

Manuel de prelevements : Prelevements microbiologiques

19 rue Raymond Poincaré – 67240 Bischwiller Tel: 03-88-63-29-13 – Fax: 03-88-63-04-56

Prélèvements au laboratoire sans Rendez-vous **Prélèvements à domicile sur Rendez-vous**



Référence : MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

Sommaire

1.	BUT-	ETENDUE	3
2.	DEFI	NITIONS-ABREVIATIONS	
3.		SEIGNEMENTS CLINIQUES	
۶. 4.		EVEMENTS URINAIRES	
	4.1. 4.2.	ECBU CHEZ L'ADULTE (RECUEIL DIT « DU MILIEU DE JET »)	
	4.2.	PATIENTS SONDES A DEMEURE	
	4.4.	EXAMEN CYTOLOGIQUE DES URINES (CULOT OU SEDIMENT URINAIRE)	
	4.5.	COMPTE D'ADDIS	
	4.6.	Urine de 24 h (Chimie Urinaire)	6
5.	PRFI	EVEMENTS DES SELLES	7
	5.1. 5.2.	COPROCULTURE PARASITOLOGIE	
	5.3.	RECHERCHE DE LA TOXINE A ET DE LA TOXINE B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE DANS LES SELLES	
	5.4.	DETECTION DU ROTAVIRUS DE L'ADENOVIRUS ET DU NOROVIRUS DANS LES SELLES	
6.	SCOT	TCH TEST POUR LA RECHERCHE D'OXYURES	
7.		HERCHE DE SANG DANS LES SELLES	
8.	PREL	EVEMENTS GENITAUX ET 1 ^{ER} JET URINAIRE	9
	8.1.	Prelevement uretral	
	8.2.	1er jet urinaire	9
	8.3.	Prelevement vaginal	10
9.	EXPE	CTORATION	1
10	. PREL	EVEMENTS PAR ECOUVILLONNAGE (ORL, LESIONS EXTERNES)	12
11	. PREL	EVEMENT DE PEAU ET DES PHANERES POUR EXAMEN MYCOLOGIQUE	13
חר	CLIMEN	ITS DE REFERENCE ET DOCUMENTS ASSOCIES	1/



Référence : MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

1. But-étendue

Cette procédure a pour but la description des modalités des prélèvements microbiologiques. Elle s'applique à l'ensemble des prélèvements réalisés par le personnel du laboratoire (biologistes, IDE, techniciens), par le personnel des services de soin (médecins et infirmières), par les infirmières libérales ou par les patients eux-mêmes.

La bonne qualité du prélèvement, son transport et sa conservation avant analyse sont indispensables pour pouvoir trouver et incriminer le microorganisme à l'origine de l'infection. Les délais à respecter pour le transport des échantillons sont indiqués dans la liste des examens. Tous les échantillons doivent être identifiés et l'heure de prélèvement / recueil doit être renseignée sur l'échantillon.

2. Définitions-abréviations

En vert : Renseignements cliniques à compléter

En brun: Matériel nécessaire

PCR: Polymerase chain reaction (méthode par amplification génique)

3. Renseignements cliniques

Les renseignements cliniques sont nécessaires à l'interprétation biologique des résultats. Ils sont à renseigner au verso de la fiche de transmission des examens.

Extrait de la fiche de transmission Date et heure du recueil / prélèvement : L'échantillon a-t-il été mis au réfrigérateur ? Si oui, combien de temps ? Antibiothérapie ? Signes cliniques ? Pour les femmes, grossesse en cours ? Informations complémentaires si recueil de selles : Avez-vous voyagé récemment à l'étranger Si oui, quand ? Où ?



Référence : MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

4. Prélèvements urinaires

4.1. ECBU chez l'adulte (recueil dit « du milieu de jet »)

Conditions initiales, recommandations au patient

Recueil à réaliser par le patient.

