MANUEL DE PRÉLÈVEMENT

La qualité du rendu du résultat dépend directement de la phase pré-analytique et notamment de la qualité du prélèvement.

Ce manuel regroupe toutes les informations nécessaires à la bonne réalisation du prélèvement, au regard des techniques d'analyses que nous utilisons, pour qu'il soit conforme aux exigences du Guide de Bonne Exécution des Analyses de biologie médicale et de la norme NF EN ISO 15189 relative aux exigences concernant la qualité et la compétence des laboratoires de biologie médicale.

Les conditions d'hygiène et de sécurité essentielles autant pour le patient que pour nous, préleveurs, sont consignées dans ce document.

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Veuillez noter que les mises à jour depuis la dernière version du document sont surlignées en jaune

SOMMAIRE

I. PRÉSENTATION DU LABORATOIRE 3

II. PROCESSUS DE PRELEVEMENT 4

III. PROCÉDURE D'HYGIENE DES MAINS 5

IV. RENSEIGNEMENTS A NOTIFIER 6

1. Renseignements généraux 6

2. Renseignements cliniques 7

V. PREPARATION DU PATIENT 8

VI. FORMULAIRE DE DEMANDE ORALE 9

VII. PRELEVEMENTS SANGUINS 10

1. Préparation du matériel 10

2. Choix simplifié des tubes de prélèvement 11

3. Ponction veineuse 12

4. Prélèvements particuliers 13

VIII. PRELEVEMENT URINAIRE 14

1. Dosage biochimique et toxicologique 14

2. Examen cytobactériologique des urines (ECBU) 15

3. Recueil d'urines pour la recherche de Chlamydiae trachomatis, gonocoque, Trichomonas vaginalis et mycoplasmes uro-génitaux 16

4. Recueil d'urines pour un compte d'Addis HLM (Hématies - Leucocytes par Minute) 17

IX. PRELEVEMENT DE SELLES 18

1. Coproculture et examen parasitologique des selles (EPS) 18

2. Recherche de sang dans les selles 19

3. Scotch test 19

4. Recueil des graisses dans les selles (stéatorrhée) 19

X. PRELEVEMENT MICROBIOLOGIQUE 20

1. Prélèvement génital 20

2. Prélèvement rhino-pharyngé 22

3. Autres prélèvements microbiologiques 22

XI. LES DECHETS 23

XII. TRANSPORT DES ECHANTILLONS 24

XIII. RECEPTION DES ECHANTILLONS AU LBM ET CONDITIONS D'ACCEPTABILITE 25

XIV. STOCKAGE DES ECHANTILLONS ET SEROTHEQUE 25

XV. ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG 26

I. PRÉSENTATION DU LABORATOIRE

Le laboratoire de Biologie du Cœur d'Hérault est un laboratoire composé d'un seul site avec un plateau technique, situé au 16 quater avenue de Montpellier, 34800 CLERMONT-L'HERAULT. Il dispose d'un grand parking et est en conformité avec la réglementation pour les personnes à mobilité réduite (PMR).

Le laboratoire est ouvert du lundi au vendredi de 7h à 12h30 et de 13h30 à 18h, et le samedi de 7h à 12h.

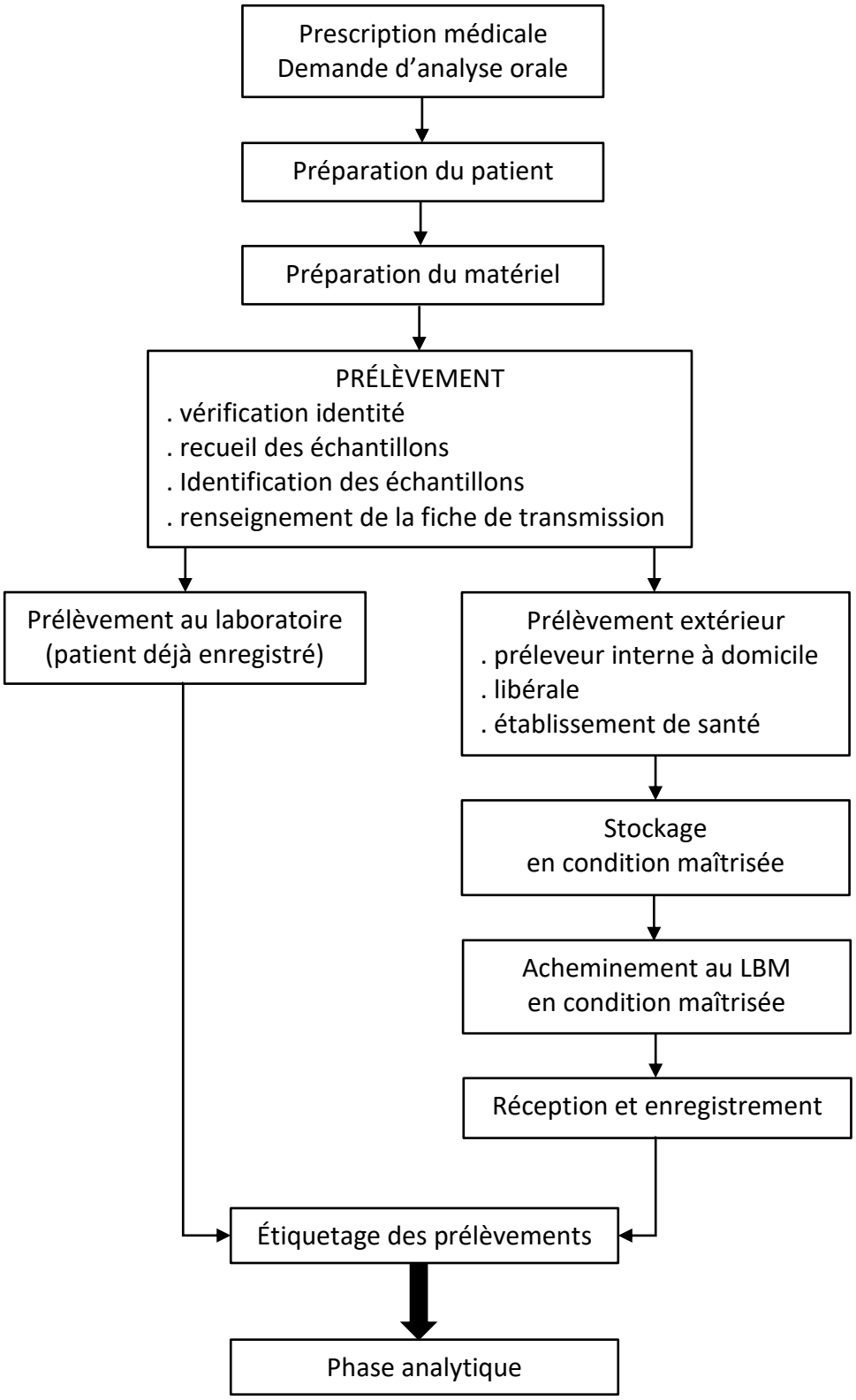
Il est dirigé par Robin REYNIER, médecin biologiste. Il est entouré par une équipe dévouée, soumise au secret professionnels, et habilitée sur site aux différentes activités du laboratoire.

