

# Mode opératoire : Prélèvements de pus, peau et phanères

## SOMMAIRE

1. OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION .....	2
2. RESPONSABILITES .....	2
3. DOCUMENT DE REFERENCE .....	2
4. MATERIEL UTILISE .....	2
5. RENSEIGNEMENTS A RECUEILLIR IMPERATIVEMENT .....	3
6. IDENTIFICATION .....	3
7. DEROULEMENT DES PRELEVEMENTS .....	3

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 la version informatique lisible 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 prélèvements de pus, peau et phanères pour la réalisation des examens suivants :

- Prélèvement de pus (PUS1 (2-5))
- Prélèvement de peau et phanères
  - Mycose seule (MYC1(2-3-g))
  - Mycose + bactério (MYB1 (2-3-G))
- Scotch-test cutané pour recherche de *P. versicolor* (SCOP)
- Recherche de Sarcoptes-gale (SARC)
- Recherche de Demodex (DEMO)
- Recherche d'Herpès (HERV)

## 2. Responsabilités

Les prélèvements de pus, peau et phanères sont réalisés par le biologiste ou l'IDE.

## 3. Document de référence

Manuel de prélèvement (MU-5.4-IT-174)  
Procédure générale de prélèvement (MU-5.4-PG-001)  
Procédure AES (MU-4.9-PG-001)  
Mode opératoire Hygiène des mains (MU-5.4-IT-044)  
REMIC de la Société Française de Microbiologie 4<sup>ème</sup> édition (08/2010)  
Fiche de prélèvement mycologique **MU-5.4-EN-027**  
Prélèvement pour recherche d'Herpès sur lésion (MU-5.4-IT-277)

## 4. Matériel utilisé

- Gants
- Sachets de transport à double pochette
- Pissettes uni doses de sérum physiologique stérile
- Compresses stériles
- Ecouvillons eSwab avec milieu de transport
- Pince à épiler à usage unique
- Ciseaux à usage unique
- Scalpel à usage unique
- Curette à usage unique
- Cellophane adhésive
- Etui de transport en plastique à usage unique pour les lames
- Boîtes de pétri
- Blouse à usage unique
- Charlotte/ masque à usage unique (si risque de contamination importante)
- Drap d'examen
- Sac et boîte Dasri

## 5. Renseignements à recueillir impérativement

- **Fiche de prélèvement mycologique** MU-5.4-EN-027 disponible sur Kalilab et qui s'imprime en édition automatique sur Clarilab lors de l'enregistrement du dossier :  
Cette fiche de renseignement complétée doit être scannée dans le dossier.
- **Traitement antibiotique ou antifongique** (nom de la molécule, traitement en cours ou date d'arrêt du traitement)

## 6. Identification

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

## 7. Déroulement des prélèvements

### Précautions avant tout prélèvement

Un bon prélèvement nécessite un peu de temps.  
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)

### 7.1. Examen bactériologique des lésions et suppurations cutanées

- Sur peau avec lésion non suintante (érythrasma) :
  - nettoyer la zone à prélever au sérum physiologique avec une compresse stérile
  - appliquer sur la lésion un écouvillon eSwab préalablement humidifié avec du sérum physiologique
- Sur peau avec lésions cutanées superficielles suintantes (impétigo, ecthyma, bulles, folliculite, furoncle, anthrax) :
  - nettoyer la zone à prélever au sérum physiologique avec une compresse stérile
  - appliquer un écouvillon eSwab
- Morsures :
  - nettoyer la zone à prélever au sérum physiologique avec une compresse stérile
  - 1 eSwab (si possible pratiquer un écouvillonnage profond et préciser pour la recherche de bactéries anaérobies)
- Sur plaies superficielles du site opératoire
  - 1 eSwab : Prélever l'écoulement de la cicatrice par écouvillonnage

- Sur les ulcérations, escarres, lésions cutanées nécrotiques **L'écouvillonnage est interdit.** Les prélèvements sur les escarres se font par irrigation aspiration ou par biopsie sur les ulcères veineux, ils ne sont donc **pas prélevés au laboratoire.**

