

Cours de Nursing

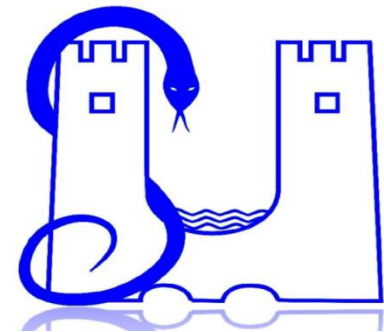
PRÉLÈVEMENTS BIOLOGIQUES (2)

PRÉLÈVEMENTS BACTÉRIOLOGIQUES - DIVERS

Dr .GRISSA Mohamed Habib (A.H.U)

Service des Urgences
Hôpital universitaire F. Bourguiba
Monastir

www.urgencemonastir.com
grissa.medhabib@gmail.com



EXAMENS BACTÉRIOLOGIQUES

- La recherche bactériologique permet de confirmer une étiologie infectieuse d'origine bactérienne.
- Des examens spécifiques sont préconisés pour identifier les bactéries en fonction de la localisation du foyer infectieux.
- Tout prélèvement qui nécessite une mise en culture doit être réalisé de manière aseptique afin d'éviter tout risque de contamination (résultats faussés).

EXAMENS BACTÉRIOLOGIQUES

- Les examens spécifiques sont les suivants :
 - Examen cytbactériologique des urines
 - Hémocultures
 - Ponction liquidienne : pleurale, lombaire, péritonéale
 - Écouvillonnages
 - Examen cytbactériologique des sécrétions endobronchiques
 - Coproculture

EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)



- Recherche une infection située sur l'ensemble de l'arbre urinaire.
- Recueil aseptique des urines en vue de déterminer la présence ou non de germes.
- Une bactériurie $> 10^3$ germes/mL signe en général une infection urinaire si un seul germe est retrouvé (sinon, contamination)
- Une bactériurie $< 10^3$ germes/mL exclut généralement la possibilité d'une infection.

EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

- Se fait de préférence avant tout traitement anti infectieux.
- Prévoir l'examen pour la première miction du matin (urines plus concentrées, germes plus développés).
- Assurer une hygiène des organes génitaux externes pour éviter toute souillure.
- Acheminer l'examen rapidement au laboratoire.

EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)



- L'aspect macroscopique des urines recueillies peut déjà renseigner sur la présence de germes ou pas.
- L'IDE peut être amené(e) à faire un ECBU par sondage vésical (prescription médicale)

EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

- Recueil à l'aide d'un sac collecteur:

Mode de recueil utilisé chez le nourrisson ou chez le jeune enfant incapable d'uriner volontairement.



EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

Urines claires



Urines troubles



Hématurie



HEMOCULTURES (HC)



- Prélèvement sanguin stérile, pour mise en culture immédiate, sur prescription médicale.
- Les indications :
 - Hyperthermie $> 38^{\circ}5$
 - Hypothermie $< 36^{\circ}5$
 - Frissons
 - Sepsis ou choc septique
 - Fièvre prolongée inexpliquée

HEMOCULTURES (HC)



- Déroulement :
 - Se fait pendant un pic fébrile
 - Lavage antiseptique des mains
 - Asepsie des bouchons
 - Port de gants
 - Asepsie en 5 temps du point de ponction