Nous sommes très attachés à proposer une biologie de qualité et de proximité, les principales analyses étant réalisées sur place et le personnel étant entièrement disponible pour répondre aux questions et interrogations de ces patients et de ces interlocuteurs.

Le biologiste est présent sur site pour effectuer à la demande des prestations de conseil auprès des clients :

- Patient : interprétation et commentaire des résultats
- Infirmière : aide et conseil aux prélèvements
- Médecin : aide et conseil à la prescription, communication des résultats urgents et pathologiques, ajout d'examens complémentaires,…

II. PROCESSUS DE PRELEVEMENT

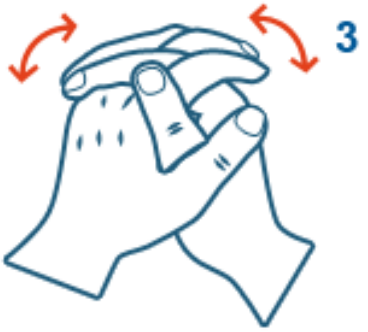


III. PROCÉDURE D'HYGIENE DES MAINS

Prendre 2 doses (soit 3 ml) de solution hydro-alcoolique (SHA) et frotter jusqu'à séchage complet ou réaliser un lavage avec du savon, en respectant les étapes décrites ci- dessous :

Paume contre paume

Paume de la main droite sur le dos de la main gauche et paume de la main gauche sur le dos de la main droite



Paume contre paume, doigts entrelacés

Dos des doigts contre la paume opposée avec les doigts emboîtés

Friction circulaire du pouce droit enchâssé dans la paume gauche et vice versa.

Friction en rotation en mouvement de va-et-vient et les doigts joints de la main droite dans la paume gauche et vice versa.

IV. RENSEIGNEMENTS A NOTIFIER

1. Renseignements généraux

Tout échantillon biologique doit être accompagné de la fiche de transmission correspondante dûment complétée disponible sur notre site internet ou directement au laboratoire.
Les informations indispensables à vérifier sont les suivantes :

Identification du patient

Obligatoirement	Nouveaux patients (joindre les attestions)
Nom Prénom Sexe Date de naissance Adresse	Téléphone Mail Sécurité sociale et numéro de SS Mutuelle et numéro AMC/télétransmission

Obligatoirement sur les tubes :
Nom
Prénom
Date de naissance

Informations sur le prélèvement :

Préleveur	Prélèvement
Nom Prénom	Date et heure Nombre et natures des tubes prélevés Type de prélèvement (préciser le site anatomique pour les prélèvements bactériologiques)

Identification du prescripteur et analyses prescrites :

AVEC ordonnance	SANS ordonnance
Joindre systématiquement l'ordonnance (vérifier que le domicile soit prescrit s'il s'agit d'un prélèvement à domicile)	Listes des analyses Signature du patient pour accord Coordonnées du médecin à contacter si bilan perturbé

Transmission des résultats souhaités : préciser s'il s'agit d'une urgence médicale

Patient	Autres (préciser le numéro)
Mail sécurisé Poste Laboratoire	Téléphone Fax Duplicata au médecin traitant

2. Renseignements cliniques

Les renseignements cliniques complémentaires suivants peuvent être intéressant à recueillir pour l'interprétation des résultats :

- Buts de la prescription
- Degré d'urgence
- Mode de vie : contact avec animaux, métier, voyages récents,…
- Contexte particulier : chimiothérapie, alitement, grossesse,…
- Antécédents/pathologie chronique
- Traitement (nom et posologie) : AVK, levothyrox,…
- Signes cliniques
- Poids et taille

