I – OBJET :

Cette fiche d'instruction décrit les conditions à respecter pour réaliser un prélèvement dans de bonnes conditions.

II – DOMAINE D'APPLICATION ET RESPONSABILITES:

Elle s'applique aux prélèvements réalisés par le patient lui-même dans le cadre des soins en interne et en externe. L'élaboration des fiches d'instructions est sous la responsabilité du biologiste et l'application de celles-ci pour le prélèvement appartient au patient.

III – DEFINITIONS :

Sans objet.

IV – DOCUMENTS DE REFERENCE :

- Echantillons biologiques : phase pré-analytique et prélèvements en biologie médicale, Collection Option Bio-Edition Elsevier.
- Guide du CCLIN Ouest : « l'hygiène en urologie »
- Remic 2018

V – DESTINATAIRES :

- Médecins, IDE, Sages-femmes, IADE, IBODE
- L'ensemble du personnel du laboratoire
- Annexe : patients en externe

VI – DESCRIPTION DE L'ACTIVITE :

VI.1 – EN INTERNE (hospitalisation)

- Informer oralement le patient de la conduite à tenir pour la réalisation du prélèvement (la fiche d'instruction peut être délivrée si le patient le souhaite)
- Lui préciser de ne pas soulever l'étiquette du pot et de ne pas toucher la canule à l'intérieur du couvercle dans le cas d'un prélèvement urinaire, pour ECBU

VI.2 – EN EXTERNE

- **Fournir la fiche d'instructions au patient** (Qui : IDE, sages-femmes, médecins, cadre et l'ensemble du personnel du laboratoire : secréaires en journée)
- **Lui expliquer la conduite à tenir** pour la réalisation du prélèvement (Qui : Biologistes, médecins, technicien(ne)s, IDE, sages-femmes, cadre, secrétaires)
- **Recueillir les signes cliniques et renseignements pertinents : directement sur feuille de préconisation ou sur étiquette spécifique qui sera collée / prescription**
  - **ECBU :** brulures mictionnelles, mictions fréquentes, douleurs lombaires, fièvre ≥ 38°C, ou grossesse, antbiothérapie si oui nom de l'antibiotique, intervention chirurgicale prévue, maladie chronique ?
  - **Selles** : fièvre ≥38°C, diarrhées (>3 / j) douleurs abdominales, notion d'intoxication alimentaire collective, voyage récent si oui : quel pays, dates de départ et de retour, antibiothérapie avant le recueil si oui quel antibiotique ?
  - **Crachats** : fièvre ≥38°C, pathologie respiratoire chronique, antibiothérapie avant le recueil si oui nom de l'antibiotique
  - **Prélèvements génitaux** : Fièvre ≥38°C, grossesse (PV), Date de début des signes, Ecoulement, Vésicules, Inflammation, Signes chez le (la) partenaire, antibiothérapie ou traitement local (noter le nom),

- ☞ **Prélèvement mycologique :** Contact avec animaux, Traitement avant prélèvement, dates d'apparition des signes, Activité en Salle de sport –Piscine, maladie chronique, immunodépression
- ☞ **ORL (Nez, Gorge, Nasopharynx) :** Date de début, Fièvre, Signes cliniques, Traitement, Voyage
- ☞ **Plaie :** Date de début, Fièvre, Circonstances de survenue, Traitement, Maladie chronique
- ☞ **Paludisme :** Voyage : Lieu – Durée- Date de retour, Fièvre : et date de début, Autres signes cliniques : Diarrhées- Somnolence- Splénomégalie, Prophylaxie suivie (noter la molécule), Traitement
- ☞ **Immuno-hématologie** : GR-RAI-PHEN : transfusion si oui noter la date, Injectio Rhophylac® si oui noter la date
- ☞ **Pour les autres prélèvements urinaires :** voir annexes

- Fournir le contenant au patient (flacon, pot,….) le cas échéant
- Une fois le prélèvement terminé, vérifier l'identification du prélèvement et s'assurer de la fermeture du contenant (Qui : IDE, sages-femmes, secrétaires du laboratoire, technicien(ne)s, biologistes)
- Renseigner le médecin traitant

