PRELEVEMENT ASPIRATION ENDO-TRACHEALE / FIBRO-ASPIRATION

it-G-C/102v01

1 Recommandations

URGENT

-Si possible <u>avant l'instauration du traitement anti-infectieux</u>

-<u>Transport rapide</u> au laboratoire

2 Renseignements

-Date/**Heure**
-**Anti-Infectieux**
-**Pathologies associées** : immunodépression
-**Signes cliniques**:
-Préciser les **recherches spécifiques**:
BK, Actinomyces, Nocardia, Aspergillus, Legionelle, Virus, Pneumocystis…

3 Hygiène

-Lavage des mains
-Friction Hydroalcoolique
-Port de gant

4 Prélèvement

- 2 Types :

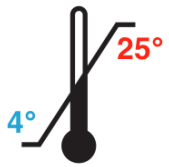
  Aspiration Endo-Trachéale : prélèvement fait à l'aveugle sans fibroscope

  Fibro-Aspiration : prélèvement réalisé sous fibroscopie directement sur la lésion

- Recueillir les sécrétions broncho-pulmonaires dans un flacon stérile

5 Identification

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

6 Transmission

< 2H