Il est donc important de prendre le temps de compléter la demande d'examen de biologie médicale avec attention, en particulier pour les renseignements spécifiques suivants :

Examens	Renseignements à obtenir
Glycémie, bilan lipidique, CTX, calcitonine, test respiratoire helikit	A JEUN
Dosage de médicaments	Date, heure et posologie de la dernière prise
Hormonologie	Période du cycle
Hémostase et bilan thyroïdien	Traitement et posologie
Sérologie toxoplasmose et rubéole	Grossesse en cours
RAI	Grossesse en cours, injection rophylac
Paludisme	Pays de séjour, durée, chimioprophylaxie, signes cliniques (température)
Hémocultures	Site de ponction, témpérature, antibiotique
Recherche risque trisomie	Compte rendu échographie Consentement obligatoire
Analyses génétiques, diagnostic prénatal	Consentement obligatoire
HeliKIT	A jeun sans avoir bu ni fumé Absence de : - traitement anti-acide depuis 24h - traitement anti-sécrétoire depuis 15 jours et 1 mois après arrêt des antibiotiques

V. PREPARATION DU PATIENT

Le jeûne strict : le patient doit ne rien avoir ingéré depuis la veille au soir, en revanche il peut boire de l'eau, cela n'aura pas d'incidence sur les résultats.
Par précaution, même si peu d'analyses nécessitent le jeûne strict, il est préférable d'être à jeun lors du prélèvement (ne rien avoir ingéré depuis 4 heures). En effet, après un repas, pendant la digestion, le sang circulant va se charger provisoirement de différents composés provenant de la dégradation des aliments : des protides, mais surtout des glucides (sucre) et des lipides (graisses). Le dosage de ces composés serait donc aléatoire.

Le rythme nycthéméral : certains dosages fluctuent au cours de la journée, il est donc important de respecter des horaires spécifiques de prélèvements pour ces analyses.

- La prolactine se prélève après 20 minutes de repos entre 8h et 10h le matin
- Le cortisol doit être prélevé entre 8h et 9h du matin
- Les hormones : FSH, LH, œstradiol doivent être prélevées préférentiellement le matin et selon la période du cycle précisée par le prescripteur (entre le 3e et le 5e jour du cycle en cas d'exploration de la réserve ovarienne). Chez une patiente en aménorrhée, il n'y a pas de jour particulier.

Dosage de médicaments : sauf indication contraire, il s'agit du taux résiduel du médicament, le prélèvement doit donc être réalisé juste avant la prise du médicament.

VI. FORMULAIRE DE DEMANDE ORALE

Sexe : ☐ Homme ☐ Femme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ou coller une étiquette patient

Médecin traitant à contacter en cas de résultats perturbés : .....
OBLIGATOIRE pour les analyses HIV et HCV ainsi que pour les patients mineurs

---

☐ Demande d'analyses supplémentaires par rapport à une ordonnance existante

☐ Demande d'analyses sans ordonnance

☐ Accord pour la réalisation d'analyses hors nomenclature (HN)

☐ Demande de transmission des résultats biologiques à une société d'assurance

Analyses demandées :

Le patient reconnait avoir été informé de la **non prise en charge financière** de l'analyse et s'engage à en régler le montant au laboratoire.

Facture acquittée ce jour pour le montant de : , par (initiales) :

Paiement par : ☐ Chèque ☐ CB ☐ Espèce

☐ Refus d'analyses prescrites :
(le prescripteur en sera informé sur le compte-rendu)

☐ ACCORD DU BIOLOGISTE, INITIALES :

Fait à ....., le .....

SIGNATURE

VII. PRELEVEMENTS SANGUINS

1. Préparation du matériel

Quel que soit le prélèvement, du matériel à usage unique est mis à disposition par votre laboratoire. Il est important de respecter les conditions de stockage (18 et 25°c) et la date de péremption.

Ordre de remplissage des tubes à respecter :

ATTENTION au niveau de remplissage du tube citraté : à remplir jusqu'au trait

ATTENTION de prendre un volume suffisant si NFS, VS et hémoglobine glyquée demandées