VII - ANNEXES

Annexe 1. Recueil d'urines pour ECBU (Examen Cytobactériologique des Urines) chez l'adulte et le grand enfant
Annexe 2. Recueil d'urines pour ECBU chez le bébé et le petit enfant sur poche collectrice
Annexe 3. Recueil d'urines du 1er jet pour ECBU à la recherche d'un gonocoque ou de *Chlamydiae trachomatis.*
Annexe 4. Recueil des urines de 24 heures
Annexe 5. Recueil des selles pour coproculture, recherche de sang dans les selles ou examen parasitologique des selles ou recherche de toxine de Clostridium difficile
Annexe 6. Recueil des selles de 24h pour recherche de stéatorrhée, créatorrhée ou clairance de l'alpha 1 Antitrypsine
Annexe 7. Recueil des crachats
Annexe 8. Dépistage IST Infections Sexuellements Transmissibles

VIII - CLASSEMENT ET ARCHIVAGE

Sans objet.

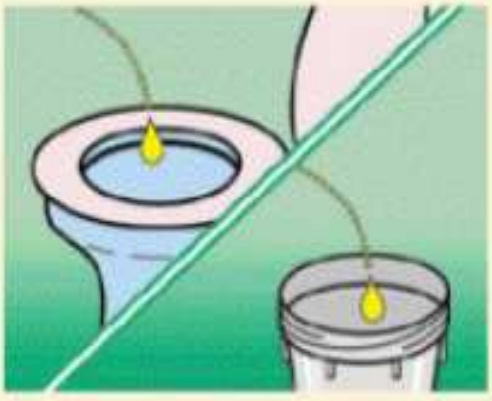
Examen Cytobactériologique des Urines (annexe 1)Chez l'adulte et le grand enfant
Fiche de renseignements cliniques

- Antibiotique avant le recueil ☐ Oui ☐ Non Nom de l'antibiotique pris ou prévu ……
- Avez-vous de la fièvre > 38°C ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous des brûlures en urinant ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous des douleurs lombaires ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous souvent envie d'uriner ? ☐ Oui ☐ Non
- Etes-vous enceinte ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous une intervention chirurgicale prévue ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, date : ……
- Souffrez-vous d'une maladie chronique ☐ Oui ☐ Non Si oui, laquelle :
- Date : Heure : ……

Urines du matin ou 4h après la dernière miction

① Se laver les mains avec soin
Effectuer une toilette intime* à l'aide de la compresse pré-imprégnée de Dakin®
(Lavage eau et savon si pas de DAKIN)

② Ouvrir le pot de recueil et poser le couvercle avec la canule vers le haut sans la toucher avec vos doigts



③ Eliminer le premier jet d'urine dans les toilettes puis recueillir l'urine dans le pot (minimum 10 ml)

④ Refermer le pot avec le couvercle. Si volume d'urine >2 cm remplir le tube vert selon schéma à droite)
si < 2 cm conserver le pot au réfrigérateur et le porter rapidement au laboratoire

*__Chez la femme__ : aller des petites aux grandes lèvres en s'écartant du méat urinaire
*__Chez l'homme__ : décalotter le gland

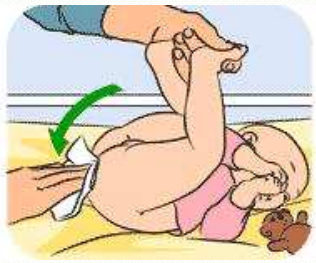
RECUEIL D'URINES POUR L'ECBU (annexe 2)
Examen Cytobactériologique des Urines
Chez le **BEBE** et le **PETIT ENFANT** sur poche COLLECTRICE

