

# Formation pratique

Requis pour la réalisation de tests  
antigéniques rapides en officine

## **Test ARN en laboratoire (PCR)**

Échantillon : écouvillon pharyngé ou salive.

Détection : l'ARN du virus SRAS-CoV-2.

Avantages : grande spécificité (à savoir peu de faux positifs) et grande sensibilité (à savoir que la plupart des personnes infectées sont détectées).

Inconvénients : Plus de temps nécessaire entre le prélèvement et le résultat par rapport aux tests rapides antigéniques.

## **Test rapide antigénique**

Échantillon : écouvillon pharyngé (la salive dans un nombre très limité de tests).

Détection : les protéines (antigènes) du virus SRAS-CoV-2. « Casette » chromatographique

Avantages : grande spécificité (à savoir peu de faux résultats positifs) et résultat rapide ; le test peut être exécuté sur place.

Inconvénients : moins sensible que le test de laboratoire classique de l'ARN. Uniquement utile durant la première semaine suivant l'apparition des symptômes et uniquement en cas de quantité relativement importante de virus. Non automatisé,

## **Auto-test :**

Échantillon : écouvillon nasale

Détection : les protéines (antigènes) du virus SRAS-CoV-2. « cassette » chromatographique

Avantages : spécificité moindre qu'un test rapide antigénique. Résultat rapide

Inconvénients : moins sensible que le test de laboratoire classique de l'ARN. Non automatisé.

Test rapide exécuté par le patient lui-même.

L'interprétation du test est faite par l'utilisateur lui-même, et non par un professionnel de santé. Le degré de fiabilité est souvent moindre, mais les résultats sont connus rapidement.

[https://www.afmps.be/fr/usage\\_humain/produits\\_de\\_sante/dispositifs\\_medicaux\\_et\\_leurs\\_accessoires/covid\\_19/tests/questions](https://www.afmps.be/fr/usage_humain/produits_de_sante/dispositifs_medicaux_et_leurs_accessoires/covid_19/tests/questions)

Zone séparée  
Distance min 2 m entre  
patients  
Espace ventilé  
Espace aisément  
désinfecté  
Espace intime  
Nb pièces min à franchir  
.....



## Zone du test :

Éléments dans la zone	Spécifications
Chaise ou tabouret pour le citoyen	Facile à nettoyer (par ex. plastique, sans accoudoirs, non recouvert de tissu)
Table	Facile à nettoyer
Matériel de test 1. Ecouvillons 2. Cassettes de test 3. Tubes 4. Solution tampon 5. Bouchons 6. Abaisse-langue en bois (si nécessaire)	En stock suffisant
Poubelle	Avec pédale
Autre matériel : 7. Indicateur de temps (par ex. horloge murale, Timer, chronomètre...) 8. Boîte à mouchoirs 9. Stylo à bille/marqueur 10. <a href="#">Conseils d'hygiène</a> 11. Dépliants pour le patient 12. <a href="#">Feuilles pour noter les contacts</a> 13. Tissus de recouvrement/tapis de cellulose 14. Bouteille d'alcool à 70°	Eventuellement plastifiés

## Zone administrative

Éléments dans la zone	Spécifications
Table ou bureau	Facile à nettoyer
Ordinateur portable ou ordinateur	

## **Nettoyage général du site de test**

Nettoyez le sol avec de l'eau contenant 2 à 4 % d'eau de Javel

Après chaque test, nettoyez à l'alcool 70 ° le plan de travail, la chaise et le matériel avec lequel le citoyen a pu entrer en contact.

Nettoyez fréquemment toutes les surfaces à risque (poignées de porte, ...) avec alcool à 70°

Videz les poubelles fréquemment

## **Aération**

Aérez le plus possible la pièce, ouvrir les fenêtres / portes du local testing.

Si vous disposez d'un système de ventilation avec apport d'air frais extérieur, réglez-le sur une position élevée.

Ne pas utiliser système de climatisation qui réutilise et fait circuler l'air

Les ventilateurs mobiles peuvent propager des aérosols de virus et donc ne peuvent pas être utilisés.