2. Choix simplifié des tubes de prélèvement

Citraté = coagulation

TP (INR)
TCA/TCK
Fibrinogène
D-Dimères
} 1 tube

Facteurs, anti-Xa → + 1 tube

Tube sec avec gel séparateur

Biochimie
Immunologie
} 1 tube

Sérologie
Marqueurs tumoraux
Hormonologie
} + 1 tube

Auto-immunité
Analyses spécialisées
} + 1 tube

Hépariné

Magnésium intra-érythrocytaire

EDTA

NFS, plaquettes, réticulocytes
VS
HBA1c
} 1 tube

BNP, PTH, insuline → + 1 tube
Groupe sanguin/RAI → + 1 tube
Paludisme → + 1 tube

Fluoré

Glycémie

3. Ponction veineuse

- Le bras choisi sera le bras opposé :
    1. à la perfusion pour un patient perfusé
    2. à la fistule artério-veineuse pour un patient hémodialysé
- Antisepsie des mains du préleveur
- Préparation du matériel de prélèvement : aiguille adaptée sur corps de pompe, nombre et type de tubes adaptés aux examens prescris (cf catalogue des analyses).
- Pose du garrot et recherche de la meilleure zone de ponction. Attention, dans certains cas (dosage du potassium), le prescripteur peut préciser sur prélèvement sans garrot
- Antisepsie de la zone de ponction à l'aide d'un coton imprégné de solution antiseptique (alcool de préférence) ; passer sur la zone choisie de haut en bas sans repasser sur la zone déjà traitée
- Réalisation de la ponction et remplissage des tubes sous vide (respect de l'ordre de remplissage)
- Desserrer le garrot avant de retirer l'aiguille (dans les 3à secondes suivants la ponction)
- Placer un coton propre au niveau du point de ponction
- Sortir l'aiguille rapidement en appuyant immédiatement sur le coton pour faire compression
- Le patient assure la compression par la suite pendant 1 à 2 minutes
- Éliminer l'aiguille dans le container spécifique (DASRI)
- Homogénéiser les tubes par plusieurs retournements doux
- **Identification des tubes**
- Mettre un pansement au patient

ERREUR A NE PAS FAIRE

Recapuchonner l'aiguille ou la mettre dans une boite de transport

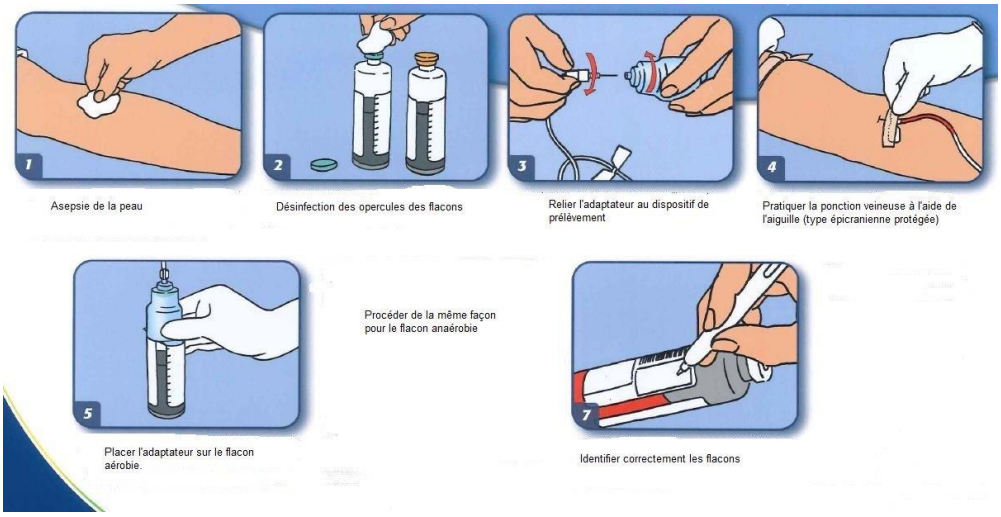
Réutiliser un tube débouché ou percé

Verser le sang prélevé d'un tube à un autre tube différent

4. Prélèvements particuliers

Hémocultures :
Prélever d'abord les flacons pour hémoculture puis les tubes.
Le prélèvement se fait de préférence lorsque le patient est en période d'hyperthermie et avant la prise d'antibiotiques.
Un seul flacon de chaque est nécessaire pour les cultures des germes aérobies et anaérobies.

- Nettoyer la zone de prélèvement avec un antiseptique réservé à cet usage
- Ôter la capsule de protection verte et désinfecter le bouchon en caoutchouc à l'aide d'une solution appropriée et laisser sécher au moins 30 secondes.
- Prélèvement avec dispositif de protection (cloche FR60021) : cf. figure ci-dessous
- Relier le dispositif de prélèvement à ailette (épicrânienne) à la cloche de façon aseptique,
- Retirer l'aiguille entourée de plastique de l'épicrânienne afin de découvrir le raccord luer femelle,
- Retirer le capuchon de protection du raccord luer male de la cloche,
- Introduire le raccord de l'épicrânienne dans le raccord de la cloche.
- Pratiquer la ponction veineuse en piquant au centre du bouchon en caoutchouc en veillant à laisser les flacons en position verticale. Introduire 10 ml de sang (la pression réduite permet l'introduction de 10-12 ml de sang).
- Si d'autres tubes de sang doivent être prélevés, utiliser le même dispositif en veillant à prélever les hémocultures en premier.
- Bien mélanger le sang et le bouillon dans le flacon.
- Identifier le flacon avec les indications nécessaires à l'analyse.
- Transmettre le prélèvement au laboratoire le plus rapidement possible (maximum 24h) à température ambiante.



D'autres analyses nécessitent soit des tubes spéciaux soit des protocoles particuliers, ne pas hésiter à se renseigner auprès de notre équipe.

VIII. PRELEVEMENT URINAIRE

1. Dosage biochimique et toxicologique

Recueil d'un échantillon

Un simple recueil propre dans le pot à prélèvement suffit :

- Glycosurie : premières urines du matin à jeûn
- Autres dosages biochimiques : recueil à tout moment de la journée
- Toxicologie : recueil au laboratoire obligatoirement

Transmettre le prélèvement au laboratoire dans les 24 heures à température ambiante, sauf pour la glycosurie < 8 heures.

