



1/ Objet et domaine d'application

Cette instruction de travail décrit les modalités de réalisation d'un prélèvement endobronchique.

2/ Références et documents liés

PR BACT 1004 « examen bactériologique de sécrétions broncho-pulmonaires »

IT BACT 1077 « qualification - critères d'acceptation des prélèvements en microbiologie médicale »

3/ Responsabilités

Le préleveur habilité est responsable de la bonne application de cette instruction de travail.

4/ Matériel et conditions de prélèvement

- ◆ **Fibro-aspiration réalisée par un médecin**
 - Souillure possible par la flore buccale et pharyngée
 - Flacon stérile spécifique ou à défaut de type ECBU sans additif
- ◆ **Lavage broncho-alvéolaire réalisé par un médecin**
 - Indiquer les quantités de sérum injectées
 - Documenter précisément le prélèvement. Utile pour recherche de pneumopathies chez les immunodéprimés ou recherche de bactéries particulières à spécifier
 - Flacon stérile spécifique ou à défaut de type ECBU sans additif
- ◆ **Brossage endobronchique réalisé par un médecin**
 - Flacon stérile de type ECBU sans additif
- ◆ **Aspiration naso-pharyngée réalisée par un médecin ou par préleveur très habitué**
 - Intéressant uniquement pour la recherche de *Bordetella pertussis* (coqueluche) du Virus Respiratoire Syncytial (VRS) et de *Chlamydia trachomatis* chez l'enfant.
 - Flacon stérile de type ECBU sans additif
- ◆ **Tubage gastrique**
Intéressant uniquement pour la recherche de Mycobactéries (Voir fiche spécifique Mycobactéries)
- ◆ **Aspirations trachéales chez patients intubés**
 - Chez les patients intubés ou trachéotomisés
 - Souillure fréquente par la flore commensale qui colonise les sondes d'intubation
 - Utilisés chez patients chez lesquels une technique invasive est contre-indiquée
 - Flacon stérile de type ECBU sans additif

5/ Généralités

5.1. Prélèvement

- ◆ **Fibro-aspiration**
 - Aspiration directe des sécrétions sous fibroscope au niveau même de la lésion ou à sa proximité
 - Récupérer les sécrétions dans flacon stérile
- ◆ **Lavage broncho-alvéolaire**
 - Injection de 50 ml de sérum physiologique stérile préalablement chauffé à 37°C sous fibroscope bloqué au niveau d'une bronche segmentaire ou sous segmentaire
 - Récupérer par aspiration une fraction dans un pot stérile
- ◆ **Brossage endobronchique**
 - Sous fibroscope, prélever par brossage avec une petite brosse au niveau de la lésion suspecte.
 - Récupérer la brosse dans un pot stérile après antiseptie de la tige
- ◆ **Aspiration naso-pharyngée**
 - Avec une canule très fine montée sur une seringue introduite au niveau du cavum, aspirer les sécrétions responsables de l'encombrement
 - Récupérer les sécrétions dans flacon stérile
- ◆ **Tubage gastrique** (Voir fiche spécifique Mycobactéries)
- ◆ **Aspirations trachéales chez patients intubés**
 - Introduire une sonde d'aspiration par la canule de trachéotomie et aspirer les sécrétions
 - Récupérer les sécrétions dans flacon stérile de type ECBU

5.2. Transport

- Conservation avant analyse température ambiante
 - délai d'acheminement < 4 heures - Remarque : Qualification finale : microscopique