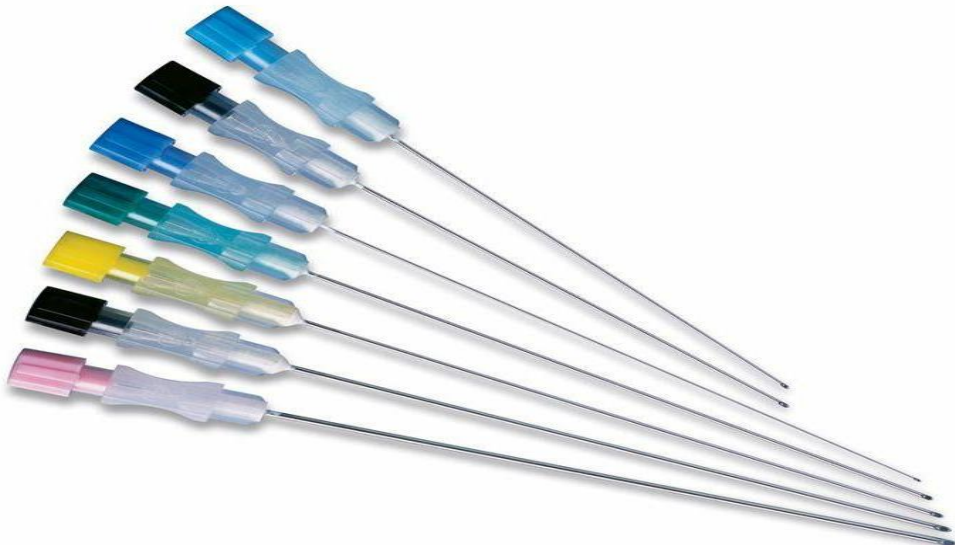
HEMOCULTURES (HC)



- Toujours prélever d’abord le flacon aérobie, puis le flacon anaérobie.
- Homogénéisation par 2 ou 3 retournements.
- Retirer les gants.
- Étiqueter les flacons en dehors des codes barres.
- Noter heure du prélèvement.
- Transport : A température ambiante (attention en hiver utiliser les manchons de transport) et le plus rapidement possible (de façon à incuber les échantillons à 37°C).

PONCTION LOMBAIRE (PL)

- Acte médical qui consiste à prélever du liquide céphalo-rachidien, en introduisant un trocart entre les vertèbres L3 et L4 ou L4 et L5.
- Examen fondamental pour toutes les infections du système nerveux (méningite par exemple).

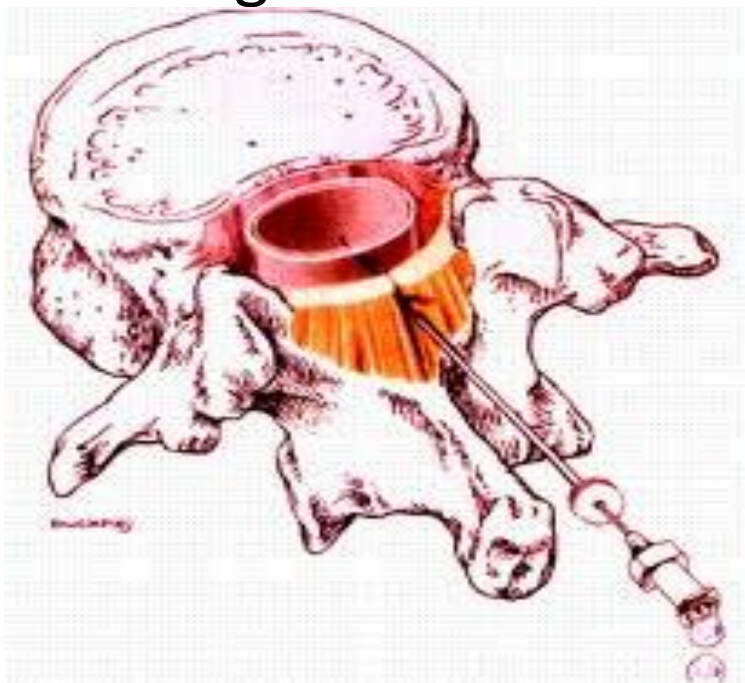


Trocarcs pour PL



PONCTION LOMBAIRE (PL)

Le liquide céphalo-rachidien est un liquide circulant à l'intérieur même du système nerveux central dans les ventricules cérébraux et le canal médullaire qui est un fin canal traversant la moelle épinière dans toute sa longueur.

