



I – OBJET :

Ce document décrit comment sont effectués les prélèvements bactériologiques au sein de l'établissement. Il s'applique à l'ensemble des prélèvements bactériologiques (autres que les prélèvements urinaires traités dans HC2 – MO 02) réalisés dans l'établissement et dans certains cas par le laboratoire.

II – DOMAINE D'APPLICATION ET RESPONSABILITES

Ce mode opératoire concerne le laboratoire d'analyses biologiques ainsi que l'ensemble des services d'hospitalisation, d'hébergement et médico-techniques du Centre Hospitalier de FALAISE.

Les examens de biologie médicale sont réalisés sous la responsabilité des biologistes médicaux qui déterminent les procédures applicables (*Art. L. 6211-7 et 6211-15 ordonnance N° 2010-49 du 13/01/2010*).

L'engagement à respecter les exigences du manuel de prélèvement est contractualisé avec la direction des soins de l'établissement et les services de soins.

Le directeur de l'établissement veille à leur application.

Les responsabilités s'appuient sur les règles de fonctionnement définies en concertation entre les secteurs d'activités cliniques et le laboratoire de biologie médicale.

Les personnels soignants s'engagent à respecter les exigences du laboratoire, spécifiées dans le manuel de prélèvement réalisé et mis à jour par le laboratoire.

Les modes opératoires de prélèvements sont sous la responsabilité du biologiste.

Lorsque les prélèvements sont réalisés par les patients eux-mêmes, ils sont informés des préconisations de recueil par le laboratoire ou l'unité de soins où se déroule le prélèvement (cf. HC1 - INS 02).

III – DEFINITIONS :

Analyse biologique : Selon les termes de l'article L 753, deuxième alinéa du code de la santé publique (livre VII)(modifié par la loi n° 95-116 du 4 février 1995, Art. 29) : « Les analyses de biologie médicale sont les examens biologiques qui concourent au diagnostic, au traitement ou à la prévention des maladies humaines ou qui font apparaître toute autre modification de l'état physiologique, à l'exclusion des actes d'anatomie et de cytologie pathologiques exécutés par les médecins spécialistes de cette discipline ».

Analyses de bactériologie : Analyse de divers liquides biologiques (parfois de tissus) dans le but d'isoler et/ou de caractériser une ou des bactéries pouvant être responsables de la pathologie suspectée à l'aide de techniques directes ou indirectes. En fonction de la bactérie suspectée, un ou des prélèvements particuliers devront être réalisés dans le but d'isoler au mieux cette bactérie et ainsi de poser un diagnostic le plus fiable possible et, après la réalisation ou non d'un [antibiogramme](#), de traiter au mieux la pathologie par des [antibiotiques](#).

IV – DOCUMENTS DE REFERENCE :



IV-1 - DOCUMENTS INTERNES AU CH DE FALAISE

- HC2 – PR01 : Prélèvements
- HC1 – INS02 : Préconisations pour le patient
- HC2 – MO01 : Prélèvements sanguins

IV-2 - DOCUMENTS EXTERNES A U CH DE FALAISE

- Norme NF EN ISO15189
- « Echantillons Biologiques – Phase préanalytique et prélèvements en Biologie Médicale » - Collection Option Bio ELSEVIER- octobre 1998.
- REMIC édition 2022
- Manuel de prélèvement du CHU de Caen
- Manuel de prélèvement du laboratoire Cerba

V – DESTINATAIRES :

- Tous les médecins et les sage-femmes de l'établissement
- Tous les cadres des services
- Tout le personnel paramédical des services d'hospitalisation, d'hébergement et médico-techniques.

VI – DESCRIPTION DE L'ACTIVITE :

Les prélèvements pour analyses bactériologiques au Centre Hospitalier de FALAISE sont effectués conformément aux tableaux et aux explications suivantes :

VI-1 - DISPOSITIONS D'ORDRE GENERAL

VI-1.1 - LIEU DE PRELEVEMENT

- Lieu de nature à préserver la confidentialité, disposant d'un point d'eau, de propreté irréprochable.
- Chambre du patient (prélèvement au lit du patient)
- Bloc opératoire, salle d'examen (explorations fonctionnelles)
- Salle de soins, salle de consultation
- A domicile

VI-1.2 - MESURES D'HYGIENE ET DE SECURITE CONCERNANT LE PERSONNEL ET LE PATIENT

- Port de blouse obligatoire
- Lavage des mains avant et après chaque prélèvement : Friction hydro-alcoolique
- Port de gants à usage unique
- Recapuchonnage des aiguilles interdit : les déposer dans un conteneur spécifique pour objets piquants, coupants, tranchants
- Evacuation de l'ensemble des déchets selon la procédure d'élimination des déchets d'activité de soins (DASRI)
- En cas de haut risque infectieux des mesures de protections supplémentaires sont mises en place (CoVID PAPA. PROT. 080 ou 081) (Surblouse, charlotte, masque chirurgical ou FFP2, visière ...) voir procédure de l'établissement en vigueur



VI-1.3 - REGLE GENERALE

Les prélèvements doivent être réalisés de préférence avant tout traitement antibiotique ou antiviral (ou après une fenêtre de quelques jours), avec du matériel stérile à usage unique, dans des conditions d'asepsie rigoureuse.

