

Manuel de prélèvement



VERSION 2

Sommaire

Sommaire	2
1. Avant-propos	3
2. Le laboratoire BIOMAG	4
3. Documents prérequis pour le prélèvement	4
1/ Prescription médicale	4
2/ Analyse sans ordonnance.....	4
3/ Documents à fournir par le patient.....	4
4/ Analyse hors nomenclature	5
5/ Fiche de transmission de prélèvement	5
6/ Liste des analyses nécessitant des documents et des renseignements particuliers.....	5
4. Analyses effectuées au laboratoire	6
5. Sous-traitance	6
6. Analyses complémentaires	7
1/ Délais pour prescrire une analyse complémentaire	7
2/ Analyses complémentaires éventuelles à l’initiative du laboratoire	7
7. Analyses réalisées en urgence	7
1/ Gestion des analyses urgentes.....	7
2/ Liste des analyses urgentes.....	8
8. Procédures de prélèvement	8
1/ Par les professionnels	8
a. Procédures à l’accueil du patient	8
b. Prélèvements sanguins	8
c. Prélèvements microbiologiques	17
2/ Par le patient.....	35
a. Prélèvements urinaires	35
b. Prélèvement de selles	44
c. Prélèvement de crachats	46
d. Prélèvement de sperme	47
9. Tests dynamiques	49
10. Transport des échantillons	53
1/ Obligation d’emballage	53
2/ Echantillons prélevés à l’extérieur du laboratoire	53
11. Réception et acceptation des échantillons	54
12. Elimination des déchets	56
1/ Classification des déchets	56
2/ Elimination des déchets à risques.....	56
13. Conduite à tenir en cas d’incident ou d’accident	57
1/ Conduite à tenir en cas d’incident/d’accident de prélèvement.....	57
2/ Conduite à tenir en cas d’accident avec exposition au sang ou à des produits biologiques	58

1. Avant-propos

Le laboratoire BIOMAG est heureux de vous adresser son Manuel de Prélèvement.

L'élaboration de ce manuel répond à notre objectif constant : l'assurance d'analyses de qualité permettant une prise en charge optimale de tous nos patients.

Dans cette perspective, toutes les étapes, du prélèvement jusqu'à la remise des résultats, doivent être maîtrisées et particulièrement la phase pré-analytique qui est primordiale de par sa complexité.

Modalités de prélèvement, de transport, de conservation, délais d'acheminement sont autant d'exigences dont il faut tenir compte.

Afin de maîtriser cette phase cruciale, ce manuel regroupe toutes les « instructions du laboratoire relatives aux activités de prélèvement » répondant à la norme NF EN ISO 15189.

Les renseignements et instructions fournis dans ce manuel doivent être respectés pour tout acte de prélèvement relevant d'une analyse réalisée au sein du laboratoire BIOMAG.

Nous demandons donc une étroite collaboration entre préleveurs externes et personnels de laboratoire et restons à votre disposition pour toutes remarques et suggestions en vue de l'amélioration continue de ce manuel et plus généralement de notre activité.

2. Le laboratoire BIOMAG

La liste complète, les coordonnées et les horaires de chaque site sont disponibles sur notre site Biogroup.fr.

Le laboratoire BIOMAG est accrédité selon la norme NF EN ISO 15189 (Accréditation Cofrac Examens Médicaux, n°8-3821, sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr).

La référence à l'accréditation COFRAC du laboratoire ne doit pas être utilisée sans autorisation préalable du service qualité du laboratoire.

3. Documents prérequis pour le prélèvement

1/ Prescription médicale

Les analyses sont réalisées au laboratoire sur prescription médicale (ordonnance) dans la majorité des cas. L'ordonnance devra comporter au minimum les éléments suivants avec une homogénéité d'écriture (afin de s'assurer qu'aucun élément n'a été rajouté par le patient) :

- Prescripteur : nom, numéro FINESS, adresse, numéro de téléphone et / ou de fax,
- Date de la prescription,
- Nom, prénom du patient et date de naissance,
- Analyses demandées,
- Signature du prescripteur.

2/ Analyse sans ordonnance

Les analyses sans ordonnance sont effectuées sous la responsabilité du biologiste.

Pour chaque demande d'analyse formulée oralement, une demande écrite est signée par le patient (M-PRA-E079-Consentement pour la réalisation d'un examen non prescrit).

Elle devra comporter au minimum les éléments suivants :

- Nom, prénom, date de naissance et sexe du patient,
- Les analyses demandées,
- Le nom du médecin traitant (si possible) : pour transmission éventuelle de résultats pathologiques, :
- L'accord de paiement du montant des analyses par le patient.

3/ Documents à fournir par le patient

- Pour le remboursement des analyses :
 - La carte vitale ou une attestation de sécurité sociale à jour
 - La carte d'adhésion à une mutuelle en cours de validité
- Un justificatif d'identité en cas de demande de groupe sanguin/RAI en vue de transfusion sanguine, ainsi que pour les recherches toxicologiques et dosages de CDT demandés par la préfecture.

Les analyses nécessitant des documents supplémentaires sont listées dans le §6.

4/ Analyse hors nomenclature

Certaines analyses ne font pas l'objet d'un remboursement par la sécurité sociale ou par les mutuelles, elles sont dites « hors nomenclature » ou « HN ». Le montant de ces analyses sera donc à la charge du patient malgré la présence d'une prescription.

Pour la réalisation d'une analyse hors nomenclature, le patient devra remplir un formulaire de consentement sur lequel il reconnaît avoir été informé qu'une partie des examens sera à sa charge.

Pour les domiciles, en absence de cette information sur la fiche de renseignement, la secrétaire contacte le patient pour lui demander son accord avant réalisation de l'analyse et trace la réponse en commentaire dans KaliSil.

5/ Fiche de transmission de prélèvement

Lorsque le prélèvement est effectué par un professionnel de santé externe au laboratoire, le prélèvement devra être accompagné d'une fiche de transmission de prélèvement (cf. M-PRA-E002-Fiche de transmission de prélèvement) qui devra comporter les renseignements suivants :

Renseignements obligatoires :

- Identification du patient : le nom patronymique (ou nom de naissance), le nom d'usage le cas échéant, le prénom, le sexe, la date de naissance, l'adresse et le numéro de téléphone
- Conditions de prélèvement : le nom du préleveur externe, la date et l'heure de prélèvement, le nombre de tubes prélevés, état de jeûne du patient, vérification de l'identité du patient sur un document officiel le cas échéant
- Renseignements cliniques (notamment nom du médicament, posologie et date/heure de dernière prise pour les suivis de traitement)

Renseignements facultatifs :

- Nom de l'assuré, n° et caisse de sécurité sociale, mutuelle et date de validité. En l'absence de ces renseignements, le montant du dossier sera facturé au patient
- Notion d'urgence
- Modalités de rendu des résultats
- Le transmetteur éventuel (pharmacie, centre de soins...)

Une partie réservée au laboratoire permet de tracer la réception et la vérification des échantillons et documents transmis (cf § 13).

6/ Liste des analyses nécessitant des documents et des renseignements particuliers

Pour des raisons de confidentialité, les renseignements cliniques sont préférentiellement recueillis lors du prélèvement

4. Analyses effectuées au laboratoire

Les analyses sont réalisées sur 2 plateaux techniques :

- **Site de Creil** : biochimie, sérologie, hématologie, immuno-hématologie, hémostase
- **Site de Senlis -PMA** : spermologie, embryologie

Tous les sites du laboratoire assurent la totalité de la phase pré-post analytique, sauf le plateau technique de Creil qui ne réalise pas de prélèvement (pas d'accueil de patientèle directe).

La liste des analyses les plus fréquentes réalisées au laboratoire et sous traitées ainsi que les supports de prélèvements sont disponibles dans le logiciel du laboratoire.

Une liste simplifiée récapitulative est disponible sur le document M-PRA-M037-Guide de prélèvement sanguin.

5. Sous-traitance

La majorité des analyses sous-traitées sont réalisées en contrat de coopération avec des laboratoires du réseau Biogroup :

- Sur le plateau technique de Saint Denis – La Plaine (Biolam) : biochimie/immunologie, allergologie, auto-immunité, biologie moléculaire, bactériologie, parasitologie des selles, hémostase, hématologie
- Sur le plateau technique de BPO - Bioépine : prélèvements particuliers de bactériologie des cliniques, hémocultures, mycologie, parasitologie
- Sur le plateau technique du laboratoire CAB (Strasbourg) : sérologies
- Sur le plateau technique du laboratoire Biomer (Saint Dié) : génétique
- Sur le plateau Laborizon Centre : Diagnostic prénatal
- Laboratoire Zamaria : biologie nutritionnelle et préventive.

Les analyses qui ne sont pas réalisées en contrat de coopération Biogroup sont sous-traitées principalement au laboratoire Biomnis.

Les préconisations de prélèvement Biomnis sont disponibles sur le lien :

<https://www.eurofins-biomnis.com/services/referentiel-des-examens/> ou application Eurofins Biomnis 

L'EFS est le sous-traitant de choix pour les analyses d'immunohématologie.

Des analyses peuvent également être transmises aux Centres Nationaux de Référence dans des contextes spécifiques d'expertise, de suivi épidémiologique ou sur demande des autorités de tutelle.

6. Analyses complémentaires

1/ Délais pour prescrire une analyse complémentaire

Analyses complémentaires	Délai de prescription *
Chimie/immunologie	J+1
Hématologie	J+1
Immuno-hématologie	J+4
Hémostase	J0
HbA1c	J+1

*sous réserve d'un délai de conservation pré-analytique conforme selon analyse demandée

Pour les analyses sous-traitées, se référer au manuel de prélèvement ou catalogue des analyses du laboratoire sous-traitant.

2/ Analyses complémentaires éventuelles à l'initiative du laboratoire

Conformément à la Nomenclature des Actes de Biologie Médicale, certaines analyses peuvent être réalisées à l'initiative du biologiste en complément des résultats obtenus au laboratoire (ex : Western blot pour sérologie VIH positive, exploration d'un TCA allongé, identification d'un alloanticorps anti-érythrocytaire...)

7. Analyses réalisées en urgence

1/ Gestion des analyses urgentes

La gestion des analyses urgentes est sous la responsabilité du biologiste.

- **Demande d'analyse urgente** : l'urgence est précisée sur l'ordonnance mais concerne également implicitement certaines analyses particulières (troponine, D-Dimères, recherche de paludisme). Le préleveur/biologiste peut également être amené à gérer un dossier en urgence selon l'état clinique du patient au moment du prélèvement.
- **Enregistrement du dossier** : le dossier informatique est flagué comme urgent.
- **Technique** : les tubes sont récupérés sur le plateau technique dans un sachet rouge pour être gérés prioritairement. Les tubes sont centrifugés en priorité puis dispatchés aux différentes paillasses rapidement. Selon les automates une position « urgence » est disponible pour que l'analyse soit réalisée avant les autres. Les résultats sont validés techniquement sans délai (un flag sur le middleware permet de les traiter en priorité).
- **Validation biologique des résultats** : un onglet de validation permet de valider les dossiers urgents en priorité sur le système informatique du laboratoire. Dans la mesure du possible, le biologiste est prévenu de la validation technique des résultats.

Cas des analyses urgentes prélevées sur un site éloigné du plateau technique :

Selon le degré d'urgence de l'analyse, les prélèvements peuvent être acheminés en dehors des tournées sur le plateau technique. Seul le biologiste peut juger du délai d'urgence de l'analyse et décide des modalités d'acheminement hors tournée sur le plateau technique.

2/ Liste des analyses urgentes

Les analyses suivantes sont paramétrées en tant qu'urgence systématiquement : troponine, D-dimères, recherche de paludisme.

Le délai de rendu de ces analyses est fixé à 4h.

8. Procédures de prélèvement

1/ Par les professionnels

a. Procédures à l'accueil du patient

Avant les prélèvements, il est impératif de respecter les étapes suivantes :

- Vérifier l'identité du patient : faire décliner par le patient son nom, prénom, date de naissance, adresse et n° de téléphone puis vérifier la concordance avec la fiche de renseignement clinique ou fiche de transmission
- Vérifier la prescription : vérifier la concordance entre la prescription et l'identité du patient.
- Vérifier le dossier informatique : vérifier la concordance entre l'ordonnance, les analyses enregistrées et le prescripteur enregistré.
- Vérifier le mode de transmission des résultats
- Vérifier les conditions de prélèvements et renseignements obligatoires : dans le catalogue des analyses du laboratoire et/ou référentiel des sous-traitants.
- Obtenir les renseignements cliniques : demander les raisons qui ont déclenchées le bilan ainsi que tous renseignements qui pourraient être utiles au biologiste lors de la validation.
- Choisir le matériel de prélèvement : préparer le matériel nécessaire en fonction du manuel de prélèvement, du catalogue des analyses et/ou référentiel des sous-traitants.

b. Prélèvements sanguins

i. Modalités de réalisation des prélèvements sanguins

Avant la réalisation de prélèvements sanguins, le préleveur doit se désinfecter les mains par un lavage au savon ou en utilisant une solution hydro-alcoolique.

