



1. Indications

- **Analyse cytologique ou biochimique :** recherche de l'étiologie d'un épanchement, de l'efficacité de la dialyse, etc.
- **Analyse microbiologique :**
 - **Suppurations de classe I (adénopathies, abcès parenchymateux divers...) et liquides de séreuses (plèvre, péritoine, liquide de dialyse péritonéale, péricarde...) :** Isoler et identifier les bactéries et champignons responsables de l'infection au niveau de sites normalement stériles
 - **Suppurations de classe II (foyer communiqué ou a communiqué avec un foyer non stérile, ex tube digestif ou voies respiratoires) :** Recherche d'un lien causal avec les bactéries ou champignons isolés et la suppuration, à différencier du microbiote.

2. Milieux utilisés

Cytologie	Chimie	Bactério	BK
Tube EDTA  Recherche de cellules anormales : à demander expressément	Tube hépariné avec séparateur  Tube fluoré 	Pot stérile  Flacon hémoculture aérobie  Flacon hémoculture anaérobie 	Pot stérile 

3. Renseignements cliniques souhaités

- La clinique (type de chirurgie, antibiothérapie) et les indications ou circonstances ayant motivé la réalisation de l'examen doivent être précisées afin d'aider le microbiologiste dans son interprétation, notamment en cas de prélèvement poly-microbien.
- Préciser les **modalités de prélèvement** : il est particulièrement important que soient indiquées l'origine et la localisation anatomique de chaque liquide de ponction ou de drainage afin de situer une éventuelle infection

4. Technique de prélèvement

Tous les prélèvements doivent provenir de systèmes de drainage clos. **Ne pas envoyer de dispositifs imposant l'usage d'aiguilles** : risque d'AES.

Il est important de respecter une asepsie stricte, pour éviter une contamination par la flore commensale cutanéomuqueuse : Cf. protocoles d'hygiène pour la déterision cutanée (désinfection de type chirurgical).

- Par ponction transcutanée, éventuellement guidée par échographie ou tomodensitométrie. Le prélèvement doit se faire dans des conditions d'anaérobiose, il s'effectue :
 - **Par ponction à l'aiguille de gros diamètre, montée sur une seringue**, après préparation soigneuse, chasser l'air, obturer (seringue type gaz du sang).
 - **Par ponction sur système Vacutainer®**,
 - Le prélèvement est injecté **dans des flacons d'hémocultures aérobie puis anaérobie**, et dans un pot stérile pour examens microscopique et microbiologique supplémentaires (**nécessaire pour l'examen direct**, une analyse quantitative, la recherche de BK...)
 - Et dans des tubes sous vides adaptés à la prescription (cytologie : violet, chimie : vert, jaune)
- Les fragments tissulaires ou les biopsies (+ quelques gouttes de sérum physiologique) seront placés dans des flacons stériles à bouchon rouge.

NB : Il existe peu de données fiables sur l'intérêt de l'étude des liquides de drainage des collections profondes excepté pour l'analyse bactériologique d'un liquide de drain de Redon dans le suivi post-opératoire d'une chirurgie septique.

5. Acheminement des prélèvements

Le transport doit s'effectuer le plus rapidement possible (< 4h à température ambiante), afin de préserver l'équilibre de la flore et la viabilité des germes fragiles et des anaérobies stricts. Si le délai ne peut pas être respecté utiliser un milieu de transport ou à défaut conserver les prélèvements réfrigérés à 5+/-3°C.