Les analyses bactériologiques sont effectuées au CH de Falaise exceptées les recherches suivantes : BK, chlamydiae et mycoplasmes urogénitaux et respiratoires, herpès, *helicobacter pylori*, tréponème (examen direct) recherches de virus en culture, recherches par PCR (coqueluche, maladie de Lyme, virologie, toxoplasmose, grippe, COVID 19 le cas échéant etc.,...). Il est nécessaire pour certaines de ces recherches (chlamydiae, mycoplasmes et recherche de virus en culture) de prélever sur milieu de transport fourni par le laboratoire qui réalise l'analyse (Cf. tableau Méthodologie)

VI-1.4 - BONS DE DEMANDES

Ce sont principalement des prescriptions émanant de Cristal Net imprimées dans les services de soins.

Les bons réalisés manuellement ou les ordonnances faites en externe sont identifiés avec une étiquette « PASTEL » parallèlement au prélèvement (HC2 – PR01 : Prélèvements et HC2 – MO01 : Prélèvements sanguins).

- Bactériologie usuelle : prescription sur DMU ou Cristal Net, ou bon bleu (1 bon par prélèvement)
- BK (Bacille tuberculeux) : 1 bon par prélèvement.
- Chlamydiae, mycoplasmes (respiratoires ou urogénitaux) : 1 bon par prélèvement.
- Recherche par PCR (bactéries, virus, parasites) : 1 bon par prélèvement.
- Recherche de virus en culture : 1 bon par prélèvement.

VI-1.5 - RENSEIGNEMENTS CLINIQUES A FOURNIR

- Fièvre, signes généraux d'infection
- Contexte d'immunodépression éventuel
- Notion de voyage en pays exotiques ou zone endémique le cas échéant
- Traitements antibiotiques déjà administrés ou à administrer après le prélèvement

VI-1.6 - REGLES D'ACHEMINEMENT AU LABORATOIRE

Cas général

- Effectuer les prélèvements le matin de préférence à l'exception des hémocultures qui peuvent être prélevées à tout moment et apportées au laboratoire aussitôt.
- Les LCR, les liquides de ponction, les prélèvements gynécologiques, néonataux, ORL, les brossages bronchiques protégés, les prélèvements réalisés au bloc ou aux explorations fonctionnelles sont descendus tout au long de la journée, le cas échéant la nuit, et techniqués en urgence au laboratoire.
- Les prélèvements sur écouvillon et tous les prélèvements liquides ou « solides » déposés dans un pot ou dispositif stérile sont transportés en double pochette plastifiée.
- **Si prélèvement Urgents ou fragiles : Pochette ROUGE**
- **Si prélèvement à haut risque infectieux : Pochette BLEUE**



- **Autres prélèvements : Pochette TRANSPARENTE**

Cas particuliers :

Les prélèvements de contrôles (suivi d'une infection, levée d'isolement, dépistages de BMR) sont à effectuer en semaine, de préférence le matin.

VI-2 - METHODOLOGIE

La méthodologie concernant la réalisation des prélèvements bactériologiques est en annexe intitulée « Conditions de prélèvement en bactériologie ».

VII - ARCHIVAGE

Sans objet.



(PCR) et/ou mycoplasmes uro-génitaux (culture)	spécifique (Cobas-PCR media) (bouchon jaune) Kit CHU- Aptima- Milieu de transport (bouchon blanc)	<i>Chlamydiae trachomatis</i> : écouvillon + milieu de transport spécifique (Cobas-PCR media Kit CHU- Aptima- Milieu de transport (bouchon blanc)		90 jours à T° ambiante 6 heures à T° ambiante sinon 48H entre 2 et 8°C au-delà envoi congeler possible	
<u>PRELEVEMENT VULVAIRE</u>	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose)	Prélever à l'écouvillon.		48 h à T° ambiante sauf pour gonocoque (24h) -	
<u>PUS BARTHOLINITE</u>	Flacon stérile ou Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose)	Désinfecter localement avec de la Bétadine ® Aspirer le pus du canal.	x	48 h à T° ambiante sauf pour gonocoque (24h) -	
<u>STERILET</u>	Flacon stérile	Déposer le matériel et l'éventuel pus dans le récipient stérile en évitant toute contamination vaginale.	x	2h à T° ambiante	
<u>LIQUIDE AMNIOTIQUE</u>	Flacon stérile		x	24h à T° ambiante	
<u>LIQUIDE DE KYSTE</u>	Flacon stérile		x	24h à T° ambiante	