Fiche de renseignements cliniques pour un ECBU

- Antibiotique avant le recueil ☐ Oui ☐ Non Nom de l'antibiotique pris ou prévu : ……..
- Fièvre ≥ 38°C ? ☐ Oui ☐ Non
- Brûlures en urinant ? ☐ Oui ☐ Non
- Douleurs lombaires ? ☐ Oui ☐ Non
- Souvent envie d'uriner ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
- Intervention chirurgicale prévue ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, date : ……
- Date du prélèvement : …/…/…. Et heure du prélèvement : ….H…. MIN
- Médecin traitant : ……

Pose de la poche (par un adulte, soignant ou non)

Se **laver** soigneusement les **mains**



Faire une **toilette locale** soigneuse de la région vulvaire, du méat et du périnée ou du gland et du prépuce à l'aide de savon doux ou lingettes ou compresse pré-imprégnée de Dakin ®

Sortir la poche de son emballage et la **poser soigneusement après avoir ôter le cache**. Bien apposer **en tamponnant sur les bords** contre la peau pour éviter les fuites d'urines

Ne pas laisser la poche en place plus de 30 minutes
risque de contamination

- **<u>Prélever stérilement un échantillon d'urines dans le pot à urine</u>** à partir de la poche après avoir ôté le petit capuchon
- **Identifier le pot : nom et prénom de l'enfant**
- Le flacon doit être **acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais**. (<2h)

RECUEIL D'URINES du 1er JET POUR ECBU (annexe 3)
Pour la recherche d'un gonocoque ou de *Chlamydiae trachomatis*
responsables d'Infections Sexuellement Transmissibles (IST) (urétrites, cervicites, salpingites)

Fiche de renseignements cliniques pour un recueil d'urines du 1er jet

- Antibiotique avant le recueil ☐ Oui ☐ Non Nom de l'antibiotique pris ou prévu : ……
- Avez-vous de la fièvre ≥ 38°C ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous des brûlures en urinant ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous des douleurs lombaires ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous souvent envie d'uriner ? ☐ Oui ☐ Non
- Etes-vous enceinte ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous une intervention chirurgicale prévue ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, date : ……
- Date du prélèvement : …/…/…. Et heure du prélèvement : ….H…. MIN
- Médecin traitant : ……--

Préconisations pour le recueil des urines du 1er jet

- Attendre au moins 2 à 3 heures sans uriner avant de faire le prélèvement (délai de continence)
- Se laver les mains
- Ne pas faire de toilette locale
- Ouvrir le pot sans toucher les bords supérieur ni l'intérieur
- Recueillir le 1er jet d'urine dans le pot puis refermer le pot
- Terminer d'uriner dans les toilettes
- **Si recherche de Gonocoque** : Remplir le tube vert à partir du pot d'urine selon le schéma ci-joint
  Et acheminer le tube au laboratoire dans les plus brefs délais (**conservation à température ambiante**)
- **Si recherche de Chlamydiae** : Transvaser a l'aide de la pipette de transfert l'urine jusqu'au niveau de remplissage du tube à bouchon jaune, refermer le tube puis acheminer le tube au laboratoire. (conservation à température ambiante)

Le prélèvement doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais (le gonocoque est très fragile)

