







Fiche de compétence et de formation-habilitation au frottis rhinopharyngé et nasal profond pour recherche de SARS-CoV-2 (Covid-19) Version 3 (27 juillet 2020)

 $\textbf{Tutoriel:} \underline{\text{https://www.sfm-microbiologie.org/wp-content/uploads/2020/06/Support-de-formation.-Pr\'el\`evements-rhinopharyng\'es-05062020.pptx}$

Rédacteurs: Brigitte Lamy, Jean-Louis Galinier, Jean-Pierre Bouilloux, François Guerin, Christian Cattoen, Agnès Ferroni, Laetitia Beraud et Gérard Lina pour la SFM; Soizik Pondaven-Letourmy, Eric Truy, Eugen Ionescu, Thomas Biot et Emmanuel Lescanne pour le Collège ORL; Emmanuelle Varon pour la SPILF; Olivier Romain pour le GPIP.

Opérateur formé/évalué :	Nom:		Prénom :			Fonction:	
Catégorie de	☐ Biolo	giste médical	☐ Infirmier		 Clinicien	□ Interne ¹	☐ Technicien LBM ²
professionnel:					tique ou Pharmacie ²		
		ır-Pompier ^{2,4}			☐ Secouriste ^{2,4,5}	☐ Autre ⁶	
	 ² Conform ³ Renseign ⁴ exerçant 	iément aux arrê ner la filière d'ét t sous la respons	tés des 10 Juille aude concernée sabilité d'un mé	et 2020 et d en rayant l decin ou d	onsable du centre de pr lu 24 Juillet 2020 et sou es mentions inutiles lun infirmier diplômé d	is certaines condit 'état	<mark>ions</mark>
	(niveau 2)				titulaire d'une format	ion adéquate aux p	oremiers secours
Evaluation	□ Comp	oétence recoi	nnue ¹		Compétence à acq	uérir	
préalable de la compétence :					absence de non conf concernée par la forma		es pour prélèvement de écrite ci-après
Tuteur(s):	Nom:	1	Prénom :		Fonction	:	
	Nom:]	Prénom :		Fonction	:	
Commentaires éventuels :							
Période du tutorat:	Durée :			Du:		Au:	
Modalités de format Tutoriels et procédure Commentaires évent	es, observ	•		-	prélèvements effec	ctués sous supe	ervision
Note donnée lors de		0 si ne sait p			aire pour tout ou r		
l'évaluation, par crit Habilitation pronon		suo do la for	mation lore		d'après appréciat		
					s les criteres ont		
Evaluation des acqui	is:	Formation/	habilitation	ı initiale			
Date		//					
Avis		☐ Favorable	: С] Défavo	rable		
Réserves éventuelle	s						
Prolongation du tuto actions de formation complémentaires à p	1						
Evaluateur		Nom:	F	Fonction	: Sig	nature	
Habilitation pronon	cée	Nom:	I	Fonction	: Sig	nature	
par (si différent)							









Prérequis: i) s'assurer de la disponibilité du matériel nécessaire au prélèvement en lui-même et aux étapes entourant le prélèvement (par exemple, kit de prélèvement complet (masque chirurgical pour le patient, écouvillon rhinopharyngé et milieu de transport, étiquettes d'identification échantillon, fiche de prescription et de renseignements cliniques obligatoires (plateforme SI-DEP); ii) s'assurer de la disponibilité des contenants pour déchets contaminés (selon leur nature), d'emballage adapté au transport de l'échantillon, de produit pour hygiène des mains et désinfectant virucide; iii) gérer le stock et le réapprovisionnement, vérifier les dates de péremption, etc. iv) vérifier la prescription.