Si possible, transfert d'un échantillon d'urine du pot primaire dans un tube sans additif de 4 ml comme suit :

Identifier le flacon

Recueil des urines de 24 heures

- Commencer un matin au lever (par exemple 8 Heures)
- Vider la totalité de la vessie dans les toilettes
- Noter l'heure sur le flacon : c'est le point de départ des « 24 Heures »
- A partir de ce moment, uriner sans perte dans le récipient remis par le laboratoire
- Recueillir ainsi toutes les urines de la journée et de la nuit jusqu'au lendemain à l'heure notée la veille.
- La totalité des urines doit être acheminée au laboratoire dans les plus brefs délais (< 24 heures).

Identifier le(s) flacons(s)

2. Examen cytobactériologique des urines (ECBU)

L'examen cytobactériologique des urines permet de diagnostiquer et documenter des infections urinaires. Il est réalisé dans la mesure du possible avant la prise de tout traitement antibiotique, sur les urines du matin ou à défaut celles de la journée 3 heures au moins après la dernière miction.

Des renseignements spécifiques :

Contexte clinique	Symptômes	Traitement antibiotique
. Suspicion infection urinaire . Grossesse en cours . Bilan avant opération chirurgicale . Examen de contrôle après traitement . Pathologie rénale : greffe, rein unique, calculs rénaux, polypes	. Brûlures . Envies présentes . Douleurs . Signes de gravité (suspicion pyélonéphrite) : fièvre, douleurs lombaires	. Nom . Timing : en cours, après le prélèvement

Préconisations pour le prélèvement

<u>2ème jet urinaire</u>

Mode de recueil particulier

- Sondage aller/retour ou sonde à demeure :
  - Effectuer une toilette périnéale antiseptique ou antisepsie du site de prélèvement de la sonde
  - Recueillir les urines dans un pot stérile
  - Identifier le flacon avec nom et prénom

- Le sac collecteur pour les enfants :
  - Nettoyer soigneusement la peau qui doit être propre et sèche.
  - Détacher et jeter la découpe centrale de la poche et retirer le revêtement qui protège l'adhésif.
  - Appliquer en massant pour garantir une bonne adhérence.
  - Ne pas dépasser 30 minutes de pose du sac collecteur.
  - Pour enlever la poche soulever un coin et détacher doucement. Pour assurer l'étanchéité coller l'adhésif face contre face, renforcer éventuellement avec un sparadrap.
  - Déposer le sac collecteur dans un flacon stérile, à identifier avec nom et prénom.

Préconisation pour l'acheminement au laboratoire :
Dans les 2 heures
Possibilité de conservation de l'échantillon au réfrigérateur (+4°C) pendant maximum 24h
Au-delà, le LBM se réserve le droit de refuser l'échantillon.

Si possible, transfert immédiat d'un échantillon d'urine du pot primaire dans un tube avec borate (si volume suffisant) pour une conservation possible 48h à température ambiante

3. Recueil d'urines pour la recherche de Chlamydiae trachomatis, gonocoque, Trichomonas vaginalis et mycoplasmes uro-génitaux

- 1er jet des urines du matin, ou attendre au minimum 3 heures après les dernières urines
- Pas de toilette intime avant le prélèvement
- Conservation et transport du prélèvement à température ambiante dans les 24h au laboratoire

4. Recueil d'urines pour un compte d'Addis HLM (Hématies - Leucocytes par Minute)

Il s'effectue sur la totalité des urines émises en 3 heures.

Préconisation pour le prélèvement :

- 3 heures avant le lever habituel :
  - Vider la totalité de la vessie dans les toilettes
  - Boire un grand verre d'eau (1/4 de litre d'eau)
  - Noter la date et l'heure sur le flacon fourni par le laboratoire
  - Se recoucher et rester allongé au repos pendant 3 heures

- 3 heures après (le plus exactement possible) :
  - Uriner dans le flacon fourni par le laboratoire pour recueillir la totalité des urines
  - Noter l'heure sur le flacon.

- **Identifier le flacon** avec nom et prénom.

Attention : Dans l'intervalle des 3 heures, toutes les urines doivent être récupérées.
Le compte d'Addis n'est pas réalisable chez la femme en période de règles.

Préconisation pour l'acheminement au laboratoire :
Dans les 2 heures
Possibilité de conservation de l'échantillon au réfrigérateur (+4°C) pendant maximum 24h
Au-delà, le LBM se réserve le droit de refuser l'échantillon.

Si possible, transfert immédiat d'un échantillon d'urine du pot primaire dans un tube avec borate (si volume suffisant) pour une conservation possible 48h à température ambiante

IX. PRELEVEMENT DE SELLES

1. Coproculture et examen parasitologique des selles (EPS)

Ils permettent de rechercher et d'identifier l'agent microbien responsable de symptômes digestifs tels qu'une diarrhée infectieuse. Ils permettent également d'investiguer une toxi-infection alimentaire collective (TIAC).

Renseignements spécifiques :

Contexte clinique	Symptômes	Traitement
. Suspicion infection . Ingestion de coquillages . Contact avec les animaux . Recherche de BMR . Vie en collectivité . Cas similaire dans l'entourage . Voyage récent à l'étranger	. Diarrhée . Vomissement . Douleurs au ventre . Fièvre . Rectorragie (sang dans les selles)	. Antibiotique récent (nom)

Préconisation pour le prélèvement :
De préférence lors des épisodes diarrhéiques, à distance de tout traitement, avec un régime sans résidu la veille du recueil.

