

LIQUIDE DE PONCTION (SAUF PONCTION LOMBAIRE LCR)

Intérêt : Il s'agit de mettre en évidence les bactéries responsables de l'infection au niveau des sites clos normalement stériles.

Les liquides concernés sont : liquide de ponction articulaire ou synovial, liquide pleural, liquide péritonéal, liquide d'ascite, liquide péricardique et kyste.

Il s'agit d'un geste spécialisé réalisé dans des conditions d'asepsie rigoureuse effectué en milieu hospitalier et en cabinet médical.

Recommandations	<p>1. Les liquides de ponction sont généralement soumis à différentes analyses. Il est nécessaire de prélever le liquide dans les contenants listés ci-dessous :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cytologie : seringue ou tube héparine si transport différé - Chimie, recherche de cristaux : seringue ou tube sans additif - Examen microbiologique : seringue ou flacon stérile <p>La quantité nécessaire est de ≥ 3ml. Si recherche de mycobactéries, rajouter 5ml.</p> <p>2. L'échantillon ne doit en aucun cas être conservé à 4°C sauf pour la chimie et recherche de mycobactéries seule.</p>
Méthodologie	<ul style="list-style-type: none"> • Inscrire nom, date, heure et origine du prélèvement sur l'échantillon • Conditions anaérobies à respecter impérativement : seringue sans bulle d'air bouchée stérilement et hermétiquement (sans aiguille)
Transport	<p>Le délai maximum de transport est de 4h à température ambiante.</p> <p>En cas d'envoi différé >4h, l'échantillon peut être conservé à 4°C uniquement pour l'analyse chimique et recherche de mycobactéries.</p> <p>Les liquides de ponction en seringue (sans aiguille) doivent être transportés dans des systèmes hermétiquement clos (type sachet individuel pour stérilisation instrument)</p>

Validé le: 01.03.2016

Signature : Yasmina Huang

PAOFAI : 40.50.25.00 TAMANU : 40.42.94.00 NAHOATA : 40.54.33.33 MOOREA : 40.55.05.85 TARAVAO : 40.50.39.95

CODIFICATION	VERSION	DATE D'APPLICATION
C1 INS002/19	1	01/03/11

Liquide articulaire – Fiche d'accompagnement du prélèvement	
IDENTITE	
NOM du patient :	Prénom : Sexe :
NOM de naissance :	
DATE de naissance :	
PRELEVEMENT	
Date du prélèvement :	Nom et prénom du préleveur : Signature
Heure :	
Renseignements cliniques (joindre l'ordonnance)	Traitement antibiotique récent (< 2 semaines) Non Oui lequel.....
LIQUIDE ARTICULAIRE Préciser la localisation.....	
Recherches spécifiques : BK Autre.....	
MODALITES DE RECUEIL	
Merci de répartir le liquide articulaire dans les 3 tubes	
Récipients	Analyses effectuées
1 tube stérile bouchon blanc	Bactériologie
1 Tube à bouchon vert (1 ml minimum)	Chimie
1 Tube à bouchon bleu	Cristaux, cytologie
MODALITES DE TRANSPORT	
Acheminement rapide à température ambiante dans les 2h qui suivent le prélèvement.	
En cas de faible volume, privilégier les récipients correspondants aux analyses souhaitées	

CODIFICATION	VERSION	DATE D'APPLICATION
C1 INS002/19	1	01/03/11