PRELEVEMENTS PER OPERATOIRES : (liquide de Douglas ou autres prélèvements pelviens)	Flacon portagerm ou écouvillon portagerm (milieu de transport gelosé)	De préférence 1 prélèvement liquide prélevé à la seringue et déposé dans le flacon portagerm (conditions anaérobies) ou à l'aide de l'écouvillon portagerm.	x	24h à T° ambiante	
SPERME	Flacon stérile	Lavage soigneux des mains au savon Désinfection locale préalable du gland avec des compresses stériles imprégnées de dakin. Ne pas utiliser de préservatif. Fiche d'instruction avec préconisations concernant le prélèvement à remettre au patient si besoin	x	2h à T° ambiante	Orienter le patient vers un autre laboratoire privé du secteur ou au CHU de Caen
ANUS	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose)	Prélever le canal sur 2,5cm (l'écouvillon ne doit pas être porteur de matières fécales apparentes).		48 h à T° ambiante sauf pour gonocoque (24h) -	Si recherche de gonocoque souhaitée, le spécifier clairement sur le bon de demande et envoi immédiat
PLACENTA	Flacon stérile	Découper stérilement quelques fragments de placenta et les déposer dans un pot stérile (ne pas envoyer le placenta entier au laboratoire)	x	24h à T° ambiante	Identifier le prélèvement au nom de la mère . Renseignements cliniques.
VERGE Pus d'écoulement Recherche de germes responsables d' IST	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon orange) Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon orange)	Sur un écoulement purulent extériorisé, seule une recherche de germes pyogènes est possible. Effectuer un prélèvement urétral. (écouvillon(s) supplémentaire(s) + milieu(x) de transport si recherche de <i>Chlamydiae trachomatis</i> (Cobas PCR media) et/ou mycoplasmes uro-génitaux (milieu de transport A3 medium Kit CHU- Aptima- Milieu de transport (bouchon blanc) : cf. cas particuliers ci-dessous	x x	48 h à T° ambiante sauf pour gonocoque (24h) - 90 jours à T° ambiante 6 heures à T° ambiante sinon 48H entre 2 et 8°C au-delà envoi congeler possible	CHU



GENITAUX : CAS PARTICULIERS			EN URGENCE	SI NON URGENT CONSERVATION	
Recherche de Chlamydiae et/ou gonocoque et/ou mycoplasmes uro-génitaux (C.trachomatis par PCR avec Neisseria Gonorrhoeae), M.hominis, Ureaplasma urealyticum en culture	Ecouvillon fin à tige métallique (Mycoplasmes) Ecouvillon fin+ milieu de transport spécifique (Chlamydiae + N.gonorrhoeae) (bouchon jaune) medium Kit CHU- Aptima- Milieu de transport (bouchon blanc)	- Prélèvement endocervical (endocol) ou urétral : Mycoplasmes uro-génitaux: Prélever un écouvillon à tige métallique sur milieu de transport A3 medium Chlamydiae trachomatis : écouvillon fin + milieu de transport spécifique (Cobas PCR media medium Kit CHU- Aptima- Milieu de transport (bouchon blanc) - Apporter le milieu de transport au laboratoire.	x	90 jours à T° ambiante 6 heures à T° ambiante sinon 48H entre 2 et 8°C au-delà envoi congeler possible	Préciser clairement "recherche de chlamydiae et/ou mycoplasmes uro-génitaux" Faire un bon par site prélevé (pour CHU)
	Flacon stérile	- Liquide péritonéal, Douglas, trompes : prélever sur milieu de transport (cf ci-dessus)	x	2h à T° ambiante	
	Flacon stérile	- Autres liquides de cœlioscopie	x	2h à T° ambiante	
	Flacon stérile	- Sperme	x	2h à T° ambiante	
	milieu de transport spécifique (Chlamydiae + N.gonorrhoeae) (bouchon jaune)	- Urines : 1er jet (délai de continence : 2 à 3h, pas de toilette locale) prélevé sur milieu de transport (Aptima PCR urines, sachet jaune)	x	12 mois à T° ambiante	
Recherche de Tréponème à l'examen direct par immunofluorescence sur prélèvement de chancre	Se procurer au laboratoire un tube stérile et quelques lames de verre.	- Appeler le biologiste. Nettoyer le chancre à l'aide de sérum physiologique stérile - Prélever le bord interne du chancre avec un vaccinostyle - Prélever, si possible la sérosité et la déposer dans un tube stérile. - Dans tous les cas, réaliser quelques étalements sur lame de verre de la sérosité pour effectuer un examen direct par immunofluorescence directe (CHU Caen/microbio)	x		(CHU/microbio)



Recherche de BK		Cf. recherche de BK.			
Recherche d'Herpès	Ecouvillon avec milieu de conservation+milieu de transport M4RT	- Venir chercher un milieu de transport pour virus : milieu Cerba ou VTM (Citoswab pour Covid) ou M4RT au laboratoire - Prélever au niveau de vésicules (plancher) si possible. - "Exprimer" l'écouvillon dans le milieu de transport. Jeter l'écouvillon - Apporter rapidement le milieu de transport au laboratoire.	x	2h à T° ambiante	(Cerba)

SELLES					
<u>COPROCULTURE STANDARD</u>	Pot stérile à coproculture ou Tube FecalSwab (sur milieu de transport Carry-Blair) (bouchon vert)	Fiche d'instruction avec préconisations concernant le prélèvement à remettre au patient si besoin		4h à T° ambiante 72 h réfrigérateur 48h à T° ambiante	Ne se pratique en urgence qu'en cas de syndrome dysentérique
<u>RECHERCHE ROTAVIRUS/ADENOVIRUS</u>	Pot stérile à coproculture	1 seul pot suffit (avec une quantité suffisante) pour toutes les demandes. Fiche d'instruction avec préconisations concernant le prélèvement à remettre au patient si besoin	x	24h à T° ambiante 48h au réfrigérateur	En routine uniquement en pédiatrie. Chez l'adulte dans un contexte d'épidémie dans le service.
<u>TOXINE CLOSTRIDIUM DIFFICILE</u>	Pot stérile à coproculture ou Tube FecalSwab (sur milieu de transport Carry-Blair) (bouchon vert)		x	2h à T° ambiante 72h au réfrigérateur	Se pratique en urgence. Renseignements cliniques : prise récente d'antibiotiques.



