Mode opératoire : Prélèvements urogénitaux

SOMMAIRE

1. OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION 1
2. RESPONSABILITES 2
3. DOCUMENTS DE REFERENCE 2
4. CLINIQUE ET AGENTS RESPONSABLES 2
5. MATERIEL UTILISE 2
6. RENSEIGNEMENTS A RECUEILLIR 3
7. IDENTIFICATION 3
8. DEROULEMENT DU PRELEVEMENT 3

Impression non autorisée

Toute impression de ce document sans l'en-tête contenant sa référence et sa version en haut de chaque page (cf. procédure de gestion documentaire) n'est pas gérée et doit être rapidement détruite. Seules les versions informatiques lisibles à l'écran sur Kalilab et la version papier contenant cet en-tête sont valides.

1. Objet et domaine d'application

Ce mode opératoire décrit les différents prélèvements urogénitaux permettant la réalisation des analyses suivantes :

- Examen cytobactériologique d'un prélèvement vaginal (GF1)
- Recherche de streptocoque B au cours de la grossesse (REC1)
- Examen bactériologique d'un prélèvement urétral (GH1)
- Recherche d'Herpès virus type 1+2 (HERPCR2) (examen direct) HN 62 €
- Recherche de *Treponema pallidum* (FONN) (examen direct) HN 27 €

2. Responsabilités

Les prélèvements urogénitaux sont réalisés par le biologiste, l'IDE, la sage-femme et par le ou la patient(e) en auto –prélèvement.
Le prélèvement au niveau de l'endocol est réalisé par le biologiste

3. Documents de référence

Manuel de prélèvement en ligne
Procédure générale de prélèvement (MU-5.4-PG-001)
Prélèvement pour la recherche d'herpès sur lésion (MU-5.4-IT-277)
Fiche de renseignements prélèvement génitaux (MU-5.4-EN-053)
Procédure AES (MU-4.9-PG-001)
Mode opératoire Hygiène des mains (MU-5.4-IT-044)
REMIC de la Société Française de Microbiologie 6ème édition (2018)

4. Clinique et agents responsables

Type d'infection	Symptômes	Agents responsable	Localisation
Vaginose	Démangeaison, gêne, leucorrhée	Déséquilibre de la flore vaginale	Cavité vaginale
Vulvo-vagninite Vaginite	Démangeaison, gêne, leucorrhées	*T. Vaginalis* Candida Vaginite bactérienne	Cavité vaginale
Endo-cervicite (risque de complication en endométrite, salpingite)	Souvent asymptomatique, gêne, douleur, leucorrhées	*C. trachomatis* *N. gonorrhoeae* *Mycoplasme*	Endocol (intracellulaire)
Urétrite	Brûlure mictionnelle	*C. trachomatis* *N. gonorrhoeae* (Mycoplasme)	Urètre
Ulcération	Vésicule	*Herpes simplex* *T. pallidum*	Vulve Gland, sillon balano-prépucial

risée

5. Matériel et réactifs

Impri

- Ecouvillons eSwab® avec milieu de transport (de couleur rose et orange).
- Sachet Kit auto Prélèvement génital (un écouvillon eswab rose ou orange avec milieu de transport et une fiche explicative de préconisation et de transmission pour les prélèvements bactériologiques sur écouvillon).
- Kit k1 Virus par PCR (de chez Eurofins) pour recherche d'Herpès
- Lames
- Sérum physiologique
- Pipette
- Gants

6. Renseignements à recueillir

Il est impératif d'accompagner le prélèvement de renseignements cliniques pour faciliter l'examen biologique et son interprétation. L'enregistrement de chaque analyse citée au chapitre 1 déclenche l'impression de fiche de renseignement à compléter par le préleveur (MU-5.4-EN-053).
Cette fiche est à visualiser sur le manuel de prélèvement en ligne, si prélèvement à l'extérieur du laboratoire, afin de transmettre les renseignements cliniques sur la sous fiche du patient.

Cas particuliers :

- Traitement par ovule gynécologique <24h : reporter le Prélèvement de 48 heures
- Prise d'antibiotique à éviter dans les 48h précédant le prélèvement.
- Période de menstruations : faire revenir la patiente dans la mesure du possible

7. Identification

Se référer à la procédure générale de prélèvement (MU-5.4-PG-001).

