| | |
|---|---|
| **1 Domaine d'application** | Ce document décrit la procédure de prélèvement en vue d'un examen cytobactériologique vaginal ou cutané |
| **2 Documents associés** | C2-PR01 Manuel de prélèvement,<br>Procédures de soins institutionnelles |
| **3 Responsabilité** | Prélèvement réalisé par/ sous la supervision d'un personnel habilité |
| **4 Contact** | Laboratoire du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais |

***Seule la version électronique fait foi***

## 5 Protocole

A réaliser, si possible, avant toute antibiothérapie.

***eSwab ® ROSE*** *(écouvillon avec milieu de transport) : < 24h T° ambiante (gonocoque), 48h (reste)*

***Ecouvillon standard pour gorge, vagin, rectum (BMR), plaies, Nez (portage S. aureus)***

***Ne convient pas aux prélèvements profonds (bloc opératoire), ni pour Chlamydia, RSV, grippe…)***

*Objectif: analyse **bactérienne et fongique** des pus superficiels et des sécrétions, rectaux (BMR, BHRe)*

*Précautions:*

- *recueillir significativement les sécrétions purulentes , rinçage endocol avec eau physiologique avant*
- *ne pas toucher la partie inférieure au trait rouge de cassure*

***La recherche des mycoplasmes urogénitaux (Uu et Mh) n'est plus indiquée chez la femme. Ne convient pas à la recherche de Chlamydia et gonocoque par PCR, ni Herpes sp.***

Démonstration : https://www.youtube.com/watch?v=ICFAL__O1Dc
Ou https://www.youtube.com/watch?v=5E7ER-RYSgg

| Rédigé par : | Validé par : | Approuvé par : |
|---|---|---|
| CAROD Jean François | CAROD Jean François | GOUBIER Jennifer |
| **Date : 22-03-21** | **Date :** 2021-03-23 | **Date :** 2021-03-24 |

| Cas généraux | |
|---|---|
| Devant une leucorrhée ou vulvovaginite | Insérer doucement l'écouvillon au niveau du vagin, à une distance d'environ 5 centimètres (2 pouces). D'un geste délicat, tourner l'écouvillon sur la paroi vaginale de 10 à 30 secondes.<br><br>Retirer l'écouvillon de la cavité vaginale en évitant de toucher à la peau. |
| Devant une cervicite | prélever au niveau du col après nettoyage de la glaire cervicale et rechercher une IST cultivable: gonocoque (les PCR ne sont pas validés sur eSwab) |
| Devant une suspicion d'endométrite | prélever au niveau du col après nettoyage de la glaire cervicale |
| Femme enceinte | |
| recherche de streptocoque B | au niveau du tiers inférieur sans atteindre le cul-de- sac vaginal |
| Si menace d'accouchement prématuré ou rupture prématurée des membranes | Ecouvillonner les sécrétions à partir des parois de la moitié inférieure du vagin |
| Si suspicion d'infection chorio-amniotique ascendante | Prélever au niveau de l'endocol sans toucher aux parois vaginales. Pour cela, nettoyer correctement l'exocol avec un tampon stérile imbibé de sérum physiologique puis prélever l'endocol en tournant plusieurs fois l'écouvillon qui sera retiré sans toucher les parois du vagin. |
| Si endométrite | aspiration endocervicale faite par un spécialiste (tube stérile) |
| Ulcération génitale, anale, ORL => voir recherche spécifique (Herpes, Syphilis, *Haemophilus ducreyi*) :<br><br>- Prélever au centre de la lésion ou recueil des sérosités : PCR *Treponema pallidum*<br>- En périphérie de la lésion : *H. ducreyi*<br>- Sur le plancher de la lésion après grattage : *HSV et Chlamydia trachomatis.* | |