<u>PARASITOLOGIE</u>	Pot stérile à coproculture			3h à T°ambiante	Renseignements cliniques, notion de voyage en pays tropical
<u>RECHERCHE DE SANG</u>	Pot stérile à coproculture			4h à T°ambiante 24h réfrigérateur	



ORL					
OREILLE EXTERNE	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon orange)	- Utiliser au préalable un premier écouvillon (standard) humide pour éliminer débris et croûtes du conduit auditif externe, jeter le - Prélever ensuite le pus en appuyant fermement sur les parois.	x	48h à T° ambiante	Bien préciser la localisation sur le bon de demande
OREILLE MOYENNE PARACENTESE	Ecouvillon fin à tige métallique	Nettoyer au préalable le conduit auditif externe avec un écouvillon imprégné d'eau stérile	x	4h à T° ambiante	
GORGE ET RHINO PHARYNX - bactériologie standard et recherche de streptocoque du groupe A (strepto A) - Recherche de <i>Corynebacterium diphtheriae</i> (suspicion de diphtérie)	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose ou eswab – bouchon orange chez le bébé, le nourisson et l'enfant) Ecouvillon avec milieu de conservation ((eswab – bouchon rose ou eswab – bouchon orange chez le bébé, le nourisson et l'enfant	Prélever les amygdales et leur pourtour en général - Le préciser sur la demande - Prélever les fausses membranes à la pince en périphérie	x (strepto A) x	48h (culture) et 4h (recherche de strepto A) à T° ambiante 48h à T° ambiante	En cas d'épiglottite, ne pas faire de prélèvement de gorge, réaliser plutôt des hémocultures Signaler si recherche de portage en cuisine Préciser l'origine géographique et la notion de voyage éventuel
NEZ - portage de S aureus (cuisine) - portage de SARM	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose)	- Insérer l'écouvillon dans la narine antérieure (1 à 2 cm) - Recueillir les sécrétions nasales en effectuant 5 rotations complètes de l'écouvillon - Prélever les 2 narines avec le même écouvillon		48h à T° ambiante	Pour les recherches de portage de SARM en consultation, joindre l'ordonnance Si narines sèches, humidifier l'écouvillon avec du sérum physiologique stérile (ampoule uni dose)
SINUS	Flacon stérile	Aspiration du pus Un écouvillonnage doit être proscrit		2h à T° ambiante	
ABCES DE LA CAVITE BUCCALE	Flacon stérile	- Désinfection de la muqueuse buccale puis aspiration du pus à l'aiguille à travers la muqueuse saine - Déposer le pus dans un flacon stérile Ecouvillonnage inutile car la flore buccale très riche rendra le résultat ininterprétable		4h à T° ambiante	



ORIFICE TRACHEOTOMIE	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose)	Prélever à l'aide de l'écouvillon		48 h à T° ambiante	
OPHTHALMOLOGIE					
CONJONCTIVE	Ecouvillon fin à tige métallique (eswab – bouchon orange)	- Utiliser 2 écouvillons bien différenciés dans 2 pochettes si prélèvement des 2 conjonctives - Prélever au niveau de l'angle interne de l'œil avec un écouvillon fin pré humidifié avec de l'eau physiologique stérile	x	48h à T° ambiante	
Recherche de Chlamydiae trachomatis par PCR	Ecouvillon fin + milieu de transport (Cobas PCR media) (bouchon jaune) medium Kit CHU- Aptima- Milieu de transport (bouchon blanc)	- Prélever avec un écouvillon fin distinct, le plus fermement possible pour obtenir le plus de cellules <i>Chlamydiae trachomatis</i> : écouvillon + milieu de transport spécifique (Cobas PCR media) medium Kit CHU- Aptima- Milieu de transport (bouchon blanc) - Apporter le milieu de transport au laboratoire.	x	90 jours à T° ambiante 24 heures à T° ambiante sinon 48H entre 2 et 8°C	(Gerba) (CHU)
OPHTHALMOLOGIE : CAS PARTICULIERS					
ABCES OCULAIRE	Flacon stérile		x	2h à T° ambiante	
CILS	Flacon stérile			4h à T° ambiante	
CANALICULITE	Ecouvillon fin à tige métallique	Comprimer la paupière et le canal lacrymal pour faire sortir le pus	x	4h à T° ambiante	



<u>NOUVEAU NE</u>					
<u>LIQUIDE GASTRIQUE</u>	Flacon stérile	Liquide d'aspiration prélevé immédiatement après la naissance	x	2h à T° ambiante	
<u>MECONIUM</u>	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose) .	Avant la 12ème heure	x	48h à T° ambiante	
<u>OMBILIC</u>	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose) .		x	48h à T° ambiante	
<u>AUTRES SITES</u>	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose) .		x	48h à T° ambiante	