## **Patient :**

Vérifier l'identité du patient : NISS + nom et prénom

Date de l'échantillon

(Coordonnées du médecin)

Raison de la demande de test

Questionnement patient :

1<sup>er</sup> test ?

Intervention chirurgicale nez ?

Déviations paroi nasale ?

## **Equipement de protection :**

**Gants** : changés entre chaque citoyen.

**Tablier** : Manches longues et fermeture arrière

**Masque pour la bouche et le nez** : Type 2 minimum : IIR ou FFP2 de type chirurgical. Le masque doit être bien ajusté sur la bouche, le nez et le menton.

Utilisez un masque buccal pendant une période cumulée de 8 heures maximum.

Ne touchez jamais l'avant du masque.

**Protection des yeux** : Lunettes de protection ou écran facial

**Gel hydroalcoolique pour les mains ou lavage soigneux des mains avec eau et savon si disponible dans l'espace où les tests sont effectués et des essuie-mains jetables**

Lavez-vous ou désinfectez-vous les **mains**.

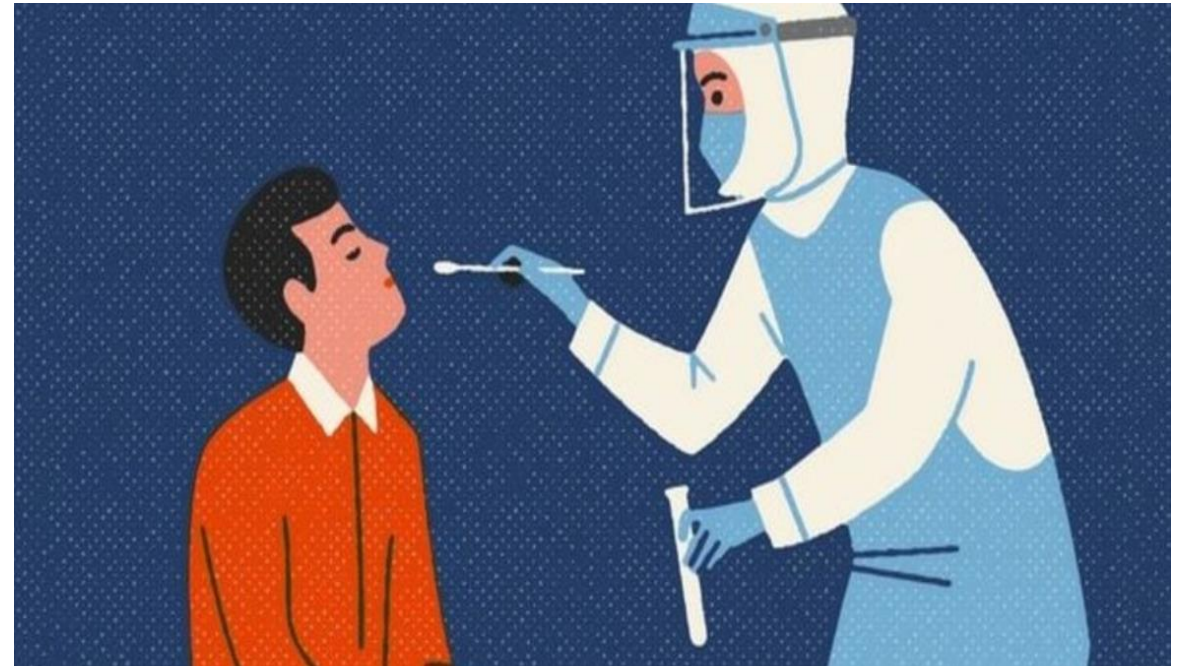
Mettez le **tablier**. Pour enfiler un tablier à manches longues, passez les bras dans les manches puis attachez le tablier selon les instructions du fabricant.

Lavez-vous ou désinfectez-vous à nouveau les **mains** si vous réutilisez le tablier.

Mettez le **masque buccal**.

Mettez des **lunettes de protection** ou un **écran facial**.

Mettez des **gants non stériles** et veillez à couvrir les poignets du tablier.