- De préférence le matin sinon à plus de 4 h d'une miction précédente
- En dehors des périodes de menstruations (sinon le signaler)
- Avant tout traitement antibiotique si possible (sinon le signaler)

• Etapes du recueil

- Se laver les mains au savon
- Faire une TOILETTE LOCALE soigneuse (avec la lingette) au niveau de la région vulvaire chez la femme en un seul geste de l'avant à l'arrière ou au niveau du méat urinaire chez l'homme
- Uriner le 1^{er} jet aux toilettes
- Uriner le 2^{ème} jet dans le pot stérile
- Fermer soigneusement le pot et réaliser un geste d'hygiène des mains

4.2. Urine recueillie sur collecteur chez le bébé et le jeune enfant

Le prélèvement d'urine au milieu du jet reste la technique non invasive à privilégier chez les enfants qui ont une miction volontaire.

Elle peut être également utilisée chez les nourrissons ou enfants trop jeunes pour uriner spontanément en tenant compte que les nourrissons, sauf en cas de déshydratation liée à la fièvre, urinent en général toutes les 20 à 30 minutes.

Si le prélèvement du milieu de jet est impossible, on recueille l'urine en utilisant un collecteur d'urine.

• Etapes du prélèvement

- Lavage des mains de l'opérateur
- Faire une toilette locale soigneuse avec une lingette en prenant soin de bien nettoyer les lèvres chez la fille et le scrotum chez le garçon. Laisser sécher avant de poser la poche
- Mettre la poche en place
- Transvaser soigneusement le contenu de la poche dans un pot stérile
- Identifier le flacon avec étiquette. Noter l'heure du recueil

Remarque : ne pas laisser une poche en place plus d'une heure, passé ce délai, recommencer l'opération avec une nouvelle poche. Ne pas accepter une poche souillée par les selles du bébé dans la couche.

4.3. Patients sondés à demeure

Conditions initiales, recommandations

- Il ne faut jamais prélever dans le sac collecteur où la pullulation microbienne est importante, ni rompre le caractère clos du système de drainage vésical en déconnectant la sonde du sac collecteur pour prélever les urines. Les sondes présentent un site de prélèvement sous forme d'une pastille
- Si ECBU demandé lors d'un changement de sonde, il est recommandé de recueillir l'urine à partir de la 2^{ème} sonde pour un prélèvement plus représentatif



Référence: MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

• Etapes du prélèvement

- Clamper le tuyau de la sonde sous le site de prélèvement
- Mettre des gants
- Désinfecter le site de prélèvement avec des compresses imprégnées d'antiseptique
- Ponctionner avec une seringue et une aiguille au site de prélèvement
- Déclamper, transvaser l'urine dans un pot stérile

4.4. Examen cytologique des urines (culot ou sédiment urinaire)

• Conditions initiales, recommandations

Recueil à réaliser par le patient.

Il ne faut pas faire ce test pendant les périodes menstruelles chez la femme.

• Etapes du recueil

- Se laver les mains au savon
- Faire une TOILETTE LOCALE soigneuse (avec la lingette) au niveau de la région vulvaire chez la femme en un seul geste de l'avant à l'arrière ou au niveau du méat urinaire chez l'homme
- Uriner le 1^{er} jet aux toilettes
- Uriner le 2^{ème} jet dans le pot stérile
- Fermer soigneusement le pot et réaliser un geste d'hygiène des mains



Référence: MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

4.5. Compte d'Addis

Conditions initiales, recommandations

Recueil à réaliser : par le patient.

Le sujet doit pouvoir garder ses urines pendant quelques heures et uriner spontanément (pas de sonde).

Il ne faut pas faire ce test pendant les périodes menstruelles chez la femme.

• Etapes du recueil

3 heures avant le lever habituel :

- Uriner dans les toilettes
- Boire un verre d'eau (250 ml)
- Noter l'heure et se recoucher

Pendant 3 heures:

- Rester allongé au repos et à jeun.
- Si vous devez uriner avant les 3h, recueillir ces urines également dans le flacon fourni par le laboratoire

Après ces 3 heures:

- Uriner complètement dans le <u>flacon</u> pour compte d'Addis fourni

4.6. Urine de 24 h (chimie urinaire)

• Conditions initiales, recommandations

Recueil à réaliser : par le patient.