Impression du document non gérée

Type de prélèvement	Renseignements à collecter	Techniques lésion et localisation	Protection et désinfection	résultats
<b>Bactériologie</b>	<p><b>Antibiothérapie</b> -OUI ou NON -nom de la molécule -local ou général -date d'arrêt du ttt</p> <p><b>Localisation de la lésion</b></p> <p><b>Aspect de la lésion</b> -couleur -suintant ou sec -douloureux</p>	<p>- <b>Lésion cutanée non suintante</b> : nettoyage au sérum physiologique et écouvillonnage à l'eswab (préalablement humidifié au sérum physiologique)</p> <p>- <b>Lésion cutanée suintante</b> : nettoyage au sérum physiologique et écouvillonnage à l'eswab sur sérosité</p> <p>- <b>Lésion vésiculeuse</b> : nettoyage au sérum physiologique, percer les vésicules à l'aide d'une aiguille stérile et prélever les sérosités à l'eswab.</p> <p>- <b>Lésion "croute"</b>: nettoyage au sérum physiologique, grattage (curette/scalpel) de la croute et écouvillonnage à l'eswab (préalablement humidifié au sérum physiologique)</p> <p>- <b>Morsure</b>: nettoyage au sérum physiologique, écouvillonnage à l'eswab en profondeur (Notifier sur l'écouvillon: " morsure, recherche de bactérie en anaérobie")</p> <p>- <b>Plaie superficielle (cicatrices)</b>: nettoyage au sérum physiologique, écouvillonnage à l'eswab de l'écoulement.</p> <p>- <b>Ulcération/escarres/lésions cutanées nécrotiques</b> : <b>L'écouvillonnage est interdit (prélèvement par biopsie non réalisé au laboratoire)</b></p>	<p><b>Patient</b> -Drap d'examen en protection suivant la localisation -Application d'un pansement sec, suivant la lésion ou l'écoulement après le prélèvement.</p> <p><b>Préleveur (IDE OU BIOLOGISTE)</b> -Lavage /défection des mains avant et après le prélèvement. -Port de gants pendant le prélèvement.</p> <p><b>Matériel</b> Jeter le matériel contaminé (Aiguilles, curettes, etc... dans les poubelles DASRI) Jeter le drap d'examen dans la poubelle DAOM (assimilé ordures ménagères) .</p> <p><b>Désinfection</b> <b>désinfection à l'Anios du matériel contaminé lors du prélèvement (ex : siège, plan de travail ...)</b></p> <p><b>Transport</b> - placer l'eswab dans la boîte de tri bactériologique pour l'envoi au service de bactériologie. -transport à température ambiante</p>	< 5 jours

## 7.2. Examen mycologique de la peau et des phanères

### Précautions spécifiques avant prélèvement :

- Chaque lésion doit être prélevée avec du matériel stérile (changement de matériel entre chaque site de prélèvement si prescrit)
- Prélever là où le champignon est vivant, **à la lisière de la partie saine et de la partie malade**
- **Remplir la fiche de Prélèvement Mycologique (ANNEXE)**

**En cas de prélèvement cutané, demander au patient s'il a des lésions dans le cuir chevelu.**

#### ➤ Lésions de la peau glabre

Prélever en raclant fortement les squames en périphérie de la lésion, à la lisière de la partie saine et de la partie malade, à l'aide d'une curette ou d'un scalpel. Les échantillons sont recueillis dans une boîte de pétri en prenant soin de fermer hermétiquement la boîte pour le transport.

#### ➤ Lésions sur peau en zone pileuse

Les poils et les duvets seront prélevés à la pince à épiler, puis prélever en raclant fortement les squames en périphérie de la lésion, à la lisière de la partie saine et de la partie malade, à l'aide d'une curette ou d'un scalpel. Les échantillons sont recueillis dans une boîte de pétri.