Tables + champs de protection

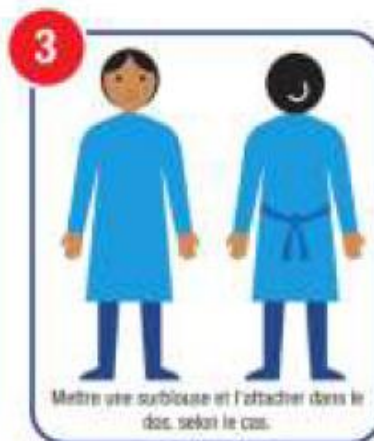


# METTRE LES ÉQUIPEMENTS EPI

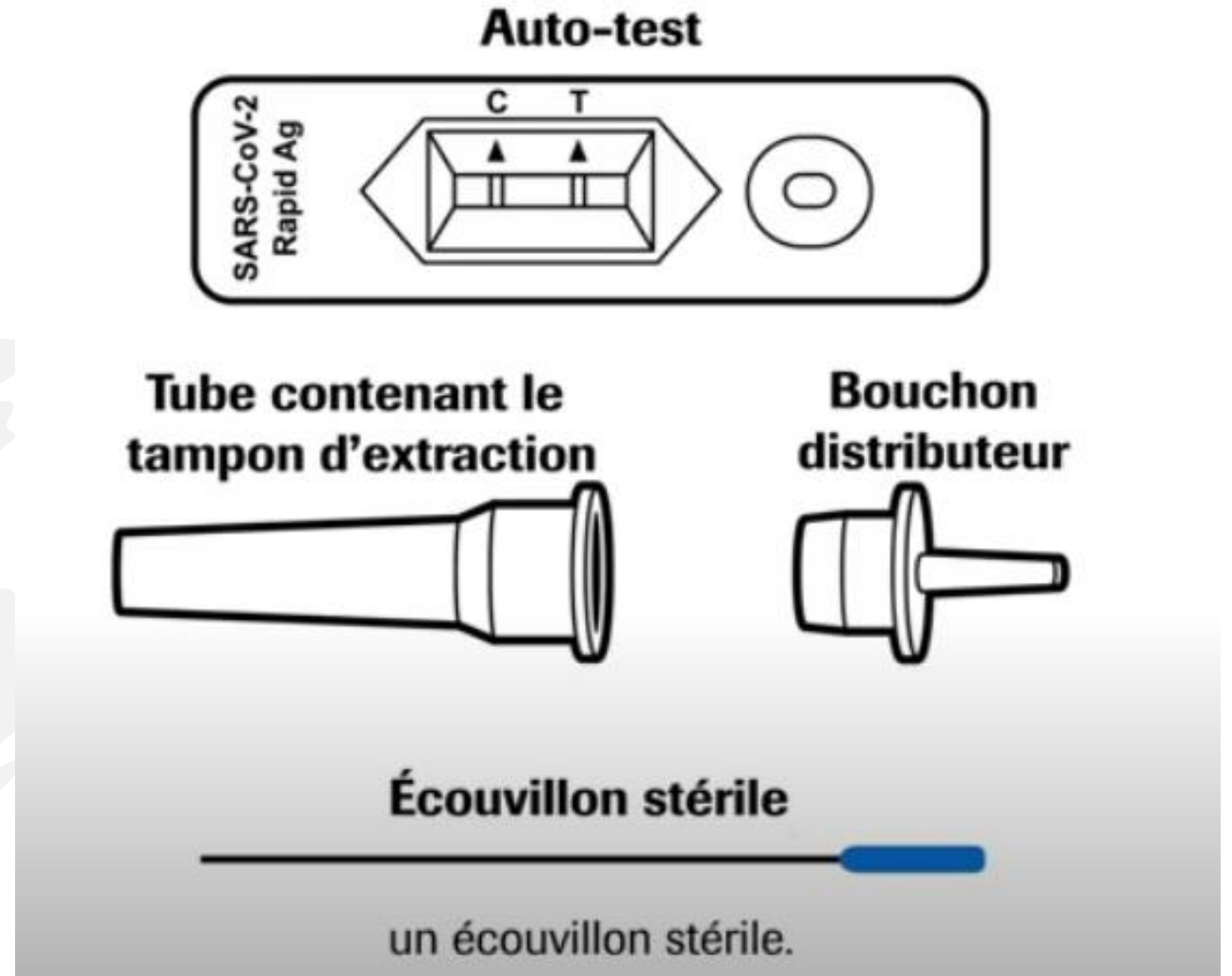
Pour le personnel qui n'effectue pas de gestes produisant des aérosols

