





W-MI-MQ001- Manuel de prélèvement de Bactériologie

Les renseignements cliniques sont indispensables à l'interprétation des résultats.

Les prélèvements doivent être correctement identifiés.



**Les prélèvements doivent être acheminés au laboratoire endéans les 2 heures.
Pour les analyses urgentes, contactez directement le laboratoire de microbiologie au 59113.**





Nature	Conditions	Matériel	Mode opératoire	Remarques																		
<p><u>Hémoculture</u></p>	<p>Adulte : 2 à 3 paires 10 mL de sang/flacon</p> <p>Suspicion d'endocardite : 3 paires sur 24 heures espacées d'au minimum 30 minutes</p> <p>Suspicion d'infection d'un dispositif intra-vasculaire laissé en place : hémocultures appariées : 1 paire par ponction périphérique + 1 paire par dispositif intra-vasculaire présent</p> <p>Suspicion d'infection d'un dispositif intra-vasculaire retiré : 5 derniers cm du dispositif à envoyer au laboratoire + prélever 2 paires d'hémocultures en ponction périphérique</p> <p>Enfant : en fonction du poids:</p> <table border="1" data-bbox="488 981 947 1313"> <thead> <tr> <th>Poids (kg)</th> <th>Quantité de sang</th> <th>Type de flacon</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><1</td> <td>0.5-2 mL/flacon</td> <td>1 pédiatrique</td> </tr> <tr> <td>1-2</td> <td>1.5-4.5 mL/flacon</td> <td>1 pédiatrique</td> </tr> <tr> <td>2-13</td> <td>3-6 mL/flacon</td> <td>1 pédiatrique</td> </tr> <tr> <td>13-36</td> <td>5 mL/flacon</td> <td>2 paires adultes</td> </tr> <tr> <td>> 36</td> <td>10 mL/flacon</td> <td>2 paires adultes</td> </tr> </tbody> </table>	Poids (kg)	Quantité de sang	Type de flacon	<1	0.5-2 mL/flacon	1 pédiatrique	1-2	1.5-4.5 mL/flacon	1 pédiatrique	2-13	3-6 mL/flacon	1 pédiatrique	13-36	5 mL/flacon	2 paires adultes	> 36	10 mL/flacon	2 paires adultes	 <p>1 paire = Flacon aérobie + anaérobie</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - Pratiquer une hygiène des mains à la solution hydro-alcoolique ; - Désinfecter l'opercule des flacons avec un antiseptique ; - Repérer le point de ponction ; - Désinfecter la peau du patient avec un antiseptique ; - Ne plus palper la veine après cette étape ; - Prélever le sang en contrôlant le bon remplissage des flacons ; - Identifier correctement l'ensemble des flacons prélevés. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ne pas masquer le code barre et le culot du flacon - Bien identifier le site du prélèvement - Acheminement sans délai à température ambiante
Poids (kg)	Quantité de sang	Type de flacon																				
<1	0.5-2 mL/flacon	1 pédiatrique																				
1-2	1.5-4.5 mL/flacon	1 pédiatrique																				
2-13	3-6 mL/flacon	1 pédiatrique																				
13-36	5 mL/flacon	2 paires adultes																				
> 36	10 mL/flacon	2 paires adultes																				

Cfr : JLNTMW - HOST - MOP prélèvement hémoculture chez l'adulte (https://ged.jolimont.be/idx/Jolimont/FR/viewer/viewer.dcw?_ds=sc1451dc1447&ids=467825#ok)