#### ➤ Lésions des plis (inguinocrural, inter fessier, sous-mammaire, abdominal, interdigital, inter-orteils)

- ✓ Lésion sèche et squameuse : gratter à la curette ou au scalpel-les squames en bordure de la lésion
- ✓ Lésion macérée et suintante : frotter les sérosités à l'aide d'un écouvillon eSwab.
- ✓ Lésion non squameuse et sèche :

Réaliser le prélèvement à la cellophane adhésive. Appliquer 2 à 3 bandes adhésives) à la périphérie de la lésion. Coller ces bandes sur des lames (sans bulles d'air) qui seront à déposer sur un étui de transport à lames en plastique à usage unique

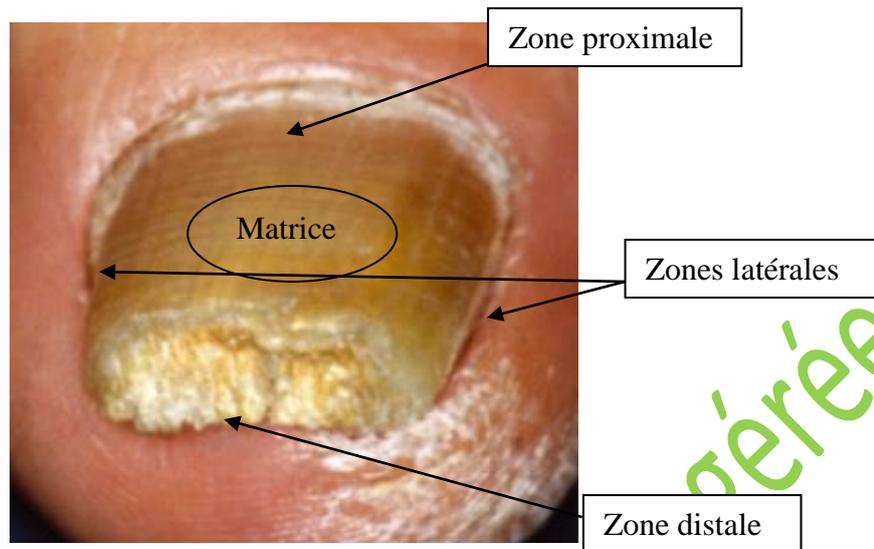
Exemple de mycoses :



➤ Lésions unguéales (*Onyxis* et *périonyxis*)

**Prélever des poussières d'ongle plutôt que des gros morceaux d'ongle (facilite la mise en culture).**

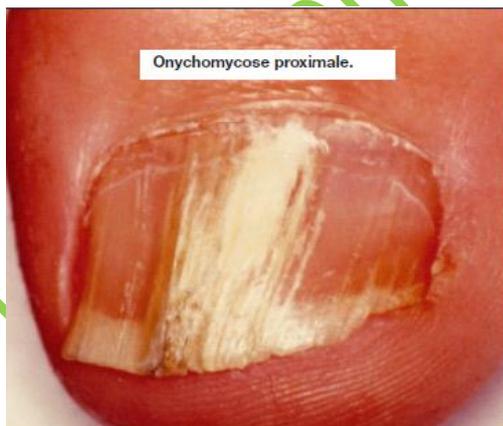
- Lésion distale ou latérodistales (en faveur d'une dermatophytie)
  - si plusieurs ongles atteints, choisir un ongle avec une partie saine
  - Couper au maximum l'ongle pour atteindre la zone saine
  - Prélever avec une curette la zone unguéale pathologique, à la lisière de la partie saine et de la partie malade si possible sous l'ongle
  - Recueillir la poudre d'ongle dans une boîte de pétri
  - Fermer hermétiquement la boîte de pétri pour le transport
- Lésion proximale (en faveur d'une candidose)
  - gratter les lésions avec une curette tranchante
  - Recueillir la poudre d'ongle dans une boîte de pétri
  - presser le bourrelet érythémateux (*perionyxis*) et prélever les sérosités à l'écouvillon eSwab.