fr

PERSONNEL SOIGNANT



**Contenu d'une boîte :**



## Préparation des échantillons :

1. Mettez votre EPI.; préparez et disposez votre champs opératoire
2. Préparez le matériel de test.
3. Vérifiez la date de péremption du kit de test.
4. Préparer, disposer les solutions tampons des kits.
5. Faites entrer le citoyen dans l'espace où le test aura lieu et demandez-lui de garder son masque buccal.

Le citoyen entre seul. Une personne peut éventuellement accompagner un enfant (> 6ans) ou une personne ne pouvant se débrouiller seule.

6. Créez une zone pour le matériel souillé juste à côté du citoyen. Disposez-y un tapis de cellulose pour déposer dessus des déchets contaminés si ceux-ci ne peuvent être directement jetés à la poubelle.
7. Rassemblez toutes les données administratives nécessaires concernant le citoyen.



## Écouvillons :

- Des écouvillons fins pour le prélèvement nasopharyngé.
- Des écouvillons plus épais pour le prélèvement oro-pharyngé / frottis nasal superficiel.
- Préférez écouvillon fins avec prélèvement nasopharyngé pour un échantillonnage profond par le nez jusqu'au nasopharynx.
- Les auto-tests utilisent des écouvillons plus épais

Écouvillons: Swab Copan UTM Eswab Copan orange / Eswab Copan blue (pour des enfants) Eswab Copan rose



Type:	Écouvillon fin	Écouvillon fin	Écouvillon épais
Emploi:	Nasopharyngé	Nasopharyngé	Oro-pharyngé / frottis nasal superficiel



## Protocole de travail :

- Demandez au patient de se moucher d'abord.
- Il est préférable de faire porter au citoyen le masque buccal sous le nez afin que la bouche reste couverte.
- Se placer à coté du patient, jamais face au patient
- Avertissez le patient que ce prélèvement peut être désagréable pendant un court instant.
- Demandez-lui de respirer calmement par la bouche et rassurez le.
- Tenez l'écouvillon comme un stylo
- Relevez légèrement la pointe du nez du patient avec le pouce
- Penchez la tête du patient légèrement en arrière.
- Insérez l'écouvillon.
- Appuyez l'écouvillon légèrement sur la partie inférieure du nez. Suivez la direction de la partie inférieure du nez (pas la direction de l'arrière du nez).
- Introduisez l'écouvillon profondément jusqu'au nasopharynx : Introduisez jusqu'au 3/4 de l'écouvillon dans le nez (10 cm). Souvent jusqu'à la marque sur l'écouvillon ou jusqu'au point de rupture de celui-ci. En cas de résistance du citoyen, ne poussez pas, mais pointez plutôt vers le bas, à gauche ou à droite, mais pas vers le haut. Si nécessaire, essayez l'autre narine.