PLAIES ET ECOULEMENTS SUPERFICIELS					
Plaie superficielle brûlure, abcès ouvert furoncle, cicatrice post op, fistule escarre, ulcère, orifice de KT, de gastrostomie ostéite morsure animale etc...,	Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose)	Si nécessaire, nettoyer la plaie avant le prélèvement au sérum physiologique stérile et éliminer les exsudats	x	48h à T° ambiante	Les plaies sont toutes colonisées par la flore cutanée et celle de l'environnement sans être forcément infectées. Un prélèvement de plaie n'est indiqué que s'il existe des signes d'accompagnement locaux (douleur, inflammation) ou généraux (adénite, fièvre)
PUS PROFONDS					
Collection fermée abcès fluctuants abcès profonds per- opératoires	Flacon stérile ou écouvillon avec milieu de transport (eswab – bouchon rose) ou flacon portagerm	PRLEVEMENTS EFFECTUES PAR LE CHIRURGIEN Prélèvement par ponction à la seringue - déposer le pus dans un flacon stérile ou dans un flacon portagerm (bloc)	x	Flacon stérile :2h à T° ambiante Portagerm : 24h à T° ambiante	Eswab – (bouchon rose) : 48 h à T°ambiante Portagerm : 24h à T° ambiante
LIQUIDES DE PONCTION		EFFECTUES PAR LE MEDECIN OU LE CHIRURGIEN			



		(voir procédure en annexe 2)			
LCR (Liquide Céphalorachidien)	3 flacons stériles	<p><u>Recherche standard</u> : bactériologie, cytologie, chimie (glucose, protides) (chlore uniquement si suspicion de BK)</p> <p><u>Recherches supplémentaires</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> - BK et autres mycobactéries (3ml mini pour l'examen direct) - recherches virales par PCR - recherches bactériologiques par PCR (lyme) - sérologie (lyme) - immunologie - biochimie (angioconvertase, bande oligoclonale, index IgG) - anapath - antigènes solubles cryptocoques 	x	2h à T° ambiante	La recherche des antigènes solubles bactériens ne se fait plus Les demandes de recherches supplémentaires se font sur le même bon.
Mettre un masque SHA	3 flacons supplémentaires				
LIQUIDE ARTICULAIRE	Flacon stérile + 1 tube hépariné (Héparine Na) Flacons stériles supplémentaires si nécessaire	<p><u>Recherche standard</u> : bactériologie, cytologie, cristaux. Pas de chimie</p> <p><u>Recherches supplémentaires</u> : voir LCR - anapath inutile</p> <p><u>Cas particuliers</u> : lorsque la ponction articulaire ramène un volume très faible de prélèvement (voire quelques gouttes), diluer le prélèvement dans 1 à 3ml d'eau physiologique stérile et refouler l'ensemble dans un flacon stérile</p>	x	12h à T° ambiante	Les demandes de recherches supplémentaires se font sur le même bon.
LIQUIDE PLEURAL	Flacon stérile Flacons stériles supplémentaires	<p><u>Recherche standard</u> : bactériologie, cytologie, chimie (glucose, protides, LDH, lipase en systématique ; cholestérol, triglycérides sur demande)</p> <p><u>Recherches supplémentaires</u> : voir LCR</p> <p>Si acide hyaluronique : descendre le prélèvement très rapidement.</p>	x	12h à T° ambiante	Anapath envoyée systématiquement si cellules suspectes mises en évidence à la cytologie Les demandes de recherches supplémentaires se font sur le même bon.
LIQUIDE D'ASCITE	Flacon stérile	<p><u>Recherche standard</u> : bactériologie, cytologie, chimie (protides) <u>Recherche supplémentaire</u> : voir LCR</p>	x	12h à T° ambiante	Anapath envoyée systématiquement si cellules suspectes mises en évidence à la cytologie Les demandes de recherches supplémentaires se font sur le même bon.



LIQUIDES PER-OPERATOIRES ET LIQUIDES DIVERS				
<u>LIQUIDE ARTICULAIRE</u>	Flacon stérile ou écouvillon avec milieu de transport eswab – (bouchon rose)	Recherche standard : bactériologie + cristaux	x	4h à T° ambiante (48h si écouvillon)
<u>LIQUIDE BILIAIRE</u>	Flacon stérile	Recherche standard : bactériologie + cristaux de cholestérol	x	12h à T° ambiante
<u>LIQUIDE PERITONEAL</u>	Flacon stérile ou flacon portagerm	<p>Cas général : seule une bactériologie est effectuée Si anapath : faire un flacon supplémentaire Si BK : faire un flacon supplémentaire</p>	x	12h à T° ambiante (24h si portagerm)
<u>LIQUIDE D'HEMATOME</u>	Flacon stérile ou écouvillon avec milieu de conservation eswab – (bouchon rose)		x	12h à T° ambiante (48h si écouvillon)
<u>LIQUIDE D'HYGROMA</u>	Flacon stérile		x	12h à T° ambiante
<u>LIQUIDE PERICARDIQUE</u>	Flacon stérile		x	12h à T° ambiante
<u>LIQUIDE DE PONCTION GANGLIONNAIRE</u>	Flacon stérile ou écouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose)		x	12h à T° ambiante (48h si écouvillon)
<u>LIQUIDE DE KYSTE</u>	Flacon stérile ou écouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose).		x	4h à T° ambiante (48h si écouvillon)
<u>LIQUIDE DE LAME</u>	Flacon stérile			4h à T° ambiante
<u>LIQUIDE DE PHLYCTENE</u>	Flacon stérile ou écouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose)		x	4h à T° ambiante (48h si écouvillon)
<u>LIQUIDES DIVERS</u>				
<u>LAIT MATERNEL</u>	Flacon stérile	<ul style="list-style-type: none"> - Se laver les mains avant le prélèvement - Effectuer une désinfection locale préalable du mamelon au Dakin ou à la Bétadine Recherche de germes pyogènes uniquement	x	Descendre immédiatement