- Recueillir les selles dans le flacon stérile fourni par le laboratoire : volume minimum d'environ 5ml (noix), privilégier les parties mucco-sanglantes
- Identifier le flacon avec nom et prénom
- Noter la date et l'heure du recueil sur le formulaire et/ou sur le flacon

La parasitologie des selles doit être réalisée systématiquement sur 3 prélèvements sur 3 jours différents.

Mode de recueil particulier (à préciser) :

- Couche jetable ou écouvillonnage rectal (nourrisson)
- Poche de stomie

Préconisation pour l'acheminement au laboratoire :

Transport dans l'heure au laboratoire sinon conservation maximum 12 heures au réfrigérateur à +4°C.

Pour la parasitologie des selles, dans les plus brefs délais à température ambiante, notamment pour l'examen extemporané des amibes (recherche de formes végétatives).

Cas particulier de la virologie (Rotavirus, Norovirus et Adénovirus) : recueil identique mais acheminement au LBM en 8 heures à température ambiante ou 48 heures à +4°C.

2. Recherche de sang dans les selles

Cette analyse vise à mettre en évidence la présence d'un saignement digestif occulte.

Préconisation pour le prélèvement :

- Analyse effectuée sur une série de 3 recueils sur 3 jours : s'arrêter au premier résultat positif.
- Pendant les 2 jours précédant l'examen, ne pas consommer d'alcool ni prendre de traitement à base d'aspirine, d'anti-inflammatoires ou de corticoïdes.
- Recueillir les selles dans les flacons stériles fournis par le laboratoire, en dehors de toute perte sanguine menstruelle, crise hémorroïdaire ou sang dans les urines.
- Identifier le flacon : nom et prénom, ainsi que le numéro de recueil : 1, 2 ou 3

Préconisation pour l'acheminement au laboratoire :

- Il est préférable d'apporter un échantillon par jour, dans les 6 heures à température ambiante.
- Dans le cas contraire, les conserver au réfrigérateur avec un délai de stockage maximum de 4 jours.

3. Scotch test

Il permet la recherche des œufs d'oxyures (vers intestinaux), très fréquent chez les enfants et très contagieux, entraînant des démangeaisons et troubles du sommeil.

Préconisation pour le prélèvement :

- A effectuer au lever avant la toilette et les premières selles.
- Décoller le scotch de son support.
- Appliquer le coté adhésif sur les plis de la marge anale et le maintenir en appuyant quelques secondes.
- Retirer le scotch et l'étaler sur une lame support.
- Renouveler l'opération avec un second scotch.
- Identifier les lames avec le nom et le prénom du patient.

4. Recueil des graisses dans les selles (stéatorrhée)

Préconisation pour le prélèvement :

- Effectuer un régime enrichi de 50g de beurre les 3 jours précédant le recueil
- Recueillir la totalité des selles de 24 heures directement dans le récipient fourni par le laboratoire (ne pas remplir plus qu'au 2/3)
- Garder constamment à température réfrigéré (+4°C)
- Ne pas consommer d'huile de paraffine, ni de laxatifs, ni d'oléagineux (cacahuètes, noix, avocats,…)

Préconisation pour l'acheminement au laboratoire : le plus rapidement au laboratoire.

X. PRELEVEMENT MICROBIOLOGIQUE

1. Prélèvement génital

Cet examen permet la recherche des infections uro-génitales et du germe en cause.
La recherche des germes suivants ne se fait que sur prescription explicite : Herpès par PCR, Mycoplasme genitalium par PCR et mycoplasmes uro-génitaux.

Renseignements spécifiques :

Contexte clinique	Symptômes	Traitement
. Suspicion infection génitale . Facteur de risque de dépistage (HAS 2018)* . Contrôle après traitement	. Écoulement . Prurit . Brûlure . Ulcération . Signes urinaires associés	. Antibiotique (nom)
Chez la femme		
. Hormonal : grossesse / contraceptif / ménopause . Antécédent gynécologique . Interruption volontaire de grossesse		

*Facteur de risque de dépistage de l'infection à Chlamydia Trachomatis (HAS 2018) :

- Femme sexuellement active de 15 à 25 ans
- Multipartenariat (au moins 2 partenaires dans l'année)
- Antécédents d'infection sexuellement transmissible
- Changement de partenaire récent
- Dépistage positif chez le partenaire
- Homme homosexuel

Préconisation pour le prélèvement :

- A éviter : toute toilette intime et tout traitement local (crème, gels, savons…)
- Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique

