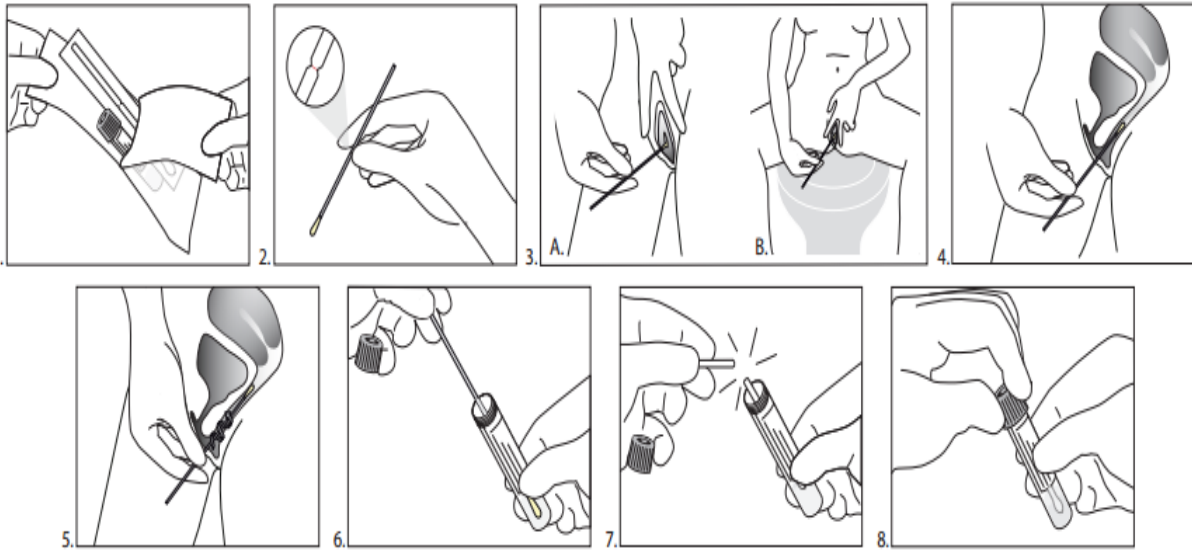


Fiche à remettre au laboratoire avec les échantillons

NOM :PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

Indication : L'auto-prélèvement vaginal est utilisé pour le dépistage des IST (infections sexuellement transmissibles) des sujets asymptomatiques et donne d'aussi bons résultats que le prélèvement endocervical. Il est à préférer au 1^{er} jet d'urine. Il peut aussi être utilisé pour le dépistage de la vaginose bactérienne et de Streptocoques B (REMIC 2022).

Préconisations de recueil	
Auto-prélèvement d'un échantillon vaginal pour recherche de chlamydiae	
<p><u>Préparation avant le prélèvement :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Se déshabiller pour pouvoir accéder à la zone vaginale S'installer dans une position confortable Retirer le tube de prélèvement et l'écouvillon du kit de prélèvement ESwab rose ou orange. Ne pas humidifier l'écouvillon de prélèvement. L'utiliser tel quel, sec. <p><u>Modalités de prélèvement :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ouvrir l'emballage et retirer le tube et l'écouvillon. Prélever l'échantillon avec l'écouvillon en évitant que la pointe de l'écouvillon entre en contact avec d'autres parties du corps, hors de la zone de prélèvement. 2. Saisir le tampon à la hauteur de la marque rouge imprimée là où se trouve le point de rupture préformé. 3. Se mettre dans une des positions correspondant aux images reportées ci-dessous : <ul style="list-style-type: none"> A. Se mettre debout avec les jambes écartées. B. S'asseoir sur le wc avec les jambes écartées <p>Avec la main libre repousser les plis de la peau qui couvrent l'ouverture du vagin.</p> 4. Introduire l'écouvillon à l'intérieur du vagin jusqu'à ce que les doigts entrent en contact avec la vulve. 5. Tourner délicatement l'écouvillon 3 fois contre les parois du vagin. Retirer l'écouvillon en faisant attention. 6. Dévisser et enlever le bouchon. Introduire l'écouvillon dans le tube jusqu'à ce que le point de rupture indiqué par la marque rouge imprimée atteigne le niveau de l'ouverture du tube. 7. Plier l'écouvillon et le briser à la hauteur du point de fracture préformé en gardant le tube loin du visage. 8. Reboucher le tube et bien visser. 9. Remettre le tube à votre médecin traitant, à l'infirmière ou à l'aide-soignant. 	<p>Identifiez les échantillons avec vos nom, prénom et date de naissance</p> <p style="color: blue;">Merci de renseigner les informations ci-dessous</p> <p>Date / heure du recueil</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Température de conservation avant dépose :</p> <p><input type="checkbox"/> ambiante</p> <p><input type="checkbox"/> réfrigérée</p> <p>Motif du bilan / Contexte clinique :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	
Conditions de conservation et d'acheminement au laboratoire	
Acheminement à température ambiante (15-25°C) ou réfrigéré (2-8°C)	
Délai	Agents IST par biologie moléculaire : Optimal 24 h / Acceptable jusqu'à 48h Vaginose bactérienne ou Streptocoques B : Optimal < 2 h / Acceptable < 24 h