

**MODALITES DE PRELEVEMENTS CHEZ DES PATIENTS
SUSPECTS OU CONFIRMES COVID-19****I. TEST DE DEPISTAGE COVID-19****a. Préalable**

- ✓ Le patient doit avoir des étiquettes (admission), même s'il s'agit d'un personnel du CHNDS.
- ✓ **Documents à compléter et à joindre au prélèvement** (dans la poche kangourou du 3ème emballage, de façon à ce qu'ils soient accessibles) :
 - Un **Bon de demande jaune** pour la traçabilité au laboratoire (Analyse « COVID-19 » à noter au dos).
 - La **fiche de renseignements cliniques COVID-19** pour le CHU de Poitiers (en rajoutant les coordonnées du patient pour l'ARS) complétée par le médecin prescripteur.
- ✓ Se munir d'un **kit « COVID-19 »**, fourni par le laboratoire, qui comprend :
 - Un écouvillon spécifique avec milieu de transport pour virus
 - Le mode opératoire de prélèvement
 - 3 sachets pour réaliser le triple emballage : 2 sachets standards + 1 sachet résistant (NB : si rupture de stock du sachet résistant : 3 sachets standards)
 - Un bon jaune
 - Une fiche de renseignements cliniques
- ✓ **Prévenir le labo** (tel = 9071) de l'acheminement de prélèvement pour le diagnostic de SARS-COV2

Les analyses sont réalisées en séries au CHU de Poitiers : 1 série le matin et une série l'après-midi. Les prélèvements effectués au CHNDS seront acheminés au CHU de Poitiers 2 fois par jour : une navette vers 11h et une navette vers 17h30.

b. Quels patients prélevés ?

- ✓ **Tous les professionnels de santé dès l'apparition de 2 symptômes évocateurs de Covid-19 ;**
- ✓ **Les femmes enceintes symptomatiques à partir du 3^{ème} trimestre**
- ✓ **Les trois premiers résidents en EHPAD et en structures collectives hébergeant des personnes vulnérables présentant un tableau clinique évocateur de Covid-19** afin de confirmer un Covid-19 dans un contexte d'infection respiratoire aiguë basse d'allure virale ou bactérienne ;
- ✓ Les patients se présentant aux Urgences avec des symptômes évocateurs **et nécessitant une hospitalisation**

Rédacteur :	Vérificateur :	Approbateur :
Mme UGE D. - Pharmacien hygiéniste Mme TALBOT-VIGNERON F., - CS hygiéniste Mme TIRY C., - Biologiste	M. PEGUILHAN S. - Biologiste - Responsable laboratoire M. TEXIER B. - FF CSS - Pôle d'urgence et de soins continus / Pôle médico-technique	M. MESTASSI F., - Médecin, Président du CLIN Mme GRELLIER S. - FF CSS en charge de la qualité et gestion des risques



**MODALITES DE PRELEVEMENTS CHEZ DES PATIENTS
SUSPECTS OU CONFIRMES COVID-19**

- ✓ **Les patients hospitalisés pour un tableau clinique évocateur de Covid-19** afin de valider le diagnostic et éviter la transmission par des mesures d'isolement et d'hygiène appropriées

Pour les autres patients symptomatiques, l'examen clinique devient majeur dans l'identification et la bonne orientation des patients Covid-19.