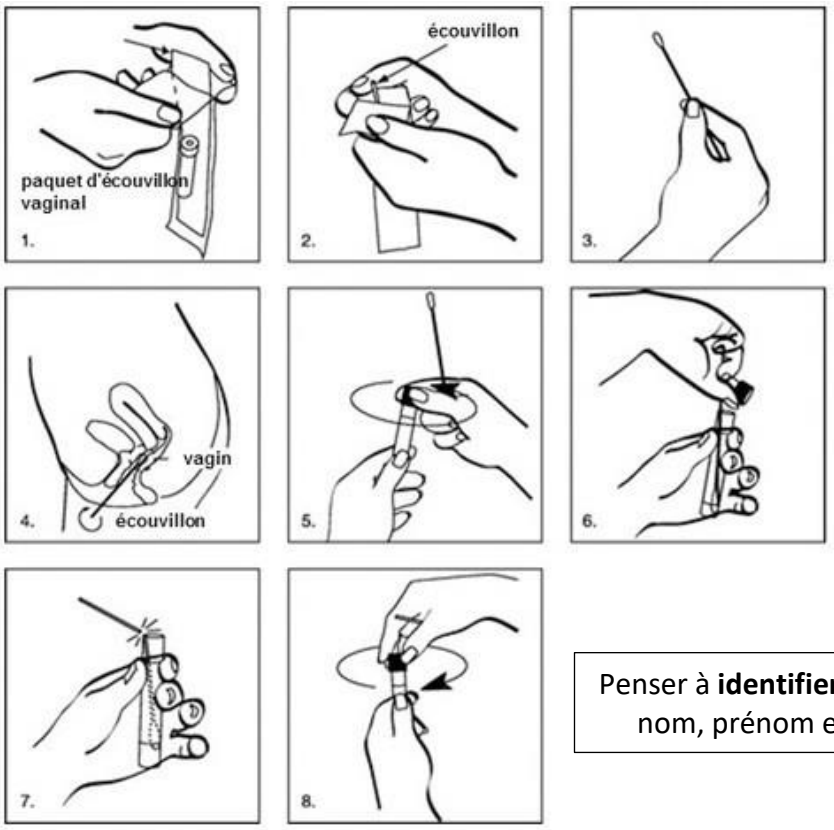
Prélèvement vaginal (femme)	Prélèvement endo-urétral (homme)
A éviter pendant la période menstruelle car la flore est modifiée (sauf avis contraire du prescripteur)	Éviter d'uriner dans les 2 heures précédant le prélèvement
Le prélèvement peut être réalisé par un professionnel avec un spéculum à usage unique ou seul en auto-prélèvement (cf protocole ce dessous). Chez la femme enceinte, l'utilisation d'un spéculum n'est pas recommandée.	Introduire 1 cm d'écouvillon dans l'urètre et effectuer 3 ou 4 rotations pour recueillir le maximum de cellules.

- Il se fait à l'aide d'un écouvillon avec milieu de transport liquide

	Germes banaux	**Gonocoque Chlamydiae trachomatis**	**Mycoplasmes**	**Herpès M. génitalium**
Milieux	eswab	spécifique (Aptima)	spécifique	M4RT
Conditions d'acheminement	48h T° ambiante	Si milieu ewab utilisé, à acheminer au laboratoire à température ambiante dans les 4 heures pour transfert dans milieu spécifique		

Protocole d'auto-prélèvement vaginal

- Étapes 1 et 2 : Ouvrir l'emballage et retirer l'écouvillon.
- Étape 3 : Saisir l'écouvillon entre le pouce et l'index au niveau de la dépression sur la tige
- Étape 4 : Écarter les lèvres [replis de peau dans la région génitale] avec les doigts d'une main et insérer l'écouvillon jusqu'à ce que les doigts entrent en contact avec la vulve [organe génital externe], puis faire tourner l'écouvillon lentement en le frottant contre la paroi vaginale.
- Étapes 5 et 6 : Après avoir retiré l'écouvillon du vagin, le déposer dans le tube de transport.
- Étapes 7 et 8 : Casser l'extrémité de la tige et remettre le capuchon sur le tube.



Attention de ne pas contaminer l'écouvillon

Penser à **identifier** le tube : nom, prénom et DDN

2. Prélèvement rhino-pharyngé

Ce prélèvement permet le dépistage de la COVID et aussi d'autres pathologies comme la coqueluche par exemple.

Préconisation pour le prélèvement :

- Maintenir la tête du patient inclinée en arrière si possible
- Insérer l'écouvillon dans une narine. Ne pas rester en bordure de la narine, mais aller délicatement le plus loin possible (5cm au moins), parallèlement au palais.
- Laisser en place quelques secondes, puis le retirer lentement en effectuant un mouvement de rotation de l'écouvillon, en frottant le coton sur les parois du nez de façon à détacher le plus possible de cellules épithéliales (ressenti désagréable, prévenir le patient)
- Introduire directement l'écouvillon dans le tube laissant le milieu de transport
- Casser la tige de l'écouvillon sur le bord du tube avant de le refermer
- Identifier le prélèvement

3. Autres prélèvements microbiologiques

	Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
BACTÉRIOLOGIE	**ORL**	. zones inflammatoires ou nécrotiques . périphérie des fausses membranes, sur les amygdales . ne pas toucher la langue, luette et paroi postérieure du pharynx . candida : au niveau de la langue, palais et face interne des joues	Ecouvillon Eswab
BACTÉRIOLOGIE	**Recherche streptocoque A, grippe**	Écouvillonner la zone concernée	Ecouvillon sec
BACTÉRIOLOGIE	**Crachat (expectoration)**	Prélèvement le matin au lever	Flacon stérile
BACTÉRIOLOGIE	**Peau et phanères Oculaires**	Écouvillonner la zone concernée	Ecouvillon eswab
PARASITOLOGIE / MYCOLOGIE	**Recherche dermatophytes**	. Prélever de préférence à la périphérie des lésions des squames . En cas de teigne, épiler les cheveux susceptibles d'être atteints . Pour les ongles : couper avec la pince à ongle toute la partie de l'ongle atteinte, gratter à la limite de la zone saine	Pot stérile Vaccinostyle ou curette Coupe ongle
PARASITOLOGIE / MYCOLOGIE	**Recherche Malassesia furfur**	Appliquer un morceau de scotch sur la lésion (tâche d'aspect variable allant du blanc au brun) et le coller sur une lame à identifier	Scotch Lame
PARASITOLOGIE / MYCOLOGIE	**Recherche de gale**	Grattage profond des squames et petites vésicules (saignements possibles) : souvent situées entre les doigts des mains et sur la face antérieure des poignets	Curette Pot stérile

X. LES DECHETS

Conformément à la législation en vigueur, l'élimination des Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux (DASRI) est à la charge du préleveur (décret n°97-1048 du 6 novembre 1997).