Le prélèvement s'effectue comme suit :

- Placer le bras du patient en position basse.
- Poser un garrot propre au-dessus du coude. Ne pas le laisser poser trop longtemps.
- Repérer les veines par palpation.
- Mettre des gants (impératif si le patient/préleveur à une peau lésée).

- Procéder à l'asepsie du site à piquer (ne plus y toucher).
- Enlever la protection de l'aiguille.
- Tendrer la peau.
- Piquer dans la veine (le corps de prélèvement doit former avec le bras un angle d'environ -30°)
- Dès que l'aiguille est en place, enfoncer le tube dans le corps de pompe de façon à percer le bouchon : le sang afflue dans le tube, le garrot peut être desserré. En cas de difficulté, faire serrer le poing au patient.
- Attendre le remplissage complet du tube (arrêt de l'écoulement du sang) pour changer de tube. Respecter l'ordre de prélèvement de tubes (selon les recommandations du clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI)) :



(Hémocultures - citrate de sodium - secs - héparine de lithium - EDTA - fluorure de sodium - autres tubes)

Les flacons pour hémoculture (aérobie puis anaérobie) doivent être prélevés en premier, AVANT d'éventuels tubes additionnels.

- Les tubes aprotinine + EDTA (rose clair) et les tubes éléments trace (bleu foncé) sont à prélever après les tubes EDTA.
- **Lorsque le prélèvement sanguin s'effectue en utilisant une aiguille à ailettes et qu'un tube citraté doit être prélevé, un tube neutre (bouchon transparent) ou un autre tube citraté doit être prélevé avant pour purger l'air présent dans la tubulure et permettre le remplissage complet du tube citraté.**

Ne jamais transvaser le recueil sanguin d'un tube dans un autre : les anticoagulants/additifs spécifiques à chaque tube seraient mélangés, impactant les analyses réalisées.

- Homogénéiser les tubes par retournements lents (minimum : 8 à 10).

L'homogénéisation des tubes est primordiale : le mélange additif/sang au moment du prélèvement permet de refléter au mieux l'état du patient.

- Après avoir enlevé le dernier tube, retirer l'aiguille et appliquer un coton sec sur le point de ponction. Faire maintenir une pression ferme pendant au moins 1 min par le patient.
- Pendant ce temps éliminer l'aiguille souillée dans le collecteur à aiguille. **NE JAMAIS RECAPUCHONNER UNE AIGUILLE.**
- Mettre un pansement.
- Éliminer le matériel souillé dans le collecteur à DASRI.
- Identifier les tubes.

ATTENTION : tous les tubes de prélèvement ont une date de péremption

Les risques liés à l'utilisation d'un tube périmé sont une perte de vide, la formation de micro-caillots, une hémolyse...

Recommandations :

- Ne pas garder trop longtemps en stock les tubes de prélèvement, utiliser des petits stocks à rotation rapide
- Organiser le rangement des boîtes en fonction des dates de péremption
- Une attention particulière doit être portée aux tubes citratés à péremption courte

ii. Analyses nécessitant des documents et des renseignements particuliers

Catégorie d'analyses	Renseignements à obtenir	Par qui ?	Où ? Formulaire associé
INR	Nom du traitement AVK Posologie Objectif thérapeutique	Secrétaire	Dossier informatique du patient
Activité anti.Xa (HBPM)	Nom du médicament Posologie Heure d'injection Heure de prélèvement	Secrétaire	Dossier informatique du patient
Hormonologie (FSH, LH, progestérone, œstradiol, prolactine, béta-HCG)	Date des dernières règles	Secrétaire	Dossier informatique du patient M-PRA-E024-Fiche de confidentialité
Groupe sanguin et RAI	- Vérification de l'existence d'une carte de groupe sanguin valide - Vérification de l'orthographe exacte de l'état civil : nom de naissance, prénom, nom d'usage, date de naissance (concordance avec le justificatif d'identité)	Secrétaire	Dossier informatique du patient
	- Vérification de l'orthographe exacte de l'état civil : faire épeler et écrire le nom d'usage, prénom, nom de naissance, date de naissance pour chaque détermination Remarque : respecter l'orthographe de la carte d'identité (apostrophe et tiret compris) - IMPORTANT de remplir tous les items de la fiche de renseignements (<i>nom de naissance, date et heure de prélèvement, nom du préleveur, groupe sanguin si connu, date de début grossesse, nombre d'enfants, IVG, FC, Accouchement récent, injection de Rhophylac <4mois, transfusion, intervention chirurgicale, contexte clinique</i>)	Préleveur	M-PRA-E005-Fiche de renseignements pour les prélèvements d'immuno-hématologie
Dosage de médicaments	Nom du médicament Posologie Date et heure de la dernière prise Date et heure du prélèvement Contexte clinique	Préleveur sauf Dépakine et Digoxine : secrétaire	M-PRA-E023-Fiche de renseignements pour les dosages de médicament

Sérologie COVID	Profession du patient Signes cliniques Prise en charge Contexte Sérologie post-vaccination	Secrétaire	G-PRA-E204-Fiche de renseignement sérologie COVID 19
Parasitologie : recherche de paludisme	Présence de fièvre Signes cliniques Voyage Prophylaxie Antécédents	Préleveur	G-PRA-E216-Fiche de renseignements cliniques Recherche de Paludisme
DPNI	Consentement éclairé Compte-rendu d'échographie Fiche de renseignements cliniques Résultats de HT21 Prescription médicale	Secrétaire	G-PRA-E219-Prescription et bon de demande pour le dépistage des trisomies 13, 18 et 21 par analyse de l'ADN libre circulant

Catégorie d'analyses	Documents à obtenir	Où ? Formulaire associé
Trisomie 21 fœtale (calcul du risque)	-Consentement éclairé -Compte-rendu d'échographie -Prescription médicale -Fiche de renseignement cliniques	Les documents nécessaires sont sur le site Biomnis : https://www.eurofins-biomnis.com/services/documents-requis/
Rhésus D Génotypage	- Consentement éclairé - Fiche de renseignements cliniques - Date de grossesse - Photocopie carte de groupe sanguin - Compte-rendu de la première détermination si besoin	Les documents nécessaires sont sur le site Biomnis : https://www.eurofins-biomnis.com/services/documents-requis/
Mucoviscidose, gène CFTR	- Fiche de renseignements cliniques - Consentement éclairé - Prescription médicale	Les documents nécessaires sont sur le site Biomnis : https://www.eurofins-biomnis.com/services/documents-requis/
Caryotype post-natal / constitutionnel / sanguin	- Consentement éclairé - Attestation de consultation - Prescription médicale	Les documents nécessaires sont sur le site Biomnis : https://www.eurofins-biomnis.com/services/documents-requis/
Quantiféron	-Référence QANR - QANHN	Les documents nécessaires sont sur le site Biomnis : https://www.eurofins-biomnis.com/services/documents-requis/
Génétique : mutation du facteur V Leiden, facteur II, MTHFR, gènes hémochromatose, HLA B27	-Fiche de renseignements cliniques -Consentement éclairé -Prescription médicale	G-PRA-E117- Renseignement en vue d'examens génétiques post-natal G-PRA-E118- Consentement en vue d'un examen des caractéristiques génétiques d'une personne
Zika	-Fiche de renseignements cliniques	Les documents nécessaires sont sur le site Biomnis : https://www.eurofins-biomnis.com/services/documents-requis/
Diagnostic de mycobactéries	-Fiche de renseignements cliniques	Les documents nécessaires sont sur le site Biomnis : https://www.eurofins-biomnis.com/services/documents-requis/

iii. Interférences



Pour les patients traités par de fortes doses de biotine (>5 mg/j) : une interférence est possible pour les tests d'immunologie réalisés au laboratoire avec la technique ECLIA. Il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8h après la dernière administration.

La liste des interférences sur les différents paramètres dosés au laboratoire est disponible sur le document Cf. M-PRA-E019-Liste des interférences des médicaments et des aliments

iv. Matériels utilisés pour réaliser les prélèvements

Prélèvements sanguins	
<p>Tube citrate bouchon bleu</p> 	<p>Tube BD Vacutainer® Citrate de Sodium 9 NC 2,7 mL</p> <p>Tubes à prélèvement de sang, en polymères, sous vide, à remplissage complet, stériles, avec citrate de sodium, pour obtenir du plasma citraté. Condition de conservation 4-25°C, tenir à l'abri des rayons solaires Délai minimum avant centrifugation : Néant. Centrifugation : 10 à 15 minutes 2000g-2500g. Le tube doit être transporté et conservé en position verticale, bouchon vers le haut, dans la mesure du possible. Homogénéiser le tube par 3 à 4 retournements lents.</p> <p>Tube à remplissage complet (remplissage impératif trait de jauge 9NC : 1 volume de citrate pour 9 volumes de sang).</p>
<p>Tube sec à gel bouchon jaune</p> 	<p>Tube BD Vacutainer® SST™ II Advance 3,5 mL</p> <p>Tubes à prélèvement de sang, en PET, sous vide, stériles, avec activateur de coagulation et séparateur acrylique, pour analyses sur sérum. Condition de conservation 4-25°C, tenir à l'abri des rayons solaires Délai minimum avant centrifugation : 30 min après le prélèvement. Centrifugation : 10 minutes 1300g-2000g. Le tube doit être conservé en position verticale, bouchon vers le haut dans la mesure du possible. Homogénéiser le tube par 6 retournements lents.</p> <p>Tube utilisé pour les sérothèques.</p>
<p>Tube sec à gel bouchon rouge</p> 	<p>Tube BD Vacutainer® SST™ II Advance 3,5 mL</p> <p>Tubes à prélèvement de sang, en PET, sous vide, stériles, avec activateur de coagulation et séparateur acrylique, pour analyses sur sérum. Condition de conservation 4-25°C, tenir à l'abri des rayons solaires Délai minimum avant centrifugation : 30 min après le prélèvement. Centrifugation : 10 minutes 1300g-2000g. Le tube doit être transporté et conservé en position verticale, bouchon vers le haut dans la mesure du possible. Homogénéiser le tube par 6 retournements lents.</p>

Tube héparine à gel bouchon vert



Tube Vacutainer® LH PST™ II 3ml

Tubes à prélèvement de sang, en PET, sous vide, stériles, avec héparine de lithium et gel séparateur, pour analyses sur plasma.

Condition de conservation 4-25 °C, tenir à l'abri des rayons solaires

Délai minimum avant centrifugation : Néant.

Centrifugation : 10 min à 1300-2000g.

Le tube doit être conservé en position verticale, bouchon vers le haut.

Homogénéiser le tube par 8 à 10 retournements lents et successifs.

Tube héparine Barricor bouchon vert



Tube Vacutainer Barricor 3ml

Tubes à prélèvement de sang à usage unique, sous vide, stériles, contenant un séparateur mécanique inerte et de l'héparine de lithium pour le recueil et la conservation des échantillons pour un usage de diagnostic in-vitro.

Condition de conservation 4-25 °C, tenir à l'abri des rayons solaires.

Délai minimum avant centrifugation : Néant.

Centrifugation : 10 min à 1300-2000g

Homogénéiser le tube par 8 retournements lents et successifs.

Tube EDTA bouchon violet



Tube BD Vacutainer® EDTA K2 4 mL

Tubes à prélèvement de sang, en PET, sous vide, stériles avec sel d'EDTA di-potassique, pour analyses sur sang total ou plasma.

Condition de conservation 4-25 °C, tenir à l'abri des rayons solaires.

Délai minimum avant centrifugation : Néant.

Centrifugation : 10 min à 1300-2000g.

Le tube doit être transporté et conservé en position verticale, bouchon vers le haut, dans la mesure du possible.

Homogénéiser le tube par 8 à 10 retournements lents.

Tube fluoré bouchon gris



Tube BD Vacutainer® Fluorure de sodium/Oxalate de potassium 4 mL

Tubes à prélèvement de sang, en PET, sous vide, stérile avec agent anti glycolytique.