BIOPSIES		EFFECTUES PAR LE MEDECIN OU LE CHIRURGIEN			
BIOPSIE OS, TISSUS, COLORECTALE, PEAU...	Flacon stérile	Cas général : seule une bactério est effectuée Recherche de BK ou mycobactéries atypiques : faire un flacon supplémentaire Mycologie : faire un flacon supplémentaire (si possible) Anapath : voir protocole anapath (annexe4) Cas particuliers : BIOPSIE CUTANEE : pour une recherche par immunofluorescence, venir chercher un milieu de transport au laboratoire. Envoi en Anapath Conditions d'envoi : voir protocole anapath (annexe 4)	x	2h à T° ambiante	
MOELLE OSSEUSE	Flacon stérile		x	2h à T° ambiante	Si BK : prescrire sur le même bon.
MATERIELS					
LIQUIDE DE REDON, MONOVAC	Flacon originel de recueil		x	4h à T° ambiante	Préciser le numéro sur le bon
CATHETER CENTRAL, CATHETER PERIPHERIQUE, MIDLINE, PICCLINE	Flacon stérile	Couper l'extrémité distale du cathéter après son retrait (quelques cm) à l'aide de ciseaux stériles et le déposer dans un flacon stérile	x	4h à T° ambiante	Envoi au labo si signes locaux (rougeur, chaleur, œdème) au point de ponction ou si signes généraux (fièvre, frissons) ou si hémoculture(s) positive(s)
EXTREMITE REDON, DRAIN, LAME	Flacon stérile		x	4h à T° ambiante	
CHAMBRE IMPLANTABLE	Pot stérile		x	4h à T° ambiante	
CLOUS, VIS, PLAQUES	Flacon stérile		x	4h à T° ambiante	
PROTHESE TISSULAIRE (vasculaire...)	Flacon stérile		x	4h à T° ambiante	
TUBAGE GASTRIQUE pour recherche de BK	Flacon stérile	Prélever le patient au réveil en position allongée, impérativement AVANT LE LEVER	x	24h à T° ambiante	Faire 3 prélèvements 3 jours de suite (faire un bon blanc par prélèvement)



PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES			EN URGEN CE	SI NON URGENT CONSERVATION	
<p>CRACHATS et ASPIRATIONS BRONCHIQUES ou TRACHEALES</p> <p>SECRETIONS NASO-PHARYNGEES (pédiatrie uniquement)</p>	Flacon stérile	<p>La bactériologie standard ne se pratique plus beaucoup sur les crachats sauf exceptions car le risque important de contamination par la flore bucco-salivaire rend la valeur diagnostique très médiocre.</p> <p>Exceptions : mucovisidose, dilatation des bronches, BPCO.</p> <p>En dehors de ces exceptions, seules peuvent être réalisées sur crachats les recherches de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - BK ou autres mycobactéries +++ - Légionelles en culture (si aucun autre prélèvement respiratoire ne peut être effectué) - <i>Mycoplasma pneumoniae</i> : milieu de transport Cerba Et/ou <i>Chlamydiae pneumoniae</i> : milieu de transport Cerba à récupérer au laboratoire - Aspergillus (mycologie) <p>La recherche de Coqueluche (PCR) se réalise sur prélèvement d'aspiration nasopharyngée sur Flacon stérile ou écouvillon Copan rose ou orangé, ESWAB</p>	x	2h à T° ambiante	<p>Recherche de BK : prélèvement 3 jours de suite</p> <p>Analyses effectuées au CHU de Caen (Microbiologie) ou Cerba (<i>Mycoplasma pneumoniae</i> ou <i>Chlamydiae pneumoniae</i>) ou au CH Falaise (Aspergillus)</p>
	Flacon stérile ou écouvillon (eswab – bouchon rose)		x x x x	4h à T° ambiante (48h si écouvillon)	
<p>BROSSAGE BRONCHIQUE PROTEGE</p>	Milieu de transport : 1 tube stérile contenant 1 ml de sérum physiologique stérile préparé par le laboratoire	<p>Prévenir le laboratoire et venir chercher 2 tubes contenant 1 ml de sérum physiologique stérile : utiliser l'un deux pour le prélèvement et garder l'autre de côté en cas de problème. Ramener les 2 tubes au laboratoire, Désinfecter la partie externe du cathéter interne à l'alcool à 70°C, faire sortir la brosse et, à l'aide de ciseaux stériles, la placer dans un tube stérile contenant le milieu de transport. Descendre rapidement au laboratoire.</p> <p>Seule une bactériologie standard est effectuée sur ce type de prélèvement</p> <p>Cas particuliers :</p> <ul style="list-style-type: none"> - recherche de légionelles : venir chercher 2 tubes avec 1 ml d'EAU stérile et non de sérum physiologique qui inhibe les légionelles. 	x	2h à T° ambiante	<p>Prélèvement effectué par l'anesthésiste ou le pneumologue sous fibroscopie</p> <p>Les demandes concernant les cas particuliers se font sur le même bon</p>