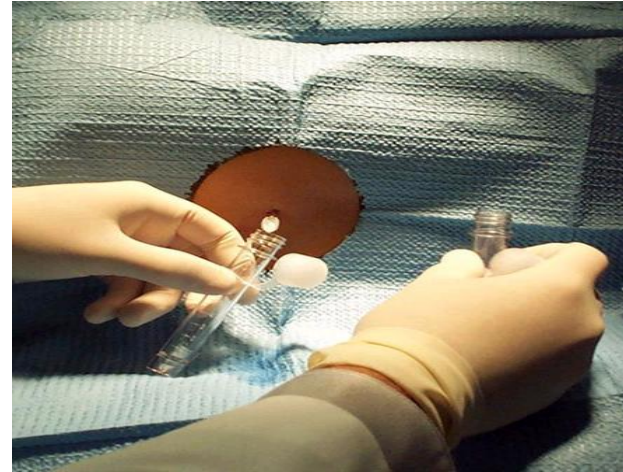
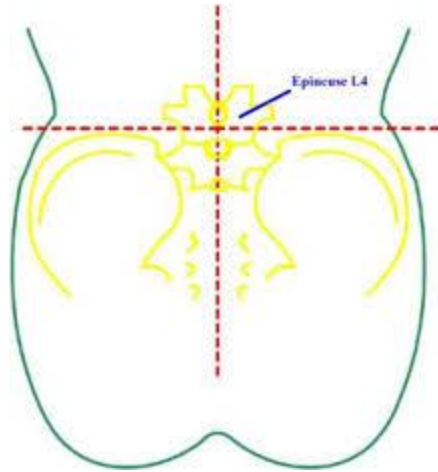


PONCTION LOMBAIRE (PL)

- Geste invasif et parfois douloureux qui génère beaucoup d'anxiété (prescription de patch analgésique avant le geste).
- Déroulement :
 - Geste médical.
 - Nursing = aide opératoire + ressource pour la personne (bien-être, communication).



PONCTION LOMBAIRE (PL)



Matériel:

- Matériel de rasage (si nécessaire).
- Plateau décontaminé et nettoyé.
- Protection à usage unique.
- Antiseptiques.
- matériel pour anesthésie locale (lidocaïne, seringue, aiguille sous cutanée ou crème Emla®).
- matériel stérile (compresses, gants, Callot + masque, aiguille à ponction lombaire de 7 à 12 cm de long et 0.9 à 1.5 mm de diamètre munie d'un mandrin stérile à usage unique).

PONCTION LOMBAIRE (PL)

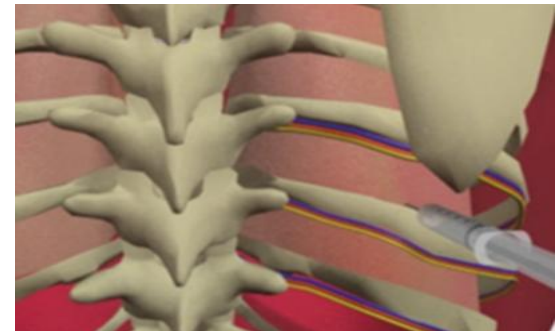
- Complications :
 - Céphalées intenses survenant 12 à 24 heures après la ponction.
 - Malaise vagal.
 - Risque infectieux au niveau du point de ponction.
 - Vertiges.
 - Rachialgies.

PONCTION LOMBAIRE (PL)

- Après la ponction:
 - Installer le patient en décubitus latéral.
 - Lui faire respecter un repos strict au lit pendant 24 heures.
 - Veiller à une hydratation suffisante.
 - Évaluer la douleur et faire respecter les prescriptions d'antalgiques .

PONCTION PLEURALE

- malade informé de la technique, rassuré.
- à l'aide d'un trocart pleural spécial ou le plus souvent avec une simple aiguille IM (chez le patient obèse une IM longue voire une aiguille à ponction lombaire peut s'avérer nécessaire).
- après désinfection cutanée, lavage des mains et utilisation de gants stériles, la ponction s'effectue en pleine matité et/ou deux espaces intercostaux en dessous de la pointe de l'omoplate, le vide à l'aiguille, en rasant le bord supérieur de la côte inférieure. Il faut en effet éviter les éléments vasculo-nerveux situés sous les côtes.



PONCTION PLEURALE

- Au moment où l'aspiration ramène du liquide, la cavité pleurale est atteinte et on arrête la progression de l'aiguille.

