

I.	Prélèvements microbiologiques : généralités	2
II.	Prélèvements urinaires	4
III.	Prélèvements de selles : coproculture/parasitologie des selles	6
IV.	Prélèvements génitaux	7
V.	Prélèvement de sperme	9
VI.	Prélèvements ORL	9
VII.	Prélèvements oculaires	11
VIII.	Prélèvements des sécrétions broncho-pulmonaires	11
IX.	Prélèvements d'une suppuration cutanée	12
X.	Prélèvements de liquides de ponctions : ascite, pleural, articulaire, péricardique, LCR	12
XI.	Matériel : cathéters, chambre implantable, stérilet	13
XII.	Hémocultures	14
XIII.	Prélèvements ostéo-articulaires (biopsie et liquide articulaire)	18
XIV.	Prélèvement placenta	18
XV.	Infections Sexuellement Transmissibles (IST) : <i>C.trachomatis</i> , <i>N.gonorrhoeae</i> , <i>M.genitalium</i> , <i>T.vaginalis</i> par PCR	18
XVI.	Mycobactéries	19
XVII.	Prélèvements mycologiques de la peau et des phanères	20
XVIII.	Prélèvements parasitologiques	22
XIX.	Annexes	25

**Ce guide est un document qualité dont les révisions successives sont gérées par un indice de version. Si l'indice de ce document est supérieur à celui précédemment diffusé, il l'annule et remplace.**

Les utilisateurs de copies (version papier ou électronique) de ce guide sont invités à s'assurer de la mise à jour des copies qu'ils utilisent. La version en vigueur est disponible sur le site laboffice (*Guide des prélèvements de microbiologie LABOffice - LABOffice*).

## I. Prélèvements microbiologiques : généralités

### 1. Buts selon la nomenclature

Sont recherchées systématiquement les bactéries standards d'intérêt clinique. **Les recherches particulières doivent faire l'objet d'une prescription explicite.**

Elles sont soumises à des dispositions pratiques particulières qui seront expliquées. L'antibiogramme est à l'appréciation du biologiste.

### 2. Limites techniques

Prélever **avant toute antibiothérapie** (respecter une « fenêtre thérapeutique » de 3 jours. si antibiothérapie en cours).

Prélever en quantité suffisante notamment pour les prélèvements de peau et phanères.

**Proscrire les prélèvements sur écouvillon sec**, les risques de dessiccation sont importants, préférer les milieux de transport.

Ne pas hésiter à demander au laboratoire des précisions sur le procédé à employer, le matériel ou tout autre renseignement pratique plutôt que de prélever au hasard. Par exemple, certains germes ne sont pas cultivables et leur diagnostic est seulement sérologique.

### 3. Kit de prélèvements et Identification

**Des kits sont disponibles sur demande pour les différents types de prélèvements. Ces kits sont accompagnés d'une fiche de renseignements cliniques détaillant les délais de conservation et/ou les protocoles d'utilisation des différents dispositifs.**

Merci de la remplir soigneusement.

### 4. Délai d'acheminement au laboratoire et conservation

A voir pour chaque type de prélèvement au niveau du chapitre dédié.

### 5. Délais de réalisation

Ils sont très variables en fonction des prélèvements, des bactéries recherchées et de la positivité des cultures selon les germes nécessitant une identification et/ou un antibiogramme.

### 6. Méthodes utilisées

Les recherches « standard » de bactéries d'intérêt clinique sont faites en suivant des méthodes conventionnelles d'analyse selon les référentiels habituels (ex : REMIC, SPILF).

**Sauf pour quelques cas particuliers (prélèvements faits au bloc opératoire), tous les prélèvements bactériologiques peuvent être faits au laboratoire de préférence sur Rendez-vous.**

## 7. Utilisation des Ecouvillons Swab

### a) Utilisation



1-2 : Sortir l'écouvillon floqué de son emballage

3 : Réaliser le prélèvement à l'aide de l'écouvillon Swab approprié. Dévisser le tube approprié au prélèvement et laisser le milieu liquide à l'intérieur.




4 : Plonger l'écouvillon dans le tube

5 : Sectionner l'écouvillon, en appuyant sur le point de rupture au niveau du bord du tube

6 : Revisser le tube

7 : Identifier le tube

### b) Type d'écouvillon à utiliser en fonction du prélèvement

	<p>Vaginal, gorge, cutané</p>
	<p>Urètre, œil, nez Écouvillon fin</p>
	<p>Selles Attention il faut qu'il y ait de noté <b>FECAL SWAB</b> sur le milieu de transport (milieu spécifique pour les coprocultures)</p>

**NB :** la référence et/ou la couleur de l'écouvillon sont susceptibles d'être modifiées en cas de changement de fournisseur

## II. Prélèvements urinaires

### 1. ECBU : miction spontanée (homme, femme, nourrisson)

#### a) Homme/Femme

- **Conditions de prélèvement et matériel**

Urines **de milieu de jet**

**Flacon stérile accompagné d'un tube contenant l'acide borique à percuter.**

Ne pas percuter le tube si le pot stérile est très peu rempli (<15ml).

- **Prélèvement**

Lavage des mains au savon

Désinfection à l'aide de la lingette fournie dans le kit de l'orifice du méat et du gland pour les hommes ou du méat urétral et vaginal pour les femmes de l'avant vers l'arrière (écarter les lèvres pour une désinfection efficace avant d'éviter la contamination par les sécrétions gynécologiques)

Si possible, respecter un délai de 4h après la miction précédente.

Élimination du 1<sup>er</sup> jet urinaire ( $\cong$ 20ml)

Recueil du milieu du jet dans le flacon stérile

Quantité minimum 20 à 30 ml

Transfert dans tube contenant l'acide borique (voir ci-après)

- **Délai d'acheminement au laboratoire**

**Sans milieu de transport :**

Délai optimal : <2h entre 15 et 25°C ou <12h à 5°C +/-3°C      Délai acceptable :  $\leq$ 48h à 5°C +/-3°C

**Avec milieu de transport :**

Délai optimal : 24h à 15-25°C      Délai acceptable :  $\leq$ 48h à 15-25°C

#### b) Nourrisson

- **Conditions de prélèvement et matériel**

Collecteur d'urines à usage unique stérile (type Urinocol)

Désinfectant type Dakin ou lingettes individuelles imprégnées de chlorure de benzalkonium

Savon pour lavage des mains

- **Prélèvement**

Lavage des mains au savon

Désinfection au Dakin ou savon antiseptique : méat et région périnéale

Appliquer le collecteur adhésif sur une peau propre et bien sèche

Noter l'heure de pose, ne pas dépasser 30 minutes sinon poser un nouveau collecteur après désinfection

Mettre le collecteur dans le flacon stérile (type coproculture)

- **Délai d'acheminement au laboratoire**

**Sans milieu de transport :**

Délai optimal : <2h entre 15 et 25°C ou <12h à 5°C +/-3°C      Délai acceptable :  $\leq$ 48h à 5°C +/-3°C

**Avec milieu de transport :**

Délai optimal : 24h à 15-25°C      Délai acceptable :  $\leq$ 48h à 15-25°C

## 2. ECBU : patients appareillés

### a) Conditions de prélèvement et matériel

**Flacon stérile accompagné d'un tube contenant l'acide borique à percuter.**

Ne pas percuter le tube si le pot stérile est très peu rempli (<15ml).

