

## Annexe 2 : Techniques de Prélèvements nasopharyngés

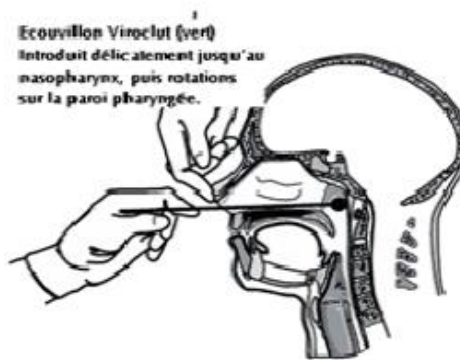
Les prélèvements suivants peuvent être utilisés :

### **Frottis nasopharyngé :**

L'épithélium ciliaire du nasopharynx est clairement le meilleur endroit pour la fixation de *Bordetella pertussis* et donne les meilleurs résultats par PCR et par culture.

Utiliser un alginate fin de calcium ou un frottis de Dacron

- Placer la tête du patient en hyperextension
- Introduire doucement le frottis à travers la narine jusqu'au nasopharynx
- Tourner doucement le frottis et laisser-le une trentaine de secondes sur place (ou à l'émergence d'un accès de toux)
- Enlever-le avec un mouvement rapide
- Répéter la procédure dans l'autre narine
- Placer le frottis dans un milieu de transport (Amies, Stuart, écouvillon, etc...; pas de milieu de transport viral)



### **Lavage du nasopharynx (avec seringue)**

- Utiliser une seringue de 3 à 5 ml avec une sonde d'aspiration
- Remplir la seringue avec de l'eau physiologique jusqu'à 5 ml (saline)
- Demander au patient ne pas avaler au cours de la procédure
- Placer la tête du patient en hyperextension et introduire rapidement la solution dans la narine
- Aspirer immédiatement la solution saline
- Placer la solution dans un récipient stérile

### **Rinçage du nasopharynx (avec une poire à nez stérile)**

- Aspirer 3 à 5 ml de solution saline avec une poire nasale stérile
- Demander au patient de ne pas avaler au cours de la procédure
- Placer la tête du patient en hyperextension et placer la poire dans une narine, afin qu'elle soit fermée
- Introduire la solution saline rapidement dans la narine
- Lâcher la poire afin d'aspirer immédiatement la solution saline
- Placer le liquide dans un récipient stérile

### **Aspiration nasopharyngée (avec aspiration sous vide)**

- Connecter un mucus piège grâce à un cathéter d'aspiration stérile à une pompe à vide
- Placer la tête du patient en hyperextension
- Introduire le cathéter de la narine jusqu'au nasopharynx
- Démarrer l'aspiration, au même moment que vous retirez lentement (max. 10 secondes) le cathéter
- Après l'aspiration, rincer le cathéter pour aspiration avec 1 ml à 1,5 ml de solution saline.