Signes cliniques évocateurs : fièvre > ou = 38°C ou sensation de fièvre, toux sèche, frissons, maux de gorge, fatigue intense

Pour information, les patients à risque de formes graves sont les patients présentant des critères de comorbidité suivant :

- ✓ les personnes âgées de 70 ans et plus ;
- ✓ les patients présentant une insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV
- ✓ les patients aux antécédents cardiovasculaires : hypertension artérielle compliquée, antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de coronaropathie, chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV ;
- ✓ les patients présentant une insuffisance rénale chronique dialysée ;
- ✓ les diabétiques insulinodépendants non équilibrés ou présentant des complications secondaires à leur pathologie ;
- ✓ les personnes présentant une pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale ;
- ✓ les personnes avec une immunodépression congénitale ou acquise (médicamenteuses : chimiothérapie anti cancéreuse, immunosuppresseur, biothérapie et/ou une corticothérapie à dose immunosuppressive, infection à VIH non contrôlé avec des CD4 < 200/mm³, consécutive à une greffe d'organe solide ou de cellules souche hématopoïétiques, atteints d'hémopathie maligne en cours de traitement, présentant un cancer métastasé) ;
- ✓ les malades de cirrhose au stade B au moins ;
- ✓ les femmes enceintes à partir du 3^{ème} trimestre de grossesse ;
- ✓ les personnes présentant une obésité morbide (indice de masse corporelle > 40kg/m²)

Le prélèvement fait l'objet d'une prescription médicale.

c. Qui prélève et où ?

Seul le personnel formé à l'habillage/déshabillage et au prélèvement est habilité à prélever

	Patients suspects aux Urgences avec critères d'hospitalisation et femmes enceintes 3^{ème} trimestre sans problème obstétrical	Professionnels de santé CHNDS suspects se présentant sans critères de gravité	Patients suspects en cours d'hospitalisation dans les services non Covid-19	Patients en EHPAD	Femmes enceintes 3^{ème} trimestre ayant un problème obstétrical
Où ?	Salle D aux Urgences	Local NRBC aux Urgences	Dans sa chambre	Dans l'EHPAD dans la chambre	Box dédié en maternité
Par qui ?	Médecin Urgences CHNDS IDE Urgences CHNDS	Médecin Urgences CHNDS IDE Urgences CHNDS	Médecin secteur COVID uniquement	Equipe mobile de gériatrie	Sage-Femme

Rédacteur :	Vérificateur :	Approbateur :
Mme UGE D. - Pharmacien hygiéniste Mme TALBOT-VIGNERON F., - CS hygiéniste Mme TIRY C., - Biologiste	M. PEGUILHAN S. - Biologiste - Responsable laboratoire M. TEXIER B. - FF CSS - Pôle d'urgence et de soins continus / Pôle médico-technique	M. MESTASSI F., - Médecin, Président du CLIN Mme GRELLIER S. - FF CSS en charge de la qualité et gestion des risques

**MODALITES DE PRELEVEMENTS CHEZ DES PATIENTS
SUSPECTS OU CONFIRMES COVID-19**

d. Types de prélèvements

- ✓ Dans tous les cas, un **prélèvement des voies respiratoires supérieures** :
 - **Prélèvement naso-pharyngé**
- ✓ En plus, si atteinte parenchymateuse, un **prélèvement des voies respiratoires basses** :
 - *Chez les patients non intubés/non ventilés* :
 - Adultes : échantillon obtenu lors d'un effort de toux, une expectoration provoquée ou par aspiration trachéale.
 - Enfants : aspiration naso-pharyngée immédiatement après une séance de kinésithérapie respiratoire (expectoration provoquée).
 - *Chez les patients intubés* :
 - Idéalement LBA sous fibroscopie ou à défaut un autre prélèvement profond (PDP, aspiration trachéale, mini-lavage alvéolaire dirigé par fibroscopie ou aveugle).

e. Réalisation du prélèvement pour recherche de COVID-19

✓ Equipements de protection

Pour le soignant	Pour le patient
Charlotte Lunettes de protection Surblouse imperméabilisée Tablier de soins à UU Masque FFP2 Double paire de gants nitrile	Masque chirurgical

Pour l'habillage du soignant, suivre impérativement la procédure CAT-AA0703

✓ Matériel de prélèvement (pour prélèvement naso-pharyngé)

Se munir de :