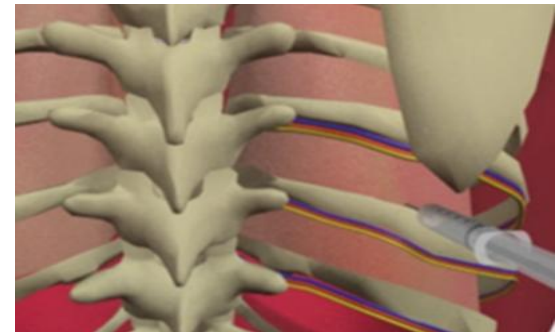
Complications:

- la complication de la ponction pleurale la plus fréquente est le pneumothorax. Une radiographie de thorax de contrôle post ponction est pour cette raison toujours demandé.
- plus rarement, ce geste peut également être responsable d'un saignement par ponction des vaisseaux intercostaux, d'une ponction du foie ou de la rate et plus exceptionnellement d'une infection secondaire du liquide pleural.



PONCTION PLEURALE

- malade informé de la technique, rassuré.
- à l'aide d'un trocart pleural spécial ou le plus souvent avec une simple aiguille IM (chez le patient obèse une IM longue voire une aiguille à ponction lombaire peut s'avérer nécessaire).
- après désinfection cutanée, lavage des mains et utilisation de gants stériles, la ponction s'effectue en pleine matité et/ou deux espaces intercostaux en dessous de la pointe de l'omoplate, le vide à l'aiguille, en rasant le bord supérieur de la côte inférieure. Il faut en effet éviter les éléments vasculo-nerveux situés sous les côtes.



PONCTION PÉRITONÉALE (D'ASCITE)

- **La Ponction d'ascite** : introduction d'une aiguille dans la cavité péritonéale pour soustraire du liquide d'épanchement péritonéal.
- **Signes cliniques** :
 - ✓ Augmentation du volume abdominal
 - ✓ +/- prise de poids
 - ✓ Déplissement de l'ombilic
 - ✓ +/- œdème des membres inférieures.



PONCTION PÉRITONÉALE

INDICATIONS

1. Diagnostique pour déterminer la cause :

- ✓ Cirrhose
- ✓ Inflammation
- ✓ Cancer
- ✓ Tuberculose...

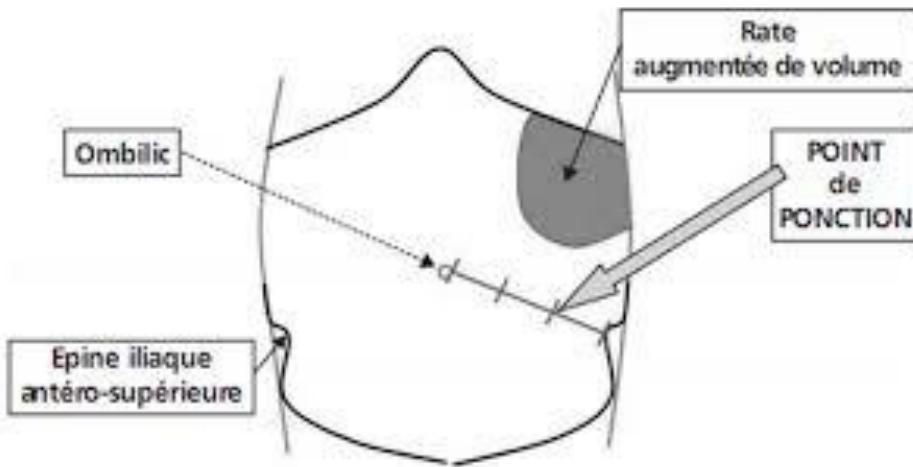
2. Thérapeutique : évacuation d'un épanchement invalidant.

PONCTION PÉRITONÉALE

MATÉRIEL

- ✓ Pour l'anesthésie locale: Xylocaïne®
- ✓ Pour la ponction diagnostique : biochimie, cytologie, bactériologie.
- ✓ Pour la ponction évacuatrice : aiguille ou cathéter veineux, robinet à trois voies avec tubulures, compresses stériles, sparadrap, flacon de recueil d'ascite.
- ✓ Pour la surveillance : tensiomètre.
- ✓ Pour l'asepsie : gants stériles et masque pour le médecin, champ stérile pour poser le matériel, champ stérile troué, collecteur d'aiguille, pour l'IDE gants non stérile.