Gants

Désinfectant type Dakin

### b) Prélèvement

**Ne jamais prélever dans le sac collecteur où la pullulation microbienne est importante**, ni rompre le caractère clos du système de drainage vésical en déconnectant la sonde du sac collecteur pour prélever les urines.

Le recueil se fera par ponction après désinfection sur le site spécifique du dispositif de sonde.

Il est recommandé de recueillir l'urine à partir d'une nouvelle sonde à l'occasion d'un changement de sonde.

### c) Délai d'acheminement au laboratoire

#### Sans milieu de transport :

Délai optimal : <2h entre 15 et 25°C ou <12h à 5°C +/-3°C      Délai acceptable : ≤48h à 5°C +/-3°C

#### Avec milieu de transport :

Délai optimal : 24h à 15-25°C      Délai acceptable : ≤48h à 15-25°C

## 3. Recueil des urines pour un compte d'Addis ou HLM (hématies leucocytes minute)

### a) Conditions de prélèvement et matériel

Totalité des urines émises sur une période de 3 heures

Patient au repos pendant ce délai

Flacon de 500 ml (à demander au laboratoire)

### b) Prélèvement

#### • **Compte d'Addis ou HLM**

3 heures avant l'heure du lever habituelle, vider totalement sa vessie dans les toilettes.

Boire 1/4 litres d'eau.

Se recoucher et rester allongé pendant 3 heures.

Uriner en recueillant la totalité des urines dans le flacon fourni par le laboratoire.

NB : si le patient doit se lever avant la fin des 3h, recueillir les urines dans le flacon

#### • **ECBU + Compte d'Addis ou HLM**

Procéder en 1<sup>er</sup> au recueil d'urines pour l'ECBU selon les recommandations ci-dessus puis réaliser le compte d'Addis

### c) Délai d'acheminement au laboratoire

Délai optimal : <12h entre 15 - 25°C

Délai acceptable : <24h à 5 +/-3°C

### III. Prélèvements de selles : coproculture/parasitologie des selles

#### a) Conditions de prélèvement et matériel

##### Ne jamais récupérer les selles dans la cuvette des toilettes

Réaliser le prélèvement avant toute antibiothérapie.

Renseignements cliniques indispensables (notions de voyage, de toxi-infection collective, contrôle après traitement, etc...)

Pot stérile pour coproculture

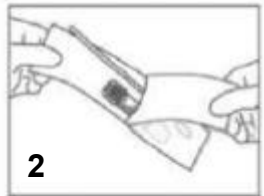
#### b) Prélèvement

##### • Patient continent



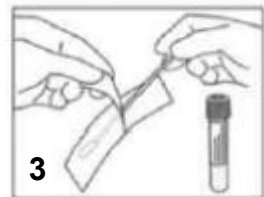
1

Se laver les mains.  
Recueillir les selles dans le pot à bouchon rouge ou sur la couche.



2

Ouvrir l'emballage contenant le tube FecalSwab et l'écouvillon.



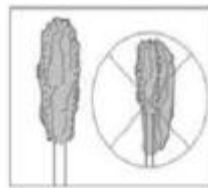
3

Saisir l'écouvillon en veillant à ne pas toucher la zone située sous le point de cassure



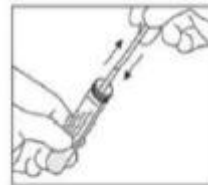
4

Prélever une petite quantité de selles en introduisant l'intégralité de l'embout dans l'échantillon et en le faisant tourner. Sélectionner les régions où il y a du sang, des glaires ou visqueuses



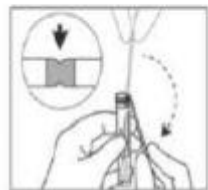
5

S'assurer que la matière est bien visible sur l'écouvillon sinon recommencer. Ne pas utiliser l'écouvillon comme une spatule. Le planter simplement dans la selle



6

Dévisser le bouchon et introduire l'écouvillon dans le tube (qui contient du liquide appelé « tampon ») en s'assurant que la ligne de remplissage « MAX FILL » n'est pas dépassée. Sinon recommencer avec un nouveau kit.



7

Casser la tige de l'écouvillon en la pliant au niveau du point indiqué par la ligne colorée.



8

Revisser le bouchon du tube contenant l'écouvillon en laissant le tampon à l'intérieur du tube.

**Remettre le pot de selles et le tube contenant l'écouvillon dans la poche avec la fiche complétée.**

Noter la date et l'heure de recueil

##### • Nouveau-né, bébé et petit enfant

Utiliser l'écouvillon Fecal Swab pour recueillir les selles comme présent dans la couche.

Apporter la couche bien fermée au laboratoire dans un sac plastique en plus du Fecal Swab.

Un écouvillonnage rectal est possible

Chez l'enfant allant au pot, procéder comme pour l'adulte continent

##### • Patient incontinent

Procéder en recueillant les selles dans le linge

Si impossibilité, fermer hermétiquement le linge, le mettre dans un sac plastique et le transmettre au labo.

- **Porteur d'une stomie**

Mettre des gants. Recueillir avec spatule ou cuillère propre à défaut les matières fécales dans la poche de stomie. Si trop liquide, verser directement dans le pot (inutile de le remplir totalement)

Procéder ensuite comme le patient continent pour le Fecal Swab.

Bien fermer le pot et le transmettre au laboratoire en signalant qu'il s'agit d'une stomie.