FORMATION (Tutoriels, observation, supervision, etc.) L'acquisition de tous les critères est obligatoire			·e	EVALUATION / HABILITATION INITIALE par le tuteur et l'évaluateur					
n° buée			S		Acquis				
Critères n°	Valeur attribuée	Actions de formation :	Réalisées	Action(s) à réaliser		NON	Moyen d'évaluation et élément(s) de preuve		
① Av	① Avant le prélèvement - Préparation du patient – Identitovigilance - Recueil des renseignements								
1.1	1	CONNAITRE ET MAITRISER L'EQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUEL (EPI) ¹		Effectuer un habillage conforme à la maîtrise du risque infectieux, bien positionner chaque élément de l'EPI (charlotte, masque FFP2, gants à usage unique, lunettes, surblouse); Savoir-être en présence d'un patient à risque Eviter les pièges: ne pas toucher masque et lunettes jusqu'au déshabillage, ne pas manipuler les éléments de l'environnement avec des gants souillés			Observation et appréciation de l'évaluateur		
1.2a	1	INSTALLER LE PATIENT pour un prélèvement en EHPAD, centre de prélèvement, enfant etc. ²		Savoir installer le patient pour une position adaptée au prélèvement rhinopharyngé, Informer le patient sur la conduite du prélèvement et du caractère désagréable de l'acte			3 à 5 prélèvements ³		
1.2b	1	INSTALLER LE PATIENT pour un prélèvement en Drive ²		Idem			numéros de dossiers ou nom de patients :		
1.3	1	VERIFIER L'IDENTITE DU PATIENT		Demander au patient de s'identifier ou aux parents de l'enfant de le faire et vérifier la concordance entre l'identité énoncée et celle figurant sur le tube-écouvillon pré-étiqueté et/ou la fiche de prescription, selon organisation du centre de prélèvement. ⁴					
1.4	1	INTERROGER LE PATIENT		Procéder au recueil des renseignements cliniques indispensables pour la transmission à SI-DEP s'ils n'ont pas déjà été obtenus (questionnaire renseigné par le patient ou entretien téléphonique préalable). Dans ce cas, compléter la fiche de transmission ⁵ , notamment: - Contexte : contact étroit avec un cas confirmé - Date de début des signes cliniques - Statut vaccinal pour la grippe saisonnière - Signes cliniques évocateurs - Profession : Personnel de santé - Type d'hébergement					









	FORMATION (Tutoriels, observation, supervision, etc.) L'acquisition de tous les critères est obligatoire			EVALUATION / HABILITATION INITIALE par le tuteur et l'évaluateur				
n°	buée		Se			luis		
Critères n°	Actions de formation :	Actions de formation :	ns de formation :	Action(s) à réaliser	OUI	NON	Moyen d'évaluation et élément(s) de preuve	
1.5	1	RECUEILLIR LES INFORMATIONS CLINIQUES, RECHERCHER UNE CONTRE- INDICATION, IDENTIFIER UNE LIMITE AU PRELEVEMENT		Age pour les enfants, rechercher un facteur contre-indiquant le prélèvement (maladie ou traitement avec risque important de saignement, une chirurgie récente des fosses nasales, une malformation complexe des fosses nasales) ou le limitant, obstruction nasale) Identifier la fosse nasale à privilégier (associée à une meilleure respiration) En cas de contre-indication, contacter un correspondant ORL				
1.6	1	CHOISIR LE MODE DE PRELEVEMENT		Identifier la meilleur stratégie de prélèvement : frottis rhino-pharyngé ou frottis nasal profond en fonction des particularités du patient, de son âge et le choix des écouvillons (diamètre de la tige et de l'extrémité floquée) en fonction de l'anatomie des fosses nasales				
2 R	éal	isation du prélèvement - Utilis	ation	du matériel - Conservation des échantillons				
2.1	2.1 1 PROCEDER AU PRELEVEMENT		Obtenir une voie d'abord optimale du rhinopharynx, appropriée aux conditions de prélèvement (position, choix de la fosse nasale la plus large, coopération du patient)			3 à 5 prélèvements ³ + Observation et appréciation de l'évaluateur		
2.2	1	I ROCEDER AO I REELY EMENT		Respecter l'angle de pénétration de l'écouvillon rhinopharyngé (perpendiculaire au plan de la face, le long du plancher de la fosse nasale)				
2.3a	1	- CAS DU FROTTIS RHINO-PHARYNGE Chez les enfants ≤ 3 ans, nourrissons, nouveau-nés, le frottis peut être		Choix de l'écouvillon : écouvillon floqué avec une tige en plastique fine et suffisamment longue (environ 15 cm), avec une extrémité flexible et un collet de cassure à 8 cm de l'extrémité distale ; privilégier des diamètres fins pour la tige et l'extrémité floquée pour les prélèvements pédiatriques (écouvillons pédiatriques)				
2.3b	1	effectué par un biologiste ou un IDE expérimenté ou encore par un pédiatre, médecin ORL ou médecin		Insérer l'écouvillon en douceur jusqu'au contact de la paroi rhinopharyngée, Connaitre les zones d'appui (cloison nasale, plancher nasal)				
2.3c	1	généraliste maîtrisant ce type de prélèvement chez le jeune enfant		Effectuer un mouvement de rotation de l'écouvillon d'une durée suffisante pour une sensibilité optimale du test (3 secondes).				
2.4a	1	- CAS DU FROTTIS NASAL PROFOND à pratiquer en cas d'indisponibilité de		Choix de l'écouvillon : écouvillon floqué avec une tige en plastique fine suffisamment longue (environ 8 cm) avec un collet de cassure à au moins 3 cm de l'extrémité distale				
2.4b	1	matériel adapté (des écouvillons plus rigides avec partie sécable très distale peuvent être utilisés par défaut, sur les plateformes gouvernementales par exemple)		Insérer l'écouvillon en douceur sur environ 3 à 4 cm en gardant le collet de cassure de l'écouvillon à l'intérieur du vestibule nasal Connaitre les zones d'appui (cloison nasale, plancher nasal), connaitre les risques spécifiques (cassure écouvillon dans la fosse nasale), Connaitre les contre-indications (enfant < 15 ans)				
2.4c	(15 ANS OU PLUS)		Effectuer un mouvement de rotation de l'écouvillon dès son introduction pendant une durée de 3 secondes. Procéder systématiquement au prélèvement de la 2 ^{nde} fosse nasale					