Condition de conservation 4-25 °C, tenir à l'abri des rayons solaires.

Délai minimum avant centrifugation : Néant.

Centrifugation : 10 min à 1300-2000g.

Le tube doit être transporté et conservé en position verticale, bouchon vers le haut, dans la mesure du possible.

Homogénéiser le tube par 8 à 10 retournements lents.

<p>Tube EDTA avec gel Bouchon blanc nacré</p> 	<p>Tube BD Vacutainer® PPT EDTA K2 4 mL avec gel</p> <p>Tubes à prélèvement de sang, en PET, sous vide, stériles contenant un séparateur de plasma et un anticoagulant EDTA dipotassique pour analyses sur plasma EDTA. Condition de conservation 4-25 °C, tenir à l'abri des rayons solaires. Délai minimum avant centrifugation : Néant. Centrifugation : 10 min à 1100-1300g. Le tube doit être transporté et conservé en position verticale, bouchon vers le haut, dans la mesure du possible. Homogénéiser le tube par 8 à 10 retournements lents.</p>
<p>Tube neutre sans additif</p> 	<p>Tube BD Vacutainer® sans additif</p> <p>Tubes en PET, sous vide, stérile, sans additif pour une utilisation comme tube de purge et/ou tube secondaire. Ne peut être utilisé pour l'obtention de sérum. Ne contient aucun additif. Condition de conservation 4-25 °C, tenir à l'abri des rayons solaires.</p>
<p>Tube DPNI</p> 	<p>Tube Cell-Free DNA BCT®</p> <p>Tube de prélèvement de sang total à prélèvement direct destiné au prélèvement, à la stabilisation et au transport d'ADN plasmatique acellulaire. L'ADN acellulaire BCT CE contient l'anticoagulant K3EDTA et un agent de conservation de cellules dans un milieu liquide. Homogénéiser le tube par 8 à 10 retournements lents. Condition de conservation 18-30°C</p>
<p>Aiguilles conventionnelles</p> 	<p>Aiguilles conventionnelles BD Vacutainer® PrecisionGlide™</p> <p>Aiguilles de prélèvement de sang BD Vacutainer® conventionnelles pour le prélèvement de sang veineux Stériles, à usage unique. Diamètres d'aiguille : 21g (verte), 22g (noire). 2 longueurs d'aiguille : 25 ou 38 mm. Durée de vie du produit : 5 ans Tenir à l'abri des rayons solaires.</p>

<p>Aiguille à ailette</p> 	<p>Unités à ailettes Sécurité BD Safety-Lok™</p> <p>Unités à ailettes sécurité pour le prélèvement de sang veineux et la perfusion intraveineuse de courte durée (maximum 2h), stériles, à usage unique, avec tubulure, pré-montée à un adaptateur Luer (ou non) et avec système intégré de mise en sécurité de l'aiguille.</p> <p>Durée de vie du produit : 2 ans</p>
<p>Corps de prélèvement</p> 	<p>Corps Pronto™ automatique réutilisable</p> <p>Corps de prélèvement BD Pronto réutilisable et automatique pour le prélèvement de sang veineux.</p> <p>En polypropylène.</p> <p>Non stérile.</p> <p>Durée de vie du produit : Néant</p> <p>Température : Néant</p>
<p>Garrot tourniquet</p> 	<p>Garrot tourniquet</p> <p>Garrot à usage multiple.</p> <p>Lavable jusqu'à 90°C pendant 10 minutes.</p> <p>Désinfection rapide par pulvérisation d'un désinfectant alcoolique.</p> <p>Ne pas utiliser de solution à base d'acide péraacétique.</p> <p>Application : accessoire de prélèvement sanguin.</p>
<p>Garrot en caoutchouc</p> 	<p>Garrot tubulaire</p> <p>Faible tenue aux solvants.</p> <p>Stockage : entre +5°C et +25°C, tenir à l'abri de la lumière, de l'humidité et de l'ozone.</p> <p>Application : accessoire de prélèvement sanguin</p>

D'autres tubes peuvent être utilisés (tubes EDTA + aprotinine (BD), tubes pour éléments trace (BD)...). Les fiches techniques sont disponibles sur le site <http://www.bdaccrediworld-preanalytique.fr/>.

c. Prélèvements microbiologiques

i. Modalités de réalisation des prélèvements microbiologiques

Prélever de préférence avant toute antibiothérapie.

Avant la réalisation des prélèvements, le préleveur doit se désinfecter les mains par un lavage au savon ou en utilisant une solution hydro-alcoolique puis mettre des gants.

Après la réalisation des prélèvements, éliminer le matériel souillé dans le collecteur à DASRI et identifier les prélèvements.

Compléter la fiche de renseignements cliniques correspondant au prélèvement.

Hémoculture

But Rechercher une bactériémie.

Matériel utilisé Une hémoculture correspond à une paire de flacons : un flacon aérobie et un flacon anaérobie.

Flacon d'hémoculture aérobie (Flacon bacT/ALERT® FA Plus) Flacon d'hémoculture anaérobie (Flacon bacT/ALERT® FN Plus)



Ne pas utiliser de flacons périmés ou visiblement abîmés, contaminés ou présentant des signes de fuite. La couleur de la pastille située au fond du flacon doit être grise (et non jaune).

Dispositif de prélèvement à ailette (épicrânienne),



Adaptateur (à usage unique) pour flacons d'hémocultures,



Réducteur (à usage unique) pour tubes de prélèvements si nécessaire.



Conditions pré analytiques
Renseignements cliniques

Prélever aux pics fébriles.
Date et heure du prélèvement
Renseignements sur le prélèvement
Renseignements cliniques
G-PRA-E107-Fiche de prélèvement Hémoculture

Procédure de prélèvement

Les flacons pour hémoculture doivent être prélevés en premier, AVANT d'éventuels tubes additionnels.

- Se désinfecter les mains par un lavage au savon ou en utilisant une solution hydro-alcoolique.
- Mettre des gants. Le port de gants stériles n'est pas nécessaire.
- Utiliser le repère visuel des flacons pour la limite du volume sanguin à prélever (10 mL de sang par flacon pour un adulte).



- Retirer la capsule de protection située sur les bouchons des flacons d'hémoculture.
- Désinfecter les bouchons.
- Procéder de manière rigoureuse à l'asepsie (selon le protocole validé par l'établissement) du site à prélever (ne plus y toucher)
- Visser à fond l'adaptateur bacT/ALERT au dispositif utilisé pour le prélèvement : aiguille à ailettes.
- Placer le capuchon adaptateur bacT/ALERT sur le **flacon aérobie (bouchon vert), en 1er.**



Remplir jusqu'au repère visuel.

Répéter ensuite la manipulation avec le flacon anaérobie (bouchon orange).

Remplir jusqu'au repère visuel.

- Si des tubes doivent être prélevés à la suite des flacons d'hémoculture, insérer le réducteur bacT/ALERT dans le capuchon adaptateur et remplir les tubes.
- Désinfecter à nouveau les bouchons des flacons, afin d'éviter une contamination.
- Homogénéiser les flacons par 2 ou 3 retournements successifs.
- Eliminer les déchets.

Identifier les flacons d'hémoculture avec une étiquette patient.

Ne pas masquer la ligne noire, le rectangle noir, l'étiquette détachable, le code barre du flacon.

Ne rien coller ou écrire sur le fond des flacons.



← Etiquette patient

Conserver les flacons à température ambiante après prélèvement.

Réaliser 2 à 3 séries (en une fois ou sur 24h).

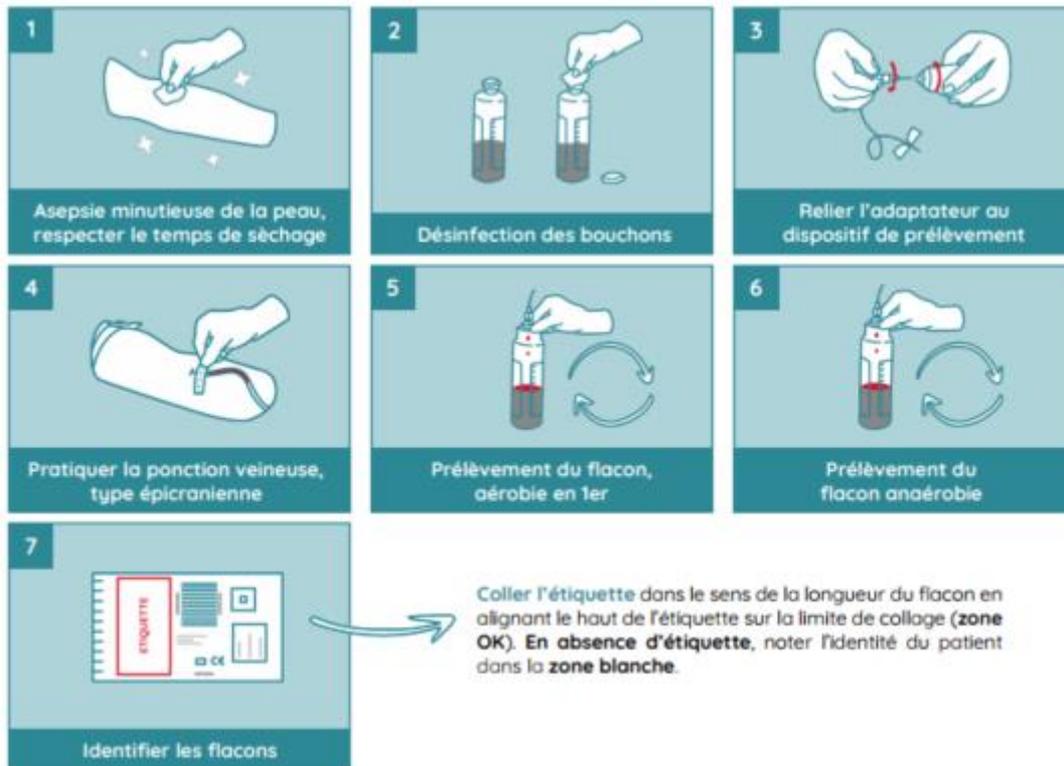
En cas de suspicion d'endocardite : le prélèvement multiple est recommandé (3 couples de flacons échelonnés sur 24h et espacés d'une heure minimum). Préciser le contexte de suspicion d'endocardite au laboratoire.

Délais d'acheminement, délai de conservation

Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats

Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG



Prélèvement vaginal ou cervico-vaginal / Recherche de *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*

But	Diagnostiquer une infection.
Matériel utilisé	<p>Un écouvillon E-Swab (bouchon rouge) pour un prélèvement vaginal +/- associé à une PCR CT/NG (même eswab que le PV) ou/et à une recherche de mycoplasmes (sur prescription explicite) (même eswab que le PV). Un écouvillon adapté au milieu <i>Chlamydia</i> / gonocoque (Aptima, Hologic) si PCR seule sans bactériologie associée. Un milieu M4RT (fourni par Biomnis) pour une éventuelle recherche d'Herpès.</p> <p>Spéculum grande taille ou petite taille</p> <p>Ecouvillon + milieu de transport E-Swab</p> <p>Ou</p> <p>Ecouvillons + milieu de transport <i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (PCR) Aptima® (exemple : tige bleue) si PCR seule</p>
Conditions pré analytiques	La patiente devra éviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gels, savons...).
Renseignements cliniques	<p>Date et heure du recueil Réalisation du prélèvement Origine du prélèvement Pertes vaginales Contexte clinique Symptômes Traitement Antibiotique M-PRA-E066-Fiche de renseignements cliniques pour le prélèvement vaginal M-PRA-E017-Protocole d'auto-prélèvement vaginal</p>
Procédure de prélèvement	<p>(Après la pause éventuelle d'un spéculum) A l'aide de l'eswab, recueillir des sécrétions sur l'écouvillon en balayant l'ensemble de la cavité vaginale (prélèvement au niveau des lésions ou leucorrhées anormales s'il y en a). (auto prélèvement possible sur site) Pour la recherche de <i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i> avec le kit Aptima, Hologic, si recherche isolée : <i>Soit au niveau endocervical</i> (schéma 1), avec spéculum : à l'aide de l'écouvillon à tige blanche, nettoyer l'excès de mucus au niveau de l'orifice de l'utérus ; pour prélever, tenir l'écouvillon à tige bleue de sorte que votre main se trouve derrière la marque et insérer l'écouvillon dans le canal endocervical. Seul le second écouvillon (bleu) doit être mis dans le flacon de milieu pour PCR. <i>Soit au niveau vaginal</i> (schéma 2) : tenir d'une main l'écouvillon de sorte que votre main se trouve derrière la marque et insérer l'écouvillon d'environ 5 cm</p>



dans l'ouverture vaginale. Faire tourner doucement l'écouvillon pendant environ 30 secondes en frottant contre les parois vaginales. Placer ensuite l'écouvillon dans le tube de milieu de transport et casser la tige au niveau de la marque noire. L'écouvillon doit rester dans le milieu de transport.