**c) Délai d'acheminement au laboratoire**

**Sans milieu de transport :**

Délai optimal : 2h à 15-25°C ou 24h à 5°C +/-3°C      Délai acceptable : ≤48h à 5°C +/-3°C

**Avec milieu de transport :**

Délai optimal : 24h à 15-25°C      Délai acceptable : ≤48h à 15-25°C

**d) Recherches particulières sur prescription explicite**

- *Clostridioides difficile* toxigène :
  - Si recherche de toxine seule : transmettre le prélèvement dans les 12h au laboratoire en le conservant au réfrigérateur.
  - Si bactériologie des selles + recherche de toxine associée : cf. ci-dessus délai des selles
- *Vibrio cholerae* (choléra), *E. coli* entérohémorragiques (SHU dû à O157, O26 ou O111), *E. coli* entéropathogènes, rotavirus/adénovirus, parasites (cf. paragraphe prélèvements parasitologiques)

## IV. Prélèvements génitaux

***Selon les recommandations de la HAS (rapport d'évaluation du 25/07/2022), la recherche des mycoplasmes urogénitaux n'est plus recommandée et sera facturée HN hors contexte de PMA (examen de sperme)***

### 1. Prélèvement vaginal/ Dépistage du portage de Streptococcus agalactiae (strepto b)

**a) Matériel :**

Ecouvillon « Swab».

Spéculum stérile à usage unique, gants.

**b) Conditions de prélèvement :**

Eviter le prélèvement pendant la période menstruelle (modification de la flore).

Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique :

La patiente doit éviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gel, savon...) ainsi que tout rapport sexuel dans les 24 heures précédant l'examen.

Après pose du spéculum, le prélèvement vaginal est réalisé sur les lésions (s'il y en a) ou au niveau des leucorrhées anormales. En l'absence de lésion, il faut recueillir les sécrétions sur l'écouvillon en balayant la cavité vaginale.

L'écouvillonnage du cul-de-sac vaginal postérieur permet de rechercher un déséquilibre du microbiote vaginal (vaginose), une vaginite ou une mycose.

**c) Délai d'acheminement au laboratoire**

**Délai optimal : 24h à 15-25°C**

**Délai acceptable : ≤48h à 15-25°C**

Pour les autres demandes spécifiques, se reporter aux recommandations du laboratoire sous-traitant.

**2. Le prélèvement urétral**

**a) Matériel :**

Écouvillon spécifique pour le prélèvement urétral.

Gants.

**b) Conditions de prélèvement :**

Le patient ne doit pas uriner dans **les deux heures** précédant le prélèvement.

Mettre des gants à usage unique.

Prélever à l'aide de l'écouvillon au niveau du méat urinaire en effectuant 3 ou 4 rotations de façon à recueillir le maximum de cellules.

**Remarque :**

La recherche de *Chlamydiae trachomatis* et *Neisseria gonorrhoeae* par est incluse dans la recherche de germes pathogènes pour le prélèvement urétral chez l'homme.

**c) Délai d'acheminement au laboratoire**

**Délai optimal : 24h à 15-25°C**

**Délai acceptable : ≤48h à 15-25°C**

**3. Ulcérations ano-génitales**

**a) Conditions de prélèvement et matériel**

**Absence d'Antibiothérapie**

Prélèvement de préférence au laboratoire avec indication du contexte clinique

Gants

1 écouvillon de type Swab

1 écouvillon sec

2 lames pour LA CYTOLOGIE

Pour recherche d'herpes : milieu de transport spécifique obligatoire (M4-RT) sinon envoyer le patient au laboratoire pour le prélèvement

**b) Prélèvement**

• **Si lésion ouverte**

Laver à l'eau stérile si possible ou passer un premier écouvillon sec pour nettoyer (le jeter ensuite)

Après nettoyage écouvillonner avec les 2 écouvillons (sec et milieu de transport au laboratoire)

Réaliser les frottis avec l'écouvillon sec

Envoyer les frottis accompagnés de l'écouvillon dans le milieu de transport au laboratoire au laboratoire.

• **Si lésion avec vésicules fermées : suspicion d'herpes (milieu M4-RT)**

Rompre la vésicule, gratter le plancher et récupérer les sérosités sur un écouvillon à décharger dans un milieu de transport au laboratoire adapté et spécifique à demander au laboratoire.

- **Si suspicion de chancre syphilitique**

(Incubation 40j et adénopathies satellites)

L'examen direct est déconseillé. Il doit être fait instantanément en fond noir après le prélèvement et est difficilement interprétable.

**Sérologie obligatoire**

- **Si suspicion de chancre mou**

*Haemophilus ducreyi*, incubation courte, rare en France.

Milieu de transport spécifique nécessaire (M4-RT)

Type de prélèvements possibles : écouvillonnage cervical, urétral, vaginal, anal ; sperme ; prélèvements pharyngés

**c) Délai d'acheminement au laboratoire**

**Délai optimal : 24h à 15-25°C**

**Délai acceptable : ≤48h à 15-25°C**

## V. Prélèvement de sperme

**a) Conditions de prélèvement, matériel et procédure**

Tout recueil de sperme doit se faire **au laboratoire sur RDV** via l'adresse mail [spermiologie@laboffice.fr](mailto:spermiologie@laboffice.fr)

Le délai d'abstinence vous sera indiqué au moment de la prise de rendez-vous et la procédure de prélèvement (MOSPER003) vous sera expliquée par du personnel formé le jour du recueil.

## VI. Prélèvements ORL

### 1. Prélèvement de gorge

**a) Matériel :**

Abaisse langue.

Écouvillon « Swab ».

**b) Conditions de prélèvement :**

Abaisser la langue à l'aide de l'abaisse langue et demander au patient d'émettre le son "Â"

Écouvillonner au niveau des lésions : amygdales pilier du voile du palais, paroi postérieure du pharynx

**c) Cas particuliers :**

Suspicion de candidose : prélever au niveau de la langue et de la face interne des joues.

Ulcération ou d'exsudat (angine de Vincent) : prélèvement à ce niveau.

Suspicion de diphtérie : prélèvement sur la périphérie ou sous les fausses membranes

**Recherches particulières sur prescription explicite :**

Suspicion d'herpès : le prélèvement au niveau de l'ulcération s'effectue au laboratoire sur un milieu de transport particulier à la recherche de virus.

#### d) Délai d'acheminement au laboratoire

Fermer correctement le milieu de transport contenant l'écouvillon.

**Délai optimal : 24h à 15-25°C**      **Délai acceptable : ≤48h à 15-25°C**

Pour le milieu herpès, se référer aux conditions préanalytiques du laboratoire Eurofins (Biomnis) <https://www.eurofins-biomnis.com/services/referentiel-des-examens/>

## 2. Prélèvement du conduit auditif

### a) Conditions de prélèvement et matériel

Écouvillon Swab avec milieu de transport.

### b) Prélèvement

Dans le cas d'une otite externe, le conduit auditif externe est écouvillonné et les débris qui l'encombrent sont mis en culture.

### c) Délai d'acheminement au laboratoire

Fermer correctement le milieu de transport contenant l'écouvillon.

**Délai optimal : 24h à 15-25°C**      **Délai acceptable : ≤48h à 15-25°C**

## 3. Prélèvement nasal

### a) Matériel :

Écouvillon Swab avec milieu de transport.

