



Laboratoire des Cèdres 31700 Cornebarrieu 	Fiche Technique	Code : FT-09-PVT Version : 1
	Recommandation pour les prelevements bacteriologiques	

1. Objet

Cette fiche technique décrit les modalités et les préconisations requises pour la réalisation des prélèvements bactériologiques.


Le sigle  indique qu'il s'agit d'une information importante.

2. Domaine d'application


Les modalités décrites s'appliquent aux biologistes médicaux et aux infirmières du laboratoire habilités à réaliser les prélèvements bactériologiques.

Cette fiche technique est mise à la disposition des préleveurs externes via le site internet du laboratoire.

3. Recommandations

Laboratoire des Cèdres 31700 Cornebarrieu 	<h1>Fiche Technique</h1> <hr/> <h2>Recommandation pour les prélèvements bactériologiques</h2>	Code : FT-09-PVT Version : 1
---	---	---------------------------------

 Tous les prélèvements de microbiologie sont effectués avant toute antibiothérapie et doivent être acheminés le plus rapidement possible au laboratoire.

 Les prélèvements doivent être accompagnés de renseignements :

- Nom, prénom, date de naissance du patient
- Date et heure du recueil
- Le traitement antibiotique en cours ou à venir
- La fiche de renseignement.

3.1. Prélèvement urinaire

3.1.1. Adulte

Le protocole de prélèvement est décrit dans les « Préconisations pour le patient ».
Le 1er jet peut servir à la détection des Chlamydiae, Gonocoque et des mycoplasmes.

3.1.2. Sondé à demeure

Ne jamais prélever dans la poche servant au recueil des urines

Sondage clos :

- Appliquer les règles d'asepsie d'une ponction veineuse
- Prélever au niveau du site de prélèvement
- Vider le contenu de la seringue dans un flacon stérile

Sondage déconnectable :


- Clamper la ligne de sonde, attendre l'accumulation d'urines
- Désinfecter la jonction, déconnecter
- Verser l'urine accumulée dans le flacon

3.1.3. Nourrisson

Le recueil se fait grâce à une poche collectrice (urinocol).

- Lavage des mains au savon
- Désinfection avec la lingette : méat et région périnéale
- Appliquer le collecteur adhésif sur une peau propre et sèche
- Laisser le collecteur en place pendant 40 minutes
- Ensuite retirer le collecteur et le placer dans un pot stérile

 Indiquer systématiquement si le patient est sondé

Laboratoire des Cèdres 31700 Cornebarrieu 	Fiche Technique	Code : FT-09-PVT Version : 1
	Recommandation pour les prélèvements bactériologiques	

3.2. Prélèvement génital féminin

3.2.1. Prélèvement vaginal : exocol et endocol

Le prélèvement doit se faire sans lubrifiant.

Absence de toilette vaginale dans les 12h précédentes.

A effectuer avant l'ECBU, si prescription conjointe.

- En endocol :
 - **Mycoplasme** (sur prescription explicite) : Un écouvillon sigma VCM (bouchon rouche) avec milieu de transport
 - **Chlamydia trachomatis et Neisseria gonorrhoeae** (sur prescription explicite ou à l'initiative du biologiste) : un écouvillon BD MAX UVE Specimen à décharger dans le milieu de transport adapté pour PCR.
- Sur la paroi vaginale en essayant de récupérer des sécrétions :
 - Un écouvillon transwab (violet)

Cas particulier : dans le cas d'une recherche de portage de *Streptococcus agalactiae* chez la femme enceinte, le prélèvement est fait par écouvillonnage simple vaginal sans pose de spéculum, à l'aide de l'écouvillon violet.

3.2.2. Prélèvement vulvaire

On prélève en écouvillonnant les lésions inflammatoires.

3.2.3. Prélèvement au niveau d'une ulcération génitale

Après repérage de l'ulcération, on prélève par écouvillonnage (écouvillon transwab, violet).

Dans le cas d'une recherche d'*Herpes simplex* de type 1 ou 2 (HSV-1 ou HSV-2), les sérosités prélevées sont conservées dans un milieu de transport spécifique pour transmission au laboratoire spécialisé.


3.2.4. Prélèvement urétral

Dans le cadre d'une bactériologie standard, après localisation de l'urètre et après éventuellement le prélèvement vaginal, prélèvement de 1 écouvillon transwab (orange)

- **Mycoplasme** (sur prescription explicite) : Un écouvillon sigma VCM (bouchon rouche) avec milieu de transport
- **Chlamydia trachomatis et Neisseria gonorrhoeae** (sur prescription explicite) : faire un premier jet d'urine. Ce prélèvement peut se faire à tout moment si le patient n'a pas uriné depuis 2 heures. Préconiser les urines concentrées du matin.



Indiquer : le site de prélèvement, si c'est une femme enceinte, la présence d'un stérilet, fièvre ou non, antibiothérapie en cours ou non

Laboratoire des Cèdres 31700 Cornebarrieu 	Fiche Technique Recommandation pour les prelevements bacteriologiques	Code : FT-09-PVT Version : 1
---	--	---------------------------------

3.3. Prélèvement génital masculin

3.3.1. Prélèvement au niveau d'une ulcération

Après repérage de l'ulcération, on prélève par écouvillonnage ou par grattage avec un vaccinostyle (ou une curette), après avoir débarrassé la lésion des tissus nécrosés. Les sérosités obtenues après grattage sont prélevées pour culture avec un écouvillon violet.