(auto prélèvement possible sur site)

Attention : ne pas humidifier l'écouvillon à l'aide du milieu Aptima® avant le prélèvement

Toute lésion visible doit être prélevée.

Pour la recherche d'Herpès (sur prescription explicite) : prélever au niveau de la lésion (frotter le plancher des vésicules) et décharger l'écouvillon dans le milieu M4RT.

Remarque : Si le prélèvement est réalisé par un biologiste homme, celui-ci doit être accompagnée d'une assistante. (Cf. G-PRA-M227-Consignes pour la réalisation des prélèvements génitaux)

Délais d'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Collecte d'échantillons d'écouvillons endocervicaux



Retirez les mucosités excédentaires de l'orifice cervical et des muqueuses environnantes à l'aide de l'écouvillon de nettoyage (écouvillon à tige blanche dans l'emballage aux caractères imprimés en rouge). **Jetez cet écouvillon.***

GUIDE DE COLLECTE D'ÉCHANTILLONS SUR ÉCOUVILLON POUR :

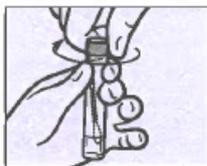
- *Chlamydia trachomatis* (CT)
- *Neisseria gonorrhoeae* (GC)
- *Trichomonas vaginalis* (TV)



Introduisez l'écouvillon de collecte d'échantillons (écouvillon à tige bleue dans l'emballage aux caractères imprimés en vert) dans le canal endocervical. Tournez doucement l'écouvillon dans le sens des aiguilles d'une montre pendant 10 à 30 secondes pour assurer un échantillonnage adéquat. Retirez avec précaution l'écouvillon ; évitez tout contact avec la muqueuse vaginale.



Tout en maintenant l'écouvillon en main, dévissez le bouchon du tube. Ne renversez pas le contenu du tube. **Si le contenu du tube est renversé, le jeter et reprendre un écouvillon tube de transport Aptima Unisexe.** Placez immédiatement l'écouvillon dans le tube de transport de telle sorte que la pointe de l'écouvillon soit visible au-dessous de l'étiquette du tube. Cassez avec précaution la tige d'écouvillon au niveau de la ligne de coupe. Jetez la partie supérieure de la tige de l'écouvillon.



Refermez hermétiquement le tube de transport d'échantillons.

Schéma 1 : Prélèvement au niveau endocervical pour PCR *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*

Lavez-vous les mains avant de commencer.



Ouvrez partiellement l'emballage de l'écouvillon et sortez-le. Ne touchez pas l'embout cotonneux et ne posez pas l'écouvillon. **Si vous posez ou laissez tomber l'écouvillon ou que vous touchez l'embout cotonneux, demandez un nouveau kit de prélèvement.** Saisissez l'écouvillon en le tenant entre le pouce et l'index au milieu de la tige, au-dessus de la ligne noire.



Insérez délicatement l'écouvillon dans le vagin (environ 5 cm) et faites-le tourner doucement pendant 10 à 30 secondes. Assurez-vous que l'écouvillon touche les parois du vagin afin qu'il en absorbe l'humidité. Retirez l'écouvillon sans toucher la peau.



Dévissez le bouchon du tube tout en tenant l'écouvillon entre vos doigts. Ne renversez pas le contenu du tube. **Si vous renversez le contenu du tube, demandez un nouveau kit de prélèvement.** Placez immédiatement l'écouvillon dans le tube de transport de façon à ce que la ligne noire se trouve au niveau du haut du tube. Alignez la ligne noire avec le haut du tube et cassez la tige avec précaution. L'écouvillon tombe au fond du tube. Jetez l'autre partie de la tige.



Revissez fermement le bouchon du tube.
Donnez le tube conformément aux instructions reçues par votre médecin ou infirmier/ère.

Schéma 2 : Prélèvement au niveau vaginal pour PCR Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, HPV



- Lavez-vous les mains avant de commencer.



- Ouvrez partiellement l'emballage de l'écouvillon et sortez-le. *Ne touchez pas l'embout cotonneux et ne posez pas l'écouvillon. Si vous posez ou laissez tomber l'écouvillon ou que vous touchez l'embout cotonneux, demandez un nouveau kit de prélèvement.*

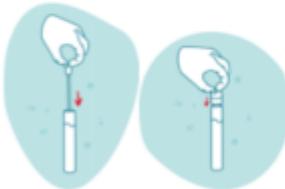


- Saisissez l'écouvillon en le tenant entre le pouce et l'index sans jamais dépasser la ligne au milieu de la tige



- Ecartez les jambes, écartez les grandes lèvres avec une main.
- Avec l'autre main, introduire l'écouvillon dans le vagin.
- Tournez l'écouvillon 2 fois en le faisant bien toucher les parois.
- Sortir l'écouvillon.

Pour l'écouvillon SANS milieu liquide



- Placez immédiatement l'écouvillon dans le tube de transport.
- Fermez le tube.

Pour l'écouvillon AVEC milieu liquide



- Dévissez le bouchon du tube tout en tenant l'écouvillon entre vos doigts. *Ne renversez pas le contenu du tube. Si vous renversez le contenu du tube, demandez un nouveau kit de prélèvement.*
- Aligned la ligne sur la tige avec le haut du tube et cassez la tige avec précaution.
- L'écouvillon tombe au fond du tube. Jetez l'autre partie de la tige.
- Fermez le tube.
- Si besoin, recommencez avec le second.

Assurez-vous que votre prélèvement soit identifié avec votre identité et remettez-le au préleveur du laboratoire.

Schéma 3 : protocole d'auto-prélèvement vaginal

Recherche des HPV à haut risque par PCR

Matériel utilisé

Flacons spéciaux anapath Thinprep (prélèvement médecin) et tube sec FloqSwabs (autoprélèvement)

Thinprep + cyto brosse : prélèvement par un médecin / sage-femme



Tube sec FloqSwabs : auto-prélèvement



Procédure de prélèvement

Prélèvement cervico-vaginal par le médecin/sage-femme (milieu Thinprep) (*Auto prélèvement possible sur site, schéma 2 ci-dessus*) Attention : ne pas humidifier l'écouvillon à l'aide du milieu Aptima® avant le prélèvement

Délais d'acheminement, délai de conservation

Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats

Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Prélèvement urétral / Recherche de *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*

But	Diagnostiquer une infection.
Matériel utilisé	<p>Un écouvillon E-Swab fin (bouchon orange), un flacon stérile de recueil d'urines + un tube ENAT.</p> <p>Un flacon de milieu Aptima® Urines et une pipette de transfert jetable, si PCR CT/NG isolée.</p> <p>Ecouvillon fin + milieu transport E-Swab +/-</p> <p>Flacon stérile de recueil d'urine (pour recherche de <i>Chlamydia trachomatis</i>/<i>Neisseria gonorrhoeae</i> par PCR +/- mycoplasmes)</p> <p>Tube ENAT</p>
	
Conditions pré analytiques	<p><u>Prélèvement urétral</u> : il doit être réalisé avant toute toilette, au moins 2 heures après la dernière miction. Le prélèvement au méat doit être fait avant le 1^{er} jet d'urine.</p> <p><u>Premier jet d'urine</u> : le patient doit fournir le premier jet d'urine dans un flacon stérile de collecte d'urine au moins 1 heures après la dernière miction. Ce recueil doit être réalisé avant toute toilette du méat urétral.</p>
Renseignements cliniques	<p>Date et heure du recueil</p> <p>Nom du préleveur</p> <p>Site de prélèvement</p> <p>Renseignements cliniques</p> <p>Traitement Antibiotique</p> <p>Contexte clinique</p> <p>G-PRA-E220-Fiche de prélèvement externe Microbiologique Divers</p>
Procédure de prélèvement	<p>Prélever avec l'écouvillon E-Swab au niveau du méat urinaire : introduire l'écouvillon dans l'urètre en effectuant 3 ou 4 rotations pour recueillir le maximum de cellules.</p> <p>Pour la recherche de <i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i> et la recherche éventuelle de mycoplasmes (sur prescription explicite) : recueil d'urine de 1^{er} jet (il est conseillé de ne pas remplir plus de 10 ml) puis transfert sur tube sec sans additifs ou écouvillonnage urétral par Eswab (même écouvillon que pour le PU).</p> <p>Pour la recherche de <i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i> isolée : recueillir le 1^{er} jet d'urine (il est conseillé de ne pas remplir plus de 10 ml), puis :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Transférer l'urine dans le tube de milieu pour PCR Aptima® Urines à l'aide de la pipette jetable fournie (si non transférée immédiatement, l'urine peut être conservée entre 2°C et 30°C pendant 24 heures au maximum). - Refermer le tube et mélanger 5 fois par retournement.
Délais d'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Prélèvements ORL / prélèvement oculaire

But	Rechercher une infection.
Matériel utilisé	1 écouvillon E-Swab (bouchon rouge ou orange, adapté à la localisation).
- ORL : gorge, amygdales, pharynx, conduit auditif externe, nez	Écouvillon + milieu de transport E-Swab
- Oculaire	Écouvillon fin + milieu de transport E-Swab
	
Conditions pré analytiques	Prélever de préférence avant toute antibiothérapie locale ou générale.
Renseignements cliniques	Date et heure du recueil Nom du préleveur Site de prélèvement Renseignements cliniques Traitement Antibiotique Contexte clinique G-PRA-E220-Fiche de prélèvement externe Microbiologique Divers
Procédure de prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> • Gorge : faire ouvrir la bouche au patient, faire émettre le son « A » (diminue le réflexe nauséeux), abaisser la langue à l'aide d'un abaisse langue (dégage le pharynx et évite tout contact salivaire), puis écouvillonner les amygdales (en leur absence, les piliers du voile du palais) / ulcérations / fausses membranes • Pour recherche de <i>Candida sp</i> : écouvillonnage « franc » des lésions (langue, palais, face interne des joues) • Oreille (cas d'une otite externe) : écouvillonnage du conduit auditif externe • Nez : écouvillonner les 2 fosses nasales avec le même écouvillon • Œil : prélever au niveau des conjonctives palpébrales (recueil des sécrétions) et de l'angle interne de l'œil (pus conjonctival)
Délais d'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Prélèvement de peau / plaie

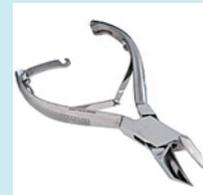
But	Rechercher une infection.
Matériel utilisé	1 écouvillon E-Swab. Ecouvillon + milieu de transport E-Swab
	
Conditions pré analytiques	Prélever de préférence avant toute antibiothérapie locale ou générale.
Renseignements cliniques	Date et heure du recueil Nom du préleveur Site de prélèvement Renseignements cliniques Traitement Antibiotique Contexte clinique G-PRA-E220-Fiche de prélèvement externe Microbiologique Divers
Procédure de prélèvement	Eviter de contaminer le prélèvement avec des germes commensaux de la peau. Une déterision au sérum physiologique est nécessaire. <ul style="list-style-type: none"> • Sur peau saine ou au niveau des plaies non suintantes : imbiber l'écouvillon avec du sérum physiologique stérile, et prélever à l'écouvillon au niveau de la lésion • Sur les lésions suintantes, prélever au niveau de la lésion à l'écouvillon ou à la seringue sans aiguille et recueillir le prélèvement dans un flacon stérile.
Délais d'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Prélèvement ongles, cheveux, squames

But Recherche de dermatophytes.
Matériel utilisé Curette, vaccinostyle, boîte de pétri, pinces, ciseaux, écouvillon, lampe de Wood si possible.



Boîte de Pétri



Pince



Curette



Vaccinostyle

Conditions pré analytiques Avant de réaliser le prélèvement, arrêter tout traitement antifongique :

- Local (lésion de peau) depuis au moins 15 jours
- Par vernis (lésion d'ongle) depuis au moins 3 mois,
- Par comprimé (lésion d'ongle ou du cuir chevelu) depuis au moins 3 mois.

