



RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES

- Du fait de la diversité des infections cutanées, l'identification précise du type d'infection et de sa localisation sont indispensables.
- De même, il faut préciser s'il s'agit d'un prélèvement superficiel ou profond.
- Pour les escarres, le prélèvement n'est indiqué que s'il y a des signes d'accompagnements locaux ou généraux.
- Préciser le traitement antibiotique éventuel.

PRELEVEMENT

Au préalable : DéterSION de la zone à prélever au sérum physiologique et éventuellement désinfection des zones proximales

- **Lésion non suintante ou lésion cutanée superficielle :**
Prélever 1 écouvillon sur milieu de transport
- **Lésion cutanée avec écoulement :**
Aspirer avec une seringue et aiguille fine stérile.
S'il y a peu de liquide, injecter un peu de sérum physiologique et re-aspirer.
Compléter avec 1 ml de sérum physiologique
- **Infections superficielles du site opératoire :**
Prélever l'écoulement de la cicatrice à la seringue. L'écouvillonnage de la cicatrice doit être évité
- **Ulcérations, escarres, lésions cutanées nécrotiques :**
Réaliser une biopsie de la lésion ou cureter le bord actif de la lésion et placer le prélèvement dans un flacon stérile. Ajouter quelques gouttes de sérum physiologique stérile si le prélèvement est de faible volume.
Il est également possible d'aspirer à la seringue la sérosité produite par la lésion. Aspirer ensuite 1 ml de sérum physiologique stérile pour éviter le dessèchement, si nécessaire.

Ces diverses méthodes sont préférables à l'écouvillonnage : celui-ci doit être évité car il reflète la colonisation bactérienne souvent massive.