

## KIT de prélèvement pour le dépistage du coronavirus (COVID-19 ou SRAS-Cov-2)

(A conserver à température ambiante avant le prélèvement)

Date de Péréemption du kit : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Contenu du kit : Écouvillon et milieu de conservation, fiche, sachet plastique

**CONSERVATION : maximum 72 heures au réfrigérateur**

### PROTOCOLE DE PRELEVEMENT

**Prélèvement naso-pharyngé** (Utilisez l'écouvillon stérile fourni dans le kit)

- Le patient est équipé d'un masque chirurgical (légèrement abaissé pour dégager le nez pendant le prélèvement).
- Faire assoir le patient et se positionner latéralement par rapport à lui pour limiter l'exposition du préleveur aux projections (éternuements). Lui faire relever la tête légèrement.
- Faire moucher le patient avant écouvillonnage (mouchoir à conserver par patient ou à éliminer dans les DASRI en fonction du contexte de prélèvement)
- Tenir l'écouvillon par l'extrémité distale de la tige et l'insérer perpendiculairement au plan de la face, sans toucher l'orifice narinaire, le plus loin possible en suivant le plancher de la fosse nasale jusqu'à sentir une résistance. Faire une rotation douce avec la tige (5 fois) puis retirer la tige dans un mouvement circulaire
- Une narine suffit sauf en cas de sécheresse des muqueuses
- Eluer l'écouvillon immédiatement après le prélèvement :
  - 1/ Retirer le bouchon du milieu de transport
  - 2/ Insérer l'écouvillon imprégné dans le tube
  - 3/ Après avoir déchargé l'écouvillon dans le liquide, effectuer plusieurs rotations contre les parois du tube pour l'essorer et retirer l'écouvillon pour l'éliminer avec les déchets infectieux (DASRI)
  - 4/ Revisser le bouchon du tube
  - 5/ Désinfecter le tube avec une lingette antiseptique, de l'alcool ou un produit virucide.



Milieux de transport possibles :

- Milieu AMIES ESWAB bouchon orange, bleu ou rose /
- Milieu M4RT, milieu E-Nat, milieu Virocult, milieu UTM,
- Milieu NaCl (microtube ou tube à hémolyse avec 3 mL de NaCl)

- Identifier le tube avec une étiquette patient ou en inscrivant le nom, prénom et la date de naissance avant de le transmettre au laboratoire dès que possible.

NOM D'USAGE \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

NOM DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° SECU SOCIALE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CAISSE \_\_\_\_\_

MUTUELLE \_\_\_\_\_ N° AMC ou TELETRANS \_\_\_\_\_

(Affiché sur la carte mutuelle)

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

- A disposition au laboratoire     A envoyer par courrier au domicile  
 A retourner à la pharmacie  
 A envoyer par mail / MyKali : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

DATE & HEURE DE PRELEVEMENT le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_:\_\_\_\_

IDENTITE DU PRELEVEUR : \_\_\_\_\_

NON DU MEDECIN TRAITANT =

**CONTEXTE DE LA DEMANDE :**

- **Lieu de résidence :**  INDIVIDUEL     COLLECTIF (Précisez) .....
- Personnel de santé ou médico-social     OUI     NON
- Personne avec symptômes évocateurs du COVID-19     OUI     NON
- Si oui, quand sont apparus les premiers symptômes ?
  - Le jour ou la veille du prélèvement
  - 2, 3 ou 4 jours avant le prélèvement
  - 5, 6 ou 7 jours avant le prélèvement
  - Entre 8 et 14 jours avant le prélèvement
  - Entre 15 et 28 jours avant le prélèvement
  - Plus de quatre semaines avant le prélèvement
- Personne avec ordonnance     OUI     NON
- Personne identifiée comme « cas contact » (ARS/CPAM)     OUI     NON
- Pré-opérateur (Avant une intervention chirurgicale)     OUI     NON
- Voyage     OUI     NON
- Autres cas (initiative privée, sans prescription, ...)     OUI     NON

Cadre réservé au laboratoire

QUALIFICATION FINALE

Prélèvement conforme ?  OUI     NON

Si non-conforme, saisir un code NCONF

VISA :

Cadre réservé au laboratoire

Etiquette dossier