L'urine collectée pendant une durée de 24 h permet d'équilibrer les fluctuations qui se produisent tout au long de la journée.

• Etapes du prélèvement

- Le premier jour, au réveil, uriner dans les toilettes et noter l'heure qui sera le départ du recueil
- Puis pendant 24 heures, recueillir la totalité des urines dans le <u>flacon</u> pour urines de 24 h jusqu'à l'heure indiquée au départ



Référence : MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

5. Prélèvements des selles

Recueil à réaliser par le patient.

5.1. Coproculture

• Conditions initiales, recommandations au patient

Si prescription d'une antibiothérapie, essayer de faire le prélèvement avant sinon préciser la prise d'antibiotiques au laboratoire. Ne pas prendre de traitement intestinal (charbon, laxatif) avant le prélèvement.

• Etapes du recueil

Recueillir les selles dès l'émission dans un récipient propre puis transférer au moins une noix dans le flacon pour recueil des selles à usage unique. (Privilégier la partie mucopurulente ou sanglante en cas de présence).

<u>Enfant avec couche</u>: racler un maximum de matières fécales sur la couche et mettre dans **flacon pour recueil des selles**. Si selles trop liquides absorbées par la couche, réaliser un écouvillonnage rectal.

5.2. Parasitologie

• Conditions initiales, recommandations au patient

Avant tout traitement antiparasitaire sinon préciser la prise d'antiparasitaire au laboratoire.

Communiquer au secrétariat son origine géographique et signaler la notion de voyage récent à l'étranger.

- Etapes du recueil
- Prélever les selles comme précédemment
- Répéter la recherche <u>3 jours de suite</u> en raison de la phase muette de certains parasites

5.3. Recherche de la toxine A et de la toxine B de Clostridium difficile dans les selles

• Conditions initiales, recommandations au patient

Le diagnostic doit être envisagé devant la présence d'au moins trois selles liquides (ou prenant la forme du récipient) par jour chez un patient d'âge supérieur à 3 ans, à risque d'infection à *Clostridium difficile* (antibiotiques, hospitalisation, âge, etc.)

• Etapes du recueil

Recueillir les selles dès l'émission dans un récipient propre puis transférer au moins une noix dans le flacon pour recueil des selles à usage unique.

5.4. Détection du Rotavirus de l'Adénovirus et du Norovirus dans les selles

• Conditions initiales, recommandations au patient

Les selles doivent être collectées le plus rapidement possible après l'apparition des symptômes

• Etapes du recueil

Recueillir les selles dès l'émission dans un récipient propre puis transférer au moins une noix dans le flacon pour recueil des selles à usage unique.



Référence : MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

6. Scotch test pour la recherche d'oxyures

- Conditions initiales
- Recueil à réaliser par le patient.
- Doit être pratiqué le matin au réveil avant toute toilette
- Etapes du recueil
- Mettre des gants
- Appuyer un morceau de scotch <u>transparent</u> d'environ 2 cm de long sur la marge de l'anus, partie collante dirigée vers
 l'anus et maintenir une pression pendant 30 secondes puis le retirer
- Coller ensuite ce morceau de scotch sur une lame de verre. Renouveler l'opération avec un second scotch puis replacer les deux lames dans un étui

7. Recherche de sang dans les selles

• Conditions initiales

Recueil à réaliser par le patient.

- Eloigner la date de recueil des échantillons de plus de 3 jours des périodes menstruelles
- 48 h avant le recueil des selles, arrêter la prise d'alcool, d'aspirine ou d'autres médicaments irritants pour l'appareil gastro-intestinal, car cela peut provoquer des saignements

• Etapes du recueil

- Recueillir les selles dès l'émission dans un récipient propre puis transférer au moins une noix dans un contenant hermétique propre à usage unique
- 3 selles recueillies séparément dans des flacons datés sur 3 jours consécutifs