- **Protocole de travail :**

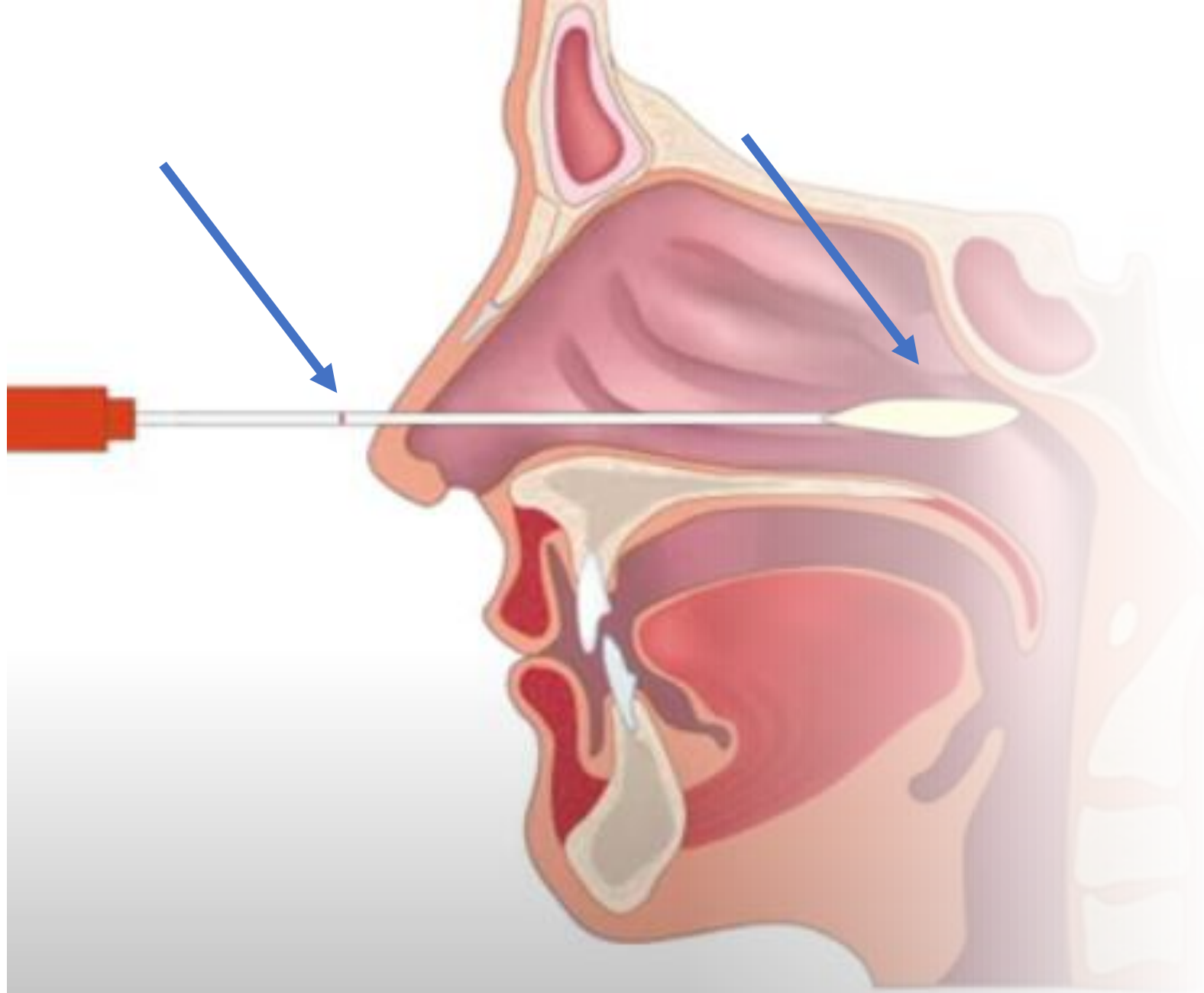
- Il est préférable de faire porter au patient le masque buccal sous le nez afin que la bouche reste couverte.
- **Se placer à côté du patient, jamais face au patient**
- Demandez-lui de respirer calmement par la bouche et rassurez le.
- Tenez l'écouvillon comme un stylo
- Relevez légèrement la pointe du nez du patient avec le pouce
- Penchez la tête du patient légèrement en arrière.
- Insérez l'écouvillon.



## Protocole de travail :

- Penchez la tête du patient légèrement en arrière.
- Relevez légèrement la pointe du nez du patient avec le pouce
- Insérez l'écouvillon.
- Appuyez l'écouvillon légèrement sur la partie inférieure du nez. Suivez la direction de la partie inférieure du nez (pas la direction de l'arrière du nez).
- Introduisez l'écouvillon profondément jusqu'au nasopharynx : 10 – 12 cm, souvent jusqu'à la marque sur l'écouvillon ou jusqu'au point de rupture de celui-ci. En cas de résistance du patient, ne poussez pas, mais pointez plutôt vers le bas, à gauche ou à droite, mais pas vers le haut. Si nécessaire, essayez l'autre narine.