		- <i>Mycoplasma pneumoniae</i> : milieu de transport Cerba Et/ou <i>Chlamydiae pneumoniae</i> : milieu de transport Cerba à récupérer au laboratoire - recherche de BK : ne se fait pas			
PRELEVEMENT BRONCHIQUE PROTEGE (cathéter de Brun-Buisson)	Flacon stérile	Déposer stérilement dans le flacon l'extrémité du cathéter coupé à l'aide de ciseaux stériles. Mêmes recherches possibles que pour le brossage bronchique protégé	x	2h à T° ambiante	Prélèvement effectué par l'anesthésiste ou le pneumologue sous fibroscopie
LAVAGE BRONCHO ALVEOLAIRE (LBA)	Flacon stérile	PRELEVEMENT EFFECTUE PAR LE PNEUMOLOGUE <u>Cas général</u> : seule une bactériologie est effectuée <u>Cas particuliers</u> : - recherche de légionelles ou BK : faire un flacon supplémentaire- <i>Mycoplasma pneumoniae</i> : milieu de transport Cerba Et/ou <i>Chlamydiae pneumoniae</i> : milieu de transport Cerba à récupérer au laboratoire <u>Cytologie anapath</u> : 1 flacon supplémentaire <u>Typepage lymphocytaire</u> : 1 flacon supplémentaire	x	2h à T° ambiante	Les demandes concernant les cas particuliers se font sur le même bon. Prélèvement effectué par l'anesthésiste ou le pneumologue.
RECHERCHE DE VIRUS RESPIRATOIRES sur PRELEVEMENT NASAL					
VRS (pédia uniquement ; adulte dans un contexte d'épidémie)	<u>Pédiatrie</u> : -(eswab — bouchon orange) ou Sonde de Lee	— <u>Sonde de Lee</u> : Prélever les sécrétions naso-pharyngées avec une sonde d'aspiration montée sur une seringue de 10ml. Déposer les sécrétions dans un flacon stérile (40ml) Si difficultés pour obtenir des sécrétions naso-pharyngées, effectuer un lavage nasal avec une petite quantité de sérum physiologique (2 à 3 ml max). ou écouvillonnage naso-pharyngé Chez l'enfant, surélever la tête avec un coussin. - Si aspiration impossible (gériatrie), prélever sur écouvillon et le descendre immédiatement au laboratoire	x	4h à T° ambiante sur écouvillon eswab	Sondes d'aspiration disponibles à la pharmacie
GRIPPE A et B (pédia, adultes dans un contexte d'épidémie)	<u>Adultes</u> : -(eswab — bouchon rose) ou Sonde de Lee + seringue 10ml + flacon stérile ou écouvillon (si		x	4h à T° ambiante sur écouvillon eswab	



	aspiration impossible) <u>Pédiatrie :</u> (eswab — bouchon orange) ou Sonde de Lee	— En cas d'épidémie chez l'adulte : si recherche directe de grippe négative, prélever une recherche de virus respiratoires : venir chercher un milieu de transport pour virus au laboratoire. Prélever sur écouvillon, l'exprimer dans le milieu de transport puis le jeter et descendre ce dernier rapidement au laboratoire. — Eswab — bouchon orange ou rose : écouvillonner les 2 narines avec le même écouvillon			
GRIPPE AVIAIRE Grippe H1N1, H5N1 et autres...	Milieu de transport VTM (Citoswab) pour Covid 19		*	5 jours à T° ambiante sur écouvillon eswab	
COVID 19 : Recherche de l'ARN génomique du virus SARS-CoV-2	Milieu de transport VTM (Citoswab) Ou si rupture, écouvillon Eswab (bouchon rose ou orange)	Prélever les sécrétions naso-pharyngées par écouvillonnage naso-pharyngé profond des 2 narines – réaliser 10 rotations de l'écouvillon in situ; Placer immédiatement dans le milieu de transport VTM ou Eswab rose ou orange en cassant la tige. Bien refermer le tube (voir procédure PAPA.PROT.080 ou 081) Transport en double pochette avec pochette extérieur BLEUE Si transport / route : triple emballage/ ADR avec pochette BLEUE	*	Traitement/ envoi immédiat Mais 7 jours à T° ambiante sur écouvillon sur milieu de transport VTM ou eswab	Si confinement du laboratoire : déposer le prélèvement dans la boîte de dépôt du laboratoire et sonner
Virus respiratoire par PCR : COVID 19 (SARS coV2) , VRS , Grippe A et B	Milieu de transport VTM (Citoswab)	- Prélèvement nasopharyngée : Prélever les sécrétions naso-pharyngées par écouvillonnage naso-pharyngé profond des narines – réaliser 10 rotations de l'écouvillon in situ; Placer immédiatement dans le milieu de transport VTM Bien refermer le tube (voir procédure PAPA.PROT.080 ou 081) - Ecouvillonnage nasal : Insérer un écouvillon nasal de 1 à 1,5 cm dans une narine. Tourner l'écouvillon contre la paroi interne de la narine pendant 3 secondes en exerçant une pression avec le doigt sur l'extérieur de la narine. Répéter l'opération dans l'autre narine en utilisant le même écouvillon, en exerçant une pression externe sur l'extérieur de l'autre narine (voir la Figure 3). Pour éviter de contaminer l'échantillon, ne pas laisser l'extrémité de l'écouvillon toucher d'autres surfaces que la paroi interne de la narine.	*	48H à température ambiante et 7 jours entre 2 et 8°C	



		-Aspiration/ lavage nasal : À l'aide d'une pipette de transfert propre, transférer 600 µl d'échantillon dans le tube contenant 3 ml de milieu de transport viral. Transport en double pochette avec pochette extérieur BLEUE Si transport / route : triple emballage/ ADR avec pochette BLEUE			
PARASITES (vers) ou ECTOPARASITES (poux, puce, gale, morpion)	Flacon stérile			24h à T° ambiante	Prévenir le laboratoire et l'équipe opérationnelle d'hygiène.