### b) Conditions de prélèvement

Écouvillonnage des fosses nasales (1/3 inférieur) : 4 à 5 tours dans chaque narine.

Les autres types de prélèvements sont réalisés par un oto-rhinolaryngologiste

### c) Cas particuliers

Prélèvement rhinopharyngé pour la détection de coqueluche (*Bordetella pertussis*) par PCR et détection du virus de la grippe : prélèvements à réaliser à l'aide de kits spécifiques disponibles au laboratoire sur demande.

Prélèvement oropharyngé et rhinopharyngé à la recherche de COVID 19 : cf. chapitre dédié

Pour la recherche de COVID-19 se référer aux conditions pré analytiques sur [Référentiel des examens | Eurofins Biomnis](#)

### d) Délai d'acheminement au laboratoire

Pour les biopsies, elles seront déposées dans un flacon stérile et humidifiée avec du sérum physiologique.

**Le dépôt sur une compresse est à proscrire.**

Pour les écouvillons avec milieu de transport

**Délai optimal : 24h à 15-25°C**      **Délai acceptable : ≤48h à 15-25°C**

Pour les biopsies, à acheminer le plus rapidement possible au laboratoire.

## VII. Prélèvements oculaires

### a) Conjonctivite

- **Conditions de prélèvement et matériel**

**Absence d'Antibiothérapie**

Pas de toilette faciale, sans maquillage ni anesthésique

1 écouvillon fin avec milieu de transport (Swab de préférence)

1 écouvillon sec fin sans milieu de transport (pour la mycologie)

2 lames pour la cytologie

Gants

- **Prélèvement**

Bien tirer la paupière

Prélever avec les 2 écouvillons au niveau du bord interne de la conjonctive, en passant au niveau de l'angle interne de l'œil

Réaliser les frottis avec l'écouvillon sec

Envoyer les frottis accompagnés de l'écouvillon dans le milieu de transport au laboratoire au laboratoire.

- **Délai d'acheminement au laboratoire**

**Pour les écouvillons avec milieu de transport**

**Délai optimal : 24h à 15-25°C      Délai acceptable : ≤48h à 15-25°C**

## VIII. Prélèvements des sécrétions broncho-pulmonaires

### 1. Crachats

#### a) Conditions de prélèvement et matériel

Utilisation d'un flacon stérile.

En dehors de tout traitement antibiotique.

#### b) Préconisations de prélèvement :

Le matin à jeun après rinçage buccodentaire soigneux, et après avoir éliminé le maximum de salive.

Recueil direct du crachat dans le flacon stérile après effort de toux.

Si nécessaire, avoir recours à une kinésithérapie en particulier chez les enfants et personnes âgées.

Identifier le flacon avec le nom et prénom du patient date et heure du prélèvement.

#### c) Délai d'acheminement au laboratoire

Délai optimal : <2h à 15-25°C      Délai acceptable : < 24h à 5 +/-3°C.

#### d) Recherches particulières sur prescription explicite :

Mycobactéries (BK), Anaérobies, Pneumocystis, Virus.

*Chlamydiae pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*, Legionella : l'isolement de la bactérie étant techniquement difficile et aléatoire, préférer une sérologie (voir fiche)

Se référer aux conditions particulières sur le site du laboratoire Eurofins <https://www.eurofins-biomnis.com/services/referentiel-des-examens/>

## 2. Écouvillonnage pharyngé

Utilisé chez le patient atteint de mucoviscidose n'expectorant pas de manière spontanée (jeunes enfants par exemple)

Effectué au fond de la gorge à l'aide de l'écouvillon avec milieu de transport.

Attention : cette méthode ne permet pas d'obtenir de données quantitatives

## IX. Prélèvements d'une suppuration cutanée

*Cf. focus prélèvement suppurations closes et prélèvement de plaies aiguës et superficielles en annexe 4*

- **Matériel**

1 écouvillon avec milieu de transport (Swab)

Gants

- **Prélèvement**

Laver la plaie à l'eau stérile

Écouvillonner en ciblant la zone inflammatoire profonde

Obtenir un écouvillon chargé

Envoyer l'écouvillon dans le milieu de transport au laboratoire.

- **Délai d'acheminement au laboratoire**

Délai d'acheminement optimal : 24h à 15-25°C

Délai acceptable : ≤48h à 15-25°C

## X. Prélèvements de liquides de ponctions : ascite, pleural, articulaire, péricardique, LCR

### a) Liquide de ponction sauf LCR

- **Conditions de prélèvement et matériel**

Flacon stérile (bactériologie culture) et tube **HEPARINE** (Cytologie, Vacutainer à bouchon vert)

Flacons d'hémoculture

Seringue + aiguille

Gants

- **Prélèvements**

*Réalisé par un médecin spécialisé.*

En cas de faible volume, privilégier en premier les contenants destinés aux examens bactériologiques (flacon stérile sans additifs ou flacon d'hémoculture) puis si la quantité est suffisante, remplir le tube hépariné pour la cytologie.

- **Délai d'acheminement au laboratoire**

Fermer correctement le flacon

Délai d'acheminement optimal : 4h à 15-25°C

Délai acceptable : ≤24h à 15-25°C

## b) LCR

- **Matériel et conditions de prélèvement**

Le Liquide Céphalo Rachidien est recueilli successivement, si possible, dans 3 tubes ou flacons stériles sans anticoagulant, numérotés 1,2 et 3 destinés respectivement à l'examen biochimique, bactériologique et cytologique. Chacun des tubes devant contenir au minimum 0.5 ml.

Dans le cas de l'enfant 1 seul tube contenant au moins 1 ml si possible est nécessaire.

- **Délai d'acheminement au laboratoire**

Sans délai au laboratoire

## XI. Matériel : cathéters, chambre implantable, stérilet

### a) Conditions de prélèvement et matériel

**Renseignements cliniques justifiant l'analyse : Hémocultures positives, fièvre inexplicée, inflammation locale, etc....**

Réceptacle stérile (retrait du matériel)

Écouvillon avec milieu de transport.

Gants

### b) Prélèvement

- **Ablation d'un dispositif**

Procéder stérilement au retrait du matériel (5cm de la partie distale) après désinfection des mains et port de gants

Le placer dans un récipient stérile.

