



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.

III – DEFINITIONS / ABREVIATION :

Néant

IV – DOCUMENTS DE REFERENCE :

- Référentiel de microbiologie médicale (REMIC) Edition 2018
- Définition des infections associées aux soins, document du CTINILS, Mai 2007

V – CONTENU :

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

Vérifier l'identité du patient (nom, prénom, date de naissance) en lui demandant de formuler (si possible) son nom.

Vérifier la concordance avec la prescription

Recueillir les renseignements cliniques et thérapeutiques nécessaires.

1 - PRELEVEMENT SUR PEAU SAINES OU NON SUIVANTE

Exemple : Prélèvement sur point de ponction cathéter central

1-1 Effectuer le prélèvement avec 1 écouvillon Eswab rose

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 le plus rapidement possible (*conservation à température ambiante en attendant*)



2 - PRELEVEMENT A VISEE DIAGNOSTIQUE SUR PLAIES AIGUËS 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 y a 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.



En l'absence de renseignements cliniques les prélèvements d'ulcères et d'escarres ne seront pasensemencés.

- 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 alcoolique (ou chlorexidine alcoolique si allergie) pour collections fermées par exemple lésions bulleuses). Pour les enfants de moins de 30 mois, utiliser comme antiseptique le soluté de Dakin.

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 Eswab rose (si lésions étendues ou d'aspects différents)

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 le plus rapidement possible (*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 alcoolique (ou chlorexidine alcoolique si allergie). Pour les enfants de moins de 30 mois, utiliser comme antiseptique le soluté de Dakin.
- 3-3 Rincer au sérum physiologique pour ôter les reliquats d'antiseptique
- 3-4 Prélever 1 écouvillon Eswab rose ou orange (plus fin)
- 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 le plus rapidement possible (*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

3 FRACTURES OUVERTES

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

4 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 Eswab rose

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

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



5 PRELEVEMENTS A VISEE MYCOLOGIQUE ET VIROLOGIQUES

6-1 Sur peau glabre

*Lésions squameuses de type dermatophytique :

De préférence contacter le microbiologiste pour la réalisation du prélèvement. Sinon, prélever en raclant fortement les squames à la périphérie des lésions à l'aide d'une curette de Brocq et recueillir les échantillons dans un récipient stérile fermant hermétiquement. Préciser la localisation pour chaque prélèvement.

*Suspicion de pityriasis :

De préférence contacter le microbiologiste pour la réalisation du prélèvement. Sinon, prélever à l'aide de cellophane adhésive transparente posée sur les zones dépigmentées ou hyperpigmentées et la déposer sur une lame de microscope.

*Lésions suintantes des plis (suspicion de candidose) ou cartographie fungique (réa) :

Prélever en raclant fortement avec un écouvillon E swab rose à la périphérie des lésions. Préciser la localisation pour chaque prélèvement.

*Lésions bulleuses ou érosives (suspicion d'herpès ou de varicelle/zona) :

Percer la bulle à l'aide d'une aiguille, prélever en raclant fortement le plancher de la lésion avec un écouvillon Virocult (vert), ne pas se contenter de recueillir le liquide qui sort de la bulle.

6-2 Prélèvements d'ongles

* De préférence contacter le microbiologiste pour la réalisation du prélèvement.

En cas d'onycholyse ou d'hyperkératose, découper et éliminer toute la partie malade jusqu'à la limite des tissus sains puis effectuer le prélèvement en raclant la tablette interne ou le lit de l'ongle. A l'aide d'instruments stériles Recueillir dans un récipient stérile.

En cas de leuconichies, gratter la surface de l'ongle à la curette stérile. Recueillir dans un récipient stérile.

En cas de périonyxis, racler sous la cuticule avec un vaccinostyle, puis recueillir les sérosités avec un écouvillon Eswab rose.

6-3 Prélèvements du cuir chevelu

* De préférence contacter le microbiologiste pour la réalisation du prélèvement.

Examiner les cheveux en lumière de Wood et noter la présence ou non de fluorescence verte. Prélever à la pince les cheveux cassés ou courts au niveau de la plaque d'alopecie. Gratter également à la curette les squames qui sont à recueillir avec les cheveux dans un récipient stérile. En cas de lésions inflammatoires suppurées, prélever en plus les suppurations à l'aide d'un écouvillon Eswab