

Fiche E.4 - Prélèvement naso-pharyngé Utilisation du kit de prélèvement viral et fiche d'information

1 Utilisation du kit de prélèvement viral¹

Le kit de prélèvement viral est destiné aux professionnels de santé réalisant des prélèvements sur des patients classés « cas possibles » d'une grippe due à un virus grippal d'un nouveau sous-type. Ce kit doit être utilisé dès lors qu'une transmission interhumaine a été mise en évidence ou en cas de suspicion d'un virus hautement pathogène. Il se compose :

- d'un équipement de protection du soignant : un masque de protection respiratoire jetable répondant à la norme EN149, de type FFP2 ; une paire de lunettes de protection ; une paire de gants jetables non stériles ; une casaque de protection ;
- d'un kit de prélèvement viral avec mode d'emploi pour le prélèvement naso-pharyngé ;
- d'un triple emballage normalisé classe 6.2 de l'OMS (à moins qu'il ne soit fourni par le transporteur) ;
- de cinq masques chirurgicaux à laisser au malade ;
- d'un sac pour le recueil des déchets de type DASRI (masque, gants usagés...).

Le professionnel réalisant le prélèvement doit :

- s'équiper avec le matériel de protection avant d'entrer en contact avec le patient et bien adapter le masque de type FFP2 à son visage afin de supprimer toute fuite d'air ;
- réaliser le prélèvement, de préférence nasal et à défaut pharyngé : bien frotter les parois nasales (suffisamment haut dans chaque narine) ou pharyngées avec l'écouvillon puis placer ce dernier dans le milieu ou le tube de transport, casser la tige (si nécessaire) et bien refermer le tube. Contacter le CNR en cas de difficulté. Ne pas expédier d'écouvillons secs ;
- placer le prélèvement dans le triple emballage normalisé classe 6.2 de l'OMS. Les références et les informations concernant le malade doivent être claires et lisibles. Ce prélèvement doit être transporté au SAMU-Centre 15 pour être ensuite acheminé vers un laboratoire P3 ou vers le centre national de référence de la zone géographique concernée². Ce prélèvement sera accompagné de la fiche d'information ci-jointe et le CNR devra être prévenu de cette réception. Le transport se fait à température ambiante, la conservation à +4° C ;
- fournir des masques chirurgicaux au patient pour que celui-ci les porte dès qu'il est en contact avec un tiers et ce jusqu'aux résultats de l'analyse. Le patient pourra s'approvisionner en masques si nécessaire ;

¹ Chaque établissement de santé ayant une activité médicale s'assure que le contrat (qui peut être un contrat global régional signé par le CHU de région) avec une société agréée de transport de produits biologiques intègre les dispositions suivantes :

- fourniture de triples enveloppes de transport conformes à la réglementation ADR classe 6.2 régissant le transport d'échantillons biologiques infectieux à visée diagnostique ;
- couverture géographique du laboratoire P3 agréé RT-PCR de proximité et du CNR grippe concerné ;
- disponibilité 12 h sur 24 (8h-20h), 365 jours par an, pour un acheminement rapide au laboratoire P3 ou au CNR ; toute demande reçue par télécopie par le prestataire en heures ouvrables doit être traitée le même jour.

² CNR France nord : Institut Pasteur, Unité de génétique moléculaire des virus respiratoires, 25 rue du docteur Roux, 75724 Paris cedex 15 - tél. : 01 45 68 87 25 ou 01 40 61 33 54.

CNR France sud : Laboratoire de virologie, Domaine Rockefeller, 8 rue Rockefeller, 69373 Lyon cedex 08 - tél. : 04 78 77 70 29.

- une fois qu'il n'est plus en contact avec le patient, enlever, dans l'ordre suivant : masque, casaque, gants (les mettre dans le sac pour recueil de déchets qui devra ensuite être détruit selon les règles d'hygiène en vigueur - cf. fiche G.8) et lunettes ;
- laver les lunettes avec du savon puis se laver les mains avec du savon ou avec une solution hydro-alcoolique.

2 Fiche d'informations sur le patient suspect de grippe à virus hautement pathogène

(à envoyer au CNR en accompagnement du prélèvement)

Prélèvement : nasal pharyngé

1. Caractéristiques du malade

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : M F Date de naissance : /__/_/___/___ (ou âge : _____)

Profession : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Nom du médecin traitant : _____

Adresse et numéro de téléphone du médecin traitant : _____

2. Exposition au risque

Pendant les sept jours précédant les premiers signes, le patient :

* A-t-il habité ou revient-il d'une région ou d'un pays affecté(e) par une épizootie connue : oui non

si oui lequel : _____

* A-t-il été en contact avec un élevage ou un marché de volailles de porcs

d'autres oiseaux - préciser : _____

* A-t-il travaillé dans un laboratoire manipulant des souches grippales ? oui non

* Durant la même période, le patient a-t-il eu un contact avec une personne ayant :

▪ un syndrome grippal

▪ une autre infection respiratoire aiguë préciser : _____

▪ des contacts avec des poules ou des oiseaux avec des porcs

* Lieu (code postal ou nom) de l'exposition : _____

3. État clinique

Date des premiers signes cliniques : /__/_/___/___/

fièvre toux courbatures autres symptômes - préciser : _____

Date du dernier vaccin grippal : /__/_/___/___/

Chimioprophylaxie antivirale : oui - date de début : /__/_/___/___/ non nsp

Date du prélèvement : /__/_/___/___/

Nom et institution du déclarant : _____