### c) Délai d'acheminement au laboratoire



Fermer correctement le(s)flacon(s) et /ou le(s) écouvillon(s)

Délai d'acheminement optimal : 4h à 15-25°C      Délai acceptable : ≤24h à 5°C+/- 3°C

## XII. Hémocultures

**Une paire d'hémoculture = 1 flacon aérobie + 1 flacon anaérobie**

### a) Matériel

Flacons		Volume requis	Délai d'acheminement
Aérobie		<b>10 ml par flacon</b>	< 12h à 15-25°C
Anaérobie		<b>10 ml par flacon</b>	< 12h à 15-25°C

### b) Prélèvements

- Hémoculture en série
  - Vérification de la date de péremption et de la pastille des flacons



- Conditions d'asepsie rigoureuse



Effectuer une friction au SHA et porter des gants dans la mesure du possible.



Retirer la capsule de prélèvement. Désinfecter les bouchons et laisser sécher 30 à 60 secondes



Désinfecter la zone de prélèvement à l'aide d'une solution alcoolique antiseptique et laisser sécher 30 à 60 secondes.



Visser à fond l'adaptateur



Pratiquer la ponction veineuse

- Respecter l'ordre de prélèvement



Les tubes après les flacons



Le flacon **VERT** (flacon aérobie) est prélevé en premier puis le flacon **ORANGE** (anaérobie) est prélevé à la suite. Cette séquence est répétée deux à trois fois (deux paires peuvent être suffisantes si le volume de 10ml est bien respecté, trois paires sont nécessaires si le volume est inférieur à 10 ml).

- Vérifier le volume de remplissage au moment du prélèvement

9 **8-10 ml par flacon**

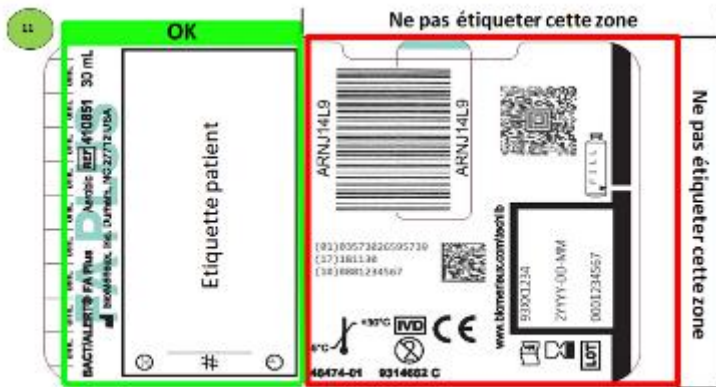


- Si le flacon est trop rempli → Risque de **faux positifs**
- Si le flacon est insuffisamment rempli → Risque de **faux négatifs**

- Fin du prélèvement



Retirer le dispositif de prélèvement. Désinfecter les bouchons et **MELANGER DOUCEMENT** par retournement 2 ou 3 fois.



Identifier les prélèvements, coller les étiquettes **VERTICALEMENT**

Acheminer les prélèvements, la fiche de transmission ou le bon de demande le plus rapidement possible au laboratoire. En attendant, conserver les prélèvements à T° ambiante.



Tous les prélèvements doivent être accompagnés de la fiche de renseignements.

**Les renseignements obligatoires à renseigner sont :**

- ✓ **Température**
- ✓ **Suspicion d'endocardite, de brucellose**
- ✓ **Origine du prélèvement : VVP, VVC,**

- **Hémocultures appariées ou différentielles**

Ces prélèvements sont réalisés par le personnel médical autorisé (Infirmières, médecins).

Le but est de Savoir si l'infection est due au Dispositif Intravasculaire (DIV = KT / PAC...). Si l'hémoculture prélevée sur DIV se positive avant la VVP, l'infection vient probablement du DIV.

- **Méthode :**

Prélever **en moins de 10 minutes** les mêmes volumes de sang dans :

- 2 flacons (1 aérobie + 1 anaérobie) par ponction veineuse directe

- 2 flacons (aérobie + anaérobie) sur cathéter •

Sur les flacons, noter l'heure et le site de prélèvement •

Envoyer le tout en même temps au laboratoire



- **Suspicion d'endocardite**

- Réaliser 3 prélèvements sur 24h, espacés d'1 heure minimum
- Prélever une paire à chaque fois (1 flacon aérobie + 1 flacon anaérobie)
- Bien préciser sur la demande « suspicion endocardite » (incubation prolongé à 10 j)
- Prélever de nouveau au bout de 48-72h si les hémocultures restent négatives.



### XIII. Prélèvements ostéo-articulaires (biopsie et liquide articulaire)

#### a) Conditions de prélèvements

Multiplier les prélèvements en cas de prélèvements peropératoires (5 prélèvements)

#### b) Prélèvements

Réalisés au bloc par un médecin.

Pour les morceaux solides, prélever **sur ULTRA-Turrax, dispositifs** avec billes en acier et eau biomoléculaire sous double emballage unitaire pouvant aller au bloc. Disponibles sur demande au laboratoire.

Un nombre de **5 prélèvements** est classiquement recommandé.

Merci de bien identifier chaque prélèvement le plus précisément possible.

#### c) Délai d'acheminement au laboratoire

Délai d'acheminement optimal : 4h à 15-25°C      Délai acceptable : ≤24h à 36h à 5°C+/- 3°C

### XIV. Prélèvement placenta

#### a) Matériel

Flacon stérile et/ou E-Swab

#### b) Délai d'acheminement au laboratoire

Porter le plus rapidement possible au laboratoire

### XV. Infections Sexuellement Transmissibles (IST) : *C.trachomatis*, *N.gonorrhoeae*, *M.genitalium*, *T.vaginalis* par PCR

Réalisable avec ou sans prescription.

#### a) Matériel

Flacon stérile et/ou E-Swab

La recherche peut se faire :

Chez la femme : auto prélèvement vaginal ou prélèvement réalisé par un professionnel de santé habilité

Chez l'homme : sur le 1<sup>er</sup> jet urinaire ou prélèvement urétral réalisé par un professionnel de santé habilité

#### b) Délai d'acheminement au laboratoire

Sans milieu de transport : 24h à 15-25°C      avec milieu de transport : 48h à 15-25°C

## XVI. Mycobactéries

Les Mycobactéries ne sont pas recherchées systématiquement et nécessitent une prescription explicite  
Les prélèvements sont réalisés avant toute antibiothérapie et doivent être répétés trois fois (augmentation de la sensibilité).

**Prélèvement sur écouvillon proscrit** en raison du faible volume prélevé (risque de faux négatifs)

Transmission au laboratoire le plus rapidement possible

Contactez le laboratoire si prélèvement recueilli en quantité insuffisante

Éviter la contamination par l'eau du robinet pouvant contenir des mycobactéries de l'environnement.

### a) Conditions et prélèvement

- **Crachats**

Voir fiche prélèvements Sécrétions Broncho-pulmonaires. Volume préconisé : 5 ml (2 ml au minimum)

Réaliser le prélèvement 2 ou 3 jours de suite

- **Tubage gastrique/fibrosapiration/Brossage endobronchique**

Réalisé par un médecin.

