



## PRELEVEMENT SECRETIONS BRONCHO-PULMONAIRES

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)

<b>Expectorations</b>	<p>Il doit se faire le matin, au réveil, après rinçage bucco-dentaire à l'eau distillée stérile et lors d'un effort de toux aidé, si besoin d'une kinésithérapie. L'examen bactériologique doit être effectué sans délai.</p>
<b>Brossage bronchique protégé</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Glisser la brosse télescopique au travers du fibroscope et dirigée sous contrôle de la vue dans une petite bronche de 4e ordre drainant le territoire pulmonaire radiologiquement suspect.</li><li>▪ Réaliser le prélèvement bactériologique. Replacer la brosse dans la gaine et sortir le guide du fibroscope.</li><li>▪ Sortir la brosse de la gaine et la couper avec des ciseaux stériles pour qu'elle tombe dans 1 ml de liquide (eau physiologique tamponnée stérile ou liquide de Ringer) que l'on agite doucement 2 minutes sur place au lit du malade.</li></ul> <p>Apporter le prélèvement sans délai au laboratoire.</p>
<b>Lavage broncho-alvéolaire</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Instiller après blocage du broncho-fibroscope dans une bronche segmentaire ou sous-segmentaire des échantillons de 50 ml de sérum physiologique (à 37°C) 4 à 6 fois et on ramène entre 20 et 60 % de la quantité injectée.</li><li>▪ Envoyer rapidement le pot d'aspiration du dispositif LBA rapidement au laboratoire</li></ul>

