



PRELEVEMENT PROFONDS

Voir protocole du CLIN (réf : PRC-001002, PRC-001244) à consulter sur le logiciel institutionnel NORMEA ou sur le site intranet (<http://polqua/CLIN/> puis protocoles de soins)

Biopsie (foie, cerveau, poumon rate os, valve cardiaque, péricarde, etc...)	Placer la biopsie au fond d'un tube ou pot stérile -Ajouter 3 ou 4 gouttes d'eau physiologique stérile pour les petits échantillons Biopsies (suspicion IST) : Recherches spécifique non réalisée en routine : - Chlamydia et de <u>Mycoplasma</u> sont effectuées sur demande spécifiques à partir des biopsies des trompes ou d'adhérences du péritoine, le produit de brossage tubaire, le liquide de Douglas par biologie moléculaire -recherche de mycobactéries est effectués sur demande spécifiques
Ponction, liquides péritonéaux, de pus d'abcès et de sérosités	Ils sont indiqués pour les suppurations d'une séreuse, d'un organe creux, d'un tissu ou d'une cavité abcédée. ces prélèvements peuvent être complétés par des hémocultures. Après désinfection, Les prélèvements de liquides, de pus d'abcès et de sérosités sont recueillis à l'aide d'une seringue qui sera rebouchée hermétiquement et stérilement ou le prélèvement peut être déposé dans un pot stérile. Il faut obtenir une quantité de liquide suffisamment importante pour réaliser les analyses bactériologiques, parasitologiques et mycologiques. Attention : recherche de mycobactéries est effectuée sur demande spécifiques



LCR	Dans le diagnostic d'une méningite aiguë l'examen cytochimique du LCR permet de reconnaître ou de suspecter une étiologie bactérienne justifiant un traitement antibiotique immédiat. La ponction lombaire est réalisée avec une asepsie rigoureuse. recueillir 3 ml de LCR dans 3 tubes stériles en plastique numérotés 1, 2, 3 servant respectivement à l'examen biochimique, microbiologique et cytologique. L'acheminement du LCR vers le laboratoire doit se faire sans délai et à l'abri du froid. Pour la parasitologie-mycologie, en particulier pour la recherche de cryptocoques, un tube supplémentaire est à prévoir (accompagné d'un prélèvement de sang sur tube sec dans le cas d'un diagnostic de toxoplasmose). Attention la recherche de mycobactéries est effectuée sur demande spécifiques
Fistule, aspiration à l'aiguille fine d'une lésion profonde	Désinfecter la partie cutanée ou la partie superficielle Laisser sécher. • Aspirer à l'aiguille la partie la plus profonde de la lésion et aspirer ensuite si nécessaire 1 ml d'eau physiologique stérile pour éviter que le prélèvement ne se dessèche dans la seringue. • Réaliser également un prélèvement biopsique de la paroi du trajet fistuleux.
Prélèvements réalisés au cours d'opération sur matériel implanté ou sur lésion osseuse	Effectuer au minimum 3 prélèvements (écouvillonnages ou biopsies) en des sites anatomiques différents (régions osseuses diverses, matériel implanté, ciment...) et bien les identifier sur la demande d'examen. Pré découper les prélèvements de manière stérile

