

1

Recommandations



- Si possible avant l'instauration du traitement anti-infectieux
- Conseil Arrêt Anti-Infectieux :Voie Orale : 7 J / Voie Locale : 3 J

-Ne pas faire de bain de bouche avant le prélèvement

-  ICI Pas de recherche de Staphylococcus aureus, se référer au prélèvement « Dépistage Staph. Aureus »

2

Renseignements



- Date/Heure
- Anti-Infectieux**
- Pathologies associées** : immunodépression, ...
- Signes cliniques**: fièvre, dysphagie, ...
- Préciser la présence de **RASH CUTANE**

3

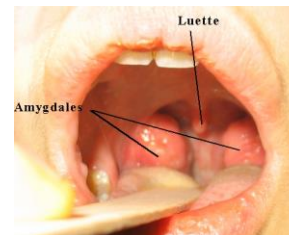
Hygiène



- Lavage des mains
- Friction Hydroalcoolique
- Port de gant
- Port de Masque

4

Prélèvement



- Faire émettre le son « A » (cela permet de diminuer le réflexe nauséeux)
- Abaisser la langue avec un abaisse langue pour dégager le pharynx.
- Ecouillonner avec **1 Eswab rose** le(s) amygdale(s), en leur absence les piliers du voile du voile du palais. Eviter au maximum tout contact salivaire.
- En présence d'une ulcération, d'un exsudat, de fausses membranes, le prélèvement doit se réaliser à ce niveau. Lors d'une suspicion de diphtérie, prélever en périphérie ou sous les fausses membranes. Pour les recherches de mycoses (levures, candidoses), le prélèvement s'effectue au niveau de langue, du palais et de la face interne des joues.
- Ouvrir le tube, déposer l'écouvillon, le casser au niveau du point de rupture (ligne colorée), revisser le bouchon pour fermer le tube et agiter.



5

Identification

ETIQUETTE PATIENT	
Nom :	_____
Nom jeune fille :	_____
Prénom :	_____
Né(e) le : __/__/__	Sexe ☐ M ☐ F

6

Transmission

< 24H