Nature		Matériel	Mode opératoire	Remarques
<u>Urines</u>	Mi-jet	 <p>pot stérile + tube sec + tube boraté OU</p>  <p>pot stérile</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Réaliser une toilette du méat urinaire à l'aide d'un savon et rincer à l'eau ; - Eliminer le premier jet d'urine dans les toilettes et recueillir la 2ème partie de la miction dans le pot ; - Bien visser le couvercle et transférer l'urine du pot vers les tubes en insérant le tube sur la canule ad hoc : <ul style="list-style-type: none"> un tube à bouchon kaki pour la culture, un tube à bouchon beige pour les autres analyses ; - Homogénéiser les tubes par retournements ; - Eliminer le pot avec l'urine restante ; - Identifier correctement les tubes prélevés. 	
	Sonde à demeure		<ul style="list-style-type: none"> - Clamper en aval (\pm 30 min) → accumulation d'urine (! Ne jamais rompre le système clos !) ; - Désinfecter l'opercule de la sonde ; - Ponctionner au niveau du site spécifique de prélèvement à l'aide d'un Holder : <ul style="list-style-type: none"> un tube à bouchon kaki pour la culture, un tube à bouchon beige pour les autres analyses ; - Homogénéiser les tubes par retournements ; - Identifier correctement les tubes prélevés ; - Déclamper la tubulure. 	<ul style="list-style-type: none"> - Prélever uniquement en cas de signe d'infection (! pas de suivi systématique !) ; - Ne jamais prélever dans le sac collecteur ;
	Sac pédiatrique (jeune enfant Ou Urétérostomie)		<ul style="list-style-type: none"> - Réaliser une toilette du méat urinaire/de la stomie à l'aide d'un savon et rincer à l'eau ; - Poser le sac de collecte ; - Transférer l'urine du sac vers les tubes à l'aide d'un Holder : <ul style="list-style-type: none"> un tube à bouchon kaki pour la culture, un tube à bouchon beige pour les autres analyses ; - Homogénéiser les tubes par retournements ; - Eliminer le sac avec l'urine restante ; - Identifier correctement les tubes prélevés. 	<ul style="list-style-type: none"> - Si prélèvement à la volée non réalisable - changer le sac de collecte si le patient n'a pas uriné au bout d'une heure






	<p>Patient incontinent</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Réaliser une toilette du méat urinaire à l'aide d'un savon et rincer à l'eau ; ❖ Chez la femme : sondage in/out : <ul style="list-style-type: none"> - Placer la sonde ; - Evacuer les premiers mL d'urine ; - Recueillir la suite du jet dans un pot stérile ; ❖ Chez l'homme : étui pénien <ul style="list-style-type: none"> - Placer un étui pénien propre et connecter à une poche stérile ; - Transférer l'urine dans les tubes : <ul style="list-style-type: none"> un tube à bouchon kaki pour la culture, un tube à bouchon beige pour les autres analyses ; - Homogénéiser les tubes par retournements ; - Eliminer le pot/la poche avec l'urine restante ; - Identifier correctement les tubes prélevés. 	
	<p>1^{er} jet</p>	 <p style="text-align: center;">pot stérile</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Recueillir min 10 mL du premier jet des urines dans un pot stérile ; - Finir d'uriner dans la cuvette et refermer le flacon ; - Transférer l'urine (avec la pipette fournie) dans le tube de transport Abbott multi-collect ; - Fermer le tube et homogénéiser par 3 à 5 retournements ; - Identifier correctement le tube prélevé. 	<p>Si suspicion urétrite/prostatite</p>
	<p>Suspicion mycobactéries ou schistosomes</p>		<p>Recueillir la totalité des premières urines du matin pendant 3 jours consécutifs dans 3 pots stériles (à garder au frigo et acheminer au laboratoire en même temps) ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifier correctement le pot. 	