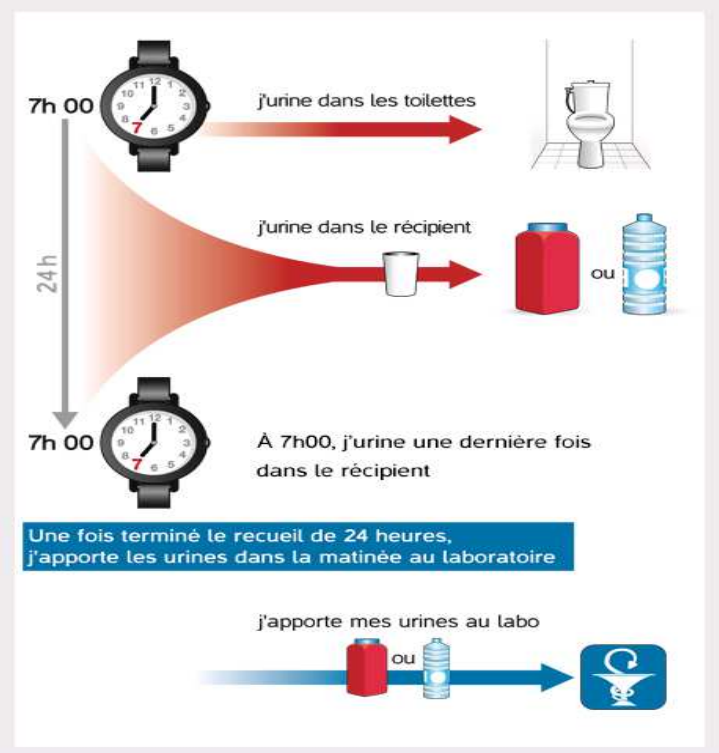
Ne pas conserver au réfrigérateur

RECUEIL DES URINES DE 24 HEURES (annexe 4)

Ce recueil permet l'analyse de certains paramètres de biochimie urinaire.

Fiche de renseignements cliniques pour le recueil des urines de 24 heures

- Date et heure du début du prélèvement : …/…/…. à ….. H …… MN
- Date et Heure de la fin du prélèvement : …/…/…. à ….. H …… MN
- Médecin traitant :……
- Mentionner si vous n'avez pas pu recueillir la totalité des urines (le non signalement de ce point peut aboutir à l'établissement d'un mauvais diagnostic médical)



Préconisations pour le recueil des urines de 24 heures

<u>Le matin au lever</u> : vider la totalité de votre vessie dans les toilettes

La prochaine miction est à recueillir dans le flacon (noter date et heure de la première miction)

Pendant les 24 h suivantes : tout recueillir dans le flacon

Uriner une dernière fois juste au bout des 24 heures dans le flacon (voir exemple si vous débutez à 7h)

<u>Apporter votre prélèvement au laboratoire dans les plus brefs délais</u> (voire dans les 24 h si vous avez conservé votre prélèvement au réfrigérateur)

RECUEIL DES SELLES (annexe 5)
COPROCULTURE, RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES, PARASITOLOGIE DES SELLES, VIROLOGIE DES SELLES, RECHERCHJE DE TOXINE DE *CLOSTRIDIUM difficile*

Fiche de renseignements cliniques pour le recueil des selles

- Antibiotique avant le recueil ☐ Oui ☐ Non Nom de l'antibiotique pris ou prévu : ……
- Avez-vous de la fièvre≥38°C ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous des diarrhées* ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous des douleurs abdominales ? ☐ Oui ☐ Non
- Y-a-t-il une notion d'intoxication alimentaire collective ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas
- Avez-vous voyagez récemment ? ☐ Oui ☐ Non
- Si oui, dans quel pays : …… Date de départ : …/ …/ …… Date de retour : …/…./…..
- Médecin traitant : ……
- Date et heure de prélèvement : …/…./…… à ….H ….. MN

* Diarrhées = ≥ 3 selles molles ou liquides / jour

Intérêt de l'examen

Ce recueil permet la réalisation d'une coproculture et/ou d'une recherche de parasites ayant pour objet de mettre en évidence l'agent responsable d'une diarrhée infectieuse, ainsi que l'examen appelé « recherche de sang dans les selles » (ou équivalent « hémocult »)

Préconisation pour le recueil des selles

- Prélèvement à effectuer à distance de tout traitement et avant la mise en place d'un traitement
- **Dans le cadre d'une recherche de parasites** : faire 3 recueils sur une période de 10 jours avec un régime pauvre en fibres végétales
- **Dans le cadre de recherche de sang dans les selles** : 3 recueils sur 3 jours consécutifs sont préconisés (3 recueils différents)

- Recueillir de préférence les premières selles de la journée
- Si les selles contiennent des éléments glaireux, sanglants ou d'aspect atypique, les prélever aussi
- Refermer le flacon, noter votre nom et prénom et J1- J2- J3 si 3 prélèvements, puis placer le flacon dans le sachet
- Pour les coprocultures : possibilité d'utiliser le milieu de transport (tube bouchon vert délivré / labo)