Le prélèvement doit être recueilli dans un flacon stérile.

- **Urines**

La **totalité des urines** de la nuit doit être recueillie après une restriction hydrique (demander flacon de recueil adapté au laboratoire)

La recherche est réalisée sur 3 jours consécutifs

- **Liquides de ponction (LCR, pleural, ascite, articulaires)**

Voir fiche Liquides de Ponction pour le protocole.

Les liquides séro-fibrineux (liquide pleural, liquide d'ascite, LCR hémorragique, liquides articulaires,) sont à prélever de préférence dans un flacon stérile +**tube hépariné (si volume suffisant)**.

Volume préconisé : 10 à 15 ml

- **Abcès, plaies, lésions cutanées**

Il est nécessaire de désinfecter la peau avant tout prélèvement.

Les abcès sont ponctionnés.

Les prélèvements de plaies ou de lésions cutanées sont réalisés à la périphérie des lésions en privilégiant la biopsie.

Les écouvillons sont interdits, préférer biopsie et liquide de ponction.

- **Hémocultures**

Voir fiche Hémocultures avec flacons spécifiques à demander au laboratoire.

Deux à trois prélèvements par 24h

- **Selles**

Réalisé exceptionnellement, préférer une biopsie colique. Résultat aléatoire, décontamination de l'échantillon souvent impossible.

Si réalisé, voir fiche coproculture.

- **Tissus, ganglions, biopsies, os**

Les échantillons sont prélevés stérilement avec recueil d'une quantité suffisante

Les disposer dans un flacon stérile sans acide borique

**Diagnostic direct par PCR (biologie moléculaire) possible pour complexe tuberculosis et avium-intracellulaire sur prélèvements pulmonaires, tissulaires et liquides de ponction (envoi à un laboratoire sous-traitant).**

#### b) Délai d'acheminement au laboratoire

Se référer aux conditions pré-analytiques du laboratoire Eurofins Biomnis <https://www.eurofins-biomnis.com/services/referentiel-des-examens/>

## XVII. Prélèvements mycologiques de la peau et des phanères

### 1. Conditions de prélèvement et matériel

Les prélèvements mycologiques sont réalisés de préférence au laboratoire sur RDV.

#### a) Conditions de prélèvement

Avant tout prélèvement mycologique :

S'assurer que la personne ne **prend pas de traitement antifongique**

Dans le cas contraire, respecter un **arrêt minimum de 15 jours** pour un traitement local cutané (prélèvement **cutané, de cheveux ou de poils**), un **minimum de 4 semaines** pour un traitement par vernis (dans le cadre d'un prélèvement **d'ongle**) et un **minimum de 3 mois** dans le cas d'un traitement par voie orale.

Réaliser un interrogatoire détaillé avec :

- Notion de voyage
- Présence d'animaux de compagnie ou d'élevage dans l'entourage
- Profession
- Terrain (ID, diabète, etc....)
- Prise d'un traitement immunosuppresseur (corticoïdes, IS, etc...)
- Cas isolé ou non.

**Réaliser une description de la lésion** (inflammatoire, squameuse, petites ou grandes plaques d'alopecie, etc....) pour tous les types de lésions.

Préciser la ou les zones atteintes.

**Prélever suffisamment de matériel** pour la réalisation des examens (ED + mise culture)

Le délai de rendu de résultat est de 4 à 5 semaines.

#### b) Matériel

Curette de brocq ou grattoir de vidal

Ciseaux et pince

Vaccinostyle

Écouvillons

Boite de pétri stérile

Flacon stérile

Gants

Écouvillon sec

## 2. Prélèvements

### a) **Peau glabre**

#### ➤ **Lésions squameuses**

Prélever les squames en raclant fortement, à la périphérie de la lésion à l'aide d'un grattoir de Vidal, d'une curette de brocq ou d'un vaccinostyle stérile + 1 écouvillon sec

Recueillir les squames dans une boîte de Pétri stérile.

Bien fermer hermétiquement la boîte (entourer la boîte de scotch de préférence)

#### ➤ **Lésions macérées et suintantes**

Réaliser deux écouvillons : 1 sans milieu de transport pour la réalisation des frottis et 1 avec un milieu de transport pour la mise en culture.

#### ➤ **Intertrigos**

Réaliser un prélèvement par grattage à la curette à la périphérie des lésions en récupérant les squames dans une boîte de Pétri stérile puis écouvillonner les bords de la lésion en humidifiant préalablement l'écouvillon (avec du sérum physiologique par exemple).

#### ➤ **Malassezia furfur**

Appliquer un scotch transparent sur la zone à prélever (lésion hyperpigmentée chez les personnes à peaux claires ou au contraire hypopigmentée chez les personnes à peau foncée). Le coller sur une lame et mettre le tout dans un porte-lame pour le transport.

A réaliser sur une zone non inflammatoire et non pileuse.

### b) **Folliculites et sycosis**

Les poils sont prélevés à la pince à épiler stérile et sont recueillis dans une boîte de Pétri stérile.

En cas de lésion suintante, les suppurations seront prélevées à l'aide d'écouvillons (1 sec pour la mycologie et 1 sec+1 avec milieu de transport pour la bactériologie).

### c) **Teignes**

La taille, le nombre de plaques d'alopecie et l'aspect des lésions (inflammatoires ou non) seront également renseignés.

Les cheveux seront ensuite arrachés à la pince à épiler en périphérie de la plaque d'alopecie et recueillis dans une boîte de Pétri stérile (ne recueillir que les cheveux cassés courts, les longs n'étant pas parasités)

Les squames et les croûtes éventuelles seront raclées à la curette et recueillies dans une boîte de Pétri stérile. La zone de cuir chevelu atteinte sera également écouvillonnée.

### d) **Lésions unguéales**

Décrire le type de lésion : onychies (leuconychies, onychomycoses distales ou proximales), péri onychies, inflammatoire ou non, etc...

Couper la partie pathologique de l'ongle dans la mesure du possible.

Prélever ensuite à l'aide d'une curette ou d'un vaccinostyle stérile des poussières d'ongle en raclant la tablette interne de l'ongle jusqu'à la limite de l'ongle sain et les recueillir dans 1 boîte de Pétri stérile.

En cas de leuconychies (Ilots blanchâtres à la surface de l'ongle), racler la surface de l'ongle.

En cas de péri onychies, prélever le pus de péri onychies en pressant la lésion (1 écouvillon sec + 1 écouvillon avec milieu de transport).

#### e) Autres

D'autres prélèvements peuvent être réalisés (LBA, liquide de ponction, etc...)

