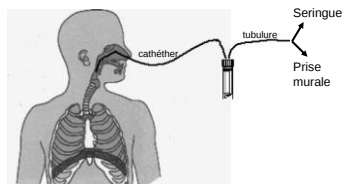




Tube relié à un aspirateur de mucosités équipé d'une sonde



L'aspiration nasopharyngée est réalisée dans les services. Elle nécessite un recueil stérile à l'aide d'un aspirateur de mucosités.

- Mettre des gants à usage unique, un masque et une surblouse
- Recueillir les sécrétions nasopharyngées à l'aide de l'aspirateur de mucosités

- Déconditionner l'aspirateur de mucosités

- Etiqueter le tube
- Saisir la tubulure

- Déconditionner une seringue

- Connecter la seringue ou la prise murale à l'embout de la tubulure

- Mesurer la distance nez-oreille à l'aide du cathéter, faire un repère au feutre sur la tubulure et maintenir la tubulure entre le pouce et l'index. Ceci détermine la longueur approximative de la tubulure à introduire dans le nasopharynx

- Lubrifier l'extrémité du cathéter avec de l'eau stérile, de l'eau physiologique ou un lubrifiant hydrosoluble

- Bien nettoyer la narine avec un mouchoir puis introduire le cathéter dans l'une des deux narines et enfoncer de la longueur déterminée auparavant

- Saisir la seringue et activer le piston (ou utiliser la prise murale) de façon à aspirer les sécrétions nasopharyngées

- Retirer la sonde

- Retirer le bouchon portant la tubulure et le cathéter et le plus rapidement possible, reboucher le tube avec l'autre bouchon

Si très peu de sécrétions sont présentes, procéder à un lavage nasal avec 1 ml d'eau physiologique, retirer la sonde, et réaliser l'aspiration décrite ci-dessus.

> Acheminer au laboratoire de Virologie le plus rapidement possible à température ambiante dans les 2 à 3 heures maximum

de 8 h à 18h00 du lundi au vendredi

de 9 h à 16 h 30 le samedi

> En dehors de ces horaires, conservation au réfrigérateur (2 à 8°C).