



Fiche technique réalisation d'un prélèvement naso-pharyngé (TROD/TDR)

TROD = Test Rapide d'Orientation Diagnostique. L'examen est réalisé au lit du patient. La lecture est immédiate au lit du résident.

Choix des TROD : le test doit comporter un contrôle de validité qui permet de s'assurer de la migration de l'échantillon et du fonctionnement du dispositif. Ils sont fournis avec un contrôle positif et un contrôle négatif.

TDR = Test de Diagnostic Rapide. L'examen est réalisé et interprété par le laboratoire

<p>CONTEXTE</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Grippe saisonnière = problème majeur de santé publique qui génère selon les saisons une surmortalité hivernale. - Personne âgée = personne vulnérable (risque de complications, cause d'hospitalisation, morbidité + élevée). - Infection respiratoire basse = 1ère cause de mortalité en EHPAD ^{1,2}. EHPAD = collectivité = risque épidémique.
<p>POURQUOI ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Détection d'une épidémie grippale débutante. - Obtention rapide du résultat. - Adaptation de la prise en charge : mise en place sans délai d'un traitement et des mesures barrières. - Prévention et contrôle des épidémies.
<p>QUAND ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - En période de circulation épidémique du virus de la grippe. En dehors de cette période et en présence de cas groupés, l'interprétation du résultat se fait sur 2 ou 3 tests positifs - Lors d'une incertitude clinique, signes évocateurs de la grippe. - Le + tôt possible, ≤ 48H voire 72 H maximum après le début des symptômes chez au moins 3 résidents ayant les symptômes les + récents (charge virale + élevée).
<p>PAR QUI ?</p>	<p>Sur prescription médicale, par un médecin, un biologiste ou sous leur responsabilité par un autre professionnel de santé.</p>
<p>COMMENT ?</p>  	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiène des mains par friction hydroalcoolique. - Port d' Equipement de Protection Individuelle (EPI) pour l'opérateur (masque chirurgical, gants à usage unique, lunettes de protection). <p>Réalisation Ecouvillonnage endo-nasal (naso-pharyngé).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Résident assis, dos contre le dossier du siège, inclinaison de la tête en arrière. - Soulever la pointe du nez pour dégager l'orifice narinaire. - Tenir l'écouvillon par l'extrémité distale de la tige et l'insérer perpendiculairement au plan de la face, sans toucher l'orifice narinaire. - Suivre le plancher de la fosse nasale. - Tourner l'écouvillon avant le retrait. - Traiter le prélèvement selon le dispositif utilisé et les recommandations du fabricant (procédure, lecture du résultat...). <p>Attention : un test négatif ne permet pas d'exclure un diagnostic de grippe</p>

1. Carratala J, Mykietiuk A, Fernandez-Sabe N, *et al.* Health care-associated pneumonia requiring hospital admission: epidemiology, antibiotic therapy, and clinical outcomes. *Arch Intern Med* 2007; 167(13): 1393-9.
2. Aronow WS. Clinical causes of death of 2372 older persons in a nursing home during 15-year follow-up. *J Am Med Dir Assoc* 2000; 1(3): 95-6.
3. Instruction n°DGS/RI1/DGOS/DGCS/2016/4 du 08 janvier 2016 relative aux mesures de prévention et de contrôle de la grippe saisonnière