- **Bactériologie, coproculture** : Apporter le prélèvement dans les 4 h (12h si conservation au réfrigérateur) et 48h à température ambiante si recueil sur tube bouchon vert
- **Parasitologie** : Amener les prélèvements au fur et à mesure (dans les 3 heures)
- **Sang dans les selles** : apporter dans les 4h si conservation entre 15° et 25°C sinon dans les 24 h si conservation au réfrigérateur
- **Virologie** : apporter au laboratoire dans les 24 h si conservation entre 15° et 25°C
- **Toxine Clostridium difficile** : apporter au laboratoire dans les 2 h si conservation entre 15° et 25°C (72h si conservation au réfrigérateur) et 48 h si sur tube vert (T° ambiante)

RECUEIL DES SELLES de 24 heures (annexe 6)
Pour la recherche de stéatorrhée ou clairance de l'alpha 1 antitrypsine

Intérêt de l'examen

Cet examen a pour but de mettre en évidence une malabsorption digestive.

Fiche de renseignements cliniques pour le recueil des selles de 24 heures

- Médecin traitant : ……
- Date de début de prélèvement : …/…./…… à ….H ….. MN
- Date de fin de prélèvement : …/…./…… à ….H ….. MN

Préconisation pour le recueil des selles de 24h sur 3 jours consécutifs

- Recueillir les selles proprement dans un pot en plastique blanc fourni par le laboratoire (un pot différent par 24 Heures)
- Bien fermer hermétiquement chaque pot.
- Noter votre nom et prénom sur chaque pot.
- Noter J1 sur le pot correspondant aux premières 24 heures de recueil, J2 sur celles du 2ème jour, et J3 pour celles du 3ème jour.
- Place le pot dans un sachet et conserver les premiers pots au réfrigérateur

Acheminement au laboratoire

- Transmettre tout au laboratoire en un seul envoi
- Apporter les prélèvements au laboratoire dans les plus brefs délais.

RECUEIL DE CRACHATS (annexe 7)

Fiche de renseignements cliniques du crachat

- Antibiotique avant le recueil ☐ Oui ☐ Non Nom de l'antibiotique pris ou prévu : ……
- Avez-vous de la fièvre ≥ 38°C ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous une pathologie respiratoire chronique ? ☐ Oui ☐ Non
- Médecin traitant : ……
- Date et heure de prélèvement : …/…./…… à ….H ….. MN

Intérêt de l'examen

L'examen cytobactériologique des crachats a pour but de rechercher une infection broncho-pulmonaire et de déterminer le germe en cause. Cet examen est facile en théorie mais risque de ne pas apporter toutes les données si le crachat est de mauvaise qualité (mélangé à la salive qui va le contaminer)

Préconisation pour le recueil du crachat

- Prélèvement à effectuer à distance de tout traitement anti-infectieux et avant la mise en place d'un traitement antibiotique
- **Faire le prélèvement le matin, au réveil et à jeun après rinçage de la bouche à l'eau.**
- **Le crachat doit avoir une origine profonde (effort et toux), il faut éviter tout prélèvement salivaire.**

1. Faire un rinçage bucco-dentaire à l'eau stérile
2. Expectorer (au cours d'un effort de toux) dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement. L'expectoration doit être profonde, une simple production de salive ne suffit pas.
3. Identifier le flacon avec votre nom et prénom
4. **Apporter votre prélèvement dans les 2 heures** qui suivent le recueil

DEPISTAGE IST INFECTIONS SEXUELLEMENTS TRANSMISSIBLES
(annexe 8)

1. Avez-vous des symptômes d'infections sexuellement transmissibles (IST) ?
□ Oui □ Non

Répondez OUI **si** :

Si vous présentez l'un des symptômes suivants :
- des douleurs lorsque vous urinez ;
- des lésions, plaies ou boutons au niveau des partie génitales ou anales ;
- des douleurs au niveau dans le bas du ventre et/ou des saignements vaginaux inhabituels ;
- des sécrétions vaginales inhabituelles et/ou malodorantes ;
- d'écoulements visibles du pénis ;
- une douleur soudaine dans les testicules.