- ✓ **Un kit « COVID-19 », fourni par le laboratoire, qui comprend** :
 - Un écouvillon spécifique avec milieu de transport pour virus
 - Le mode opératoire de prélèvement
 - 3 sachets pour réaliser le triple emballage : 2 sachets standards + 1 sachet résistant (NB : si rupture de stock du sachet résistant : 3 sachets standards)
 - Un bon jaune
 - Une fiche de renseignements cliniques

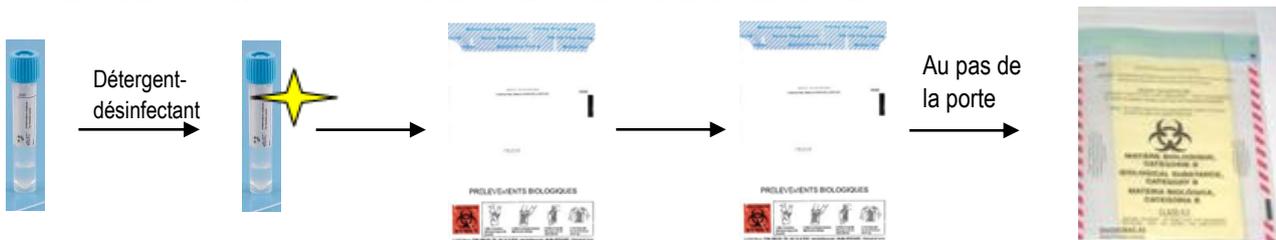
⚠ Le 3^{ème} sachet (le plus extérieur) et les bons à compléter restent à l'extérieur de la chambre.

- ✓ **Une compresse non stérile imprégnée de détergent désinfectant spécifique Anios Oxyfloor® ou alcool à 70°**
- ✓ Un abaisse langue
- ✓ Un support de tube en plastique si besoin

Rédacteur :	Vérificateur :	Approbateur :
Mme UGE D. - Pharmacien hygiéniste Mme TALBOT-VIGNERON F., - CS hygiéniste Mme TIRY C., - Biologiste	M. PEGUILHAN S. - Biologiste - Responsable laboratoire M. TEXIER B. - FF CSS - Pôle d'urgence et de soins continus / Pôle médico-technique	M. MESTASSI F., - Médecin, Président du CLIN Mme GRELLIER S. - FF CSS en charge de la qualité et gestion des risques

✓ **Modalités du prélèvement et triple emballage**

- Vérifier l'identité du patient par rapport aux étiquettes
- **Faire se moucher le patient suivi d'une friction hydro-alcoolique**
- **Prélèvement effectué par **écouvillonnage pharyngé puis nasal** avec le même écouvillon :**
 - **Se tenir à côté du patient et non devant ou derrière lui.**
 - Incliner la tête du patient en arrière (en appui si besoin), introduire l'écouvillon profondément dans la gorge puis dans la narine parallèlement au plancher du palais, bien frotter dans chaque narine (retrousser la narine si nécessaire avec la pouce) puis déposer l'écouvillon dans le tube de milieu de transport et casser l'extrémité de l'écouvillon dans le tube (la laisser dans le tube) et **bien refermer le tube.**
 - Retirer la deuxième paire de gants (la plus extérieure) et la jeter en DASRI
 - Désinfecter le tube avec la lingette imbibée de détergent désinfectant et laisser sécher
 - Identifier le tube avec une étiquette patient. Le déposer un 1^{er} sachet plastique standard.
 - Insérer ce 1^{er} sachet dans un 2^{ème} sachet standard.
 - Une fois cette étape, le préleveur se signale au soignant « circulant » (positionné à l'extérieur de la chambre).
 - **Le soignant « circulant » tend le 3^{ème} sachet sur le pas de la porte pour que le préleveur y insère le double emballage sans toucher l'extérieur de ce 3^{ème} sachet. Le soignant « circulant » ferme ce 3^{ème} sachet sans en toucher l'intérieur.**