Renseignements cliniques G-PRA-E126-Fiches de renseignements cliniques pour les prélèvements mycologiques des phanères

Procédure de prélèvement

- Pour les prélèvements de peau, racler des squames à la périphérie des lésions à l'aide d'une curette ou d'un vaccinostyle.
- Pour les prélèvements de cuir chevelu, récupérer les cheveux courts cassés à l'aide d'une pince en exerçant une légère traction et prélever les squames et les croûtes en raclant à l'aide d'une curette ou d'un vaccinostyle.

Si possible, observer une éventuelle fluorescence à la lampe de Wood.

- Pour les ongles, couper l'ongle atteint (tout le bord libre de l'ongle ainsi que toute la zone atteinte et décollée du lit de l'ongle) et le jeter ; prélever la matière friable en grattant à la limite de la zone saine / malade (raclage de la tablette interne de l'ongle) avec une curette ou un vaccinostyle.
- Si le raclage est difficile, passer un écouvillon humidifié avec de l'eau physiologique stérile.
- En cas de lésion suintante, prélever les squames en écouvillonnant le pus et en grattant le plancher de la lésion.

Délais d'acheminement, délai de conservation Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Scotch test

But Mettre en évidence les œufs d'Oxyures, très fréquents chez les enfants et très contagieux, entraînant un prurit anal vespéral et des troubles du sommeil.

Matériel utilisé, produit administré

Kit.



Conditions pré analytiques

Pas de toilette locale.

Renseignements cliniques

Date et heure du recueil

Traitement anti parasitaire

G-PRA-E221-Fiche de prélèvement – Scotch-Test

Protocole à suivre

A effectuer au lever avant la toilette et les premières selles (les femelles d'oxyures pondant la nuit sur la marge de l'anus).

- Décoller le scotch TRANSPARENT de son support.
- Appliquer le côté adhésif sur les plis de la marge anale et le maintenir en appuyant quelques secondes.
- Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support, face collante contre le verre.
- Renouveler l'opération avec le second scotch.
- Replacer les 2 lames dans l'étui.

Délai d'acheminement, délai de conservation

(Ce délai correspond au délai maximum avant prise en charge du prélèvement en technique)

Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats

Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Ponction	
But	Recherche d'une infection (liquide articulaire, pleural, ascite...).
Matériel utilisé	Flacon stérile, tube citrate, tube héparine. 
Conditions pré analytiques	Il est recommandé de respecter un délai minimal de 15 jours par rapport à tout traitement anti-infectieux si l'état du patient le permet.
Renseignements cliniques	Date et heure du recueil Localisation du prélèvement Traitement antibiotique M-PRA-E087-Fiche de prélèvement – Liquide de ponction
Procédure de prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> • Respect des mesures d'asepsie rigoureuses • Désinfection de type chirurgical de la peau avant prélèvement • Pour l'examen bactériologique, conserver le prélèvement dans la seringue après avoir chassé l'air, retiré l'aiguille et refermé avec un bouchon / ou dans un flacon stérile. • Une partie du prélèvement (1 ml) est à transférer dans un tube citrate pour prévenir la coagulation du prélèvement et obtenir un examen cytologique de qualité. • Une partie du prélèvement (1 ml) est à transférer dans un tube héparine pour la biochimie
Délais d'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Prélèvement de dépistage – portage, recherche de bactéries multirésistantes (BMR)

Buts Connaitre le statut des patients vis-à-vis des BMR : mettre en œuvre de précautions complémentaires de type « contact » en complément des précautions standard / réaliser une décontamination avant un geste invasif / identifier une transmission au sein d'un secteur de soins.
Selon la prescription, les recherches suivantes peuvent être enregistrées :

- Recherche de SARM (*Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline)
- Recherche d'Entérobactérie productrice de BLSE (beta-lactamase à spectre étendu)
- Recherche de BHRé :
 - Recherche d'entérobactéries productrices d'une carbapénémase (EPC)
 - Recherche d'Entérocoques résistants aux glycopeptides (ERG)

Matériel utilisé Ecouvillon E-Swab.



Ecouvillon + milieu de transport E-Swab

Conditions pré analytiques Prélever avant toute toilette ou antiseptie.

Procédure de prélèvement ⇨ Pour la recherche de SARM
Prélèvement nasal : écouvillonner les fosses nasales (un seul écouvillon pour les 2 côtés)
⇨ Pour la recherche de : BLSE, EPC, ERG
Prélèvement anal : réaliser un écouvillonnage anal ou rectal pour récupérer sur l'écouvillon **des matières fécales visibles à l'œil**. Recueil de selles accepté.

Délais d'acheminement, délai de conservation Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Aspiration / LBA (lavage broncho-alvéolaire)

Buts Orienter vers le diagnostic d'une infection broncho-pulmonaire

Matériel utilisé Flacon stérile



Délais d'acheminement, délai de conservation Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Prélèvements de fragments/tissus osseux

Buts Orienter vers le diagnostic d'infection ostéoarticulaire
Matériel utilisé Flacon de recueil spécifique Ultra-Turrax avec billes



Conditions pré analytiques A distance de toute antibiothérapie (fenêtre recommandée : 15 jours), si l'état du patient le permet

Procédure de prélèvement Conditions d'asepsie du bloc opératoire.
Idéalement : 3 à 5 sites anatomiques différents, 1 flacon pour chaque recueil

Délais d'acheminement, délai de conservation Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Collection fermée / Pus

Buts Orienter vers le diagnostic d'une infection

Matériel utilisé Flacon stérile
E-swab rose ou orange

Ecouvillon + milieu de transport E-Swab

Ecouvillon fin + milieu de transport E-Swab



Renseignements cliniques Date et heure du recueil
Nom du préleveur
Site de prélèvement
Renseignements cliniques
Traitement Antibiotique
Contexte clinique
G-PRA-E220-02 -Fiche de prélèvement externe Microbiologique
Divers

Délais d'acheminement, délai de conservation Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Prélèvements nasopharyngés pour recherche de SARS CoV2 par PCR

Buts	Détection de SARS CoV2
Matériel utilisé	Ecouvillon + Milieu   Milieu de transport + Ecouvillons
Conditions pré analytiques	Faire moucher le patient avant le prélèvement
Renseignements cliniques	Symptômes Professionnel de santé Indications Vaccination G-PRA-E210- Formulaire de renseignements cliniques Covid19
Procédure de prélèvement	Prélèvement nasopharyngé d'une narine avec l'écouvillon Décharger l'écouvillon dans le milieu puis jeter l'écouvillon
Délais d'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Prélèvements nasopharyngés pour recherche de SARS CoV2 salivaire

Buts	Détection de SARS CoV2
Matériel utilisé	Pot stérile 
Conditions pré analytiques	Ne pas avoir mangé ou bu 30 minutes avant le prélèvement
Renseignements cliniques	G-PRA-E213- Fiche de prélèvement salivaire COVID-19
Procédure de prélèvement	Prélèvement salivaire Mettre 1 ml de salive dans le milieu
Délais d'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Prélèvements mycologiques (hors dermatophytes)

Buts	Détection d'une mycose
Matériel utilisé	E-swab rose ou orange, fecalsawb si selles
Conditions pré analytiques	Prélever de préférence avant tout traitement antifongique.
Renseignements cliniques	Localisation, symptômes.
Procédure de prélèvement	Selon la localisation Remarque : les analyses de peau/plaie, ORL, PUS, respiratoires comprennent systématiquement les cultures mycologiques.
Délais d'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Pour toute autre demande particulière, merci de nous contacter au préalable.

2/ Par le patient

Le prélèvement est idéalement réalisé au laboratoire, mais peut être effectué au domicile du patient, en respectant les conditions de recueil ci-dessous, le délai d'acheminement et les conditions de conservation de l'échantillon. Compléter la fiche de renseignements cliniques et de préconisations correspondant au prélèvement.

a. Prélèvements urinaires

Examen cyto bactériologique des urines (ECBU)

But Rechercher une infection urinaire et identifier le(s) microorganisme(s) en cause

Matériel utilisé Flacon stérile de recueil d'urines pour ECBU « percutable » Bouchon JAUNE + tube borate BD
Lingette imbibée de solution antiseptique (fournie)



Lingette désinfectante



Flacon stérile de recueil d'urine



Tube borate BD (10ml ou 4 ml)

Conditions pré analytiques Prélever de préférence avant toute antibiothérapie
Recueil de préférence au moins 4h après la miction précédente, à tout moment en cas de traitement programmé ou de symptômes importants

Renseignements cliniques Date et heure du recueil
Délai pré-analytique
Traitement Antibiotique
Symptômes
Contexte clinique
Recueil particulier
Grossesse éventuelle
G-PRA-E0111-Fiche de prélèvement ECBU

- Procédure de prélèvement**
- Se laver les mains
 - Faire une toilette intime soigneuse avec du savon ou une lingette antiseptique (fournie)
 - Eliminer le premier jet d'urine dans les toilettes
 - Ouvrir le pot de recueil et poser le couvercle à l'envers.
 - NE PAS TOUCHER NI L'INTERIEUR DU COUVERCLE NI L'INTERIEUR DU POT
 - Éliminer le 1er jet d'urine dans les toilettes, puis uriner dans le pot et refermez le

Transfert de l'urine dans le tube borate (Ne jamais ouvrir le tube) : voir schéma 3

Le volume d'urine doit être d'au moins 10 ml pour pouvoir effectuer le transfert dans le tube :



Trait de Jauge.

En cas de volume inférieur à 10 ml :

- Volume supérieur à 4 ml : transfert possible en tube borate 4 ml
- Très petit volume : transfert en tube d'urine 4ml sans additif

Délais d'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG



Soulever l'étiquette.
Ne jamais toucher l'aiguille caoutchoutée à l'intérieur de l'orifice



Planter le tube bouchon vers le bas et appuyer:
l'urine est aspirée



Attendre la fin du remplissage.



Retournez 8 à 10 fois



Noter les noms, prénoms, date de naissance. Transmettre dans le sachet le tube et le pot au laboratoire

Conservation Max 12 H à T° AMBIANTE



NE PAS OUBLIER DE REMPLIR LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS FOURNIE. Merci de vérifier que le couvercle du pot est fermé de manière étanche.

Schéma 3 : Transfert de l'urine dans le tube borate

Examen cyto bactériologique des urines (ECBU) chez l'enfant

But Rechercher une infection urinaire et identifier le(s) microorganisme(s) en cause

Matériel utilisé Sac collecteur stérile enfant
Flacon stérile



Sac collecteur



Flacon stérile

Conditions pré analytiques Prélever de préférence avant toute antibiothérapie

Renseignements cliniques Date et heure du recueil
Délai pré-analytique
Traitement Antibiotique
Symptômes
Contexte clinique
Recueil particulier
Grossesse éventuelle
M-PRA-E067-Préconisation pour le recueil d'un ECBU -Poche bébé-

- Procédure de prélèvement**
- Lavez-vous soigneusement les mains.
 - Installez l'enfant sur le dos, jambes écartées.
 - Nettoyer lui soigneusement la peau en utilisant les lingettes fournies.
 - Retirez doucement et complètement le papier qui protège la partie adhésive. Attention à ne pas toucher l'intérieur de la poche.
 - Coller la poche sur l'orifice urinaire, en commençant par le bas.
 - Après la pose, massez doucement la partie adhésive de la poche pour garantir une bonne adhérence. Vous pouvez refermer la couche.
 - **Si l'enfant n'a pas uriné au bout de 30 minutes, il est nécessaire de recommencer avec une nouvelle poche**
 - Dès que l'enfant a uriné, retirez délicatement la poche pédiatrique.
 - Placez la poche verticalement dans le pot fourni afin que l'urine reste confinée dans la poche (ne pas transvaser). Refermez bien le pot.