Exemples de lésion :



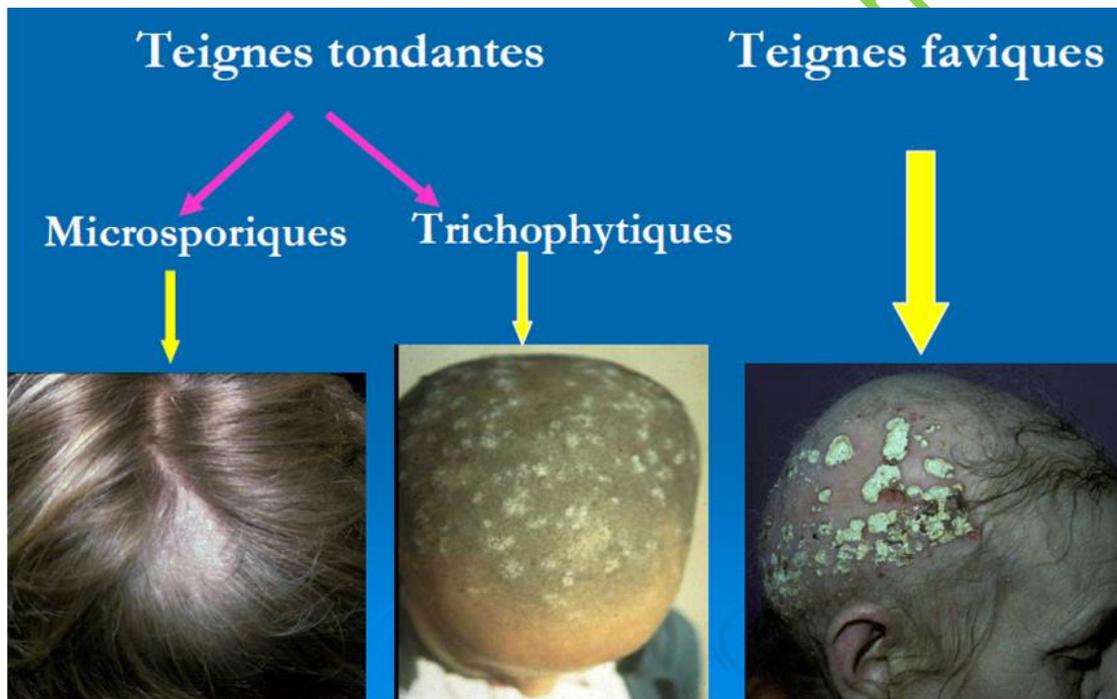
Figure 18 : Onychomycose sous-unguéale distale.

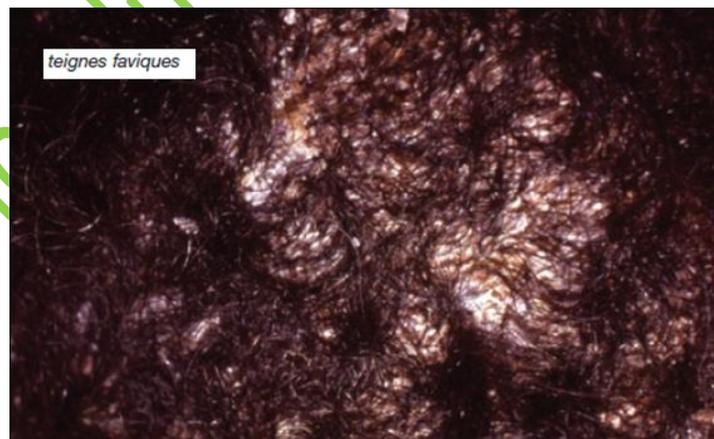
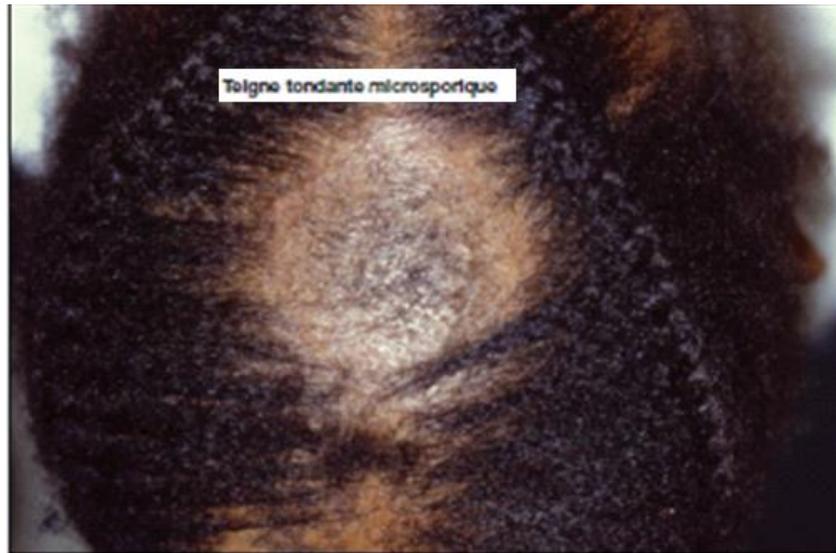


