


HIA Clermont-Tonnerre Brest Laboratoire de Biologie Médicale 	<u>Mode opératoire</u>	Code : PRA-MO-GORGE Version n°06
	Réalisation d'un prélèvement de gorge	Date d'application : 05/06/2018 Page : 1 / 2

VERSION	COMMENTAIRE	DATE
02	mise à jour	25/09/2013
03	Révision annuelle	26/01/2015
04	Prise en compte des recommandations de Bioponant	29/02/2016
05	Aucune modification	27/03/2017
06	Aucune modification	05/06/2018

Rédaction	Vérification	Approbation	Validation
Date : 10/04/2018 Fonction : Responsable Qualité Visa électronique : BERNA	Date : 15/05/2018 Fonction : Technicien Visa électronique : NOYER	Date : 16/05/2018 Fonction : Biologiste Responsable Visa électronique : VAILLANT	Date : 05/06/2018 Fonction : Responsable Documentaire Visa électronique : THIBAUT

Prélèvement de gorge

► Conditions préalables :

- Noter la prise éventuelle récente d'antibiotique, antifongique ou antiviral.
- Essayer d'obtenir du patient et noter les éléments utiles disponibles du contexte clinique (angine récidivante ou non, suivi de patient greffé et/ou suivi en hématologie ou porteur d'une maladie hématologique, suivi de médecine du travail...).

► Modalités de prélèvement :

- Installer le patient en position assise, la tête légèrement en arrière et appuyant bien sur le dossier.
- Eclairer si besoin le fond de la gorge du patient au moyen d'une lampe frontale ou d'une lampe sur trépied.
- Faire émettre le son « aaah » par le patient pour diminuer le réflexe nauséux tout en appuyant sur l'arrière de la langue avec un abaisse-langue pour faciliter l'accès.
- Ecouillonner énergiquement, à l'aide d'un écouvillon (avec milieu de transport), les amygdales (ou l'amygdale atteinte en cas d'amygdalite unilatérale).
- En absence des amygdales, écouillonner les piliers du voile du palais, et la paroi postérieure du pharynx, tout en évitant de toucher une autre partie de la bouche, la luette ou la langue.
- Identifier le patient sur l'échantillon : noms de naissance et d'usage, prénom, date de naissance et sexe.
- **Attention : en cas d'épiglottite** (principalement due à *Haemophilus influenzae* ou à *Staphylococcus aureus*), le prélèvement est à refuser car dangereux en raison du risque d'obstruction complète des voies respiratoires. Dans ce cas conseiller au prescripteur de réaliser plutôt des hémocultures.
- Des points particuliers sont à signaler :
 - En présence d'une ulcération ou d'un exsudat, le prélèvement doit s'effectuer à leur niveau,
 - Lors d'une suspicion de diphtérie, le prélèvement doit être réalisé à la périphérie des fausses membranes.
- Apporter le prélèvement au laboratoire.