FORMATION (Tutoriels, observation, supervision, etc.) L'acquisition de tous les critères est obligatoire		e	EVALUATION / HABILITATION INITIALE par le tuteur et l'évaluateur				
n°	née		s		Acquis		
Critères r	Valeur attribuée	Actions de formation :	Réalisées	Action(s) à réaliser	OUI	NON	Moyen d'évaluation et élément(s) de preuve
2.5	1	CONDUITE A TENIR EN CAS D'INCIDENT		Connaître la conduite à tenir en cas d'incident de prélèvement (malaise, saignement cassure de l'extrémité de l'écouvillon dans une fosse nasale par exemple)			Appréciation de l'évaluateur
2.6	1	DECHARGER L'ECOUVILLON		Décharger l'écouvillon selon préconisation			3 à 5 prélèvements ³ + Observation et appréciation de l'évaluateur
2.7	1	APPLIQUER LES REGLES D'HYGIENE ET ELIMINER LES DECHETS EN TOUTE SECURITE		Connaître et appliquer les règles et les consignes de sécurité pour l'élimination des déchets (utilisation correcte de la filière DASRI)			Observation et appréciation de l'évaluateur
2.8	1	PRESERVER ET CONDITIONNER LES ECHANTILLONS POUR LE TRANSPORT		Préparer les échantillons prélevés pour le transport en respectant la désinfection du tube et les consignes de sécurité. Conserver les échantillons jusqu'à leur prise en charge sur le plateau technique, dans des conditions permettant de garantir leur intégrité.			
③ Après le prélèvement : le déshabillage							
3.1	1	MAITRISER LE RISQUE INFECTIEUX ¹		Connaitre et appliquer les étapes du déshabillage pour éviter un risque de contagion			Observation et appréciation de l'évaluateur
3.2	1	PIATTAGEN DE MOQUE INFECTIEUX		Désinfecter l'environnement de la zone de prélèvement			

¹ Le cas échéant prévoir un nouvel audit quelques jours après l'habilitation initiale (J10, J15 par exemple) pour s'assurer du maintien de maîtrise du risque infectieux (observation et appréciation du superviseur pour habillage, déshabillage, etc.) selon les recommandations de la SF2H: https://www.sf2h.net/publications/coronavirus-2019-ncov; le GPIP suggère que pour les prélèvements réalisés chez les enfants de moins de 6 ans une protection individuelle de l'opérateur par des gants, un masque FFP2 et de lunettes de protection pourrait être suffisante..

² Inclure les 2 critères si l'apprenant a vocation à pratiquer des 2 méthodes (1.2a et 1.2.b)

³ Les mêmes dossiers sont utilisés pour évaluer les différents critères

⁴ Pour le diagnostic du SARS-CoV2, les LBM sont organisés soit en pré-étiquetage soit en étiquetage conventionnel (étiquetage après prélèvement). Pour ce dernier cas, vérifier la conformité de l'identité sur la fiche de prescription en 1.3 et ajouter un critère supplémentaire entre les critères 2.6 et 2.8 "étiquetage de l'écouvillon".

⁵ Cf. fiche de renseignements du CNR des virus des infections respiratoires dont la grippe : https://www.pasteur.fr/sites/default/files/fiche clinique suspicion 2019-ncov 2019 2020.pdf