MYCOLOGIE

Ecouvillon avec milieu de conservation (eswab – bouchon rose) pour les lésions humides (muqueuses ou peau)

ou

Phanères (squames, ongles, poils, cheveux)

Si lésions humides (muqueuses ou peau) ou pus, prélever à l'écouvillon en même temps que la bactériologie.

Si lésions sèches (squames) ,fragments d'ongles, poils ou cheveux : ,prévenir le biologiste à l'aide d' une curette ,d'une lame de bistouri ou de ciseaux stériles.

48h à T° ambiante (sur eswab – bouchon rose)

Les ongles prélevés en per-opératoires sont à déposer dans un flacon stérile



<p>HEMOCULTURES</p>	<p><u>Adultes et enfants</u> ≥ 12 ans : 1 flacon aérobie (vert) + 1 flacon anaérobie (orange) <u>Enfant < 12ans</u> : 1 flacon unique (jaune)</p>	<p>Pour une série d'hémocultures : prélever 2 à 3 paires d'hémocultures sur 24 heures (« prélèvement multiple ») ou en une seul ponction (« prélèvement unique »). Si suspicion d'endocardite ou de brucellose : prévenir le laboratoire. LES HEMOCULTURES DOIVENT ETRE REALISEES AVANT TOUT AUTRE PRELEVEMENT SANGUIN ET AVANT LA MISE EN ROUTE DU TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE. 1-Antiseptie : antiseptie cutanée en 4 temps : - Badigeonner le site de ponction avec des compresses imbibées d'antiseptique moussant - Rincer - Appliquer l'antiseptique alcoolique (ex : Bétadine® alcoolique) avec de nouvelles compresses du centre vers l'extérieur (technique de l'escargot) - Laisser sécher, respecter le temps de contact préconisé pour le produit utilisé . Ne plus palper la veine après cette étape - Prendre une paire de flacons aéro/ana et faire un trait au stylo sur les graduations de l'étiquette pour repérer le volume maximal à prélever (flacon adulte : 10 ml, flacon pédià : 4 ml) Ne pas utiliser de flacon dont le fond est jaune. - Oter la capsule de protection et la jeter - Désinfecter le bouchon avec Bétadine® dermique ou alcoolique (1 min.) ou alcool à 70°C. Ne pas souiller le code barre du flacon. 2-Prélèvement : - Utiliser une unité de prélèvement à ailette et un corps de protection (adaptateur flacon) à usage unique - Effectuer la ponction veineuse : le sang apparaît dans la tubulure sur 3- Identification des flacons Etiquettes Pastel dans le cadre noir à la base de l'étiquette Ne pas déborder sur les codes barres - Ne pas décoller, déchirer ou tâcher ces codes barres - Faire un bon de demande par prélèvement (1 pour 2 flacons) - Indiquer ensuite le N° de l'hémoculture (1, 2, 3) sur le bon et les flacons, ainsi que l'heure et la température sur le bon</p>		<p>24h à T° ambiante</p> <p>Descendre les flacons au laboratoire au fil de l'eau (ne pas les stocker dans le service)</p>	<p>Surveiller attentivement le prélèvement à tout moment pour garantir l'obtention d'un flux suffisant et éviter le passage du contenu du flacon dans la tubulure de l'adaptateur. En présence d'additifs chimiques dans le flacon de culture : il est important d'empêcher les reflux éventuels et les réactions indésirables en tenant le flacon en position verticale.</p> <p>Flacons contenant des inhibiteurs des antibiotiques. Flacons en plastique (incassables).</p> <p>Faire un bon par prélèvement</p>
<p>recherche de BK</p>	<p>Flacon spécifique</p>	<p>Sur appel, le laboratoire se procurera au CHU de Caen (labo</p>			



ou autres Mycobactéries	BK Appeler le laboratoire	microbiologie) des flacons spécifiques qui seront ensuite analysés au CHU.			
<u>RECHERCHE DE LEGIONELLES (<i>Legionella pneumophila</i> ou autres) dans les urines</u>					
	Pot stérile ou monovette ou flacon pour urines des 24h ou tube borate	Prélever les urines concentrées du matin (excepté si urgence clinique ou si patient sondé à demeure)		24h à T° ambiante 14 J si entre 2 et 8°C ou -20°C longue période	
<u>RECHERCHE DU VIRUS DE LA VARIOLE DU SINGE (MONKEY POX VIRUS) :</u>					
	Milieu de transport VTM (Citoswab) pour Covid 19, Ou si rupture, écouvillon Eswab (bouchon rose ou orange)	Prélevement à l'écouvillon : - Oropharyngé (lieu de localisation du virus) - Plaies suspectes cutanées ou muqueuses - Ano-rectal si lésions à ce niveau Transport en double pochette avec pochette extérieur BLEUE Si transport / route : triple emballage/ ADR avec pochette BLEUE		Traitement/ envoi immédiat Mais 7 jours à T° ambiante sur écouvillon sur milieu de transport VTM ou eswab	Analyse réalisée au CHU de Caen (laboratoire de Virologie) Fournir les renseignements cliniques