Si recherche d'*Herpes simplex* de type 1 ou 2 (HSV-1 ou HSV-2), les sérosités prélevées sont conservées dans un milieu de transport spécifique pour transmission au laboratoire spécialisé.

3.3.2. Prélèvement urétral

Installer le patient en position allongée ou semi-allongée, prélever un éventuel écoulement à l'écouvillon violet. S'il n'y a pas d'écoulement, effectuer le prélèvement urétral en introduisant 1 écouvillon orange sur 1 à 2 cm, utilisé pour l'examen direct et pour la culture.


Si recherche de mycoplasmes, faire un écouvillon sigma VCM (bouchon rouge).

Si recherche de *Chlamydiae* et/ou *Gonocoque* prescrite :

- faire prélever un 1er jet d'urine. Ce prélèvement peut se faire à tout moment si le patient n'a pas uriné depuis 2 heures mais il est préférable de faire les urines concentrées du matin. Effectuer le 1er jet d'urine après avoir prélevé un éventuel écoulement et après le prélèvement urétral. Les urines sont transférées dans le tube de PCR, BD MAX UVE sample buffer.


3.3.3. Prélèvement balano-préputial

On prélève en écouvillonnant les lésions inflammatoires (écouvillon violet).


Laboratoire des Cèdres 31700 Cornebarrieu 	Fiche Technique	Code : FT-09-PVT Version : 1
	Recommandation pour les prélèvements bactériologiques	

3.4. Autres prélèvements


Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
Selles	Voir les « Préconisation pour le patient »	Pot à coproculture stérile
Peau et phanères (Peau saine, érythrasma, impétigo, ecthyma, bulle, folliculite, furoncle, anthrax, lésions unguéales.)	<p>➤ <u>Peau</u> Prélever par écouvillonnage la plaie ou lésion en prenant garde de ne pas contaminer l'échantillon par des bactéries colonisant les alentours de celle-ci. Si suspicion d'un dermatophyte (herpès circiné), prélever en raclant les squames à la périphérie de la lésion à l'aide d'une curette et les déposer dans une boîte de Pétri.</p> <p>➤ <u>Cheveux, poils</u> Prélever les poils et cheveux à l'aide d'une pince à épiler et les squames à l'aide d'une curette en zone proximale (à la limite entre la zone saine et la zone malade).</p> <p>➤ <u>Ongles</u> Couper et éliminer toute la partie de l'ongle atteinte et récupérer des squames à l'aide d'une curette entre la zone saine et malade.</p>	<p>Petite boîte de pétri et/ou écouvillon violet</p> <p>Petite boîte de pétri</p>
Recherche d'antigène soluble urinaire légionelle ou pneumocoque	Il est préférable d'effectuer l'analyse sur les urines concentrées du matin. Pas de désinfection.	Flacon stérile
Recherche de Chlamydiae et/ou Gonocoque et/ou Mycoplasmes dans les urines	Urines du premier jet	Pot stérile ou BD MAX UVE sample buffer



Laboratoire des Cèdres 31700 Cornebarrieu 	Fiche Technique	Code : FT-09-PVT Version : 1
	Recommandation pour les prelevements bacteriologiques	

Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
Liquide de ponction (Liquide pleural, liquide péricardique, liquide synovial, liquide péritonéal, kystes)	<p>Le prélèvement se fait par ponction dans des conditions d'asepsie rigoureuse à l'aide d'une aiguille montée d'une seringue.</p> <p>Ces prélèvements sont obtenus au cours d'un acte chirurgical et effectués par le prescripteur. Le transport peut se faire : dans la seringue bouchée stérilement et hermétiquement (sans aiguille) dans un flacon stérile dans un tube citrate pour examen cytologique.</p> <p>Une recherche spécifique d'anaérobies doit inciter à l'utilisation d'un milieu adéquat (ensemencement direct dans un flacon anaérobie d'hémocultures par exemple).</p>	Flacon stérile et/ou flacons d'hémoculture
Pus profonds, abcès et collections fermées	<p><u>Par ponction</u> à l'aide d'une aiguille dans des conditions d'asepsie pour éviter le plus possible le contact avec la flore commensale.</p> <p>Jamais d'aiguille montée sur seringue</p> <p>Une recherche de germes anaérobies est effectuée au laboratoire. Il est cependant recommandé d'utiliser un milieu adéquat pour le transport au laboratoire (ensemencement direct dans un flacon anaérobie d'hémocultures par exemple).</p>	Flacons d'hémoculture ou seringue (sans aiguille).
	<p><u>Par écouvillonnage</u> (exemple : abcès fistulisé,) après avoir désinfecté la zone pour éviter toute contamination par la flore commensale.</p>	Ecouvillon violet
Pus superficiels, biopsie, écoulement spontané (Prélèvement tissulaire biopsique, pièce opératoire, fistule, liquide d'écoulement spontané, escarre, morsure, brûlure, plaie chirurgicale.)	<p><u>Par écouvillonnage</u> : Prélever la plaie ou lésion en prenant garde de ne pas contaminer l'échantillon par des bactéries colonisant les alentours de celle-ci.</p> <p><u>Par ponction et aspiration</u> : Il faut désinfecter le site puis à l'aide d'une seringue et d'une aiguille fine injecter dans la lésion un peu de sérum physiologique, ré-aspirer tout ce qu'il est possible d'obtenir.</p> <p><u>Par biopsie</u> : Recueillir la biopsie ou la pièce opératoire dans un flacon stérile et acheminer le plus rapidement possible au laboratoire.</p>	Ecouvillon violet ou flacon stérile

