

I-2. Prélèvement au bout du doigt

➤ Préparation du prélèvement

Préparer à l'avance tout le matériel nécessaire :

- Lancette (médipoint, vaccino-style)
- Alcool à 70°, coton hydrophile ou compresse (gaze)

➤ Prélèvement proprement

1. Positionner la paume vers le haut. Choisir un doigt assez tendre (3^{ème} doigt)
2. Appliquez un massage de la paume vers le doigt afin d'aider le sang à couler
3. Nettoyer le bout du doigt avec une compresse imbibée de l'alcool. Commencer au milieu et travailler à l'extérieur pour éviter de contaminer la zone de ponction et laisser sécher
4. Saisir le doigt et placer une lancette stérile à la face latérale du bout de doigt
5. Presser fermement la lancette pour piquer le bout du doigt
6. Essuyez la première goutte de sang avec du coton ou gaze stérile
7. Recueillir la goutte de sang suivante. Le sang doit bien couler si le doigt est tenu plus bas que le coude
8. Appliquer un peu de gaze ou de coton sur la blessure jusqu'à l'arrêt de l'écoulement du sang.

NOTE : Utiliser toujours les mesures de précautions standards :

- Port de matériels de protection : Blouse, gants
- Gestion des déchets: déposer dans un conteneur les objets tranchants souillés (Aiguille, lancette..) et dans un autre conteneur les matériels souillés (cotons, compresse, gants ...)

PRELEVEMENT AU BOUT DU DOIGT



1. Matériel de prélèvement.



2. Ouvrir la paume de la main. Choisir le doigt le moins rugueux.



3. Appliquer une pression intermittente au doigt pour aider le sang à couler.



4. Nettoyer le bout du doigt avec de l'alcool. Commencer au milieu du doigt vers l'extrémité pour empêcher la contamination de cette partie. Laisser sécher.



5. Tenir le doigt et placer fermement une lancette stérile neuve sur le bout du doigt.



6. Appuyer fermement la lancette stérile pour percer le bout du doigt.



7. Éliminer la première goutte de sang avec une compresse stérile ou du coton.



8. Prélever l'échantillon. Le sang peut mieux couler si le doigt est tenu plus bas que le coude.



9. Appliquer une compresse stérile ou du coton au point de piqûre jusqu'à ce que le sang s'arrête de couler.



10. Jeter le matériel souillé dans les récipients appropriés.

II- REALISATION DES TESTS VIH

II-1. Enregistrement dans le cahier de paillassse

- Enregistrer le nom ou code d'identification du patient/client dans le cahier de paillassse
- Les résultats des tests effectués devraient être transcrits dans ce cahier de paillassse.

II-2. Techniques de réalisation des 3 tests utilisés dans l'algorithme

Fiche Opératoire Standard : Test Rapide DETERMINE VIH 1/2



1. Collecter les kits de test et autres articles de laboratoire nécessaires.



2. Utiliser 1 bande de test et s'assurer de préserver le numéro de lot sur le paquet restant de bandes.



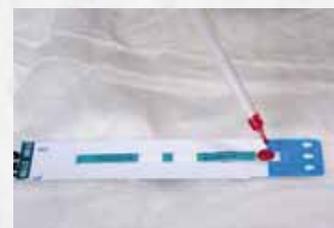
3. Écrire le numéro d'identification du client sur la bande de test.



4. Enlevez la feuille métallisée de protection.



5. Recueillir 50 µl d'échantillon avec une pipette pasteur ou une pipette de précision.



6. Déposer l'échantillon dans la zone absorbante de la bande.



7. **Uniquement pour le sang total** ajouter 1 goutte de tampon dans la zone absorbante la bande.



8. Attendre 15 minutes (pas plus de 60 minutes) avant la lecture des résultats.

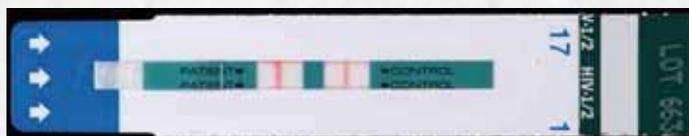


9. Lire et enregistrer les résultats et d'autres renseignements pertinents sur la feuille de recueil de résultats.

Résultats de Test Rapide Détermine VIH

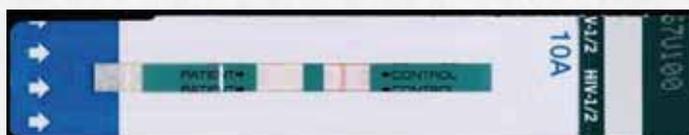
Positif :

2 lignes de n'importe quelle intensité apparaissent dans les deux zones de **contrôle** et **patient**.



