

Étapes préparatoires à la réalisation du prélèvement

Avantages

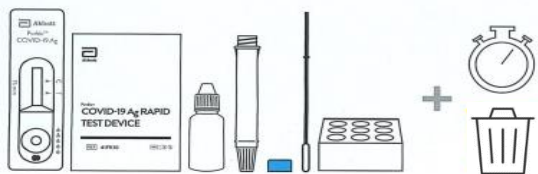
- Auto-prélèvement sous supervision d'un témoin
- Accessible et facile à utiliser
- Obtention d'un résultat en 15 minutes
- Expérience plus confortable
- Détection des résultats positifs chez les usagers symptomatiques et asymptomatiques
- Réduction à l'exposition pour le personnel soignant

Matériel pour prélèvement

- Lingettes désinfectantes utilisées pour la surface de travail (code GRM 1070999)
- Solution hydroalcoolique (code GRM 1007577)
- Minuterie (code GRM 1094275)
- Gants non stériles à usage unique (pour le contrôle de qualité et manipulation de la plaquette si c'est fait par le témoin)
- 2 étiquettes d'identification ou crayon à l'encre permanente

Matériel contenu dans la trousse (code GRM 1093972)

- Cartouche de test (plaquette)
- Manuel d'utilisation
- Bouteille de solution
- Tube d'extraction et bouchon
- Écouvillon nasal stérile
- Porte-tubes
- Écouvillons de contrôle de qualité positif et négatif (seront présents qu'à l'ouverture de la trousse)



Contrôle de qualité

1. Contrôles internes (intégré)

- Les lignes test (T) et contrôle (C) ne doivent pas être visibles sur la cartouche avant le dépôt de l'échantillon.
- La ligne contrôle (C) doit toujours être présente lors de la lecture pour un résultat valide.

2. Contrôles internes (positif et négatif)

- Les contrôles positif et négatif de la trousse doivent toujours être réalisés avant d'effectuer les analyses des échantillons de l'usager.
→ À chaque ouverture de boîte = nouveau lot et nouvel arrivage

Étapes pour réaliser le contrôle de qualité

1. Désinfecter la surface de travail selon la technique reconnue.
2. Vérifier la date d'expiration de la trousse (ne pas effectuer si périmée).
3. S'assurer que tout le matériel de la trousse est à la température pièce (entre 15-30°C). Ne pas mettre la boîte au réfrigérateur.
4. S'assurer d'avoir une minuterie désinfectée. Éviter de manipuler sa propre minuterie. Si ce n'est pas possible, procéder à l'HDM plus de 15 sec. avant de manipuler la minuterie.
5. Procéder à l'hygiène des mains plus de 15 sec. et mettre des gants non stériles à usage unique.
6. Sortir deux cartouches de test, la bouteille de solution tampon, deux tubes d'extraction et deux bouchons, les écouvillons de contrôle de qualité (positif / négatif) et le porte-tubes de la trousse.
7. Inscrire la date d'ouverture sur la boîte et sur la bouteille de solution. **Inscrire également la date du contrôle de qualité sur la boîte uniquement.**
8. Retirer les cartouches de test de leur emballage. Les déposer sur une surface plane et horizontale.
9. Identifier les tubes d'extraction (positif / négatif) et les cartouches de test (positif / négatif).
10. S'assurer que la buse de descente (bouchon blanc) est bien fermée. Tenir la bouteille de solution verticalement sans qu'elle touche le tube, remplir le tube d'extraction jusqu'à la ligne de remplissage (300µl, environ 12 gouttes) et le placer dans le porte-tubes. Refermer la bouteille de solution.
Attention : Un volume de solution excessif ou insuffisant peut générer un résultat erroné
11. Insérer l'écouvillon de contrôle positif ou négatif dans la solution à l'intérieur du tube d'extraction et faire tremper l'écouvillon **pendant une minute.**
12. Faire tourbillonner la pointe de l'écouvillon contrôle dans le liquide à l'intérieur du tube d'extraction, en poussant dans la paroi du tube d'extraction **au moins cinq fois**, puis faire sortir l'écouvillon en pressant le tube d'extraction avec vos doigts.
13. Éliminer l'écouvillon dans la poubelle.
14. Fermer le tube à l'aide du bouchon.
15. Poursuivre l'analyse de la même manière qu'un échantillon d'usager [voir les sections *Étapes d'exécution* (points 8 à 17, page 3) et *Interprétation du résultat* (page 3)].
16. Ne pas utiliser le contenu de la trousse si problématique au contrôle de qualité (résultat invalide).