Référence: MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

8. Prélèvements génitaux et 1^{er} jet urinaire

8.1. Prélèvement urétral

- Conditions initiales
- Si possible <u>au moins 1 heure après la dernière miction</u>
- Toujours avant le premier jet d'urine
- En cas d'antibiothérapie, respecter un délai de 15 jours pour Chlamydia trachomatis et 7 jours pour les autres microorganismes
- Les écouvillons utilisés sont des écouvillons avec tige fine

Prescription	Germes recherchés	Matériel de prélèvement	
« Prélèvement	Germes banaux	1 écouvillon bouchon bleu	
urétral »	Recherche de Chlamydia / gonocoque par PCR	1 écouvillon (kit de collecte Aptima) Décharger et casser l'écouvillon dans le tube de transport Ou recherche sur le 1 ^{er} jet d'urines	
« Recherche de mycoplasmes »	Recherche de Mycoplasma genitalium par PCR	1 écouvillon (kit de collecte Aptima)	

8.2. 1er jet urinaire

- Conditions initiales
- Recueil à réaliser par le patient après au minimum 1 heure de continence
- Etapes du recueil
- Se laver les mains au savon
- Faire une TOILETTE <u>LOCALE</u> soigneuse (avec la <u>lingette</u>): au niveau de la région vulvaire chez la femme en un seul geste de l'avant à l'arrière ou au niveau du méat urinaire chez l'homme
- Recueillir dans le **pot stérile** les premiers 20 ml et éliminer le reste dans les toilettes
- Urine à verser dans kit de prélèvement d'échantillons d'urine Aptima

Selon la prescription, recherche possible sur 1^{er} jet urinaire d'ADN de *Chlamydia trachomatis* et *Neisseria gonorrhoeae* par PCR ainsi que *Mycoplasma genitalium* et *Trichomonas vaginalis*



Référence : MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

8.3. Prélèvement vaginal

• Conditions initiales

- S'abstenir de toilette ou de rapport sexuel dans les 24 h précédentes
- Eviter la période des règles pour les femmes
- En cas d'antibiothérapie, respecter un délai de 15 jours pour Chlamydia trachomatis et 7 jours pour les autres microorganismes

• Etapes du prélèvement

- Installer la patiente sur la table gynécologique. Mettre des gants
- Introduire un spéculum
- Pour les prélèvements d'endocol : retirez le mucus de l'exocol, introduire l'écouvillon dans le canal endocervical et le faire tourner pendant 15 à 20 secondes

Prescription	Matériel de prélèvement	
Prélèvement vaginal	1 écouvillon bouchon bleu	
Recherche de Chlamydia / gonocoque par PCR +/- Recherche de Mycoplasma genitalium par PCR	1 écouvillon (kit de collecte Aptima)	
Dépistage du streptocoque du groupe B *	1 écouvillon bouchon bleu	
Recherche HSV 1 et 2 par PCR	1 écouvillon en milieu M4RT	

^{*} Antibiogramme uniquement sur demande.

D'après les recommandations de l'ANAES 2001, le traitement fait appel à l'amoxicilline. En cas d'allergie aux pénicillines, possibilité d'utiliser l'érythromycine ou une céphalosporine. <u>L'utilisation de l'érythromycine nécessite la réalisation d'un antibiogramme.</u>



Référence : MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

9. Expectoration

• Conditions initiales

Recueil à réaliser par le patient.

Réalisé le matin, au réveil, lors d'un effort de toux, aidé si nécessaire d'une kinésithérapie.

• Etapes du recueil

- Se rincer la bouche à l'eau du robinet ou à l'eau stérile
- Cracher directement dans un pot stérile lors d'un effort de toux. Ne pas ajouter les sécrétions salivaires. Eviter un transfert du contenant, en particulier s'il n'est pas stérile (crachoir par exemple)

Remarque: en cas de recherche de mycobactéries (examen envoyée), répéter le prélèvement sur 3 matinées successives.