Ecouvillon est en  
general proche de  
l'horizontal

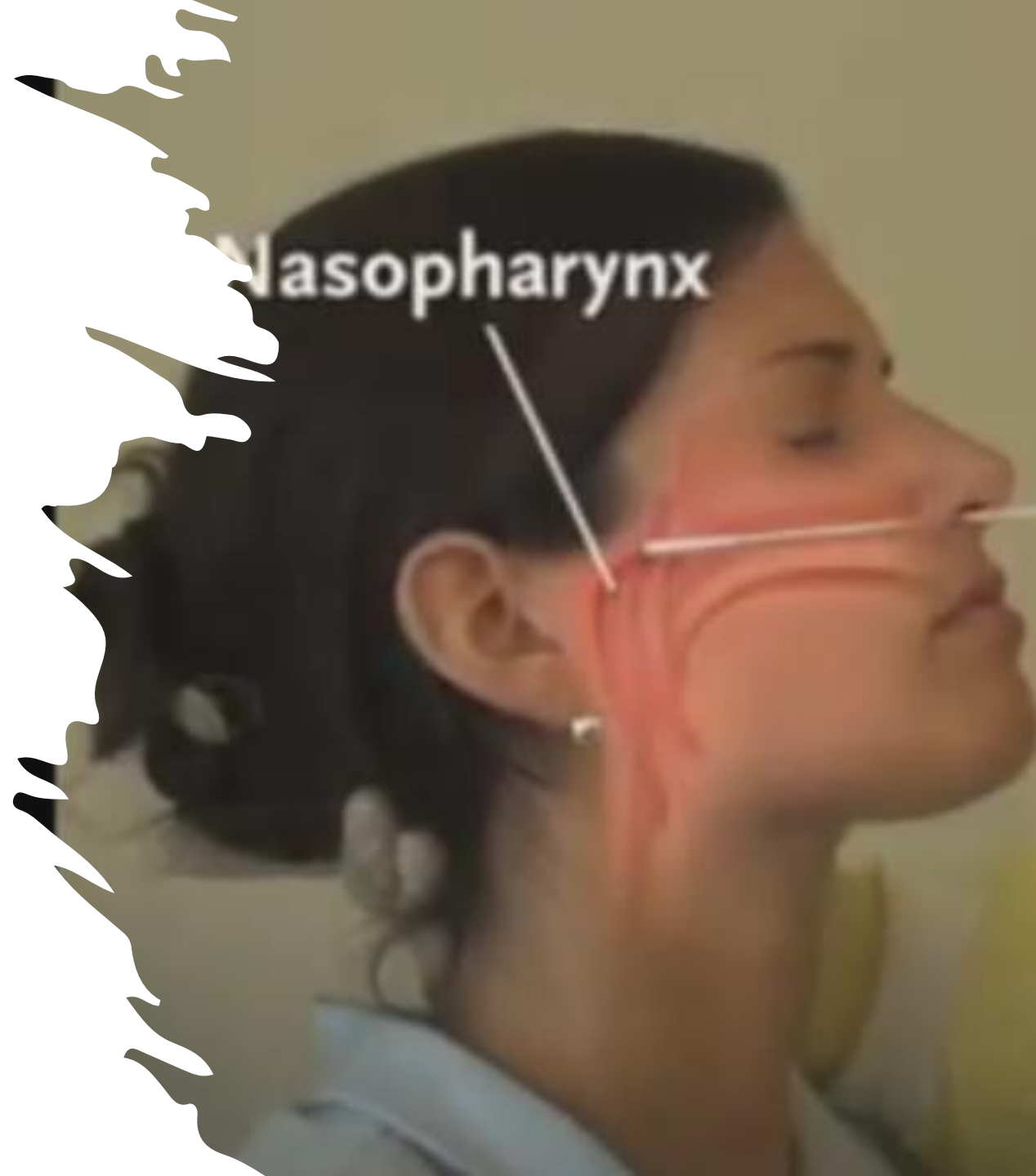
---



## Protocole de travail :

Détachez le plus de cellules possible en grattant la face interne de la narine.

Tournez l'écouvillon au moins 3 fois sur lui-même pour absorber suffisamment de matière.