Nature	Matériel	Mode opératoire	Remarques
<p><u>Selles</u></p>	<p>Recherche d'entéropathogènes</p>	 <p>pot avec cuillère</p> <ul style="list-style-type: none"> - Emettre les selles dans un récipient propre ; - Recueillir à l'aide de la spatule l'équivalent d'une grosse noix de selles (ou 20 mL de selles liquides) ; - Privilégier les éléments muco-purulents ou sanglants ; - Prélèvements sur couche : dès l'émission, racler un maximum de matière fécale avec la spatule et la mettre dans le pot à selles ; - Identifier correctement le prélèvement. 	
	<p>Recherche d'oxyures (<i>Enterobius vermicularis</i>) : Scotch test</p>	 <p>Lame + scotch transparent</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le matin au lever avant les premières selles et avant toute toilette ; - Appliquer le coté adhésif d'un scotch <u>transparent</u> sur le pli de la marge anale en appuyant quelques secondes ; - Coller le scotch sur une lame ; - Identifier correctement le prélèvement. 	
	<p>Recherche parasitaire étendue</p>	 <p>Kit Triple Test Fecal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kit spécifique « Triple Fecal Test » disponible au laboratoire sur demande ; - Recueil de selles pendant trois jours (min 24h entre chaque échantillon) selon les instructions du kit ; - Identifier correctement le prélèvement. 	<p>- Kit disponible sur demande au laboratoire</p>




Nature	Matériel	Mode opératoire	Remarques
<u>Génitaux</u>	Frottis génitaux	 <p>Frottis épais eSwab (bouchon rose) OU Frottis fin eSwab (bouchon orange)</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Frottis vaginal : <ul style="list-style-type: none"> - Ecouillonner les parois vaginales/sécrétions anormales ; - Identifier correctement le prélèvement. ❖ Frottis cervical : <ul style="list-style-type: none"> - Poser le spéculum ; - Ecouillonner au niveau du col ; - Identifier correctement le prélèvement. ❖ Frottis urétral : <ul style="list-style-type: none"> - Prélever le pus au niveau du méat ou introduire l'écouvillon sur 2 à 3 cm dans le conduit urétral ; - Identifier correctement le prélèvement. 	- Si un prélèvement d'urine est prescrit, il doit être effectué <u>après</u> le frottis
	Sperme	 <p>pot stérile</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réaliser une toilette et une antiseptie du gland, du méat urinaire et du sillon balano-préputial ; - Réaliser le prélèvement ; - Identifier correctement l'échantillon. 	
	Dépistage du Streptocoque B	 <p>Milieu LIM broth spécifique (bouchon bleu clair)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ecouillonner les parois vaginales ; - ET ensuite le rectum ; - Identifier correctement le prélèvement. 	- Milieu spécifique pour le Streptocoque B







Nature	Matériel	Mode opératoire	Remarques	
<p><u>ORL/</u> <u>ophtalmo</u></p>	<p>Frottis de gorge</p>  <p>Frottis épais eSwab (bouchon rose)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Utiliser un abaisse-langue pour éviter le contact avec la salive ; - Frotter les amygdales, les piliers du voile et la paroi postérieure du pharynx ; - En cas d'ulcération ou d'exsudat, prélever à ce niveau ; - Identifier correctement le prélèvement. 	<ul style="list-style-type: none"> - Mentionner une suspicion d'angine de Vincent pour une recherche d'association fusospirillaire 	
	<p>Frottis de langue/bouche</p>	<p>OU</p>  <p>Frottis fin eSwab (bouchon orange)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Frotter la base de la langue, le palais et la face interne des joues ; - Identifier correctement le prélèvement. 	
	<p>Frottis d'oreille</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Nettoyer le conduit auditif externe à l'aide d'un écouvillon humidifié avec de l'eau stérile ; - Frotter l'écoulement/ la lésion ; - Identifier correctement le prélèvement. 	
	<p>Frottis d'oeil</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Frotter la conjonctive/ les sécrétions purulentes/ la lésion ; - Identifier correctement le prélèvement. 	
	<p>Sinus</p>  <p>Seringue bouchée</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Aspirer/ponctionner le pus présent dans les sinus ; - Identifier correctement le prélèvement. 		
	<p>Frottis/aspiration naso-pharyngé(e)</p>  <p>Frottis fin eSwab (bouchon orange)</p> <p>OU</p>  <p>pot stérile</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Frottis : <ul style="list-style-type: none"> - Introduire l'écouvillon le plus loin possible en longeant la paroi nasale supérieure ; - Tourner l'écouvillon pour récolter des cellules épithéliales, - Identifier correctement le prélèvement. ❖ Aspiration : <ul style="list-style-type: none"> - Coucher le patient ; - Connecter la sonde à l'appareil d'aspiration ; - Injecter 1 à 2 mL de sérum physiologique dans la narine ; - Enfoncer la sonde dans la narine jusqu'au pharynx et aspirer les sécrétions en retirant la sonde doucement ; - Identifier correctement le prélèvement. 		