Nous allons vous orienter vers une consultation médicale après le prélèvement.

Seulement si vous avez répondu OUI, merci de répondre aux questions suivantes

Souhaitez-vous réaliser un prélèvement urinaire ou vaginal (*) ?
□ Prélèvement vaginal □ Prélèvement urinaire

Avez-vous eu des rapports anaux non protégés par un préservatif ? □ Oui □ Non
Si vous avez répondu « oui » à cette question, vous nécessitez un prélèvement au niveau anal. Celui-ci est réalisé par auto-prélèvement, merci de passer à la question suivante.
Si vous avez répondu « non » à cette question, vous n'avez pas besoin de faire le prélèvement au niveau de l'anus, merci de passer à la question suivante.

Avez-vous eu des rapports oro-génitaux ou oro-anaux non protégés par un préservatif (fellation, cunnilingus, anulingus) ? □ Oui □ Non
Si vous avez répondu « oui » à cette question, vous nécessitez un prélèvement au niveau de la gorge. Celui-ci est réalisé par un professionnel de santé ou par auto-prélèvement.
Si vous avez répondu « non » à cette question, vous n'avez pas besoin de faire le prélèvement au niveau de la gorge.
(*) Le prélèvement vaginal est préférable par rapport au prélèvement urinaire, lorsque cela est possible, afin de permettre une performance maximale du dépistage. Ce prélèvement est réalisé par auto-prélèvement

2. Etes-vous vacciné contre l'hépatite B ? □ Oui □ Non □ Je ne sais pas
Si vous avez répondu « oui » à cette question, vous êtes vacciné contre l'hépatite B, vous n'avez pas besoin de vous faire dépister pour cette infection.
Si vous avez répondu « non » ou « je ne sais pas » à cette question, nous vous proposons un dépistage de l'hépatite B réalisé par une prise de sang.

3. Avez-vous eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois ou souhaitez-vous arrêtez le préservatif avec votre nouveau ou nouvelle partenaire ?
□ Oui □ Non
Si vous avez répondu « oui » à cette question, vous nécessitez un dépistage de plusieurs infections sexuellement transmissibles par une prise de sang et un prélèvement au niveau des parties génitales, et/ou de l'anus et/ou de la gorge.
Merci de répondre UNIQUEMENT à la partie 2 du questionnaire.
Si vous avez répondu « non » à cette question, merci de passer à la question suivante.

4. L'un de vos partenaires a-t-il été testé positif à une ou plusieurs infections sexuellement transmissibles (chlamydia, gonocoque, syphilis) ?
□ Oui □ Non □ Je ne sais pas
Si vous avez répondu « oui » ou « je ne sais pas » à cette question, vous nécessitez un dépistage de plusieurs infections sexuellement transmissibles (IST) par une prise de sang et un prélèvement au niveau des parties génitales, et/ou de l'anus et/ou de la gorge. Vous pouvez passer à la partie 2 pour déterminer les types de prélèvement.
Si vous avez répondu « non » à cette question, il ne semble pas nécessaire que vous vous fassiez dépister. Si vous souhaitez tout de même vous faire dépister, vous pouvez vous adresser au biologiste médical. Si vous avez des questions sur la sexualité, rendez-vous sur le site Questionsexualité.fr

DEPISTAGE IST INFECTIONS SEXUELLEMENTS TRANSMISSIBLES
(annexe 8 1sur3)

PARTIE 1 : CETTE PARTIE PERMET D'IDENTIFIER POUR QUELLES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (IST) VOUS AVEZ BESOIN D'ÊTRE DÉPISTÉ

1. **Avez-vous des symptômes d'infections sexuellement transmissibles (IST) ?**
   □ Oui □ Non