8. Déroulement du prélèvement

Les prélèvements sont réalisés avec du matériel stérile à usage unique.
Le mode opératoire d'hygiène des mains est appliqué (MU-5.4-IT-044)

1) Prélèvement vaginal

La recherche de *Chlamydiae trachomatis* est automatiquement réalisée sur toutes demandes de prélèvement vaginal. Les mycoplasmes ne seront réalisés que sur prescription médicale.
En cas de demande conjointe de *Chlamydiae trachomatis* et/ou de *mycoplasme* sur PV et urine 1er jet et/ou urétral seul le prélèvement vaginal doit être réalisé, il conviendra néanmoins de demander l'accord du biologiste.

Si demande de prélèvement génital par auto-prélèvement, donner un kit auto prélèvement au patient, lui expliquer le déroulement du prélèvement en lui montrant la fiche explicative et recueillir les renseignements cliniques sur la fiche de renseignements.
Identifier le prélèvement.
Le code auto-prélèvement(AUTOP) doit être ajouté sur le dossier en remplacement du code préleveur.

Remarque *en cas de nécessité d'effectuer le prélèvement en endocervical : faire appel à un biologiste.*

Impression non autorisée

- **Réalisation du prélèvement**

Matériel	eSwab®
Site de prélèvement	Paroi vaginale
Germes recherchés	Germes banals *T. vaginalis* *N. gonorrhoeae* Candida Mycoplasmes par PCR Chlamydiae Par PCR
Conservation	48 h à température ambiante

Introduire la moitié de l'écouvillon eswab dans le vagin, puis le faire tourner délicatement pendant 10 à 15 secondes.

Après prélèvement :

- Insérer l'écouvillon eSwab dans son éprouvette, jusqu'au point de rupture rouge, en veillant à ne pas faire sortir le milieu de transport. Plier, briser l'écouvillon, bien revisser le bouchon.
- Identifier le prélèvement.
- Transmettre le prélèvement au service bactériologique (à température ambiante<48h).

2) Prélèvement vaginal pour la recherche du portage de *Streptococcus agalactiae* (Strepto B) chez la femme enceinte

La recherche de *S. agalactiae* entre les 34ème-35ème semaines d'aménorrhée. En cas de recherche positive, une antibioprophylaxie antistreptococcique sera mise en place au moment de l'accouchement.

Le prélèvement est réalisé sans spéculum.

Prélever au niveau du tiers vaginal inférieur à l'aide d'un eSwab®.

3) Prélèvement d'une ulcération

Les espèces les plus fréquemment impliquées dans les ulcérations génitales sont l'Herpès virus et *Treponema pallidum* (agent de la Syphilis).

Les caractéristiques cliniques de ces deux types de lésions sont résumées dans le tableau ci dessous :

	Lésion herpétique	Lésion syphilitique
Notion de récidive	Oui	non
Adénopathies inguinales	Non	Oui
Nombre de lésions	Lésions multiples, parfois groupées en bouquet	Lésion unique
Aspect de la lésion	Vésicule, inflammatoire, oedématiée	5 à 15 mm de diamètre, fond propre, limite nette
Douloureux	Oui	Non
Base indurée	Non	Oui

reproduction non autorisée

- **Recherche d'Herpès**

La recherche d'Herpes est réalisée selon l'instruction MU-5.4-IT-277, intitulé *Prélèvement pour recherche d'Herpès sur lésion*.

- **Recherche de *T. pallidum* (au CML-Pré uniquement),**
  - Nettoyer au sérum physiologique
  - Recueillir la sérosité présente au centre de la lésion à la pipette
  - Déposer une goutte de sérosité (dans une goutte de sérum physiologique si nécessaire) sur une lame. Recouvrir d'une lamelle.
  - Transmettre immédiatement en bactério (<15min)

La recherche d'*Haemophilus ducreyi,* réalisée sur prescription explicite, est effectuée en écouvillonnant la lésion avec un eSwab®.

4) Prélèvement urétral

Le patient ne doit pas uriner dans l'heure précédant le prélèvement.

Matériel	eSwab® orange
Germes recherchés	Germes banals *T. vaginalis* *N. gonorrhoeae par PCR* Candida Mycoplasmes PCR *C. trachomatis PCR*
Conservation	24 h à Température ambiante

- Introduire l'écouvillon dans l'urètre et effectuer 3 ou 4 rotations, insérer l'écouvillon dans l'éprouvette.
- Transmettre le tout au service bactériologique, après l'avoir identifié.

Si demande de prélèvement urétral par auto-prélèvement, donner au patient un eswab orange, lui expliquer le déroulement du prélèvement et recueillir les renseignements cliniques sur la fiche de renseignements.
Le code auto-prélèvement(AUTOP) doit être ajouté sur le dossier en remplacement du code préleveur.

Remarque : Chez l'homme en cas de prescription conjointe : urine 1er jet et/ou urétral ne réaliser que le prélèvement urine 1er jet

Impression non autorisée