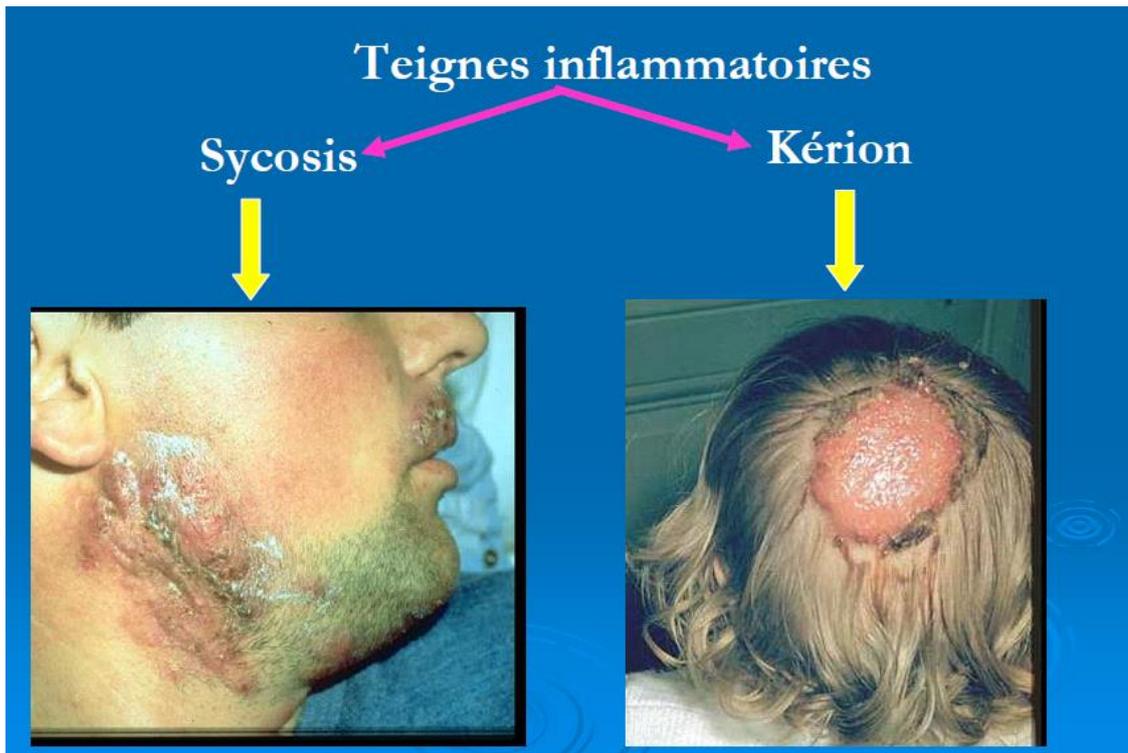
➤ Lésions du cuir chevelu (teigne)

## Risque de contamination important : respect des règles d'hygiène impératif

- Examen du cuir chevelu sous lampe de Wood dans l'obscurité totale si possible, à la recherche d'une fluorescence verte, qui orientera le diagnostic vers un type de teigne. L'absence de fluorescence ne permet pas d'écarter le diagnostic de teigne.
- Prélever à la pince à épiler à usage unique dans la zone d'alopecie les cheveux fluorescents ou cassés
- Prélever les squames et les croûtes éventuelles en raclant à la curette.
- Recueillir les cheveux et les squames dans une boite de pétri et la fermer hermétiquement.
- en cas de lésion purulente, prélever le pus par écouvillonnage.







