



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 périnataux.

Réalisation du prélèvement au bloc obstétrical, en néonatalogie.

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.

4- Déroulement

a- Définition

Afin d'évaluer le risque infectieux chez le nouveau-né, plusieurs prélèvements sont effectués au niveau de :

- Le liquide gastrique du nouveau-né dans les 6 premières heures de vie et avant toute alimentation ou traitement per os (**pour nouveau-né de moins de 34 SA, infection ou colonisation maternelle à BGN BLSE + pendant la grossesse**)
- Le placenta de la mère.

b- Préparation de la personne soignée

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

c- Technique

1- Prélèvement du liquide gastrique

- Effectuer un lavage simple des mains
- Mettre des gants à usage unique non stériles
- Effectuer l'aspiration gastrique avec une nouvelle sonde (ne pas utiliser la sonde qui a servi à l'aspiration trachéale) et un aspirateur de mucosités, et le boucher pour l'envoyer au laboratoire.

2- Prélèvement du placenta

- Mettre des gants stériles
- Recueillir le placenta sur un champ stérile imperméable placé sur un plateau non stérile
- Prélever une partie du placenta, de préférence dans une zone d'aspect macroscopique anormal, avec des ciseaux stériles et placer l'échantillon dans un flacon conique stérile.

d- Transport

- Noter sur les contenants :
 - L'identité de l'enfant 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 éventuels et le type de prélèvement « Diagnostic » / « Dépistage »

PRELEVEMENT PERINATAL

. Les examens demandés

- Placer les échantillons dans un sachet plastique fermé hermétiquement, puis le bon de laboratoire dans la pochette dédiée.
- Faire parvenir les prélèvements au laboratoire **dans les 2 heures** 24h/24.

5- Classement et archivage

Sans objet

Diffusion non contrôlée, document non géré