- Se déshabiller selon la procédure
- Coller une étiquette patient sur le 3^{ème} sachet (le plus extérieur) de façon à pouvoir identifier le prélèvement.
- Insérer la fiche de renseignements cliniques COVID-19 pour le CHU de Poitiers et le bon jaune renseigné dans la pochette kangourou du 3^{ème} sachet **de façon à ce qu'ils soient accessibles.**
- Acheminer au laboratoire par voie pedestre (**transport par pneumatique proscrit**)

II. Autres prélèvements de laboratoire chez les patients suspects ou confirmés de COVID-19

Il est recommandé que les prélèvements destinés à des analyses non urgentes réalisées sur des **prélèvements respiratoires ou prélèvements de selles** ne soient pas envoyés aux laboratoires destinataires avant la levée de doute sur une infection COVID-19.

Toutefois, si ces analyses ne peuvent pas être différées, les échantillons pourront être envoyés au laboratoire en respectant les recommandations de conditionnement et d'acheminement décrites ci-dessous.

Dans tous les cas, **préciser la suspicion de COVID ou COVID positif sur le bon de demande.**

✓ **Prélèvements à risque élevé de contamination :**

- **Prélèvements respiratoires** type expectorations, aspirations bronchiques, prélèvements distaux protégés, liquides broncho-alvéolaires, écouvillon rhinopharyngé, liquide pleural.
- **Selles, écouvillons rectaux pour le dépistage de BHRé et recherche de levures**

Rédacteur :	Vérificateur :	Approbateur :
Mme UGE D. - Pharmacien hygiéniste Mme TALBOT-VIGNERON F., - CS hygiéniste Mme TIRY C., - Biologiste	M. PEGUILHAN S. - Biologiste - Responsable laboratoire M. TEXIER B. - FF CSS - Pôle d'urgence et de soins continus / Pôle médico-technique	M. MESTASSI F., - Médecin, Président du CLIN Mme GRELLIER S. - FF CSS en charge de la qualité et gestion des risques

**MODALITES DE PRELEVEMENTS CHEZ DES PATIENTS
SUSPECTS OU CONFIRMES COVID-19**

- **Bien fermer les contenants !**
- Décontaminer les contenants à l'aide d'une compresse non stérile imprégnée de détergent désinfectant spécifique Anios Oxyfloor® ou à l'alcool à 70°
- **Conditionner en triple emballage : 3 sachets standards (le 3^{ème} reste à l'extérieur de la chambre)**
- **Insérer les bons de demande dans la pochette kangourou du 3^{ème} emballage de façon à ce qu'ils soient accessibles**
- Acheminer par voie pedestre (**transport par pneumatique proscrit**).

✓ **Prélèvements sans risque ou à faible risque de contamination :**

- **Sang** (hémoculture, tubes de sang pour la biochimie, l'hématologie..), **urines, autres prélèvements pour la microbiologie**

Décontaminer les contenants à l'aide d'une compresse non stérile imprégnée de détergent désinfectant spécifique Anios Oxyfloor® ou à l'alcool à 70°

Acheminement et emballage selon la filière standard des échantillons biologiques (simple emballage classique, pneumatique autorisé).

Décontaminer l'extérieur de la cartouche avec une compresse non stérile imprégnée de détergent désinfectant spécifique Anios Oxyfloor® ou à l'alcool à 70° avant envoi dans le pneumatique.

Rédacteur :	Vérificateur :	Approbateur :
Mme UGE D. - Pharmacien hygiéniste Mme TALBOT-VIGNERON F., - CS hygiéniste Mme TIRY C., - Biologiste	M. PEGUILHAN S. – Biologiste - Responsable laboratoire M. TEXIER B. – FF CSS - Pôle d'urgence et de soins continus / Pôle médico-technique	M. MESTASSI F., - Médecin, Président du CLIN Mme GRELLIER S. - FF CSS en charge de la qualité et gestion des risques