Pour leur élimination, le matériel utilisé pour les prélèvements est classé en 2 catégories :

- Les DASRI « piquants, tranchants, coupants » doivent être obligatoirement recueillis dans des container non perforable

- Les autres DASRI sont collectés dans des containers comportant une signalétique « risque biologique »

La filière d'élimination des déchets doit être conduite de manière à ne pas compromettre la santé et la sécurité des préleveurs, du personnel de collecte, du personnel de laboratoire et à ne pas polluer l'environnement.

Pour un prélèvement à domicile, aucun déchet potentiellement contaminant n'est laissé chez le patient.

XI. TRANSPORT DES ECHANTILLONS

Les conditions de transport doivent respecter des règles qui assurent à la fois l'intégrité de l'échantillon et la sécurité du personnel, ainsi que l'optimisation des délais et des températures de transport.

Le conditionnement des prélèvements sanguins peut s'effectuer de 2 façons différentes, respectant systématiquement la réglementation (le triple emballage et la présence d'une étiquette « UN 3373 matières biologiques catégorie B ») :

- Boites de prélèvement sanguin : elles contiennent 2 aiguilles (ou ailettes à la demande pour les prélèvements difficiles), un corps de pompes, une lingette alcoolisée, un pansement, des tubes et la fiche de transmission de prélèvements sanguins à compléter.
  Attention : 1 boîte = 1 patient
- Double pochette à usage unique et sacoche de prélèvement : les échantillons biologiques sont placés dans la poche hermétique scellée, la fiche de transmission dans la poche extérieure, le tout dans la sacoche. Le stock de matériel de prélèvement est géré de façon indépendante par le préleveur. Il est disponible en salle de tri au laboratoire.
  Attention : 1 pochette = 1 patient
  1 sacoche peut contenir plusieurs pochettes

Pour les prélèvements autres, le kit de prélèvement contient systématiquement la fiche de transmission et d'instruction du prélèvement à compléter, ainsi que matériel nécessaire au prélèvement

Les délais maximums de transmission au laboratoire sont disponibles dans le document « catalogue des analyses ».

Tous les prélèvements nécessitent d'être transportés à température ambiante, entre 15 et 25°C, sauf les ECBU et les coprocultures (cf chapitre correspondant). Il convient donc de ne pas laisser les boites de prélèvements ainsi que les mallettes isothermes de transport dans les véhicules en dehors des périodes de prélèvements.
En fonction de la saison des packs réfrigérant sont mis à disposition.

En cas d'urgence, le préleveur ramène dans les plus brefs délais les échantillons au laboratoire avant de poursuivre sa tournée. La case urgente doit être cochée et il n'y a pas d'exigence de jeûn ou d'horaire : Les examens étant prescrits dans le but d'une action rapide face à une éventuelle perturbation majeure, les modalités d'interprétation sont adaptées à l'urgence.

Si l'échantillon nécessite un prétraitement particulier (congélation immédiate, centrifugation rapide,…), le préleveur ramènera également le prélèvement au LBM dans les plus brefs délais.

XII. RECEPTION DES ECHANTILLONS AU LBM ET CONDITIONS D'ACCEPTABILITE

A l'arrivée au laboratoire, les prélèvements suivent les étapes de vérification suivantes :

- Intégrité de l'emballage
- Identification des échantillons
- Concordance échantillons et prescription transmise
- Respect des conditions et délais de transmission
- Présence de la fiche de transmission dûment complétée

Les échantillons répondant aux exigences décrites sont directement intégrés au processus analytique.

Toute anomalie (absence de prescription, ambiguïte d'identification, fiche de prélèvement incomplète, délai dépassé,…) entraîne l'intégration du prélèvement au processus de gestion des non-conformités.

La gestion des NC non levées entraine un refus des échantillons

XIII. STOCKAGE DES ECHANTILLONS ET SEROTHEQUE

Au laboratoire, les échantillons analysés sont conservés pour une durée déterminée permettant, selon les paramètres et les délais de conservation :

- un contrôle de l'identité,
- un contrôle de résultat,
- la réalisation d'analyses complémentaires.

Les analyses sont autant que possible réalisées sur l'échantillon primaire, dans le respect des conditions pré-analytiques requises.
Le cas échéant un nouveau prélèvement est demandé.

Le laboratoire possède une sérothèque et les échantillons sont conservés 1 an pour les paramètres le nécessitant.

XIV. ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG

AES
Accident exposant au sang

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, secrétions génitales…

lors :
> d'une piqûre ou 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°,
  - ou à défaut : - polyvidone iodée en solution dermique,
    - alcool à 70°.

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.

Numéro à contacter en urgence

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.

Coordonnées du médecin du travail

Conception graphique : Eva Wiecek/INRS

inrs Institut national de recherche et de sécurité pour la prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles - www.inrs.fr - AA 775

VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