PRELEVEMENT ORL

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)

	CULTURE/BIOLOGIE MOLECULAIRE BACTERIO: **Dans tous les cas**, les prélèvements doivent permettre l'examen direct et l'ensemencement **Prélever 1 écouvillon avec milieu de transport**
	RECHERCHE SPECIFIQUE DE VIRUS PAR BIOLOGIE MOLECULAIRE: Prélever 1 écouvillon **avec milieu de transport** Virocult®
Prélèvement de gorge	▪ Il doit être réalisé avant toute antibiothérapie locale ou générale. ▪ On procède à l'écouvillonnage des amygdales (ou de l'amygdale atteinte en cas d'amygdalite unilatérale) ou, des piliers du voile du palais, en présence d'une ulcération ou d'un exsudat, le prélèvement doit s'effectuer à leur niveau ▪ **ATTENTION Micro-organismes non recherchés en routine** : Bacilles diphtériques (*Corynebacterium diphteriae*) (prélever à la périphérie des fausses membranes) Méningocoques (*Neisseria meningitidis*) Gonocoques (*Neisseria gonorrheae*) Syphilis (*Treponema pallidum*) *Candida* spp : le prélèvement s'effectue au niveau de la langue, du palais et de la face interne des joues. **RECHERCHER SPECIFIQUE A PRECISER SUR LE BON DE DEMANDE**
Prélèvement auriculaire	**Pus oreille moyenne, pus de paracentèse** : réaliser le prélèvement d'une seringue puis verser le pus dans un pot stérile ou prélever à l'aide d'un écouvillon **conduit auditif externe** : On élimine les débris et croûtes présents dans le conduit auditif à l'aide d'un premier écouvillon en coton humide, et écouvillonnage du conduit auditif externe

Prélèvements naso-pharyngés (écouvillons) **pour recherche de virus respiratoires**	Le prélèvement naso-pharyngé (écouvillon) permet le diagnostic des viroses respiratoires comme la grippe ou le COVID19. Pour éviter d'être exposée, la personne qui effectue le prélèvement doit porter un masque de type FFP2, des gants à usage unique (vinyle ou latex). Prélèvement : -introduire l'écouvillon souple **Virocult®** dans le conduit nasal jusqu'à atteindre le naso-pharynx (environ 7 cm de l'arcade chez l'adulte), puis faire 2 rotations.
Aspirations naso-pharyngées **pour recherche de virus respiratoires**	L'aspiration naso-pharyngée permet le diagnostic des viroses respiratoires comme la grippe. Pour éviter d'être exposée, la personne qui effectue le prélèvement doit porter un masque de type FFP2, des gants à usage unique (vinyle ou latex). Le matériel nécessaire : Aspirateur de mucosités pédiatrique (25 ml généralement), seringue 50 ml stérile à usage unique et une bombe à silicone. Prélèvement : - Saisir la tubulure la plus longue (sans embout), déconditionner une seringue et la connecter à l'embout de la tubulure - Mesurer la distance nez-oreille à l'aide de la tubulure la plus courte, faire un repère au feutre sur la tubulure et maintenir la tubulure entre le pouce et l'index. Ceci détermine la longueur approximative de la tubulure à introduire dans le nasopharynx. - Vaporiser la tubulure la plus courte à l'aide de la bombe de silicone. - Bien nettoyer la narine avec un mouchoir puis introduire la tubulure siliconée dans l'une des deux narines et enfoncer de la longueur déterminée auparavant. - Saisir la seringue et activer le piston de façon à aspirer les sécrétions nasopharyngées (si très peu de sécrétions sont récupérées, retirer la sonde, la plonger dans un tube contenant du sérum physiologique stérile et aspirer 0,5 à 1 ml maximum de liquide pour rincer la tubulure) -Retirer la sonde.