







## Tableau de référence des écouvillons

Bactérie	Écouvillon	Endroit(s)	Entrée oacis
SARM		TREMPER D'ABORD L'ÉCOUVILLON DANS LE GEL, PUIS FROTTEZ L'ÉCOUVILLON SUR LE SITE. DES ÉCOUVILLONS SÉPARÉS POUR LA <b>PEAU</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toute <b>plaie</b></li> <li>• Toute <b>stomie</b> (incluant trach)</li> <li>• <b>Narines</b></li> <li>• <b>Ombilic</b> si &lt; 28 jours de vie</li> </ul>	“Dépistage SARM” ou « MRSA swab »– choisir le site  (Imprimer une étiquette pour chaque site)
ERV		Écouvillon <b>rectal</b> ou écouvillon de <b>colostomie</b> (l'extrémité doit être visiblement souillée par des selles) <b>OU</b> Écouvillon trempé dans les <b>selles</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• De la couche, ou stomie</li> <li>• Pour les patients avec contre-indication d'écouvillon rectal</li> </ul>	“VRE SCREEN – ECOUVILLON RECTAL/RECTAL SWAB”  <b>OU</b> “VRE SCREEN – SELLES/STOOL”
KPC		Écouvillon <b>rectal</b> ou écouvillon de <b>colostomie</b> (l'extrémité doit être visiblement souillée par des selles) <b>OU</b> Écouvillon trempé dans les <b>selles</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• De la couche, ou stomie</li> <li>• Pour les patients avec contre-indication d'écouvillon rectal</li> </ul>	“KPC SCREENING” “KPC DÉPISTAGE”
Serratia		TOUS LES PATIENTS: Écouvillon <b>rectal</b> ou écouvillon de <b>colostomie</b> (l'extrémité doit être visiblement souillée par des selles) <b>OU</b> Écouvillon trempé dans les <b>selles</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• De la couche, ou stomie</li> </ul> Pour les patients avec contre-indication d'écouvillon rectal	“WOUND/SKIN BACTERIAL CULTURE” <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Type de spécimen : "Spécifié dans le commentaire"</li> <li>➤ Site du spécimen : "Rectal"</li> <li>➤ Commentaire de l'ordonnance : "Ecouvillon rectal, possibilité Serratia"</li> <li>➤ Inscrivez "S" sur l'étiquette avant d'envoyer l'échantillon au laboratoire.</li> </ul>
*ENVOYER SEULEMENT EN SEMAINE ENTRE 8 AM ET 4 PM*		Les patients INTUBÉS/TRACHÉO <b>Culture d'expectorations:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspiration des sécrétions de l'ETT ou de la trachéo à l'aide d'un kit stérile, dans le contenant à mucus (mucus trap).</li> <li>• Rincer les sécrétions pour les rendre dans le contenant à mucus avec une solution saline stérile (PAS de milieu de transport viral rose).</li> </ul>	“SPUTUM BACTERIAL CULTURE” <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Type de spécimen : "expectoration"</li> <li>➤ Site du spécimen : "Trachée"</li> <li>➤ Commentaires sur l'ordre : "Possibilité Serratia"</li> <li>➤ Écrivez "S" sur l'étiquette avant de l'envoyer au laboratoire</li> </ul>

<p>NPA for respiratory viruses (RSV, rhinovirus, enterovirus, etc.)</p>		<p><b>SPUTUM</b> pour virologie:</p> <p>Sécrétions aspirer du nasopharynx ou de la trachéo en utilisant un kit stérile – aspiré dans un contenant de mucus **SI LE PATIENT EST INTUBÉ, NE PAS ENVOYER SÉCRÉTIONS DU TUBE ENDOTRACHÉAL – sécrétions doivent provenir du nasopharynx**</p> <p>Rincer les sécrétions pour les rendre dans le contenant de mucus avec le milieu de transport viral</p>	<p>“RESPIRATORY VIRUS PCR”</p>
---	---	--	--------------------------------