### 7.3. Recherche de *Pityriasis versicolor*

Réaliser le prélèvement à la cellophane adhésive pour la mise en évidence rapide de *P. versicolor*.

- Appliquer environ 2 à 3 bandes de cellophane adhésive à la périphérie de la lésion.
- Coller les bandes sur des lames
- Les placer dans des étuis de transport en plastique à usage unique fermés hermétiquement.

Cette technique n'est réalisable ni sur les régions pileuses ni sur les lésions inflammatoires ou suintantes. Dans ces cas-là, prélever avec la curette ou le scalpel.

Type de prélèvement	Renseignements à collecter	Techniques lésion et localisation	Protection et désinfection	résultats
<p><b>Mycologie</b></p>	<p><b>Traitement antifongique</b> -OUI ou NON -nom de la molécule -local ou général -date d'arrêt du ttt</p> <p>Renseigner la fiche de <b>Prélèvement mycologiques</b> (prendre le temps nécessaire) et après remplissage, déposer cette fiche de prélèvement dans la bannette fiche de renseignements, elle sera scannée dans le dossier patient par la secrétaire.</p>	<p><b>Lésion sur peau glabre:</b> grattage (curette/scalpel) en périphérie de la lésion, à la lisière de la partie saine et de la partie atteinte  <b>Lésion sur peau en zone pileuse :</b> les poils et les duvets seront prélevés à la pince à épiler stérile, racler fortement la lésion (curette/scalpel) en périphérie, à la lisière de la partie saine et de la partie atteinte  <b>LESION DES PLIS:</b>  <b>Si lésion sèche et squameuse:</b> Gratter (curette/scalpel) les squames en bordure de la lésion.  <b>Si lésion macérée et suintante:</b> frotter les sérosités à l'aide d'un écouvillon e swab.  <b>Si lésion NON squameuse et sèche:</b> réaliser le prélèvement à la cellophane adhésive. Appliquer 2 à 3 bandes adhésives à la périphérie de la lésion. Coller ces bandes sur des lames (sans bulle d'air) qui seront à déposer sur un étui de transport à lames en plastique, à usage unique.  <b>Lésion unguéale:</b>  <b>prélever des poussières d'ongle plutôt que des gros morceaux d'ongle (facilite la mise en culture)</b>  - <u>Lésion distale ou latérodistales</u> (en faveur d'une dermatophytie)  - Couper au maximum l'ongle pour atteindre la zone saine  - Prélever avec une curette la zone unguéale pathologique, à la lisière de la partie saine et de la partie malade et si possible sous l'ongle  - Recueillir la poudre d'ongle dans une boite de pétri  - Fermer hermétiquement la boite de pétri pour le transport  -<u>Lésion proximale</u> (en faveur d'une candidose)  - gratter les lésions avec une curette tranchante  - Recueillir la poudre d'ongle dans une boite de pétri  - presser le bourrelet érythémateux (perionyxis) et prélever les sérosités à l'écouvillon.    <b>Lésion cuir chevelu :</b>  <b>Risque de contamination important : respect des règles d'hygiène impératif</b>  - Procéder à un examen du cuir chevelu (dans l'obscurité totale) sous lampe de Wood  - Prélever à la pince à épiler à usage unique, dans la zone d'alopecie les squames et les cheveux fluorescents (positif à la lampe de Wood)), sinon les cheveux cassés.  -Prélever les squames et les crottes éventuelles à la curette en raclant, et déposer, dans une boite de pétri (qui sera fermée hermétiquement par du ruban adhésif).  -En cas de lésion purulente, prélever le pus par écouvillonnage.    <b>Lésion (suspicion de Pityriasis versicolor) : (uniquement sur peau glabre et sèche)</b>  Réaliser le prélèvement à la cellophane adhésive.  Appliquer 2 à 3 bandes adhésives à la périphérie de la lésion.  Coller ces bandes sur des lames (sans bulle d'air) qui seront à déposer sur un étui de transport à usage unique</p>	<p><b>PATIENT:</b>  - Drap d'examen en protection suivant la localisation  - Après le prélèvement: application d'un pansement sec si saignement.  <b>Préleveur (IDE OU BIOLOGISTE)</b>  -Lavage /défection des mains avant et après le prélèvement.  -Port de gants pendant le prélèvement.  -Blouse à usage unique  - charlotte et masques à usage unique  <b>MATERIEL</b>  Jeter le matériel contaminé (drap d'examen, blouse, charlotte, gants, pince à épiler ciseaux, curettes, etc... dans les poubelles DASRI)  , <b>Si aucun risque de contamination :</b>  Jeter le drap d'examen dans la poubelle DAOM,  <b>DESINFECTION</b>  <b>désinfection à l'Anios du matériel contaminé lors du prélèvement (ex : siège, plan de travail ...)</b>  <b>TRANSPORT</b>  - placer les boites de pétri fermées hermétiquement dans des sachets plastique et déposer les, ainsi que les eswab dans la boite de tri bactério, pour l'envoi au service de bactériologie.  -transport à température ambiante</p>	<p>1er résultat rendu au prescripteur &lt; 5 jours</p> <p>Résultat définitif 4 à 6 semaines</p>

