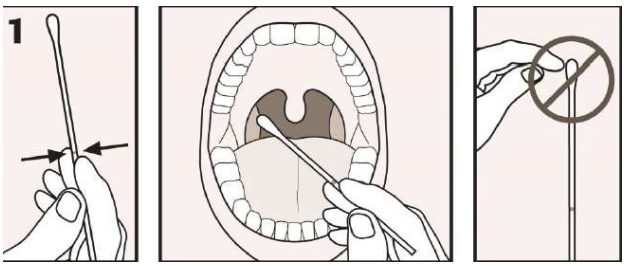
ANNEXE 3 : Instruction pour l'auto-prélèvement de gorge

Ne pas tremper l'écouvillon dans le milieu de transport avant d'exécuter le prélèvement.
Se laver les mains avant de réaliser le prélèvement

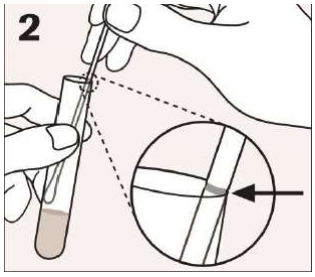
- Ouvrez partiellement le sachet contenant les écouvillons. Ne touchez pas le coton et ne le laissez pas tomber. Si le coton est touché ou si l'écouvillon est tombé, demander un nouveau kit de prélèvement.
Se placer face à un miroir.

- Enlevez l'écouvillon du sachet.

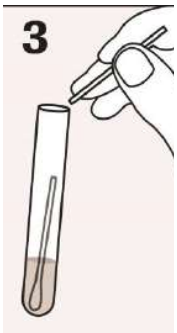
1. Prenez l'écouvillon en plaçant le pouce et l'index au milieu de la tige. Prélever au niveau du pharynx postérieur et des amygdales.
Retirez soigneusement l'écouvillon. Ne laissez pas l'écouvillon toucher une surface avant de le placer dans le tube de prélèvement.

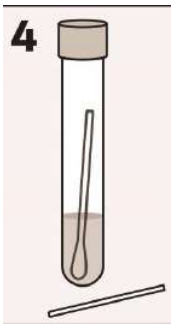


2. Retirez le capuchon du tube cobas® PCR Media. Insérer l'écouvillon dans le tube jusqu'à ce que la **ligne noire** visible sur la tige soit alignée avec le bord du tube. La pointe de l'écouvillon ne doit pas être immergée dans le liquide avant de casser la tige.



3. Incliner avec précaution l'écouvillon contre le bord du tube et **rompre la tige au niveau de la ligne noire**. Jeter la partie supérieure de l'écouvillon.
4. Refermer le tube en serrant bien le bouchon.





ANNEXE 4 : Instruction pour le prélèvement du 1er jet d'urines

- Avant la collecte de l'échantillon, le patient ne doit pas avoir uriné depuis 1 à 2 heures.

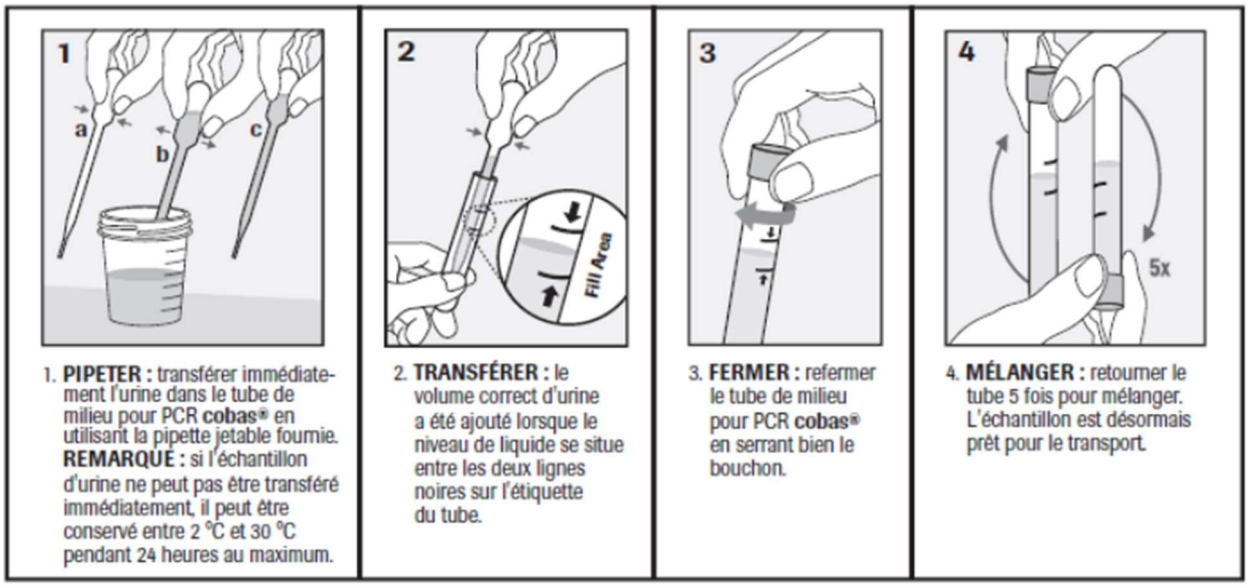
- Fournir au patient un flacon de collecte d'urine. Ce recueil d'urines doit être réalisé avant toute toilette du méat urétral.



Le patient doit recueillir le premier jet d'urine (5 mL à 10 mL) dans le flacon de collecte, et donner le flacon au personnel du poste de prélèvement.
Le principe est de collecter dans l'urine des cellules infectées d'origine urétrale.

-Le personnel du poste de prélèvement transfère ensuite l'urine dans le contenant dédié de la façon suivante :





1. **PIPETER :** transférer immédiatement l'urine dans le tube de milieu pour PCR **cobas®** en utilisant la pipette jetable fournie. **REMARQUE :** si l'échantillon d'urine ne peut pas être transféré immédiatement, il peut être conservé entre 2 °C et 30 °C pendant 24 heures au maximum.
2. **TRANSFÉRER :** le volume correct d'urine a été ajouté lorsque le niveau de liquide se situe entre les deux lignes noires sur l'étiquette du tube.
3. **FERMER :** refermer le tube de milieu pour PCR **cobas®** en serrant bien le bouchon.
4. **MÉLANGER :** retourner le tube 5 fois pour mélanger. L'échantillon est désormais prêt pour le transport.