Test de dépistage de la coqueluche

Direction(s) responsable(s)	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Approuvé	2018-03-29
		Révisé	
Installations / Secteurs visés	Services ambulatoires 1ère ligne en CLSC		
Outils cliniques associés	Aucun		

Énoncé

Le test de dépistage de la coqueluche est utilisé pour détecter et diagnostiquer une infection bactérienne respiratoire très contagieuse. Ce test de dépistage peut se faire selon deux méthodes de prélèvement, soit par aspiration des sécrétions nasopharyngées ou par écouvillonnage nasopharyngée.

La méthode par écouvillonnage facilite le prélèvement de secrétions nasopharyngées et permet ainsi d'effectuer le dépistage dans d'autres milieux qu'en centre hospitalier. Ce service permettra d'augmenter l'accessibilité aux soins et d'éviter des consultations à l'urgence. Cette directive clinique vise à identifier les professionnels habiletés à effectuer ce type de prélèvement et préciser les modalités de prélèvement, de prévention des infections, et de transport des échantillons.

Champ d'application / Contexte légal

S'applique à tout usager requérant un test de dépistage de la coqueluche suite à une consultation médicale en 1ère ligne ou à une référence du médecin de la Santé Publique.

Contexte légal de l'infirmière : Activités réservées (Article 36 de la loi sur les infirmières et infirmiers) :

- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance ;
- Effectuer des examens et des tests diagnostiques invasifs, selon une ordonnance.

Contexte légal de l'inhalothérapeute : Activités réservées (article 37.1 du code des professions) :

- Effectuer des prélèvements selon une ordonnance ;
- Introduire un instrument, selon une ordonnance, dans une veine périphérique ou dans une ouverture artificielle ou dans et au-delà du pharynx ou au-delà du vestibule nasal.

Intervenants concernés

Infirmières

Inhalothérapeutes

Directives

Matériel requis :

- Écouvillon velouteux « de type Flocked Swab »;
- Milieu de transport viral UTM (*Universal transport medium*);
- Tampons d'alcool;
- Sac de transport biorisque.

1. **Vérifier l'ordonnance**

2. **Utiliser les mesures de protection** : Effectuer les prélèvements dans une pièce avec porte fermée et en portant les équipements de protection individuels (ÉPI) : blouse à manches longues, gants, masque chirurgical et visière.

3. **Effectuer le test de dépistage** :
   a. Procéder à la double identification de l'usager;
   b. Procéder à l'hygiène des mains selon les 4 moments;
   c. Revêtir les équipements de protection individuels (ÉPI);
   d. Installer l'usager en position assise ou semi-assise, la tête légèrement penchée vers l'arrière (si c'est un enfant, lui maintenir la tête);
   e. Insérer l'écouvillon le long de la cloison nasale jusqu'au nasopharynx. Une résistance devrait être ressentie. La distance d'insertion devrait correspondre à la moitié de la distance entre le bord du nez et le tragus de l'oreille;
   f. Faire des mouvements de rotation pendant 20 secondes en appuyant légèrement sur la muqueuse pour obtenir des sécrétions;



   g. Retirer l'écouvillon délicatement puis le déposer dans le tube de milieu de transport;
   h. Couper la tige en la pliant sur le bord de l'ouverture du tube afin de pouvoir fermer le milieu de transport viral;
   i. Désinfecter l'extérieur du tube avec un tampon d'alcool et le remettre à une personne à l'extérieur de la salle dans le sac biorisque;
   j. Retirer les équipements de protection individuels en respectant l'ordre;
   k. Procéder à l'hygiène des mains selon les 4 moments;

4. **Transport :**
   - Déposer rapidement l'échantillon sur glace (Ice Pack) ou au réfrigérateur entre 2° à 8 C ;
   - Acheminer au laboratoire lors du prochain transport la journée même en maintenant la chaîne de froid. Si le prélèvement ne peut être acheminé la journée même (en soirée), il doit être conservé au réfrigérateur et acheminé au laboratoire avec le prochain transport du lendemain. Lors de la fin de semaine, l'échantillon doit être acheminé au plus tard le dimanche afin qu'il soit envoyé par le laboratoire local au CHU Sainte-Justine le lundi.

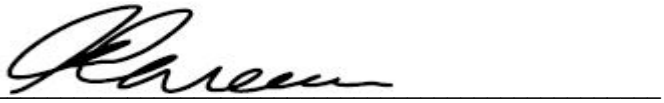
5. **Note au dossier :**
   - Documenter au dossier l'intervention effectuée.

Références

Gouvernement du Québec. (2017). Guide d'intervention La Coqueluche, La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux, p.23

Centre hospitalier Sainte-Justine. (2011), Prélèvement des échantillons naso-pharyngés par écouvillonnage, répertoire web des analyses de laboratoires, PCR multiplex bactérienne sur échantillon naso-pharyngé, technique de prélèvement.

Processus d'élaboration / révision		
Rédigé par	Mireille Burnham, conseillère en soins	2017-11-24
Révisé par		
Personnes consultées	Caroline Langlois, coordonnatrice microbiologie, Hôpital du Suroît	2017-11-21
	Chantal Carlos, assistante-chef / Programme assurance qualité des laboratoires	2017-11-28
	Véronique Labelle, assistante-chef laboratoire, Hôpital Barrie Memorial	2017-11-28
	Isabelle Laperrière, adjointe au directeur Prévention et contrôle des infections	2017-11-24
	Patrice Vigeant, microbiologiste, Hôpital du Suroit	2017-12-19
	Christelle Robert, conseillère cadre au développement des outils cliniques	2018-03-13

Historique du document		
Approuvé par	 Chantal, Careau Directrice adjointe des soins infirmiers à la qualité et à l'évolution de la pratique	2018-03-29

Annulation d'outils cliniques existants En date d'entrée en vigueur mentionnée, cette procédure clinique vient annuler les outils cliniques suivants :	
Installation(s)	**Annulation**