



*** DOMAINE D'APPLICATION :**

- Secteur(s) d'activité(s) concerné(s) : Pré-Analytique
- Personne(s) concernée(s) : Préleveurs

Sommaire

1.	Contexte/ Renseignements cliniques.....	2
2.	Prélèvement.....	2
2.1.	Crachats/ Expectoration	2
2.2.	Crachats induits	2
2.3.	Dérivation ventriculaire	3
2.4.	Produits d'aspiration trachéale ou trachéo-bronchique chez les malades intubés.....	2
2.5.	Fibroaspiration, LBA	2
2.6.	Tubage gastrique	2
2.7.	Urines	3
2.8.	LCR	3
2.9.	Liquides d'épanchement (pleural, ascite, articulaires)	3
2.10.	Hémocultures.....	3
2.11.	Moelle osseuse.....	3
2.12.	Biopsies (ganglions, peau, os) et pièces opératoires.....	3
2.13.	Abcès, lésions cutanées, plaies.....	3
2.14.	Selles.....	3



1. CONTEXTE/ RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Objectif : diagnostic bactériologique de tuberculose et autres mycobactérioses.

Les Mycobactéries ne sont pas recherchées systématiquement et nécessitent une prescription explicite.

Prélèvement sur écouvillon déconseillé (un résultat négatif est sans valeur),

Effectuer le prélèvement si possible avant tout traitement antituberculeux.

Eviter la contamination par l'eau du robinet pouvant contenir des mycobactéries de l'environnement.

Recherche dans l'urine : si présence d'une leucocyturie ($> 10000/\text{ml}$) et absence de germes banals, sauf chez les immunodéprimés : peut être effectuée en l'absence de leucocyturie.

2. PRELEVEMENT

2.1. Crachats/ Expectoration

- 3 prélèvements sur 3 jours consécutifs
- le matin, à jeun si possible
- Voir fiche prélèvements : TEC-LABO-PRA-MO-032-Prélèvements broncho-pulmonaires
- Volume préconisé : 5 ml (2 ml au minimum).

2.2. Crachats induits

Préconisés en remplacement des aspirations bronchiques)

Emis après inhalation d'aérosols de sérum physiologique.

Ne sont réalisés qu'après recueil de crachats émis spontanément et présentant un examen microscopique négatif.

2.3. Produits d'aspiration trachéale ou trachéo-bronchique chez les malades intubés

Prélevés par une sonde d'aspiration

2.4. Fibroaspiration, LBA

Il est important de recueillir les crachats post fibroscopie, à fort taux de positivité.

Cf. fiche prélèvements : TEC-LABO-PRA-MO-032-Prélèvements broncho-pulmonaires

2.5. Tubage gastrique

- 3 prélèvements sur 3 jours consécutifs
- Patient maintenu à jeun, alité depuis la veille au soir, le plus tôt possible après le réveil avant que le patient se lève pour éviter la vidange gastrique,
- Sonde gastrique à usage unique, seringue adaptable à l'embout proximal de la sonde,
- Flacon stérile
- Aspirer le liquide gastrique et le mettre dans un flacon stérile.
- Volume aspiré : 5 à 6 ml



2.6. Urines

- 3 prélèvements sur 3 jours consécutifs,
- Recueillir au réveil dans un flacon stérile la totalité des urines de la nuit après restriction hydrique pendant la nuit.
- Ne pas utiliser le tube stérile vacutainer boraté
- Volume préconisé : au moins 50 ml.

2.1. LCR, Dérivation ventriculaire

- Volume préconisé : 2 ml.
- Sur héparine (exclure l'EDTA qui inhibe la croissance des mycobactéries)
Cf. TEC-LABO-PRA-MO-026-Prélèvement de Liquide de Ponction Séreuse (Ascite, Péritoine, Plèvre, Articulaire ...).

2.2. Liquides d'épanchement (pleural, ascite, articulaires)

- Volume préconisé : 5 ml
- Sur héparine (exclure l'EDTA qui inhibe la croissance des mycobactéries)
- Cf. TEC-LABO-PRA-MO-026-Prélèvement de Liquide de Ponction Séreuse (Ascite, Péritoine, Plèvre, Articulaire ...).

2.3. Hémocultures

- Flacons spécifiques à demander au laboratoire
- 3 prélèvements dans la journée conseillés
- Voir TEC-LABO-PRA-MO-024-Prélèvement d'hémoculture

2.4. Moelle osseuse

- Réalisé par un médecin ou un biologiste médical.
- Recueillie sur tube hépariné ou ensemencé en flacon d'hémoculture spécifique (+ 2 frottis sur lame).

2.5. Biopsies (ganglions, peau, os) et pièces opératoires

- Sur Biopsie à la jonction du tissu sain et pathologique,
- Mettre dans un tube stérile (sans Bouin)
- Si petit échantillon, ajouter quelques gouttes de sérum physiologique stérile.

2.6. Abcès, lésions cutanées, plaies

- Ne pas prélever à l'écouvillon
- Prélever un abcès par ponction aspiration après désinfection cutanée
- Plaies et lésions cutanées sont prélevées sur leur périphérie, en privilégiant une biopsie.
- Mettre le prélèvement dans un flacon stérile.

2.7. Selles

- Réalisé exceptionnellement, peu recommandée
- Résultat aléatoire, préférer une biopsie colique,
- Voir TEC-LABO-PRA-MO-021-Prélèvement pour Coproculture
1 g de selles dans un pot stérile, conservé et/ou transporté à + 4°C