## Gestes à ne pas faire :

Ecouvillon trop haut, mal orienté, ce dernier est dans les fosses nasales



## **Gestes à ne pas faire :**

Ecouvillon pas assez introduit





## **Protocole de travail :**

Retirez l'écouvillon de la cavité nasale.

Ne déposez pas l'écouvillon

Demandez au patient de remettre son masque buccal complètement.

Pour un enfant, il peut être indiqué que la personne qui l'accompagne le prenne sur ses genoux et lui maintienne la tête.

Suivez les instructions spécifiques du test. Celles-ci peuvent varier légèrement d'une marque à l'autre

## **Protocole de travail :**

Après le prélèvement, insérez l'écouvillon dans le tube contenant la bonne quantité de solution tampon.

L'écouvillon doit ensuite être tourné plusieurs fois et, si nécessaire, reposé dans le tube selon les instructions spécifiques du test.

L'écouvillon est retiré du tube ou bien la tige de l'écouvillon doit être cassée au repère et laissée dans le tube. Lorsque l'écouvillon doit être retiré, déposez-le avec les "déchets contaminés".

Fermez le tube avec le bouchon fourni.

Déposez ensuite le nombre de gouttes indiqué sur la cassette de test dans le champ de test prévu à cet effet.

## **Protocole de travail :**

Placez le tube sur la zone de travail et éliminez les "déchets contaminés".

Réglez le chronomètre et gardez le test posé horizontalement sur votre espace de travail pendant le temps indiqué.

Donnez les soins pharmaceutiques au patient et expliquez-lui comment il sera informé du résultat du test et quelles seront les étapes à suivre éventuellement.

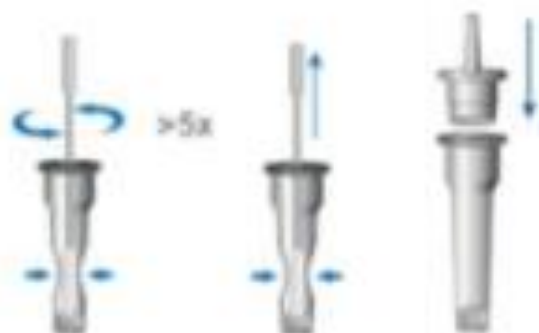
Expliquez au patient qu'une petite sensation de brûlure dans le nez peut persister pendant un certain temps.

Le matériel à risque (écouvillon, tube, etc.) est jeté directement après le test dans le conteneur/récipient prévu à cet effet.

**Prélèvement  
d'un  
échantillon et  
réalisation  
d'un test**



*Prélèvement  
nasopharyngé*



*Transfert de l'échantillon dans la  
solution d'extraction*



*Déposer 3 gouttes*



*Lecture du  
résultat*



15 min

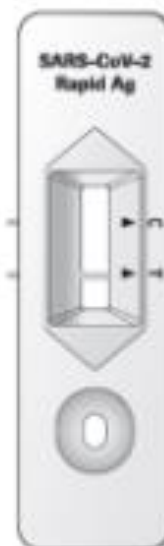
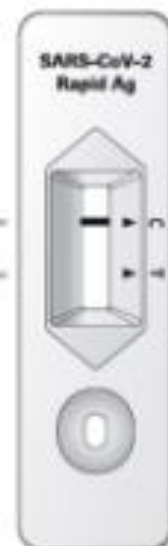
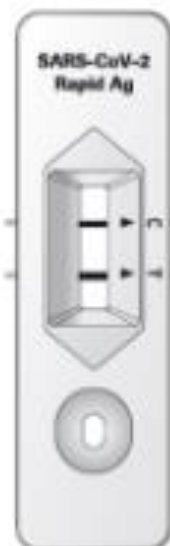