#### **7.4. Recherche de *Sarcoptes scabiei* (gale)**

##### **Se protéger (gants, blouse), contamination importante**

Prélever les squames (lésions interdigitales fréquemment) par grattage profond à la curette au niveau des sillons ou des vésicules. Recueillir les poussières de squames dans un flacon stérile fermant hermétiquement (boîte de pétri).

#### **7.5. Recherche de Demodex**

A la pince à épiler, prélever environ 3 cils sur les zones inflammatoires de la paupière, les déposer dans une boîte de pétri fermée hermétiquement pour le transport

Impression du document non gérée

Type de prélèvement	Renseignements à collecter	Techniques lésion et localisation	Protection et désinfection	résultats
Parasitologie	<p><b>Traitement antiparasitaire</b> -OUI ou NON -nom de la molécule -local ou général -date d'arrêt du ttt</p> <p><b>Localisation de la lésion</b></p> <p><b>Aspect de la lésion</b> -couleur -suintant ou sec -douloureux</p>	<p><b>Lésion interdigitales (suspicion de <i>sarcoptes scabiei</i>/ gale): (risque de contamination important)</b> prélever les squames par grattage à la curette en grattant jusqu'au sang dans une boîte de pétri (qui sera fermée hermétiquement par du ruban adhésif)</p> <p><b>Lésion paupière: (recherche <i>demodex</i>):</b> A la pince à épiler à usage unique, prélever 3 cils sur les zones inflammatoires, les déposer dans une boîte de pétri fermée hermétiquement pour le transport</p>	<p><b>Patient:</b> - Drap d'examen en protection suivant la localisation - Après le prélèvement: application d'un pansement sec si saignement.</p> <p><b>Préleveur (IDE OU BIOLOGISTE)</b> -Lavage /défection des mains avant et après le prélèvement. -Port de gants pendant le prélèvement. -Blouse à usage unique</p> <p><b>Matériel</b> Jeter le matériel contaminé (drap d'examen, curettes, etc... dans les poubelles DASRI)</p> <p><b>Désinfection</b> <b>Désinfection à l'Anios du matériel contaminé lors du prélèvement (ex : siège, plan de travail ...)</b></p> <p><b>Transport</b> - placer les boîtes de pétri fermées hermétiquement dans des sachets plastique à déposer dans la boîte de tri bactério pour l'envoi au service de bactériologie. -transport à température ambiante</p>	< 5 jours

Impressi

## 7.6. Recherche d'Herpès

La recherche d'Herpes est réalisée selon le mode opératoire [MU-5.4-IT-277](#) "Prélèvement pour recherche d'Herpès sur lésion".

Impression du document non gérée





herpès circiné



dermatoses dyschromiques



onychis et périonyxis



erythrasma



impétigo



ecthyma



bulles



folliculite



furoncle



anthrax