

## Fiche technique type pour l'envoi d'un échantillon biologique de recherche des Monkey Pox virus au CHU de Lille (V2)

### Prérequis

L'infectiologue ou le biologiste (selon l'organisation de l'établissement) informe par mail le service de virologie du Centre de biologie (CBP) qu'un prélèvement pour Monkeypox virus (MKPV) va être réalisé.

**Envoyer un mail [VIROLOGIE-BIOLOGISTES@CHU-LILLE.FR](mailto:VIROLOGIE-BIOLOGISTES@CHU-LILLE.FR), pour prévenir de la réalisation des prélèvements**

Les prélèvements sont techniques au laboratoire de virologie aux heures ouvrables ( du Lundi au Vendredi).

### 1) Etape 1 : Préparation du matériel pour réaliser le prélèvement

En chambre :

- Etiquettes d'identification du patient
- Ecouvillon avec milieu de transport viral ou un kit à biopsie (punch et pot stérile)
- Compresses
- Pansement
- Antiseptique
- Sac DASRI
- Lingette à usage unique / eau de javel dilué

A l'extérieur de la chambre :

- Emballage de transport sécurisé (triple emballage / 2 emballages si 2 écouvillons)
- Ouvrir le tube secondaire et préparer l'emballage tertiaire cartonné

### 2) Etape 2 : remplir les fiches de demande

Fiche prescription pour MKPV

### 3) Etape 3 : étiqueter l'emballage carton tertiaire de façon à respecter la législation :

L'envoi d'un prélèvement pour le primo-diagnostic (suspicion) se fait en triple emballage UN 3373.

- Étiquette avec adresse du destinataire :

CHU de Lille , Centre de Biologie Pathologie

Laboratoire de Virologie

Bd du Pr. Leclercq, 59037 Lille, France

- Étiquette avec adresse de l'expéditeur

### 4) Etape 4 : réalisation du prélèvement

(cf document du CNR Orthopoxvirus « FICHE CONSEIL PRELEVEMENT »)

Respecter la procédure d'habillage précautions complémentaires de type Contact + Air pour l'opérateur

Réaliser le geste :

- Soit prélever les lésions avec un écouvillon (+/- imbibé avec une goutte de sérum physiologique stérile si la lésion est sèche) en frottant au niveau de la lésion. Il est nécessaire de prélever des cellules et donc de gratter les lésions / Crever la vésicule et gratter en tournant l'écouvillon sur le plancher de la vésicule.
- Soit réaliser un prélèvement avec écouvillon oropharyngée ( lésion buccales)
- Soit réaliser une biopsie : Enfoncer perpendiculairement et délicatement en tournant le punch à biopsie au niveau de la lésion, sur 3 à 5 mm. Placer la biopsie dans un pot stérile (protéger de la lumière)

Le tube/pot contenant l'écouvillon ou la biopsie est décontaminé avec une lingette imprégnée d'eau de javel diluée ou un détergent désinfectant virucide ( EN 14 776 A2). L'opérateur procède au changement de gants après la décontamination du tube. Le tube est étiqueté avec la paire de gants propre.

Le tube prélevé est sorti de la chambre par l'opérateur à la fin de la séquence de soins et réceptionné à l'extérieur de la chambre par une tierce personne. Le tube est emballé dans l'absorbant, l'étiquette d'identification du patient est collée sur l'emballage secondaire.

La fiche de prélèvement portant l'identité du patient est glissée dans la boîte en carton, entre le double et triple emballage, avant fermeture de la boîte. 5) **Etape 5 : stockage du prélèvement en attente du transporteur**

Prevenir le transporteur agréé. L'écouvillon triplement emballé peut être stocké à température ambiante.

ANNEXE

Logigramme