**Positif**

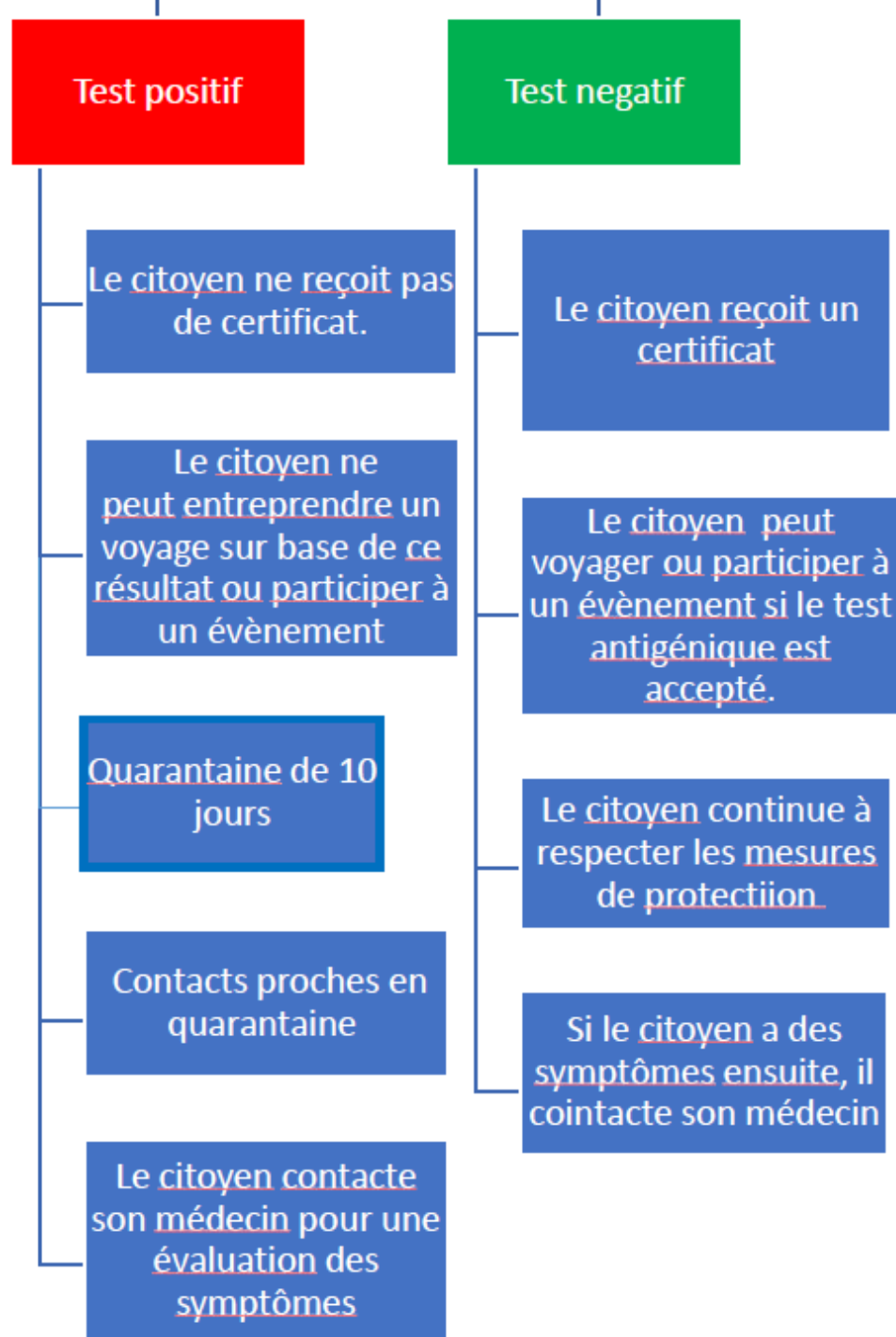
**Négatif**

**Invalide**

Ligne de contrôle  
Ligne de test



# Résultats du test :



# Élimination des déchets



**Raison du test : Général VOYAGES**

**Remarques :**

**PCR = Référence**

**Si symptômes : pas indiqué (voyage)**

**Si symptômes : ok pour confirmation**

**Absence de symptômes : si contact récent, isolement**



**Raison du test : Général VOYAGES**

**Remarques :**

**Si déviation ou déformation paroi nasale interne :**

- **Demander au patient**
- **Très rare d'avoir déviation des deux cloisons nasales**
- **Test oropharyngé : écouvillon au fond de la gorge**
- **Renvoi vers le médecin**

**Questions ?**

**A vous de réaliser vos premiers tests .....**