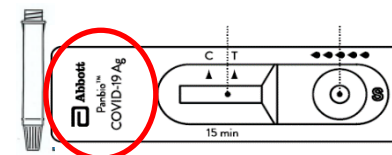
AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Test de détection antigénique rapide (Panbio COVID-19) par écouvillonnage nasal

Étapes pour réaliser le prélèvement

Préparation

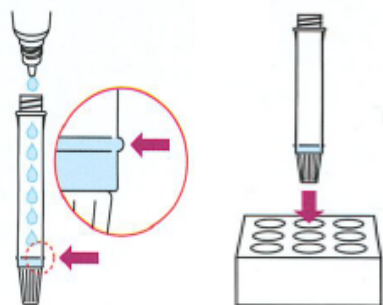
- Désinfecter la surface de travail selon la technique reconnue.
- Effectuer un contrôle de qualité, si la date du contrôle de qualité n'est pas sur la trousse [voir la section *Contrôle de qualité* (page 1)].
- Vérifier la date d'expiration de la trousse à côté du sablier (ne pas effectuer si périmée).
- S'assurer que tout le matériel de la trousse est à la température pièce (entre 15-30°C). Ne pas mettre la boîte au réfrigérateur.
- Vérifier que tout le matériel nécessaire soit présent dans la trousse (voir la section *Matériel contenu dans la trousse* (page 1), sauf les contrôles de qualité.
- S'assurer d'avoir une minuterie.
- Procéder à l'hygiène des mains (HDM) plus de 15 secondes.
- Sortir une cartouche de test, la bouteille de solution tampon, un tube d'extraction et un bouchon, un écouvillon nasal et le porte-tubes de la trousse.
IMPORTANT : il ne faut pas mélanger le contenu des trousses et ne pas utiliser d'autres écouvillons que ceux de la trousse.
- Retirer la cartouche de test de son emballage. La placer sur une surface plane et horizontale.
- Identifier le tube d'extraction et la cartouche de test avec l'identifiant de l'usager (nom, prénom et RAMQ ou # employé CISSMO)



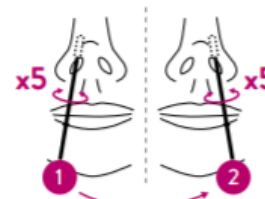
Étapes d'exécution

- S'assurer que la buse de descente est bien fermée (bouchon blanc). Tenir la bouteille de solution verticalement sans qu'elle touche le tube, remplir le tube d'extraction jusqu'à la ligne de remplissage (300µl, environ 12 gouttes) et le placer dans le porte-tubes. Refermer la bouteille de solution.
- Sortir l'écouvillon nasal de l'emballage. Insérer l'embout jusqu'à 2,5 cm du bord de la narine. Tourner l'écouvillon 5 fois le long de la muqueuse. Répéter dans l'autre narine. **Ne jamais utiliser un autre écouvillon que ceux de la trousse.**

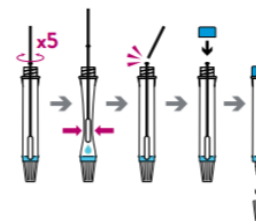
Attention : Un volume de solution excessif ou insuffisant peut générer un résultat erroné.



- Se mettre à au moins deux mètres de distance d'autrui et de son matériel.
- Retirer le masque, le déposer sur une surface propre et procéder à l'HDM plus de 15 secondes.



- Faire tourbillonner la pointe de l'écouvillon dans la solution à l'intérieur du tube d'extraction, en poussant dans la paroi du tube **au moins cinq fois**, puis faire sortir l'écouvillon en pressant le tube d'extraction avec vos doigts.
- Casser l'écouvillon au point de rupture et fermer le tube avec le bouchon.



