



### 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 du prélèvement du L.C.R.

Le préleveur est le médecin aidé par un personnel soignant.

### 2- Documents associés

Voir Kalilab

Groupe REMIC de la Société Française de Microbiologie. Le REMIC : référentiel en microbiologie médicale. **5<sup>ème</sup> édition 2015.**

Protocole d'hygiène des mains.

Antiseptie chez l'adulte et l'enfant de + de 30 mois.

Antiseptie chez l'enfant de - de 30 mois.

Circulaire n°138 du 14 mars 2001 relative aux précautions à observer lors des soins en vue de réduire les risques de transmission d'agents transmissibles non conventionnels.

### 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

- Le prélèvement s'effectue dans le canal médullaire dans la cavité sous-arachnoïdienne à la hauteur des vertèbres L<sub>3</sub> L<sub>4</sub>.
- Le L.C.R. fait partie des tissus à infectiosité maximale dans le risque de transmission des agents transmissibles non conventionnels.
- Il s'agit d'un prélèvement qui nécessite des **conditions rigoureuses d'asepsie** pour éviter toute contamination du prélèvement d'une part et d'autre part, une infection locale ou générale (méningite, myélite, arachnoïdite) chez le patient.
- La mode opératoire suivant décrit uniquement les conditions de prélèvement.

#### 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- Technique

- Le prélèvement exige des conditions d'asepsie rigoureuses :
  - . Lavage antiseptique des mains
  - . Port de gants stériles
  - . Port d'un masque
  - . Utilisation d'un champ stérile
  - . Antiseptie 4 temps au niveau du point de prélèvement
- Utiliser des **tubes à fond conique plastiques stériles sans anticoagulant (sauf conditions particulières pour les recherches de maladie d'Alzheimer).**
- Positionner les tubes (3 à prélever minimum) sous l'aiguille, en veillant à ne pas la toucher et à ne pas verser du LCR sur les bords.
- Répartir le prélèvement dans les 3 tubes en les numérotant. Si le LCR est hémorragique, il s'éclaircit vers la fin du prélèvement lors d'une ponction traumatique et il y a coagulation. Il n'y a pas de coagulation dans une hémorragie sous-arachnoïdienne.
- **Prélever 1 mL (15 gouttes) par tube (sauf conditions particulières pour certaines analyses : voir manuel de prélèvement sur Intranet). 1 tube au minimum sera utilisé pour cytochimie et bactériologie standard. Le LCR non utilisé sera congelé au laboratoire pour rajout éventuel d'analyses ultérieurement.**

#### d- Transport

Noter **sur les tubes 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.

Faire parvenir les tubes au laboratoire **sans délai 24 heures sur 24**.

### 5- Classement et archivage

Sans objet

DOCUMENT NON GERE DIFFUSION NON CONTROLEE