Délais d'acheminement, délai de conservation Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Recueil d'urine par sonde pour un ECBU

But Rechercher une infection urinaire et identifier le(s) microorganisme(s) en cause

Matériel utilisé Sonde
Flacon stérile de recueil d'urines pour ECBU « percutable » Bouchon JAUNE + tube borate BD



Lingette désinfectante



Flacon stérile de recueil d'urine



Tube borate BD (10ml ou 4 ml)

Procédure de prélèvement

- Respecter les règles d'asepsie (gants et compresses stériles, champ...)
- Utiliser une sonde courte à l'extrémité arrondie
- Recueillir l'urine en milieu de jet
- Enlever la sonde

Renseignements cliniques Date et heure du recueil
Délai pré-analytique
Traitement Antibiotique
Symptômes
Contexte clinique
Recueil particulier
Grossesse éventuelle
G-PRA-E0111-Fiche de prélèvement ECBU

Délai d'acheminement, délai de conservation Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

ECBU et Sondage à demeure (SAD)	
But	Rechercher une infection urinaire et identifier le(s) microorganisme(s) en cause
Matériel utilisé	<p>Sonde Flacon stérile de recueil d'urines pour ECBU « percutable » Bouchon JAUNE + tube borate BD</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div style="text-align: right;"> <p>Lingette désinfectante</p> <p>Flacon stérile de recueil d'urine</p> <p>Tube borate BD (10ml ou 4 ml)</p> </div> </div>
Renseignements cliniques	<p>Date et heure du recueil Délai pré-analytique Traitement Antibiotique Symptômes Contexte clinique Recueil particulier Grossesse éventuelle G-PRA-E0111-Fiche de prélèvement ECBU</p>
Procédure de prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> Respecter les règles d'asepsie (gants et compresses stériles, champ...) Ne jamais prélever dans le sac collecteur ni rompre le caractère clos du système de drainage vésical en déconnectant la sonde du sac collecteur pour prélever les urines. Le recueil se fera par ponction après désinfection sur le site spécifique du dispositif de sonde. Lors d'un changement de sonde recueillir l'urine à partir de la nouvelle sonde.
Délai d'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Compte d'Addis (ou HLM : hématies-leucocytes par minute)

But Mesurer le débit des hématies et des leucocytes passant dans les urines

Matériel utilisé Flacon de recueil d'urines de 500 ml



Flacon de recueil d'urine

Renseignements cliniques Date et heure de recueil

M-PRA-E058-Préconisation recueil HLM-ADDIS

Conditions pré-analytiques Pas de condition pré-analytique spécifique

Procédure de prélèvement

- 3 heures avant le lever habituel le patient doit
 - vider sa vessie dans les toilettes
 - boire un grand verre d'eau
 - noter la date et l'heure sur le flacon
 - se recoucher et rester allonger au repos pendant 3 heures
 - 3 heures après (le plus exactement possible)
 - uriner dans le flacon pour recueillir la totalité des urines
 - noter l'heure sur le flacon

Remarque : Dans l'intervalle des trois heures, en cas de miction intermédiaire, toutes les urines doivent être récupérées dans le flacon.

Délai d'acheminement, délai de conservation Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD

Rendu des résultats Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Urines de 24 heures urines pour biochimie

But	Dosage de paramètres biochimique dans les urines avec résultats exprimés / 24h
Matériel utilisé	Pot pour le recueil des urines de 24 heures  Flacon de 2L
Renseignements cliniques	Date et heure de recueil G-PRA-1E005 Fiche de prélèvement urines de 24H
Procédure de prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> • Au lever : noter l'heure sur le flacon (= heure de départ de recueil) et vider la totalité de la vessie dans les toilettes. • Puis pendant 24 heures : recueillir la totalité des urines dans le flacon. • Le lendemain, à la même heure que l'heure de départ du recueil (heure notée sur le flacon) : vider totalement la vessie dans le flacon
Délai de l'acheminement, délai de conservation	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Recueil pour frottis urinaire (ou cytologie urinaire)

But	Étude des cellules de la vessie.
Matériel utilisé	 Flacon stérile de recueil d'urine
Procédure de prélèvement	Recueillir l'urine dans le flacon. G-PRA-E199- Fiche de prélèvement en vue d'un examen cytologique des urines (frottis-anapath)
Délai de l'acheminement, délai de conservation	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG
Remarques particulières	Un pré-traitement des urines au laboratoire

Recueil d'urines pour biochimie urinaire

But	Dosage de paramètres biochimique dans les urines.
Matériel utilisé	Flacon de recueil de 40 ml  Flacon de 40 ml
Procédure de prélèvement	Recueillir l'urine dans le flacon. G-PRA-E214-Fiche de renseignements Chimie Urinaire
Délai de l'acheminement, délai de conservation	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG
Remarques particulières	Un pré-traitement des urines au laboratoire (acidification / alcalinisation) est nécessaire pour certains dosages

Recueil d'urines pour la recherche de drogues

But	Recherche qualitative de drogues dans les urines.
Matériel utilisé	Flacon de recueil de 40 ml  Flacon de 40 ml
Procédure de prélèvement	Recueillir l'urine au laboratoire dans le flacon.
Délai de l'acheminement, délai de conservation	Le recueil est réalisé exclusivement au laboratoire. Il peut être conservé 2 jours à 5°C (± 3°C).
Rendu des résultats	J1
Remarques particulières	Il est impératif : <ul style="list-style-type: none"> • De vérifier l'identité du patient (carte d'identité). • De s'assurer de l'absence de fraude (substitution, addition d'eau ou d'agent frelatant) en vérifiant la température des échantillons après l'émission (température de 37°C).

b. Prélèvement de selles

Coproculture	
But	La coproculture a pour objet de mettre en évidence le ou les agents responsables d'une diarrhée infectieuse.
Matériel utilisé	<p>Flacon stérile et fecalswab</p> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;">Pot à coproculture</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; margin-top: 10px;">  <div style="margin-left: 10px;">Fecalswab</div> </div>
Conditions pré analytiques	Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques. Effectuer le recueil de préférence avant toute antibiothérapie
Renseignements cliniques	<p>Date et heure du recueil Modalités de recueil Contexte clinique Symptômes G-PRA-E110-Fiche de prélèvement recueil des selles pour un examen bactériologique, virologique et/ou parasitologie</p>
Procédure de prélèvement	Recueillir les selles dans le flacon fourni par le laboratoire.
Délai de l'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Parasitologie des selles

But	Recherche des parasites intestinaux
Matériel utilisé	Flacon stérile et fécalswab  Pot à coproculture  FecalSwab
Conditions pré analytiques	Un régime pauvre en fibres végétales dans les jours précédant l'examen est recommandé. A réaliser à distance (3 jours) de l'utilisation de substances laxatives ou de suppositoires.
Renseignements cliniques	Date et heure du recueil Modalités de recueil Contexte clinique Symptômes G-PRA-E110-Fiche de prélèvement recueil des selles pour un examen bactériologique, virologique et/ou parasitologie
Procédure de prélèvement	Recueillir les selles dans le flacon fourni par le laboratoire
Délai de l'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

Recherche de sang dans les selles

But	Recherche de sang d'origine intestinale dans les selles
Matériel utilisé	Flacon stérile  Pot à coproculture  FecalSwab
Renseignements cliniques	Date et heure du recueil Conservation pré-analytique M-PRA-E061-Préconisations pour la recherche de sang dans les selles
Procédure de prélèvement	Recueil à faire sur trois jours consécutifs. Ne faire qu'un recueil par jour En cas d'absence de selles sur une journée → reporter le recueil au lendemain. Recueillir les selles dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.
Délai de l'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

c. Prélèvement de crachats

ECBC	
But	Rechercher une infection
Matériel utilisé	 <p style="text-align: right;">Flacon stérile</p>
Conditions pré analytiques	<p>Le prélèvement doit être effectué de préférence le matin au réveil, après un rinçage de la bouche</p> <p>Effectuer le recueil de préférence avant toute antibiothérapie</p>
Renseignements cliniques	<p>Date et heure du recueil</p> <p>Conservation pré-analytique</p> <p>Renseignements Cliniques</p> <p>Traitement Antibiotique</p> <p>M-PRA-E063-Préconisations pour le recueil d'une expectoration (ECBC)</p>
Procédure de prélèvement	<p>Effectuer des efforts de toux.</p> <p>Expectorer directement dans le flacon stérile fournit par le laboratoire.</p> <p>Eviter si possible une contamination salivaire.</p>
Délai de l'acheminement, délai de conservation	Cf. M-PRA-M052-Gestion des prélèvements microbiologiques à destination du plateau technique de BiolamLCD
Rendu des résultats	Cf. M-ORG-E004-Catalogue des analyses BIOMAG

d. Prélèvement de sperme

Recueil de sperme

But	<p>S'il s'agit d'un spermogramme/ spermocytogramme, le but est l'analyse de tous les paramètres du sperme. (Effectué au laboratoire)</p> <p>S'il s'agit d'une spermoculture, le but est la recherche d'une infection du tractus urogénital. (Effectué à domicile sauf pour le site de Senlis).</p> <p>S'il s'agit d'un Test de Migration et de Survie, le but est de connaître le nombre de spermatozoïdes théoriquement sélectionnables afin d'orienter vers une technique d'AMP (Insémination intra-utérine, fécondation in vitro, fécondation in vitro avec micro-injection)</p>
Matériel utilisé	<p>Réceptacle de sperme et/ou flacon stérile (pour une spermoculture)</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p>Flacon stérile (pour recherche d'éjaculation rétrograde, pour spermoculture, pour recherche de Chlamydia trachomatis/ Neisseria gonorrhoeae par PCR)</p> <p>Réceptacle pour sperme</p> </div> </div>
Conditions pré analytiques	<p>Le prélèvement doit être effectué après une abstinence sexuelle de 3 jours (tolérance 2 à 5 jours). Effectuer le recueil de préférence avant toute antibiothérapie (dans le cas d'une spermoculture). Ne pas utiliser de préservatif.</p>
Renseignements cliniques	<p>Date et heure du recueil Ecoulement urétral ? Bilan PMA ? Signes cliniques/indication Contexte clinique Traitement Antibiotique M-PRA-E045-RECUEIL DE SPERME (recherche éjaculation rétrograde ou recherche de spermatozoïdes dans les urines) M-PRA-E046-RECUEIL DE SPERME (spermogramme-spermocytogramme et/ou test de migration de survie +/- spermoculture) M-PRA-E047-RECUEIL DE SPERME (spermoculture seule)</p>
Procédure de prélèvement	<p>Uriner dans les toilettes Lavage soigneux des mains, gland et prépuce au savon Rincer à l'eau Lavage du gland et du prépuce avec un antiseptique (Dakin, Biseptine...) Recueillir la totalité de l'éjaculat, par masturbation, dans le flacon stérile.</p>
Délai de l'acheminement, délai de conservation	<p>Le recueil est toujours effectué au laboratoire de PMA. Les prélèvements de spermoculture effectués à domicile doivent être transmis au laboratoire dans les 2h à température ambiante.</p>
Rendu des résultats	<p>Spermogramme : J+15 Spermoculture : J+4</p>

Recherche d'une éjaculation rétrograde	
But	Ce prélèvement permet la mise en évidence d'une éjaculation rétrograde. Il est effectué de préférence au laboratoire.
Matériel utilisé	2 réceptacles de sperme  <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">Réceptacle pour sperme</div>
Condition pré analytique	<p>La veille de l'examen : diluer 2 cuillères à café de bicarbonate de soude dans 1 litre d'eau, boire cette solution tout au long de la journée.</p> <p>Le matin de l'examen : au réveil, vider la vessie dans les toilettes. Diluer dans un verre d'eau une cuillère à café de bicarbonate de soude, le boire. Ne plus aller uriner jusqu'au moment de l'examen.</p> <p>Le prélèvement doit être effectué après une abstinence sexuelle de 2 à 5 jours.</p>
Renseignements cliniques	Date et heure du recueil Ecoulement urétral ? Bilan PMA ? Signes cliniques/indication Contexte clinique Traitement Antibiotique M-PRA-E045-RECUEIL DE SPERME (recherche éjaculation rétrograde ou recherche de spermatozoïdes dans les urines) M-PRA-E046-RECUEIL DE SPERME (spermogramme-spermocytogramme et/ou test de migration de survie +/- spermoculture) M-PRA-E047-RECUEIL DE SPERME (spermoculture seule)
Procédure de prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> • Se laver les mains au savon • Faire une toilette au niveau, du gland et du prépuce avec de l'eau et du savon, rincer • Faire une toilette au niveau du gland et du prépuce avec un antiseptique (Dakin, Biseptine...) , rincer • Faire le recueil de sperme dans le réceptacle de sperme • Uriner le 1^{er} jet directement dans le 2^{ème} réceptacle de sperme • Eliminer la fin de la miction dans les toilettes puis tirer la chasse d'eau
Délai de l'acheminement, délai de conservation	Recueil toujours effectué au laboratoire de PMA
Rendu des résultats	J+15

Le délai de diffusion du compte rendu en bactériologie peut varier en fonction des caractéristiques du germe identifié et en fonction de l'étude de l'antibiogramme.

