



CH - NIORT
Laboratoire de biologie

V2b/MO-LAB-07 – Version N°02

Mode opératoire

Prélèvements cutanés

I – OBJET :

Description des différents modes de prélèvements cutanés.

II – DOMAINE D'APPLICATION :

Ce mode opératoire est mis en application par les médecins, les biologistes et les infirmières de l'ensemble des services de soins et du laboratoire de biologie.

III – DEFINITIONS / ABREVIATION :

Néant

IV – DOCUMENTS DE REFERENCE :

- Référentiel de microbiologie médicale (REMIC) 3è édition, 2007
- Définition des infections associées aux soins, document du CTINILS, Mai 2007

Rédacteur	Version	Vérificateur	Approbateur	Date
N. VARENNE CSS Groupe plaies et cicatrisation.	2	P. LUREAU Chef de service laboratoire	M. TEXEREAU Chef de service maladies infectieuses	07/04/09
Signé		Signé	Signé	

Modifications apportées lors de la présente version : un seul écouvillon nécessaire au lieu de 2 pour les prélèvements de point de ponction de cathéter (paragraphe 1.1)

V – CONTENU :

PREALABLE : Les prélèvements microbiologiques de plaie se font sur prescription médicale uniquement.

1 PRELEVEMENT SUR PEAU SAINES OU NON SUINTANTE

Exemple : Prélèvement sur point de ponction cathéter central

- 1-1 Effectuer le prélèvement avec 1 écouvillon préalablement imbibés de sérum physiologique stérile en dosette unitaire (1 à 2 gouttes)
- 1-2 Coller les étiquettes du patient sur les écouvillons
- 1-3 Noter la localisation du prélèvement sur les écouvillons (obligatoire +++ surtout en cas de prélèvements multiples)
- 1-4 Joindre un bon de bactériologie renseigné complètement avec le nom du préleveur, la date et l'heure du prélèvement (obligatoires)
- 1-5 Acheminer ce prélèvement au laboratoire dans un délai inférieur à 2 h (*conservation à température ambiante en attendant*)

2 PRELEVEMENT A VISEE DIAGNOSTIQUE SUR PLAIES AIGUES OU CHRONIQUES

- Exemples :
- Peau avec lésions cutanées superficielles (impétigo, ecthyma, bulle, folliculite, furoncle, anthrax, etc.
 - Inflammation cutanée, érysipèle, dermo-hypodermite
 - Morsures
 - Ulcération, escarre, lésions cutanées nécrotiques

Indications pour plaies chroniques (ulcères, escarres) :

- Le prélèvement n'est indiqué que s'il ya des signes d'accompagnement locaux (douleur, inflammation péri-ulcéreuse) ou généraux (adénite, fièvre, etc.)
- Les escarres ne sont prélevés qu'au stade III et IV, c'est-à-dire lorsque la perte de substance atteint ou dépasse le fascia
- Les ulcères ne sont à prélever qu'en cas d'infection et après débridement.
- Pied diabétique infecté : les prélèvements ne sont indiqués qu'en cas d'infection cliniquement établie, les plaies sans signes cliniques (locaux ou généraux) ne doivent pas être prélevées (sauf avis du praticien responsable).

L'écouvillonnage simple de ces plaies est rigoureusement proscrit pour un prélèvement à visée diagnostique

- 2-1 Nettoyer la plaie à l'aide d'une compresse imbibée de sérum physiologique stérile (désinfection de la peau à l'aide de polyvidone iodée moussante (ou chlorexidine aqueuse si allergie) pour collections fermées par exemple lésions bulleuses)
- 2-2 Eliminer les exsudats
- 2-3 Procéder au débridement des tissus quand cela est nécessaire
- 2-4 Rincer la plaie au sérum physiologique stérile
- 2-5 Prélever 2 à 3 écouvillons préalablement imbibés de sérum physiologique stérile en dosette unitaire (1 à 2 gouttes)
- 2-6 Coller les étiquettes du patient sur les écouvillons
- 2-7 Noter la localisation du prélèvement sur les écouvillons (obligatoire +++ surtout en cas de prélèvements multiples)
- 2-8 Joindre un bon de bactériologie renseigné complètement avec le nom du préleveur, la date et l'heure du prélèvement (obligatoires)
- 2-9 Acheminer ce prélèvement au laboratoire dans un délai inférieur à 2 h (*conservation à température ambiante en attendant*)

3 INFECTION DU SITE OPERATOIRE (ISO)

L'écouvillonnage simple de la cicatrice est rigoureusement proscrit

En cas d'écoulement spontané :

- 3-1 Eliminer les exsudats
- 3-2 Désinfection de la zone cutanée autour de la cicatrice à l'aide de Polyvidone iodée moussante (ou chlorexidine aqueuse si allergie)
- 3-3 Rincer au sérum physiologique pour ôter les reliquats d'antiseptique
- 3-4 Prélever 2 à 3 écouvillons préalablement imbibés de sérum physiologique stérile en dosette unitaire (1 à 2 gouttes)
- 3-5 Coller les étiquettes du patient sur les écouvillons
- 3-6 Noter la localisation du prélèvement sur les écouvillons (obligatoire +++ surtout en cas de prélèvements multiples)
- 3-7 Joindre un bon de bactériologie renseigné complètement avec le nom du préleveur, la date et l'heure du prélèvement (obligatoires)
- 3-8 Acheminer ce prélèvement au laboratoire dans un délai inférieur à 2 h (*conservation à température ambiante en attendant*)

Sans écoulement spontané :

Il est recommandé de pratiquer une ouverture chirurgicale de la plaie avant toute antibiothérapie, les prélèvements doivent être réalisés à ce moment par le chirurgien

4 FRACTURES OUVERTES

Prélèvements à l'admission inutiles : A faire au bloc opératoire.

5 DEPISTAGE DU PORTAGE DE B.M.R. (BACTERIES MULTI-RESISTANTES)

Qui prélever ? Patients selon protocole du CLIN ou propres à chaque service

Quand prélever ? Selon le protocole défini, en général à l'entrée puis selon une périodicité définie.

Comment prélever ? Avant toute toilette ou antiseptie, à l'aide d'écouvillons préalablement imbibés de sérum physiologique.

RECHERCHE DE SARM (Staphylococcus aureus résistant à la Méthicilline):

- Nez : écouvillonner les fosses nasales (un seul écouvillon pour les deux côtés)
- Plaies : nettoyer à l'aide d'une compresse imbibée de sérum physiologique stérile puis écouvillonner, un seul écouvillon suffit.
- Autres localisations exceptionnellement : plis inguinaux ou axillaires, un seul écouvillon pour les deux côtés.

VI – EXEMPLAIRES EN CIRCULATION :

Nombre d'exemplaires	Localisation
1	Guide des prélèvements (INTRANET)
3	Salles de prélèvement (LABORATOIRE)
1	Bureau de la qualitiennne (LABORATOIRE)