Référence : MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

10. Prélèvements par écouvillonnage (ORL, lésions externes).

Pour les prélèvements réalisés en dehors du laboratoire, prélever 1 écouvillon bouchon bleu (2 si possible)

Ecouvillon bouchon	Site de prélèvement	Mode de prélèvement, précisions
bleu		Emission du son « Â » pour
		diminuer le réflexe nauséeux
1	Amygdales	Avec un abaisse langue et une
		source lumineuse, repérer la zone
		enflammée qu'il s'agisse des piliers ou des amygdales.
1	Fausses membranes	
•		
1	Ulcérations	
1		
	Joues (zones a depois bianchaires)	
1	Conduit auditif externe	
1	Angle interne de l'œil	Avant toute toilette faciale ou de l'œil.
	Tiers inférieur des deux narines	
1		
	,	
1		
	(1 seul ecouvillon pour les deux côtés)	
1	Lésion	Ecouvillonnage
	bouchon bleu 1 1 1 1 1 1 1	1 Amygdales 1 Fausses membranes 1 Ulcérations Base de la langue, au niveau du palais et de la face interne des joues (zones à dépôts blanchâtres) 1 Conduit auditif externe 1 Angle interne de l'œil Tiers inférieur des deux narines (1 seul écouvillon pour les deux côtés) Tiers inférieur des deux narines (1 seul écouvillon pour les deux côtés)



Référence : MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

11. Prélèvement de peau et des phanères pour examen mycologique

• Conditions initiales

Interrogatoire.

A réaliser en dehors de tout traitement antifongique local (arrêt d'au moins 1 semaine avant prélèvement cutané et 3 à 4 semaines avant prélèvement unguéal) ou général (arrêt depuis au moins 3 mois).

• Lésions de la peau glabre

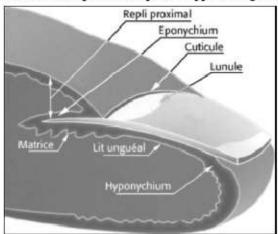
- Pour les lésions squameuses, prélever en grattant fortement les squames à la périphérie des lésions à l'aide d'une curette ou d'un scalpel
- Echantillon recueillis dans un une boîte de pétri à usage unique

Lésions des plis

- Si lésion sèche et squameuse, gratter à la curette ou au scalpel les squames en bordure de la lésion
- Si lésion macérée et suintante, frotter les sérosités successivement à l'aide de 2 ou 3 écouvillons (bouchon bleu), l'un pour l'examen microscopique, l'autre pour la culture
- Si lésion vésiculeuse, percer les vésicules puis prélever la sérosité à l'écouvillon

• Lésions unguéales

Schéma 1 : Coupe anatomique de l'appareil unguéal



Le prélèvement dépend de l'atteinte de l'ongle.

En cas d'onycholyse et/ou d'hyperkératose (décollement/épaississement), couper toute la partie de l'ongle atteint avec des ciseaux, jusqu'à la limite des tissus sains, récupérer l'ongle présent à la limite zone saine et zone morte (front d'attaque) en raclant la tablette interne de l'ongle ou le lit de l'ongle.

En cas de leuconychies (dépôts blanchâtres sur l'ongle), gratter la surface de l'ongle.

En cas de péri onyxis (bourrelet inflammatoire) Prélever le pus de péri onyxis éventuel en pressant la lésion (écouvillon)



Référence : MOP-R/PRL-01

Version: 6

Applicable : 25/10/25

• Lésions du cuir chevelu et des zones pileuses

- Prélever les cheveux cassés à proximité du bulbe
- Prélever les squames et croutes éventuelles en raclant
- Echantillon recueillis dans une boîte de pétri à usage unique
- Si suppuration, écouvillon

• Prélèvement pour recherche de Pityriasis versicolor

- Utiliser un scotch transparent qui sera ensuite collé sur une lame

DOCUMENTS DE REFERENCE ET DOCUMENTS ASSOCIES.

Jean-Paul Klein. L'accréditation en bactériologie. Revue francophone des laboratoires 2011 ; n°436 : 39-50 Rémic 6^{ème} édition 2018

Objet de la modification	Rédaction	Vérification	Approbation
Chapitre 8			
Kit de collecte Aptima	HAZAN Yanick	HAZAN Yossi	HAZAN Yanick
Recherche de <i>Mycoplasma</i>	15/10/25	20/10/25	20/10/25
genitalium par PCR			