Bulle d'information à intégrer en regard de la question pour aider la personne à répondre

Si vous présentez l'un des symptômes suivants :

- des douleurs lorsque vous urinez ;

- des lésions, plaies ou boutons au niveau des partie génitales ou anales ;

Si vous présentez l'un de ces symptômes, vous nécessitez un dépistage de plusieurs infections sexuellement transmissibles par une prise de sang et un prélèvement au niveau des parties génitales, et/ou de l'anus et/ou de la gorge. Vous allez être orienté vers une consultation médicale après le prélèvement. Merci de répondre UNIQUEMENT à la question 2 ci-dessous puis à la partie 2 du questionnaire.

Si vous ne présentez pas l'un de ces symptômes, merci de passer à la question suivante.

1. **Etes-vous vacciné contre l'hépatite B ? □ Oui □ Non □ Je ne sais pas**

Si vous avez répondu « oui » à cette question, vous êtes vacciné contre l'hépatite B, vous n'avez pas besoin de vous faire dépister pour cette infection.
Si vous avez répondu « non » ou « je ne sais pas » à cette question, nous vous proposons un dépistage de l'hépatite B réalisé par une prise de sang.

2. **Avez-vous eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois ou souhaitez-vous arrêtez le préservatif avec votre nouveau ou nouvelle partenaire ? □ Oui □ Non**

Si vous avez répondu « oui » à cette question, vous nécessitez un dépistage de plusieurs infections sexuellement transmissibles par une prise de sang et un prélèvement au niveau des parties génitales, et/ou de l'anus et/ou de la gorge.
Merci de répondre UNIQUEMENT à la partie 2 du questionnaire.

Si vous avez répondu « non » à cette question, merci de passer à la question suivante.

3. **L'un de vos partenaires a-t-il été testé positif à une ou plusieurs infections sexuellement transmissibles (chlamydia, gonocoque, syphilis) ?**
   □ Oui □ Non □ Je ne sais pas

Si vous avez répondu « oui » ou « je ne sais pas » à cette question, vous nécessitez un dépistage de plusieurs infections sexuellement transmissibles (IST) par une prise de sang et un prélèvement au niveau des parties génitales, et/ou de l'anus et/ou de la gorge. Vous pouvez passer à la partie 2 pour déterminer les types de prélèvement.

Si vous avez répondu « non » à cette question, il ne semble pas nécessaire que vous vous fassiez dépister. Si vous souhaitez tout de même vous faire dépister, vous pouvez vous adresser au biologiste médical. Si vous avez des questions sur la sexualité, rendez-vous sur le site Questionsexualité.fr

DEPISTAGE IST INFECTIONS SEXUELLEMENTS TRANSMISSIBLES
(annexe 8 2sur3)

PARTIE 2 : CETTE PARTIE PERMET DE SAVOIR DE QUEL(S) TYPE(S) DE PRÉLÈVEMENT(S) VOUS AVEZ BESOIN

2. Souhaitez-vous réaliser un prélèvement urinaire ou vaginal (*) ?
   □ Prélèvement vaginal
   □ Prélèvement urinaire

3. Avez-vous eu des rapports anaux non protégés par un préservatif ?
   □ Oui □ Non

Si vous avez répondu « oui » à cette question, vous nécessitez un prélèvement au niveau anal. Celui-ci est réalisé par auto-prélèvement, merci de passer à la question suivante.