Dans ce cas se référer aux fiches de prélèvement bactériologiques pour la procédure.

### 3. Délai d'acheminement au laboratoire

Les squames et les cheveux se conservent à 15-25°C. Apporter le prélèvement au laboratoire dans un délai de 24h.

Pour les autres types de prélèvements (écouvillons, LBA, liquide de ponction, etc...), acheminer le plus rapidement possible au laboratoire.

## XVIII. Prélèvements parasitologiques

La recherche de parasites dans les selles s'effectue au laboratoire par technique de Biologie moléculaire.

Cette recherche inclue les germes suivants :

Helminthes : Microsporidies/Anguillulose/Hymenolepis spp./Ascaris spp./Taenia spp./ Trichurius trichuria/Ankylostome/ Oxyure/

Protozoaires : Blastocystis hominis/Giardia lamblia/Cryptosporidies/Amibiase/Cyclospora cayetanensis

Attention, la recherche de Bilharziose (Shistosomes spp.) n'est pas incluse dans l'examen parasitologique standard et doit faire l'objet d'une demande explicite.

### 1. Conditions de prélèvement et matériel

#### a) Conditions de prélèvement

Demander au patient s'il prend un traitement et si oui, préciser lequel.

Indiquer le **contexte de la demande** (diarrhée, fièvre intermittente, prurit, etc...)

Indiquer en cas de voyage (récent et même ancien) **le ou les pays visités**.

En cas de recherche de paludisme, indiquer si le patient a pris une **chimio prophylaxie** (molécule, durée du traitement)

#### b) Matériel

Pot à coprologie stérile

Scotch transparent/Lame

Tube EDTA

Flacon stérile

### 2. Prélèvements

#### a) Parasitologie des selles

Les examens parasitologiques des selles doivent être répétés **3 jours de suite** (émission intermittente des parasites) même par technique de PCR.

Transmettre chaque selle **le jour même** au laboratoire.

Remplir soigneusement la fiche de renseignements présente dans le kit.

Procéder comme pour une bactériologie des selles (cf. fiche ci-dessus)

#### b) Recherche d'oxyures : Scotch test (également réalisée par PCR)

### Précautions à respecter pour le prélèvement

Effectuer le prélèvement **le matin au réveil** avant toute toilette et émission de selles.

Utiliser impérativement du **scotch transparent** (et non invisible) collé sur les lames se trouvant dans le porte-lame fourni par le laboratoire

Décoller le **scotch transparent** de la lame et appliquer le côté adhésif du scotch transparent au niveau **des plis de la marge anale** et le maintenir en appuyant quelques secondes.

Retirer le scotch et le coller soigneusement, **sans faire de plis** sur la lame de verre fournie par le laboratoire.

Mettre le porte lame dans le sachet

### c) *S. haematobium* dans les urines (Bilharziose urinaire)

La recherche s'effectue sur un recueil de la totalité des urines du matin idéalement après un **effort pré mictionnel** (marche à pied, montée d'un escalier, etc...).

### d) Parasites sanguicoles

#### ➤ Paludisme

La recherche de paludisme est une **URGENCE**.

Le prélèvement au laboratoire est fortement recommandé, sinon acheminer le plus rapidement possible. Les renseignements cliniques et épidémiologiques sont indispensables et la notion de chimioprophylaxie doit être indiquée.

Prélever **1 à 2 tubes EDTA**.

#### ➤ Autres

Babesiose, filariose : tube EDTA

Trypanosome : Tube EDTA ou LCR

Leishmaniose : Tube EDTA ou prélèvement de moelle osseuse

### e) Recherche de Démodex

Prélèvement à réaliser au laboratoire sur Rendez-vous.

#### ➤ Au niveau des cils

#### Matériel :

Lames porte objet

Lamelles

Eau distillée

Pince à épiler

#### Conditions de prélèvement :

Préparer 4 lames identifiées

Paupière supérieure droite

Paupière supérieure gauche

Paupière inférieure droite

Paupière inférieure gauche

Déposer 1 goutte d'eau sur chacune des lames

Arracher 3 à 4 cils au niveau de chaque paupière à l'aide d'une pince à épiler

Déposer les cils en les séparant bien sur la goutte d'eau distillée et recouvrir d'une lamelle

#### ➤ Au niveau du front et des ailes du nez

#### Matériel :

Lames porte objet /Lamelles/Scotch translucide  
Bleu de lactophénol/Eau distillée

**Conditions de prélèvement :**

Préparer 1 lame

Appliquer un segment de scotch au niveau du front ou des ailes du nez

Masser du bout des doigts pour le faire adhérer. Coller le segment de scotch sur la lame

**f) Gale**

Réaliser le prélèvement si possible avant l'instauration du traitement anti-infectieux (par voie orale ou locale) ou après un Arrêt de 7 J par voie orale ou 3 J par voie locale.

Rechercher les lésions spécifiques de la gale :

-Ouvrir et racler ces lésions à la lancette/vaccinostyle.

-Déposer les squames et les sérosités sur une lame avec une goutte de potasse (si l'examen ne se fait pas extemporanément remplacer la goutte de potasse par une goutte de sérum physiologique)

-Poser l'ensemble sur une lamelle

-Renouveler l'opération sur plusieurs lésions caractéristiques





-Déposer les lames dans un porte lame








-Identifier la lame et le porte lame







-Acheminer le prélèvement dans les 24h



## XIX. Annexes

### 1 Tableau récapitulatif

Type de prélèvement	Flacon	Délai pré-analytique
ECBU	<p>Flacon avec prise sous vide pour tube vacutest</p>  <p>Flacon sans conservateur si volume urinaire &lt;20ml.</p> 	<p><b><u>Avec milieu de transport :</u></b>  Délai optimal :  24h à 15 et 25°C  Délai acceptable :  ≤48h à 15 et 25°C</p> <p><b><u>Sans milieu de transport :</u></b>  Délai optimal :  24h à 5°C +/-3°C</p> <p>Délai acceptable :  ≤48h à 5°C +/-3°C</p> <p><i>(NB: au-delà de 12h de délai, le taux de GB dans les urines peut être faussement abaissé. L'interprétation peut devenir délicate pour les valeurs proches du seuil).</i></p>
Compte d'Addis ou HLM		<p>Délai optimal :  &lt;12h à 15 et 25°C  Délai acceptable :  &lt;24h à 5 +/-3°C</p>
Examen d'un premier jet urinaire		<p>Délai optimal :  4h à 15 et 25°C  Délai acceptable :  ≤48h à 15 et 25°C</p>