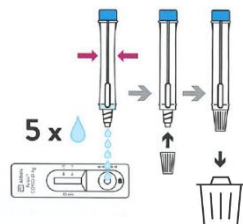
AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Test de détection antigénique rapide (Panbio COVID-19) par écouvillonnage nasal

Étapes d'exécution (suite)

7. Ouvrir le capuchon de la buse de descente (bouchon blanc) au bas du tube d'extraction.

8. Distribuer verticalement 5 gouttes d'échantillon extrait dans le puit d'échantillon de la cartouche de test.



Ne pas manipuler ni déplacer la cartouche tant que le test n'est pas terminé et prêt pour la lecture.

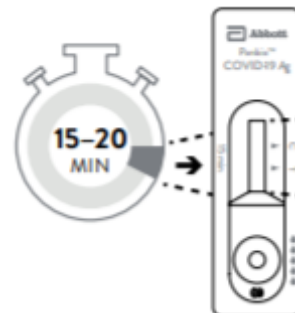
Attention : Les bulles peuvent conduire à des résultats inexacts. Si vous ne parvenez pas à créer suffisamment de gouttes, cela peut être dû à un colmatage de la buse de distribution. Secouez doucement le tube pour libérer le blocage jusqu'à ce que vous observiez la formation de gouttes libres.

9. Fermer la buse (bouchon blanc) et disposer le tube dans la poubelle.

10. Procéder à l'hygiène des mains plus de 15 secondes, remettre son masque et procéder à l'HDM plus de 15 secondes à nouveau.

11. Démarrer la minuterie.

12. Lire le résultat à 15 minutes. Ne pas lire le résultat après 20 minutes. **Seuls les résultats visibles entre 15 et 20 minutes sont considérés valides.**



13. Disposer la cartouche de test dans la poubelle.

14. Procéder à l'hygiène des mains plus de 15 secondes.

15. Procéder à la désinfection de la surface de travail, de la minuterie et du crayon à l'encre permanente selon la technique reconnue.

16. Documenter le résultat selon la méthodologie déterminée.

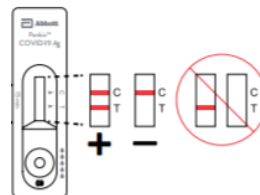
Interprétation du résultat

1. **Résultat négatif (non-déecté):** La présence d'une ligne contrôle (C) en absence de la ligne test (T) dans la fenêtre de résultat indique un résultat négatif.

2. **Résultat positif (déecté):** La présence d'une ligne contrôle (C) en présence de la ligne test (T) dans la fenêtre de résultat indique un résultat positif.

L'intensité des lignes et l'ordre d'apparition des lignes ne modifient pas l'interprétation.

3. **Résultat invalide :** L'absence de ligne contrôle (C) dans la fenêtre de résultat indique un résultat invalide. Répéter le test avec une nouvelle cartouche.



IMPORTANT : L'utilisateur qui a un résultat positif ou invalide doit faire un prélèvement TAAN laboratoire (par écouvillonnage oropharyngé/nasopharyngé ou par gargarisme).

Si résultat est invalide, s'assurer que le contrôle de qualité a été fait et que les étapes d'exécution ont été réalisées correctement.

Références : Abbott (2020). Identifier en 15 minutes les patients COVID-19 potentiellement contagieux avec ou sans symptômes pour réduire la propagation du virus.

CISSS de la Montérégie-Centre (2021). Fiche technique – COVID-19 Test de détection antigénique rapide (TDAR) Panbio.

Institut de cardiologie de Montréal (2021). Aide-mémoire prélèvement nasal ou buccal pour auto-dépistage par test rapide antigénique de SRAS-CoV-2 au domicile des employés et de leurs familles.

Direction émettrice : Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire

Entrée en vigueur :

2021-05-17

AMC-DSIEU-6089 (Rév. 2021-11-17)

Révision :

2021-11-17