9. Tests dynamiques

Test de dépistage du diabète gestationnel

But	Dépister un diabète gestationnel
Matériel utilisé, produit administré	Glucose : solution buvable de 75 g
Conditions pré analytique	Patient à jeun depuis au moins 8h
Protocole à suivre	<ul style="list-style-type: none"> • Prélèvement à T0 d'un tube pour la glycémie • Administration de la solution glucosée • Prélèvement d'un tube à T+60min et T+120min

Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO)

But	Dépister un diabète
Matériel utilisé, produit administré	Glucose : solution buvable de 75 g pour les adultes et 1,75 g/kg chez les enfants (sans dépasser 75 g)
Condition pré analytique	Patient à jeun depuis au moins 8h
Protocole à suivre	<ul style="list-style-type: none"> • Prélèvement à T0 d'un tube pour la glycémie • Administration de glucose • Prélèvement à T+120min d'un tube <p><i>NB : Il est possible de prélever des échantillons à des temps supplémentaires selon la prescription médicale (toutes les 30 min)</i></p>

Remarque : Lorsqu'un patient vomit dans l'heure suivant l'ingestion de glucose lors d'une épreuve d'hyperglycémie provoquée, seul le dosage de glycémie à jeun doit être réalisé. Un commentaire éditable doit être ajouté dans le dossier pour préciser les vomissements et l'annulation du test, et éventuellement proposer une glycémie post-prandiale.

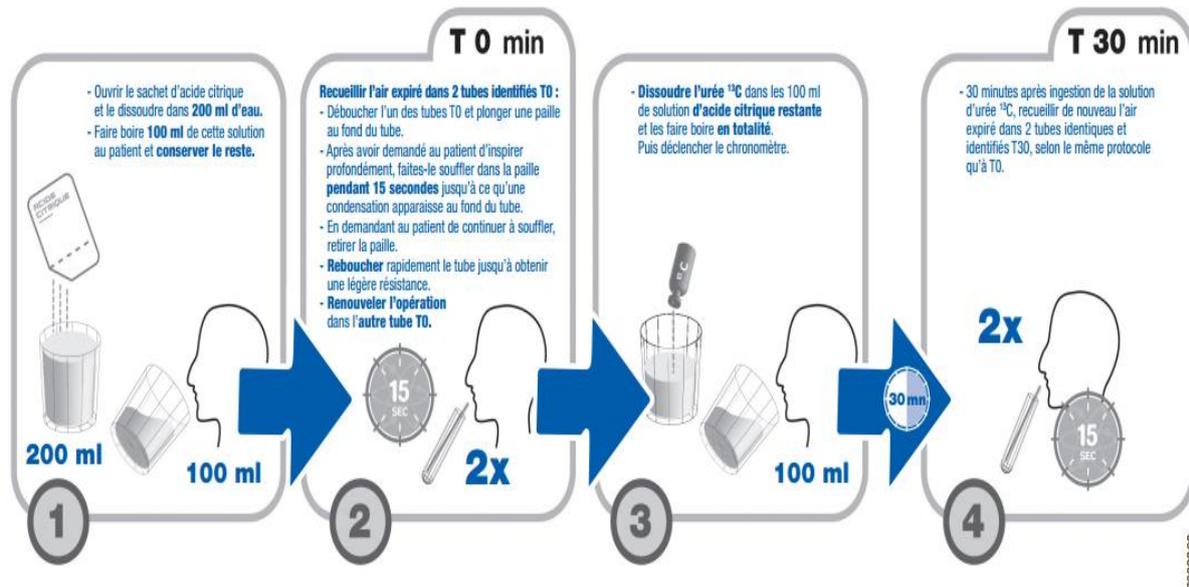
Cycle glycémique

But	Investigation des hypoglycémies Test réalisé chez des patients diabétiques connus
Matériel utilisé, produit administré	Repas
Condition pré analytique	Patient à jeun depuis au moins 8h pour le 1 ^e prélèvement
Protocole à suivre	En l'absence de précisions sur la prescription, réalisation classiquement : <ul style="list-style-type: none"> • Glycémie à jeun • Glycémie vers 11h/12h • Glycémie post-prandiale du déjeuner vers 14h • Glycémie vers 17h

Test respiratoire à l'urée marquée : recherche d'*Helicobacter pylori*

But	Diagnostic in vivo de l'infection à <i>Helicobacter pylori</i>
Matériel utilisé, produit administré	 <p>Héli-Kit® (urée 13C : 75 mg ; acide citrique : 1,4 g)</p> <p><i>Helicobacter</i> Test INFAI®</p>
Conditions pré analytiques	<p>Patient à jeun depuis la veille et au repos (sans boire, ni manger, ni fumer depuis 12 heures)</p> <p>Arrêt de tout traitement antibiotique 4 semaines avant le test, des anti-sécrétoires (IPP, anti H2...) 2 semaines avant le test, des anti-acides et pansements gastro intestinaux 24 heures avant le test</p>
Protocole à suivre	Cf protocoles de prélèvements ci-dessous
Délai de l'acheminement, délai de conservation	Le prélèvement est réalisé exclusivement au laboratoire Envoi du kit complet au laboratoire Biomnis à température ambiante.
Rendu des résultats	J+4
Remarque particulière au test	Test transmis au laboratoire Biomnis : remettre les tubes dans l'emballage cartonné du kit après identification complète (identité du patient et temps de prélèvement)

Protocole de prélèvement avec le Test Héli-Kit® :



Protocole de prélèvement avec *Helicobacter* test Infaï® :

La réalisation du test

Le test doit être effectué en présence d'une personne qualifiée. Il débute par le recueil d'échantillons destinés à déterminer la valeur à l'état basal (valeur à T_0).

Souffler doucement dans la paille jusqu'à ce que la surface intérieure du tube soit embuée. Alors que le patient continue à souffler, on retire la paille et on referme immédiatement le tube avec son bouchon. La même opération est répétée avec le second tube T_0 .

Le patient doit alors boire sans attendre 200 ml de jus d'orange ou 1 g d'acide citrique dilué dans 200 ml d'eau puis la solution de ^{13}C -urée (75 mg ^{13}C -urée dans 30 ml d'eau) préalablement préparée et l'heure de l'absorption doit être notée.

Trente minutes après avoir absorbé la solution de ^{13}C -urée, on effectue le recueil des échantillons T_{30} dans les tubes à bouchon bleu en procédant comme décrit pour les prélèvements à T_0 .

Le dosage du test

Les tubes de prélèvements et la feuille d'information sont ensuite envoyés dans leur emballage d'origine au laboratoire qualifié pour le dosage.



Médicaments à proscrire avant le test

Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) : à arrêter au minimum 2 semaines avant le test :

- Omeprazole : Mopral[®], Zoltum[®]
- Esomeprazole : Nexium[®]
- Pantoprazole : Inipomp[®], Eupantol[®]
- Rabéprazole : Pariet[®]
- Lansoprazole : Lanzor[®], Ogast[®]

Antiacides et pansements gastro-intestinaux : à arrêter au minimum 24 heures avant le test :

- Acridine
- Actapulgite
- Bedelix
- Bolinan
- Gastropax
- Kaomuth
- Maalox
- Marga
- Moxydar
- Neutroses
- Pepsane
- Phosphalugel
- Polysilane
- Rennie

Test au Synacthène® rapide ou test au Synacthène® immédiat

But Evaluer la capacité sécrétoire de la corticosurrénale via le Synacthène® (hormone analogue à l'ACTH, stimulant la sécrétion du cortisol par la surrénale)

Matériel utilisé, produit administré Synacthène® immédiat (fourni par le patient)

- Adulte : 1 ampoule de 0,25 mg
- Enfant ; 0,25 mg/m² de surface corporelle (sans dépasser 0,25 mg)
- Enfants < 2 ans : injection de 0,125 mg

Type de tubes selon analyses prescrites

Conditions pré analytiques Prélèvement T0 sans contrainte horaire

Protocole à suivre

- Prélèvement (type de tube selon paramètres à doser) au temps 0
- Injection I.M. du Synacthène® immédiat (dose selon l'âge)
- Prélèvements aux temps T+30 et/ou T+60 minutes après l'injection du Synacthène® (se référer à la prescription si temps de prélèvement précisés).
- Le patient doit rester au repos **sous surveillance** pendant 1h après l'injection

Remarque particulière au test L'injection de Synacthène® est effectuée par les médecins biologistes ou les infirmières uniquement.

Le patient doit rester au repos pendant toute la durée de l'épreuve

Contre-indications : patients asthmatiques, allergiques, trouble de la coagulation (injection IM)

Dosages : cortisol et/ou 17-hydroxyprogestérone, 21-désoxycortisol, 11-désoxycortisol, 17-hydroxyprégnénone, déhydroépiandrosterone, androstènedione, 11-désoxycorticostérone, aldostérone.

Test à la Dexaméthasone ou Dectancy!®

But Freinage de la cortico-surrénale. Cette épreuve permet de différencier les différents types d'hypercorticismes : d'entraînement (obésité), syndrome de Cushing, tumoraux primitifs.

Matériel utilisé, produit administré Dexaméthasone (Dectancy!® comprimés à 0,5mg) fourni par le patient : Pour le dosage de cortisol : 2 tubes secs
Pour le dosage d'ACTH sur prescription explicite : 2 tubes particuliers = **EDTA + aprotinine**

Conditions pré analytiques Pas de conditions spécifiques

Protocole à suivre

- Adultes et enfants : entre 23h et minuit prise par voie orale de 1 mg de dexaméthasone (2 comprimés)
- Prélèvement le lendemain entre 8 et 9h après l'ingestion de dexaméthasone : 1 tube pour cortisol +/- 1 tube pour ACTH

10. Transport des échantillons

Le transport des échantillons sanguins est réglementé par la convention ADR (Accord européen relatif au transport des marchandises Dangereuses par Route).

Les échantillons biologiques en vue d'une analyse sont classés dans la catégorie UN 3373 "Matière biologique, catégorie B" : matières infectieuses contenant des agents biologiques ne provoquant pas une invalidité permanente ou une maladie mortelle/ potentiellement mortelle pour l'homme et l'animal.

1/ Obligation d'emballage

Tous les échantillons prélevés à l'extérieur du laboratoire sont transportés en respectant la règle du « triple emballage », c'est-à-dire :

- Récipient primaire étanche, résistant aux chocs et aux charges : les tubes ou les flacons fournis par le laboratoire sont homologués afin de correspondre aux exigences des récipients primaires.
- Emballages secondaires résistants et étanches.
- Un emballage extérieur portant la mention "matière biologique, catégorie B" à côté du logo UN3373 ainsi que les noms, adresses et numéros de téléphone des laboratoires expéditeurs et destinataires.



2/ Echantillons prélevés à l'extérieur du laboratoire

- Les prélèvements effectués à l'extérieur du laboratoire sont acheminés au laboratoire par le préleveur avec une mallette au cours de sa tournée. Toutefois en cas d'urgence, ou si l'échantillon nécessite un pré-traitement particulier (congélation immédiate, centrifugation rapide, etc.), le préleveur ramène les échantillons au laboratoire sans délai. La liste des analyses nécessitant une prise en charge pré-analytique restreinte au laboratoire est précisé dans le document M-PRA-E092-Récapitulatif des conditions de traitement et de conservation au tri-décantation
- Le préleveur dépose ses prélèvements dans un lieu de rupture de charge (centre de soins, pharmacie, cabinet médical et paramédical...) et un coursier du laboratoire vient les chercher. A son arrivée au laboratoire, le coursier dépose les prélèvements au secrétariat pour l'enregistrement du dossier.

11. Réception et acceptation des échantillons

En cas de prélèvement au domicile du patient, le préleveur externe informe le patient du laboratoire où sera effectuée l'analyse. Les coordonnées du laboratoire lui sont communiquées pour tout renseignement complémentaire.

Les échantillons apportés par les patients et les préleveurs externes sont réceptionnés au secrétariat.

Le préleveur externe remplit le document M-PRA-E004-Traçabilité des heures de dépôts des prélèvements IDE lors de son passage au laboratoire.

La secrétaire prenant en charge le prélèvement vérifie :

- La présence de la fiche de transmission de prélèvement,
- La conformité et concordance des différents documents transmis,
- Le nombre de tubes prélevés,
- L'identification des échantillons.

Une fois l'enregistrement du dossier réalisé, les échantillons, les étiquettes correspondantes, la prescription et les fiches de transmission de prélèvement le cas échéant sont transférés en technique à la paillasse de tri.