Laboratoire des Cèdres 31700 Cornebarrieu 	Fiche Technique	Code : FT-09-PVT Version : 1
	Recommandation pour les prélèvements bactériologiques	

Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
Liquide céphalorachidien (LCR)	Par ponction lombaire, Le liquide est recueilli dans trois tubes à hémolyse stériles pour distinguer une hémorragie méningée d'une éventuelle brèche vasculaire locale lors du prélèvement. Il fait l'objet d'analyses biochimiques, cytologiques et bactériologiques.	Flacon stérile
Cathéter et matériel	Recueillir dans un flacon stérile, sans antiseptique ni fixateur pour histologie	Flacon stérile
Fosses nasales	<p>Écouvillonnage du tiers inférieur des 2 narines ou de chaque narine séparément en fonction de la prescription médicale.</p> <p><u>SARM</u> : écouvillonnage nasal.</p> <p>Si prescription d'une <u>PCR coqueluche</u>, écouvillonner profondément les 2 narines avec un écouvillon à décharger dans un milieu de transport adapté pour PCR.</p> <p>Le prélèvement sera transmis à un laboratoire spécialisé.</p> <p>Indiquer :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Si toux depuis moins de 3 semaines ➤ Statut vaccinal inconnu ou >à 3ans. <p style="color: orange;">Préciser le contexte sur l'ordonnance (sinusite aiguë, simple recherche de portage de Staphylocoque aureus, Herpès,...)</p>	Écouvillon violet
	Écouvillon stérile avec milieu adapté pour PCR	
Gorge	<p>Écouvillonner la ou les amygdale(s) atteinte (s), ou les piliers du voile du palais et de la paroi postérieure du pharynx.</p> <p>S'il existe un exsudat ou une ulcération, faire le prélèvement à ce niveau.</p> <p>S'il existe des fausses membranes (angine de Vincent, diphtérie), faire le prélèvement à leur périphérie.</p>	Écouvillon violet

Laboratoire des Cèdres 31700 Cornebarrieu 	Fiche Technique	Code : FT-09-PVT Version : 1
	Recommandation pour les prélèvements bactériologiques	

Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
Oreille	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>Pus de paracentèse</u> : Effectué par le prescripteur et prélevé avec des écouvillons avec milieu de transport. ➤ <u>Otite externe/ otite moyenne chronique</u> : prélèvement effectué avant tout traitement local ou général (antiseptique ou antibiotique) et à distance de toute toilette. Tout traitement doit être suspendu depuis au moins 24h. Sécrétions recueillies par écouvillonnage du conduit auditif externe après nettoyage à l'aide d'un premier écouvillon humide. 	Ecouvillon violet
Oeil	<p> Prélèvement à faire avant antibiothérapie et à distance de toute toilette oculaire. Tout traitement doit être suspendu depuis au moins 24h et éviter toutes traces de maquillage.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>Conjonctivite</u> : Un frottement doux de la conjonctive inférieure est effectué avec un écouvillon violet en partant de l'angle externe pour aboutir à l'angle interne de l'oeil où l'on récupère la sécrétion. ➤ <u>Endophtalmie, nécrose rétinienne, uvéite</u> : Prélèvements effectués par le clinicien. ➤ <u>Annexes de l'oeil</u> : Dacryocystite (prélèvement au niveau du canal lacrymal à l'écouvillon) Blépharite (arracher 8-10 cils par oeil et les conserver dans une boîte de pétri stérile) 	Ecouvillon violet
Crachat, tubage et/ou aspiration bronchique	<p>Faire le prélèvement le matin, au réveil, après rinçage bucco-dentaire à l'eau claire et lors d'un effort de toux profonde en informant le patient de la nécessité de produire des mucosités et non de la salive.</p> <p>Le volume recueilli doit être de 2 mL minimum.</p> <p>Les sécrétions broncho-pulmonaires peuvent être obtenues par aspiration trachéale ou fibro-aspiration. Ces prélèvements sont effectués par le médecin prescripteur.</p> <p> Eviter la présence de salive qui risque de diluer la flore pathogène et de la contaminer par des bactéries commensales.</p> <p style="text-align: center;">Préciser la nature du prélèvement sur l'ordonnance, car l'analyse bactériologique d'un crachat est différente d'une aspiration</p>	Flacon stérile