PONCTION PÉRITONÉALE



PONCTION PÉRITONÉALE

COMPLICATIONS ET RISQUES

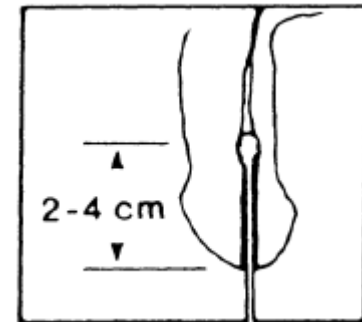
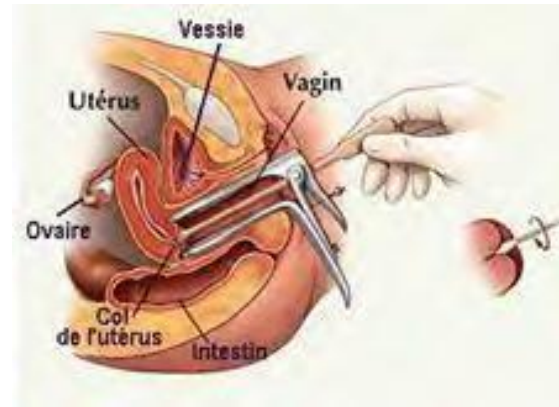
- ✓ Saignement au niveau du point de ponction, voir hémorragie intra péritonéale.
- ✓ Surinfection du liquide.
- ✓ Blessure intestinale.
- ✓ Déperdition de protides et électrolytes.
- ✓ Malaise, voir choc vagal surtout lorsque la déplétion est trop rapide

ÉCOUVILLONNAGES

- But : recherche d'une infection locale pour identifier le germe et adapter le traitement (sur prescription)
- Écouvillon : matériel stérile permettant de pratiquer des prélèvements au niveau :
 - Des conjonctives
 - Du nez
 - De la gorge
 - De la peau
 - De la verge
 - Du vagin



ECOUVILLONNAGES



EXAMEN CYOT-BACTERIOLOGIQUE DES CRACHATS (ECBC)

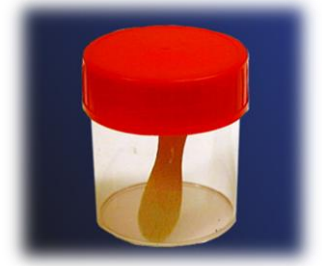
- Recueil aseptique de crachats : ECBC.
- Important d'obtenir une expectoration en provenance du foyer infectieux : le patient doit fournir un effort de toux pour recueillir le crachat.
- Si difficultés : recueil par tubage gastrique (secrétions bronchiques dégluties pendant la nuit) ou par fibroscopie bronchique (aspiration bronchique, brossage bronchique, lavage broncho-alvéolaire)



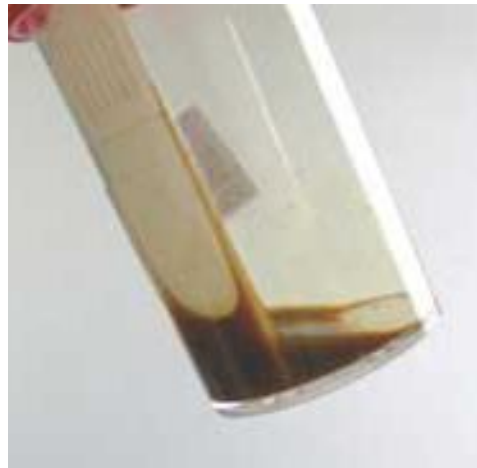
EXAMEN CYOT-BACTERIOLOGIQUE DES CRACHATS (ECBC)

- Expliquer au patient l'importance des consignes suivantes.
- Faire pratiquer un lavage des dents et un rinçage abondant de la bouche (en cas de besoin, effectuer un soin de bouche).
- Prélever les expectorations obtenues après des efforts de toux. Le prélèvement est de meilleure qualité lorsqu'il est réalisé après kinésithérapie.

COPROCULTURE



- Recueil de selles fraîches dans pot stérile pour mise en culture et identification des germes
- Indication:
 - Diarrhées
 - Syndrome dysentérique



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