Nature		Matériel	Mode opératoire	Remarques
<u>Voies respiratoires</u>	Expectoration	 pot stérile	<ul style="list-style-type: none"> - Rincer la bouche avec de l'eau ; - Après un effort de toux (si besoin via kinésithérapie), recueillir l'expectoration dans le pot stérile ; - Pour la recherche de mycobactéries (BK) : répéter le prélèvement sur 3 jours consécutifs ; - Identifier correctement le prélèvement. 	<ul style="list-style-type: none"> - Prélèvement à réaliser de préférence le matin au réveil.
	AET/ Aspiration bronchique		<ul style="list-style-type: none"> - Aspirer avec du matériel stérile ; - Transférer dans le pot stérile ; - Identifier correctement le prélèvement. 	






Nature		Matériel	Mode opératoire	Remarques
<u>Frottis de plaies</u>	Pied diabétique Per-opératoire Ulcère Escarre ...	 Frottis épais eSwab (bouchon rose)	<ul style="list-style-type: none"> - Nettoyer la plaie avec de l'eau physiologique stérile ; - Frotter la plaie ; - Identifier correctement le prélèvement. 	
<u>Liquides de ponction</u>	Abcès Articulaire Pleural Ascite/péritonéal ...	 <p>OU</p>  Seringue <u>bouchée</u> pot stérile	<ul style="list-style-type: none"> - Aspirer le pus à la seringue ; - Retirer l'aiguille et boucher la seringue ; - Identifier correctement le prélèvement. 	- La mise en culture des liquides de drain n'est pas recommandée n'étant pas le reflet d'un phénomène infectieux sous-jacent
<u>Biopsies</u>	Os/articulation Ganglion Poumon/plèvre Placenta ...	 pot stérile	<ul style="list-style-type: none"> - Placer la biopsie dans un pot stérile ; - Identifier correctement le prélèvement. 	- Pour les petits échantillons ajouter 3-4 gouttes d'eau physiologique afin de les préserver de la dessiccation




Nature		Matériel	Mode opératoire	Remarques
<u>Matériel implantable</u>	KTC KTA KT dialyse KT périphérique ...	 pot stérile	<ul style="list-style-type: none"> - Pour un cathéter long, couper stérilement les 5 derniers centimètres du cathéter ; - Placer le matériel dans un pot stérile ; - Identifier correctement le prélèvement. 	<ul style="list-style-type: none"> - La mise en culture systématique des cathéters n'est pas recommandée. Des hémocultures appariées doivent être prélevées.
	Prothèse/ostéosynthèse		<ul style="list-style-type: none"> - Prélever 5 biopsies per-opératoires pluri-étagées ; - Placer chacun des prélèvements dans un pot stérile individuel ; - Identifier correctement les prélèvements. <p>- Le matériel de petite taille (comme les vis) rentrant dans un pot stérile peut également être envoyé au laboratoire.</p>	
	PAC Pacemaker	 pot stérile	<ul style="list-style-type: none"> - Couper stérilement les extrémités distales des sondes de pacemaker ; - Placer chacun des prélèvements dans un pot stérile individuel ; <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> - Effectuer des biopsies à différents endroits de la loge du boîtier ; - Placer chacun des prélèvements dans un pot stérile individuel ; - Identifier correctement les prélèvements. 	





