



## PRELEVEMENT POUR RECHERCHE DE TUBERCULOSE ET MYCOBACTERIES

Voir protocole du CLIN (réf : PRC-001002) à consulter sur le logiciel institutionnel NORMEA ou sur le site intranet (<http://polqua/CLIN/> puis protocoles de soins)

Recherche de Tuberculose	
<b>Transport</b>	<p>&lt; 4 h à température ambiante.</p> <p>En cas d'impossibilité de transmission rapide, conserver à + 4°C</p>
<b>Crachats recherche de BK</b>	<p>Les crachats induits seront prélevés :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- le matin,</li><li>- chez un sujet qui se sera préalablement rincé la bouche à l'eau,</li><li>- à la suite d'un effort de toux, qui ramène les sécrétions bronchiques accumulées pendant la nuit.</li></ul> <p>Un volume de 5 ml représente une quantité convenable, le minimum exigible est de 2 ml</p> <p>Le prélèvement est rapidement acheminé vers le laboratoire, sinon il sera conservé à + 4°C au réfrigérateur.</p> <p>Répéter l'examen sur trois jours.</p>
<b>Tubage gastrique recherche de BK</b>	<p>Il consiste à prélever directement dans l'estomac, les sécrétions bronchiques qui ont été dégluties inconsciemment pendant le sommeil.</p> <p>Cette épreuve sera réalisée chez un sujet :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- maintenu à jeun</li><li>- alité depuis la veille au soir</li><li>- le plus tôt possible après le réveil</li></ul> <p>Utiliser une sonde à usage unique, présentant, à son extrémité distale, des perforations nécessaires au passage du liquide et, à son extrémité proximale, un embout auquel s'adapte la seringue nécessaire à l'aspiration.</p> <p>Sur ces sondes, des repères indiquent, par rapport aux arcades dentaires, les distances correspondant au cardia et au pylore. Quand la sonde est dans l'estomac, monter une seringue et aspirer le liquide gastrique. Mettre le prélèvement dans un pot stérile.</p> <p>Répéter l'examen sur trois jours.</p>
<b>SANG MOELLE OSSEUSE</b>	<p>prélever en plus un tube vert hépariné correctement rempli</p>
<b>SELLES</b>	<p>Sur flacon stérile</p> <p>Répéter l'examen sur trois jours.</p>



<b>LCR</b> <b>Liquide de ponction</b>	Sur flacon stérile, tube sec
<b>URINES</b>	La totalité des urines de la nuit recueillie après restriction hydrique sur la nuit - Répéter l'examen sur trois jours.
<b>GANGLION</b> <b>BIOPSIES</b>	Sur flacon stérile, tube sec <b>Attention UTILISER DE POT CONTENANT DU FORMOL</b>

## Recherche d'autres mycobactéries, dont *Mycobacterium leprae* (lèpre)

<b>Recherche de <i>Mycobacterium leprae</i> (lèpre)</b> <b>Ecouvillonnage nasal et ou lobe de l'oreille et bordure de</b>	<p>présence de BAAR regroupés en amas (globi)</p> <p>- <b>biopsie cutanée (biopsie punch de 3 ou 4 mm) d'une lésion est l'examen le plus fiable pour l'examen bactériologique.</b> Sur flacon stérile, tube sec</p> <p><b>Attention UTILISER DE POT CONTENANT DU FORMOL</b></p> <p>- Frottis dermique d'une sérosité d'un léprome ulcéré</p> <p>- incision réalisé au lobe de l'oreille à l'aide d'un vaccinostyle et étalement sur lame.</p> <p>-Frottis de la cloison nasale à l'aide d'un écouvillon ou d'une curette Ophthalmique, et étalement sur lame</p>
--	--