



1- Objet et domaine d'application

Garantir la qualité du prélèvement bactériologique et la sécurité de la personne soignée et des professionnels en charge du prélèvement, de leur transport et de leur analyse dans le cadre des prélèvements ORL.

2- Documents associés

Voir Kalilab

Voir C3-INST-005 Délai acheminement / conservation preanalytique (dont panne analyseur) et postanalytique / CAT
Groupe REMIC de la Société Française de Microbiologie. Le REMIC : référentiel en microbiologie médicale. 6^{ème} édition 2018.
Protocole d'hygiène des mains.

3- Responsabilités

Les examens de biologie médicale sont réalisés sous la responsabilité des biologistes médicaux qui déterminent les procédures applicables (Art. L. 6211-7 et 6211-15 ordonnance).

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

Le directeur de l'établissement veille à leur application.

Les responsabilités s'appuient sur les règles de fonctionnement définies en concertation entre les secteurs d'activité cliniques et le laboratoire de biologie médicale (cf. Manuel de certification HAS V2010 Juin 2009).

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

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

5- Déroulement

a- Définition

- Les prélèvements O.R.L. s'effectuent au niveau de la bouche, de la gorge, des narines, des sinus, des oreilles.
- Pour les collections de pus fermées (ex : phlegmon collecté, adénite cervicale, **otite moyenne aiguë**), se référer à l'instruction « Prélèvement de pus des collections fermées, de biopsies ou pièces opératoires ».
- Le prélèvement de bouche est un prélèvement de la langue et de l'intérieur des joues pour :
 - Recherche mycologique dans la plupart des cas
 - Recherche mycologique et bactériologique :
 - . en cas de plaie gingivale (prélever 1 écouvillon au niveau de la plaie)
 - . si personne immunodéprimée
- Le prélèvement de gorge est un **écouvillonnage** des amygdales **ou en leur absence de la région oropharyngée latérale et des piliers de la loge amygdalienne** pour recherche de bactéries pathogènes comme le *Streptococcus pyogenes* (A), **Strepto bêta-hémolytiques des groupes C et G, Arcanobacterium haemolyticum (rash cutané associé), Fusobacterium spp** (angine de Vincent). **Demande ciblée possible de recherche de Corynebacterium diphtheriae, ulcerans (diphthérie) (prélèvement sur la périphérie ou sous les fausses membranes), Neisseria gonorrhoeae (dans le cadre d'IST) ...**
- Le prélèvement des narines a pour but de rechercher un portage nasal de *Staphylococcus aureus* lors d'enquêtes épidémiologiques, mais aussi chez les personnes en dialyse péritonéale qui présentent des problèmes infectieux (sinusite, péritonite).
- La recherche de coqueluche se fait par PCR et non par culture bactérienne.

b- Préparation de la personne soignée

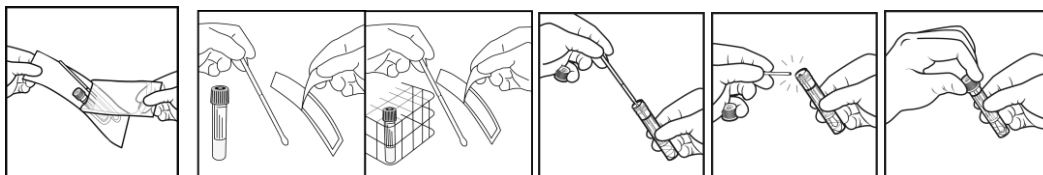
Prévenir la personne soignée (si besoin la personne de confiance désignée) du déroulement et du but du prélèvement.

c- Généralités

- Les prélèvements se font avant toute application d'antiseptique, **avant traitement anti-infectieux**.
- En cas d'utilisation de milieux de transport spécifiques (milieu liquide pour recherche de virus, de coqueluche...), aller les chercher au Laboratoire.
- Effectuer un lavage simple des mains **avant et après** le prélèvement.
- Mettre des **gants non stériles à usage unique**.
- Ouvrir l'enveloppe de prélèvement des systèmes ESwab et sortir le tube et l'écouvillon.
- Prélever l'échantillon sur le patient à l'aide de l'écouvillon.
- Dévisser et enlever le bouchon de l'éprouvette ESwab en veillant à ne pas faire sortir le milieu de transport.
- Insérer l'écouvillon dans le tube jusqu'à ce que le point de fracture indiqué en rouge se trouve au niveau du goulot de du tube.
- Plier et briser l'écouvillon au niveau du point de fracture indiqué en rouge en gardant le tube loin du visage.
- Éliminer le manche brisé de la tige de l'écouvillon en la mettant dans un récipient destiné à l'élimination des déchets.
- Remettre le bouchon sur le tube et bien visser.