Nature	Matériel	Mode opératoire	Remarques
<p>Dépistages</p> <p>frottis nez/gorge/périnée :</p> <p>MRSA</p> <p>MSSA</p>	 <p>Frottis TSB Salt spécifique (bouchon bleu foncé)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Effectuer le frottis de gorge avec le 1er écouvillon rose ; - L'essorer 5 fois dans le milieu puis le jeter ; - Effectuer le frottis de périnée (= zone entre les organes génitaux et l'anus) avec le 2ème écouvillon rose ; - L'essorer 5 fois dans le milieu puis le jeter ; - Effectuer le frottis de nez (sur les 2 premiers centimètres de chaque narine) avec l'écouvillon blanc ; - Le casser dans le milieu de transport et le laisser dans le tube ; - Identifier correctement le prélèvement. 	<ul style="list-style-type: none"> - Frotter le périnée et non le pli inguinal - Milieu spécifique pour le <i>Staphylococcus aureus</i>
<p>Frottis rectal :</p> <p>BLSE/CPE</p> <p>VRE</p>	 <p>Frottis épais eSwab (bouchon rose)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Effectuer le frottis rectal ; - Identifier correctement le prélèvement. 	<ul style="list-style-type: none"> - 1 seul frottis pour les 3 tests (BLSE/CPE/VRE) - L'écouvillon doit être visiblement porteur de selles - Dépistage également valable sur échantillon de selles
<p>Frottis vagino-rectal :</p> <p>Streptocoque B</p>	 <p>Milieu LIM broth spécifique (bouchon bleu clair)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ecouvillonner les parois vaginales ; - ET ensuite le rectum ; - Identifier correctement le prélèvement. 	<ul style="list-style-type: none"> - Milieu spécifique pour le Streptocoque B




Nature		Matériel	Mode opératoire	Remarques
Phanères	Ongles	 pot stérile	<ul style="list-style-type: none"> - Couper la partie de l'ongle atteint avec un instrument propre ou la racler avec un bistouri ; - Recueillir le prélèvement dans un pot stérile ; - Identifier correctement le prélèvement. 	
	Cheveux		<ul style="list-style-type: none"> - Prélever les cheveux cassés à la pince à épiler ; - Placer quelques cheveux dans un pot stérile ; - Identifier correctement le prélèvement. 	
	Squames		<ul style="list-style-type: none"> - Racler les squames sur le pourtour des lésions à l'aide d'un scalpel ; - Recueillir le prélèvement dans un pot stérile ; - Identifier correctement le prélèvement. 	



En Résumé

	Frottis	Utilisation
	Frottis UNIVERSEL épais (frottis eSwab - bouchon rose)	<ul style="list-style-type: none"> - Culture bactérienne (y compris dépistage rectal BMR) - Tests antigéniques - Recherche virale - Biologie moléculaire (PCR)
	Frottis UNIVERSEL fin (frottis eSwab - bouchon orange) (pour prélèvement d'accès plus difficile comme naso-pharyngé, uréthral, ...)	<ul style="list-style-type: none"> - Culture bactérienne - Tests antigéniques - Recherche virale - Biologie moléculaire (PCR)
	Kit de dépistage MRSA : frottis nez/gorge/périnée (3 frottis + tube TSB avec bouchon bleu foncé)	<ul style="list-style-type: none"> - Milieu d'enrichissement pour culture sélective du Staphylocoque doré
	Dépistage Streptocoque B : frottis vagino-rectal (frottis + tube LIM avec bouchon bleu clair)	<ul style="list-style-type: none"> - Milieu d'enrichissement pour culture sélective du Streptocoque B
	Frottis SARS-CoV-2 (avec milieu inactivateur bleu)	<ul style="list-style-type: none"> - PCR SARS-CoV-2



	<p>Kit Multi-Collect pour PCR <i>C. trachomatis</i> et <i>N. gonorrhoeae</i> (frottis + pipette + tube avec bouchon orange)</p>	<p>- PCR <i>C. trachomatis</i>/<i>N. gonorrhoeae</i></p>
---	---	--