Les tubes sont alors vérifiés par un technicien :

- L'identification des échantillons,
- L'adéquation des récipients par rapport aux analyses demandées,
- Le respect des volumes (notamment le bon remplissage des tubes citratés),
- Le respect des délais de transmission.
- La qualité de l'échantillon
- La date de péremption des tubes.

Si les tubes sont conformes, ils sont alors étiquetés. Dans la mesure du possible, les étiquettes sont collées de façon à laisser les indications du préleveur externe visibles.

Les échantillons sont acceptés selon les critères suivants :

Critères vérifiés	Lieu	Problème rencontré	Décision
Identification de l'échantillon	Secrétariat et / ou paillasse de tri	Absence de nom ou identification illisible	Refus du prélèvement Si échantillon précieux, l'analyse pourra être réalisée avec dérogation par le biologiste après avoir obtenu de la personne responsable du prélèvement la confirmation qu'il/elle assume la responsabilité de l'identification. Une mention de la NC figure sur le compte rendu
		Absence/erreur de prénom ou de date de naissance sur l'échantillon	Vérification des documents administratifs disponibles. Acceptation du prélèvement sous réserve d'obtention de l'information
		Absence/erreur de nom de naissance	Vérification des documents administratifs disponibles. Acceptation du prélèvement sous réserve d'obtention de l'information pour les analyses d'immunohématologie
Adéquation des récipients par rapport aux analyses demandées et respect des modalités de prélèvement	Secrétariat et / ou paillasse de tri	Absence de demande d'analyse (ex : tube "en trop")	Vérification de la saisie de l'ordonnance Correction de la saisie ou échantillon conservé pour une éventuelle demande supplémentaire
		Mode de recueil des échantillons non respecté : Prélèvements microbiologiques : conditions de recueil et/ou support de prélèvement Echantillon sanguin : inadéquation entre le type de tube prélevé et l'analyse demandée	Indications des préconisations à respecter et nouveau prélèvement Voir dérogations possibles selon la technique dans le catalogue des analyses (traçabilité d'une NC pour préciser le support de prélèvement utilisé) Si analyse impossible : demande d'un nouveau prélèvement
Délai et conditions de transmission	Secrétariat et / ou paillasse de tri	Délai avant analyse dépassé, conditions de conservation non conformes (température, centrifugation...), délai par rapport à la prise de médicament non conforme	Demande d'un nouveau prélèvement. Si échantillon précieux, l'analyse pourra être réalisée avec dérogation par le biologiste et avec mention de la NC sur le compte rendu
Qualité du prélèvement	Paillasse de tri	Tube coagulé pour analyses sur sang total	Analyse impossible. Demande d'un nouveau prélèvement
		Hémolyse, lactescence	Demande d'un nouveau prélèvement si interférence significative sur l'analyse
		Tube accidenté	Demande d'un nouveau prélèvement
		Volume non respecté pour tube citraté	Demande d'un nouveau prélèvement
		Tube/contenant périmé	Demande d'un nouveau prélèvement

12. Elimination des déchets

1/ Classification des déchets

Déchets d'activité de soins assimilables à des ordures ménagères (DAOM)	Déchets d'activité de soins à risques (DASR)	Déchets industriels dangereux (DIS)	Déchets d'équipements électriques et électroniques (DEEE)
Non confidentiels - Coffrets de réactifs, - Emballages non souillés, - Déchets alimentaires, - Déchets ménagers, - Essuie main en papier, - Journaux, petits cartons ...	Infectieux (DASRI) - <u>Perforants</u> : aiguilles ... - <u>Solides et mous</u> : tout objet souillé par du sang ou tout autre liquide biologique, tubes de sang fermés, tubulures, gants, cultures biologiques ... - <u>Liquides</u> : tubes ouverts ...	Consommables - Cartouches - Toner - Pile ...	- Réfrigérateur - Congélateur - Equipement informatique et de télécommunication
Confidentiels (après destruction) - Feuilles de paillasse, - Feuilles de sécurité sociale, - Planches étiquettes, - Bon de retrait résultats, - Fiche de confidentialité, - Fiche de transmission IDE ...		Toxique et chimique - Colorants et réactifs - Effluents des automates ...	- Ecrans - Matériel d'éclairage ...

2/ Elimination des déchets à risques

Il s'agit des déchets d'activité de soins à risques infectieux (DASRI) (cf. tableau ci-dessus).

Ces déchets sont collectés :

- Dans des box en carton jaune avec sac intérieur ou dans des sacs en plastique jaune pour les DASRI solides ou mous.
- Dans des fûts en plastique jaune pour les DASRI liquides.
- Dans des collecteurs en plastique jaune pour les DASRI perforants.

Remarque : lors des prélèvements à domicile, aucun déchet potentiellement contaminé n'est laissé chez le patient.

Il est demandé aux utilisateurs d'être particulièrement vigilants, lors de l'emploi des collecteurs de déchets et de suivre les recommandations suivantes :

- Choisir des collecteurs adaptés à la taille des déchets à éliminer
- Ne pas dépasser la limite et le poids de remplissage inscrit sur les box et les fûts
- Ne jamais forcer lors de l'introduction des déchets
- Porter une attention particulière lors du remplissage et de la manipulation des collecteurs
- Les collecteurs doivent rester visibles
- Respecter les instructions des fabricants notamment lors du montage ou de l'assemblage des collecteurs

Une fois remplis, les box et les fûts sont fermés de façon définitive et stockés dans un local dédié, identifié, fermé et séparé.

Les containers sont ramassés à une fréquence correspondant à l'activité des sites du laboratoire : deux à trois fois par semaine par une société agréée pour les plateaux technique et une fois par semaine pour les autres sites.

Le bordereau de suivi des déchets (BSD) est délivré par la société d'enlèvement des déchets et signé par le laboratoire, qui le conserve sur site. Lors de la facturation mensuelle, la responsable des achats reçoit un bordereau d'incinération confirmant la destruction des DASRI.

13. Conduite à tenir en cas d'incident ou d'accident

1/ Conduite à tenir en cas d'incident/d'accident de prélèvement

INCIDENTS		
	Cause	Conduite à tenir
Hématome au point de prélèvement	Garrot trop serré, prélèvement difficile (veine trop fine, trop profonde, ...), piqûre hésitante, comportement anormal du patient ...	<ul style="list-style-type: none"> - Rassurer le patient. - Compresser le point de prélèvement. - Poser une compresse alcoolisée et un pansement.
Malaise du patient qui reste cependant conscient	Anxiété, jeûne, hypoglycémie ...	<ul style="list-style-type: none"> - Garder son calme. - Rassurer le patient. - Arrêter le prélèvement et faire comprimer par le patient le point de prélèvement. - Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible. - Relever légèrement les jambes du patient et le couvrir si nécessaire. - Eviter la perte de connaissance en retenant l'attention du patient. - Donner éventuellement de l'eau et du sucre. - Prévenir un biologiste ou un personnel titulaire de l'AFGSU, <u>sans laisser le patient seul.</u> - Surveiller le patient jusqu'à son rétablissement. - Noter l'incident sur le document M-PRA-E001- Fiche de renseignements cliniques pour un report ultérieur dans le dossier patient (Commentaire / Patient / Important). Cette fiche sera scannée.

ACCIDENTS		
	Cause	Conduite à tenir
Piqûre, projection d'échantillons biologiques dans les yeux/sur la muqueuse/sur une peau lésée	Mauvaises manipulations de l'aiguille, des tubes ...	Suivre les indications du document : M-SSE-X004-Affichage conduite à tenir en cas d'AES (accident d'exposition au sang)
Perte de connaissance du patient <u>Signes annonciateurs :</u> <i>pâleur, sueurs, peau moite, tremblement, déséquilibre, discours incohérent, gestes mal coordonnés</i>	Anxiété, jeûne, hypoglycémie, crise d'épilepsie, causes médicales ...	<ul style="list-style-type: none"> - Garder son calme. - Arrêter le prélèvement et comprimer le point de ponction avec un pansement. - Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible. - Relever légèrement les jambes du patient et le couvrir si nécessaire. - Faire prévenir un biologiste ou un personnel titulaire de l'AFGSU <u>sans laisser le patient seul</u>. Si nécessaire, appeler le 15. - Dans l'attente, parler fort pour le faire revenir à lui et surveiller le patient. <p><u>Remarque :</u> en cas de crise d'épilepsie, prendre toutes les précautions nécessaires pour éviter que le patient ne se blesse (dégager si possible tout ce qui est autour de lui).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Noter l'incident sur le document M-PRA-E001- Fiche de renseignements cliniques pour un report ultérieur dans le dossier patient (Commentaire / Patient / Important). Cette fiche sera scannée.

2/ Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang ou à des produits biologiques

Le risque biologique : il est lié à une exposition à des micro-organismes susceptibles de provoquer une infection, une allergie ou une intoxication. Il repose essentiellement sur 2 éléments : la sévérité de l'exposition (plus la blessure est profonde plus le risque de contamination est élevé), la nature et le caractère infectant du liquide biologique responsable.

- **En urgence, premiers soins :**

Situation	Action
Projection d'échantillon biologique dans les yeux	Rincer abondamment avec du sérum physiologique ou de l'eau pendant environ 10 mn. Retirer si c'est le cas, les lentilles de contact. Consulter un ophtalmologue le plus rapidement possible.
Projection d'échantillon biologique sur les muqueuses	Rincer abondamment pendant 5 mn sous l'eau. Désinfecter avec du Dakin ou du Polyvidone.
Piqûre, blessure cutanée ou projection sur peau lésée	Ne pas faire saigner la blessure. Nettoyer la plaie à l'eau courante et au savon. Rincer. Tremper ou imbiber la zone blessée dans une solution antiseptique pendant 5 min (Dakin, eau de javel à 9° chlorométrique diluée au 1/5 ou alcool à 70°)

- **Dans l'heure, avis médical pour un suivi sérologique et clinique**

Un médecin doit être consulté immédiatement afin d'évaluer le risque infectieux et envisager la mise en place d'un traitement prophylactique anti-viral.

- **Dans les 24 heures, déclaration de l'accident**

La déclaration d'accident de travail doit être effectuée auprès de l'employeur (par l'intermédiaire de la responsable des ressources humaines).

- **Numéros utiles**

Pompiers : 18	SAMU : 15
Centre anti-poison : 0.825.812.822	SOS Médecin : 03.44.66.44.66
Médecines du travail : M-SSE-E007-Coordonnées des services de médecine du travail par site	
VIH Info soignants : 0.810.630.515 (7j / 7 de 9h à 21h)	



Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang

Qu'est-ce qu'un AES ?

Tout contact avec :

- > du sang
- > un liquide biologique contenant du sang
- > un liquide biologique non visiblement souillé de sang mais considéré comme potentiellement contaminant tel que liquide céphalo-rachidien, liquide pleural, sécrétions génitales...

lors :

- > d'une piqûre
- > d'une coupure avec un objet contaminé (seringue, scalpel...)
- > d'un contact sur peau lésée
- > d'une projection sur une muqueuse (œil, bouche, nez)

1 En urgence : premiers soins à faire

■ Si piqûre, coupure, ou contact sur peau lésée

- Ne pas faire saigner.
- Nettoyer immédiatement la zone cutanée à l'eau et au savon puis rincer.
- Désinfecter pendant au moins 5 minutes avec l'un des désinfectants suivants :
 - Dakin[®],
 - eau de Javel à 2,6 % de chlore actif diluée au 1/5^e,
 - ou à défaut : - polyvidone iodée en solution demique,
 - alcool à 70^e.

■ Si projection sur muqueuses

- Rincer abondamment au moins 5 minutes, au sérum physiologique ou à l'eau.

2 Dans l'heure : prendre un avis médical

- Pour évaluer le risque infectieux (notamment VIH, VHB et VHC) en fonction du :
 - statut sérologique de la personne source avec son accord (notamment vis-à-vis du VIH par test rapide),
 - type d'exposition,
 - immunité de la personne exposée (hépatite B).
- Pour mettre en route si besoin un traitement post-exposition le plus tôt possible et au mieux dans les 4 heures pour une efficacité optimale.

3 Dans les 24 heures

- Informer votre hiérarchie.
- Déclarer l'accident du travail.
- Suivre les recommandations du médecin pour votre suivi clinique et sérologique.
- Informer votre médecin du travail notamment pour effectuer l'analyse des causes de l'accident afin d'éviter qu'il ne se reproduise.

Numéro à contacter en urgence

Coordonnées du médecin du travail