Type de prélèvement	Flacon	Délai pré-analytique
<b>Coproculture (sans milieu de transport)</b>		<p><b>Sans milieu de transport :</b>  Délai optimal :  24h à 5°C +/-3°C  Délai acceptable :  ≤48h à 5°C +/-3°C</p> <p><b>Avec milieu de transport :</b>  Délai optimal :  24h à 15 et 25°C  Délai acceptable :  ≤48h à 15 et 25°C</p>
<b><i>C.difficile</i></b> (toxine dans les selles)		<p>Délai optimal :  &lt;12 à 5°C +/-3°C  Délai acceptable :  &lt;3 jours à 5°C +/-3°C</p>
<b>Rotavirus, adénovirus</b>		<p>Délai optimal :  6h à 15 et 25°C  Délai acceptable :  4j à 5°C +/-3°C</p>
<b>Sang dans les selles</b>		<p>Délai optimal :  6h à 15 et 25°C  Délai acceptable :  3j à 5°C +/-3°C</p>
<b>Prélèvements E-Swab</b> Prélèvement vaginal/Ulcérations Prélèvements cutanés Gorge/IST		<p>Délai optimal :  24h à 15 et 25°C  Délai acceptable :  ≤48h à 15 et 25°C</p>
<b>Prélèvement Swab fin</b> Prélèvement urétral IST/Nez, oreille, œil		<p>Délai optimal :  24h à 15 et 25°C  Délai acceptable :  ≤48h à 15 et 25°C</p>
<b>Broncho-pulmonaires</b> Expectorations Aspiration endotrachéale		<p>Délai optimal :  &lt;2h à 15-25°C  Délai acceptable :  &lt; 24h à 5 +/-3°C.</p>

Type de prélèvement	Flacon	Délai pré-analytique
Liquide articulaire		Délai optimal : 4h à 15-25°C  Délai acceptable : ≤24h à 15-25°C
Liquide de ponction		Délai optimal : 4h à 15-25°C Délai acceptable : ≤24h à 15-25°C
LCR		Délai optimal : <2h à 15-25°C Délai acceptable : < 4h à 15-25°C
Hémocultures		Délai optimal <12h à 15 et 25°C Délai acceptable <24h à 15 et 25°C
Liquide gastrique		Acheminer le plus rapidement possible au laboratoire
Sperme		À réaliser au laboratoire




Type de prélèvement	Flacon	Délai pré-analytique
<p><b>Mycologie</b> (peau et phanères)</p> <p><b>Gale</b></p>	 <p>Où</p>	<p>Se conserve à 15-25°C plusieurs jours</p>
<p><b>Scotch-Test anal</b> <b>ou</b> <b>recherche de Malassezia</b> <b>furfur</b> (Pytirisias versicolor)</p>		<p>Se conserve à 15-25°C plusieurs jours</p>

*NB : la couleur des bouchons et les pots de recueil peuvent varier.*

2 Focus Prélèvements ostéo-articulaires





	Délai pré-analytique	Modalité de prélèvement	Matériel
<p><b>Tous les prélèvements profonds et précieux (prélèvements peropératoires) :</b>  <b>Tissu d'interface os-implant</b>  <b>Capsule articulaire</b>  <b>Synoviale</b></p>	<p>Le plus rapidement possible</p>	<p>À prélever <b>sur ULTRA-Turrax</b> (avec billes en acier et eau biomoléculaire sous double emballage unitaire pouvant aller au bloc).  Un nombre de <b>5 prélèvements</b> est classiquement recommandé.  Merci de bien identifier chaque prélèvement le plus précisément possible.</p>	
<p><b>Liquide articulaire</b></p>	<p>Dès que possible, sinon &lt;12h à TA</p>	<p>À prélever si possible sur <b>flacons d'hémocultures</b>, au bloc opératoire, de préférence directement par le chirurgien pour éviter toute manipulation secondaire (milieu d'enrichissement pour la culture des bactéries à croissance difficile ou en faible quantité)</p>	 <p>OU</p> 
<p><b>Cytologie de liquide articulaire</b></p>	<p>Dès que possible, sinon &lt;12h à TA</p>	<p>Un prélèvement sur tube contenant un anticoagulant est recommandé Citrate ou héparine</p>	

### 3 Focus Suppurations closes

	Délai pré-analytique	Modalité de prélèvement	Matériel
<b>Tissus sous cutanés ou profonds/prélèvements biopsiques (hors osseuse) : abcès, adénopathies, phlegmons, panaris, ...</b>  <b>Prélèvements réalisés par cœlioscopie</b>	2 h à TA ou 24h à 5 +/-3°C	À prélever dans des flacons stériles sans conservateur	
<b>Liquide d'épanchement dans les séreuses : péricardique, ascite, pleural</b>	2 h à TA ou 24h à 5 +/-3°C	À prélever dans des flacons stériles sans conservateur ou des flacons d'hémocultures au lit du patient	 OU 

**Information :** tous ces prélèvements sont conservés **5 jours en culture** au laboratoire. Un antibiogramme n'est pas systématiquement réalisé (en concertation avec le médecin prescripteur). Les souches sont conservées jusqu'à 1 semaine après la validation biologique du dossier.

4 Focus Prélèvements de plaies aiguës et superficielles

	Délai pré-analytique	Modalité de Prélèvement	Matériel
<b>Lésion cutanée Non suintante ou peau saine superficielle</b>	24h à TA	<b>Écouvillon</b> avec milieu de transport	
<b>Inflammation cutanée</b>	2 h à TA ou 24h à 5 +/-3°C	Désinfection du site Injection dans la lésion de sérum physiologique et <b>ré-aspiration</b> , Compléter à 1 ml de sérum physiologique Ou <b>biopsie</b> avec quelques gouttes de sérum physiologique dans un flacon stérile	 ET
<b>Morsures</b>	Sans milieu de transport : 2 h à TA ou 24h à 5 +/-3°C  24h à TA avec milieu de transport	<b>Aspiration du liquide</b> présent dans la blessure avec une seringue Sinon désinfection et <b>écouvillonnage</b> profond (milieu de transport)	 OU
<b>Plaies superficielles du site opératoire</b>	2 h à TA ou 24h à 5 +/-3°C	<b>Aspiration</b> à la seringue de l'écoulement de la cicatrice <b>Biopsie</b> ou aspiration à l'aiguille fine lors de la reprise chirurgicale <b>L'écouvillonnage de la cicatrice doit être évité dans la mesure du possible</b>	 ET
<b>Ulcérations Escarres</b>	2 h à TA ou 24h à 5 +/-3°C	<b>Biopsie de tissus</b> (ulcère) après débridement <b>Biopsies osseuses</b> (escarres stade III et IV) <b>L'écouvillonnage est à PROSCRIRE : reflet d'une colonisation massive</b>	