

Recommandation de prélèvement respiratoire haut pour recherche virale

Ref : A/TEC-LABO-PRA-EN-625 Version : 03 Applicable le : 24-05-2023



Le respect des recommandations de prélèvement est essentiel à la détection correcte des virus présents. Le prélèvement s'effectue par <u>écouvillonnage nasopharyngé</u> <u>de préférence</u>. En cas d'impossibilité, le prélèvement peut être effectué par aspiration/lavage nasopharyngé(e) chez l'enfant ou bien par écouvillonnage nasal couplé préalablement à un écouvillonnage oro-pharyngé.

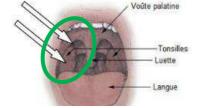
1.ECOUVILLONNAGE NASO-PHARYNGE

Matériel

- Equipement de protection selon les recommandations en vigueur (masque FFP2, lunettes de protection, sur blouse UU, charlotte UU, gants UU).
- Nécessaire à l'hygiène des mains.
- Ecouvillon floqué avec tige plastique et embout en nylon (Cf. manuel de prélèvements)

Réalisation

- 1. Faire moucher le patient.
- 2. Prélever au niveau des piliers des amygdales et du voile du palais en grattant bien puis retirer l'écouvillon.



- 3. Insérer ensuite délicatement le <u>même</u> écouvillon le long du septum nasal juste au-dessus du plancher des fosses nasales jusqu'à rencontrer une résistance au niveau du nasopharynx.
- 4. Tourner l'écouvillon délicatement contre la muqueuse du nasopharynx pendant 10 à 15 secondes puis retirer l'écouvillon.



- 5. Placer l'écouvillon dans le tube contenant le milieu de transport viral
- 6. En tenant l'axe de la tige de l'écouvillon à proximité du bord du tube, casser l'écouvillon au niveau du repère rouge. (Maintenir l'ouverture du tube éloignée de votre visage)
- 7. Refermer le tube et identifier le tube avec une étiquette code à barres.



8. Envoyer le prélèvement au laboratoire avec une poche dédiée.

Source: CHU de Poitiers mars 2020, notice fournisseur UTM



Recommandation de prélèvement respiratoire haut pour recherche virale

Ref : A/TEC-LABO-PRA-EN-625 Version : 03 Applicable le : 24-05-2023



2. ECOUVILLONNAGE NASAL

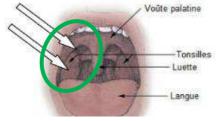
Ne doit être effectuée que si l'écouvillonnage nasopharyngé est impossible (Contreindication médicale, refus, etc.).

Matériel

- Equipement de protection selon les recommandations en vigueur (masque FFP2, lunettes de protection, sur blouse UU, charlotte UU, gants UU).
- Nécessaire à l'hygiène des mains.
- Ecouvillon floqué avec tige plastique et embout en nylon (Cf. manuel de prélèvements)

Réalisation

- 1. Faire moucher le patient.
- 2. Prélever au niveau des piliers des amygdales et du voile du palais en grattant bien puis retirer l'écouvillon.



3. Insérer ensuite délicatement le <u>même</u> écouvillon dans une narine, de 1 à 1,5 cm au niveau nasal antérieur et tourner l'écouvillon contre la paroi interne de la narine pendant 3 secondes en exerçant une pression avec le doigt sur l'extérieur de la narine.



4. Répéter l'opération dans l'autre narine en utilisant le même écouvillon, en exerçant une pression externe sur l'extérieur de l'autre narine.



- 5. Placer l'écouvillon dans le tube contenant le milieu de transport viral.
- 6. En tenant l'axe de la tige de l'écouvillon à proximité du bord du tube, casser l'écouvillon au niveau du repère rouge.
- 7. Refermer le tube et identifier le tube avec une étiquette code à barres.



8. Remplir le bon de demande COVID en cochant la case « Autre » et en précisant manuellement « Nasal ». Envoyer le prélèvement au laboratoire avec une poche dédiée.



Recommandation de prélèvement respiratoire haut pour recherche virale

Ref : A/TEC-LABO-PRA-EN-625 Version : 03 Applicable le : 24-05-2023



3. ASPIRATION NASOPHARYNGEE OU LAVAGE NASAL

Réservé aux enfants en bas âge.

Matériel

- Equipement de protection selon les recommandations en vigueur (masque FFP2, lunettes de protection, sur blouse UU, charlotte UU, gants UU).
- Nécessaire à l'hygiène des mains.
- Flacon stérile à bouchon rouge.
- Sérum physiologique 0,9%

Réalisation

- Instiller environ 2 mL de solution saline normale dans une des narines en penchant la tête du patient vers l'arrière.
- Pour collecter le liquide de lavage, placer un récipient (tube rouge ou flacon à bouchon rouge stérile) directement sous le nez en faisant pencher la tête vers l'avant. Si besoin, faire moucher le patient en appuyant sur la narine opposée. On peut aussi aspirer le liquide de lavage directement dans la narine avec une pipette.
- Refermer le tube.
- Identifier le tube avec une étiquette code à barre.
- Transmettre <u>rapidement</u> le prélèvement au laboratoire.

En cas d'impossibilité de pratiquer cette méthode, procéder par écouvillonnage.