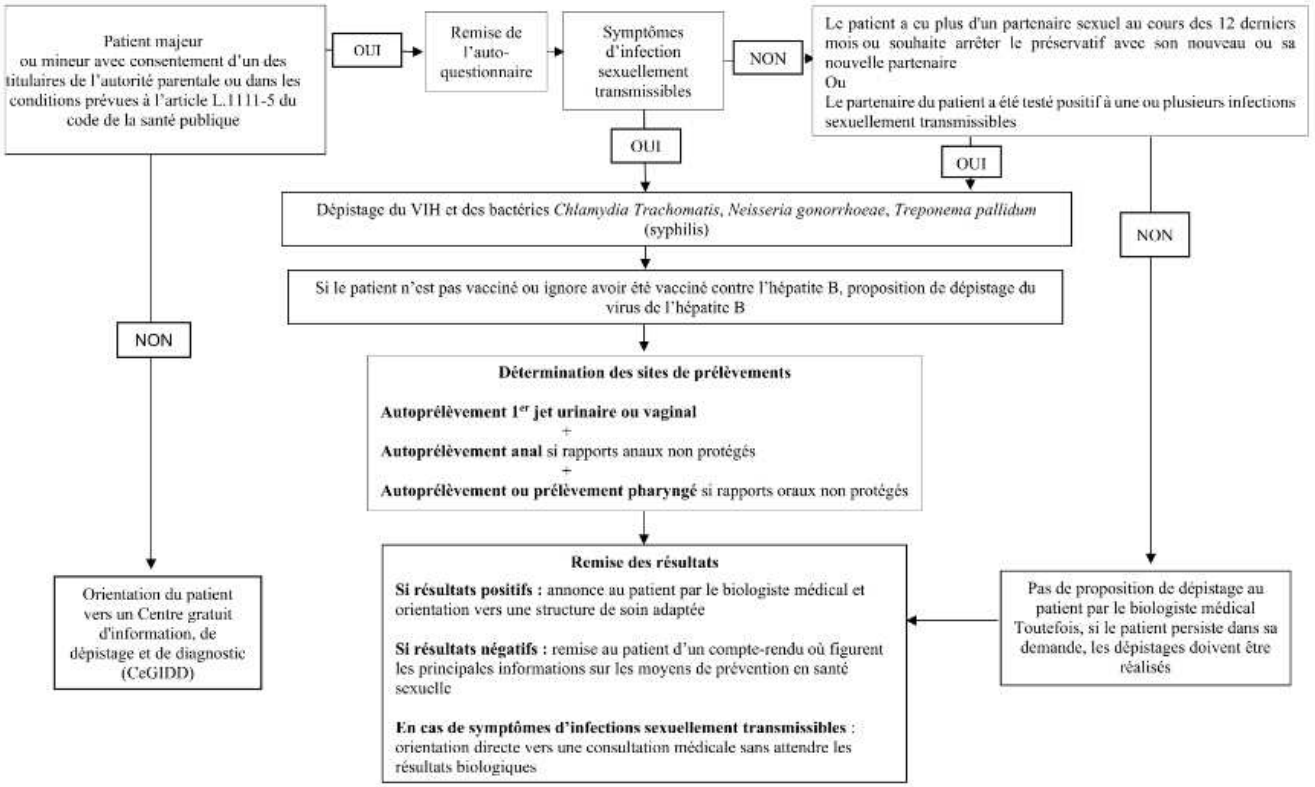
Si vous avez répondu « non » à cette question, vous n'avez pas besoin de faire le prélèvement au niveau de l'anus, merci de passer à la question suivante.

4. Avez-vous eu des rapports oro-génitaux ou oro-anaux non protégés par un préservatif (fellation, cunnilingus, anulingus) ?
   □ Oui □ Non

Si vous avez répondu « oui » à cette question, vous nécessitez un prélèvement au niveau de la gorge. Celui-ci est réalisé par un professionnel de santé ou par auto-prélèvement.
Si vous avez répondu « non » à cette question, vous n'avez pas besoin de faire le prélèvement au niveau de la gorge.

(*) Le prélèvement vaginal est préférable par rapport au prélèvement urinaire, lorsque cela est possible, afin de permettre une performance maximale du dépistage. Ce prélèvement est réalisé par auto-prélèvement.

DEPISTAGE IST INFECTIONS SEXUELLEMNTS TRANSMISSIBLES (annexe 8 3sur3)



ANNEXE II

ALGORITHME DÉCISIONNEL

9 juillet 2024 JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Texte 53 sur 248