PRELEVEMENT ORL

- Coller une étiquette patient sur le tube.



Bouche

- Installer la personne en position assise.
- Prélever avec un écouvillon (voir ci-dessus) le dos de la langue, l'intérieur des joues, ou au niveau de la plaie.
- Préciser sur la demande la recherche souhaitée et identifier la zone prélevée sur le système Eswab.

Gorge

- Effectuer le prélèvement loin des repas pour éviter nausées et vomissements.
- Installer la personne en position assise et demander sa collaboration : lui demander d'ouvrir la bouche et de tirer la langue.
- Appuyer à l'aide d'un abaisse-langue sur l'extrémité antérieure de la langue : attention à ne pas provoquer de nausées.
- Prélever par petites touches (sans contact avec le reste de la cavité buccale) les amygdales, particulièrement les zones inflammatoires, purulentes ou ulcérées, à la périphérie de fausses membranes, à l'aide d'un écouvillon (voir plus haut).

Narines

- Installer la personne en position assise ou allongée, la tête légèrement positionnée en arrière.
- Écouvillonner le plus profondément possible chaque narine du côté de la cloison nasale avec le même écouvillon (voir plus haut).

Sinus (acte médical)

- Le prélèvement se fait par lavage et aspiration des sécrétions purulentes sinusiennes avec une seringue montée sur un cathéter, par ponction des sinus ou en per opératoire lors d'un drainage.
- Injecter le contenu de la seringue s'il est suffisant dans un flacon contenant un milieu de transport (Portagerm) après avoir désinfecté le bouchon.
- **Ou** enlever l'aiguille avec une pince et l'éliminer dans un collecteur pour objets coupants / tranchants (attention, ce geste expose l'opérateur à un **risque d'AES**) et acheminer dans les 2 heures la seringue bouchée avec un bouchon stérile au laboratoire et la remettre en main propre au technicien.

Oreilles

Il s'agit de prélever :

- L'oreille externe en cas d'écoulement à l'aide d'un écouvillon (voir plus haut).
- L'oreille moyenne (**acte médical**) par ponction transtympanique (**aiguille à paracentèse**) : injecter le contenu de la seringue dans un flacon contenant un milieu de transport (Portagerm) après avoir désinfecté le bouchon **ou** enlever l'aiguille avec une pince et l'éliminer dans un collecteur pour objets coupants / tranchants (attention, ce geste expose l'opérateur à un **risque d'AES**) et acheminer dans les 2 heures la seringue bouchée avec un bouchon stérile au laboratoire et la remettre en main propre au technicien.

d- Transport

- Noter sur le système de prélèvement :
 - . L'identité de la personne avec l'étiquette patient
 - . La nature du prélèvement
- Noter **ou** cocher sur le bon de laboratoire :
 - . L'identité de la personne (étiquette patient)
 - . L'identité et le grade du préleveur
 - . La date et heure du prélèvement
 - . Les renseignements cliniques et le type de prélèvement « Diagnostic » / « Dépistage »
 - . Les examens demandés
- Placer les échantillons dans un sachet plastique fermé hermétiquement, puis le bon de laboratoire dans la pochette dédiée.

PRELEVEMENT ORL

Acheminer les écouvillons e-swab au laboratoire dans les 24 heures. ATTENTION : les prélèvements de sinus et de l'oreille moyenne (si pas sur flacon Portagerm) doivent être envoyés au laboratoire sans délai 24 heures sur 24.

5- Classement et archivage

Sans objet

Diffusion non contrôlée, document non géré