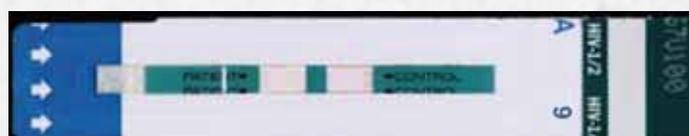
Négatif :

1 ligne apparaît dans la zone de **contrôle** et aucune ligne dans la zone patient.



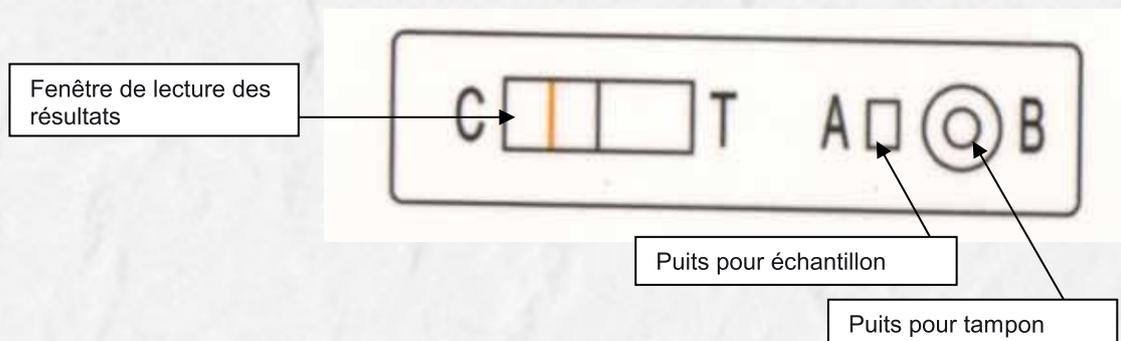
Invalide :

Aucune ligne n'apparaît dans la zone de **contrôle**. Ne pas rapporter des résultats invalides. Répéter le test avec un nouveau dispositif même si une ligne apparaît dans la zone patient.

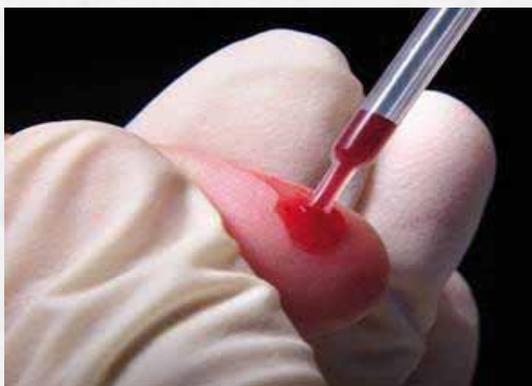


Fiche Opératoire Standard : Test rapide RETROCHECK

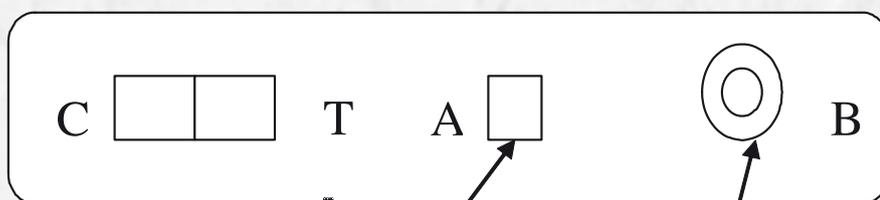
- 1- **Rassembler les matériels** nécessaires pour réaliser le test: le kit (dispositif-test, pipette à usage unique, un flacon de tampon)
- 2- **Sortir le dispositif** de son emballage,
- 3- **Etiquetter avec le numéro ou l'identification du client**



4- collecter l'échantillon



- 5 **Prélever l'échantillon** (sang total ou sérum) en employant la pipette fournie dans le kit.



- 4- Déposer **une** goutte (avec pipette fournie) ou **50 μ l** d'échantillon dans le puit A

- 5- Déposer **5** gouttes de **solution tampon** dans le puit B

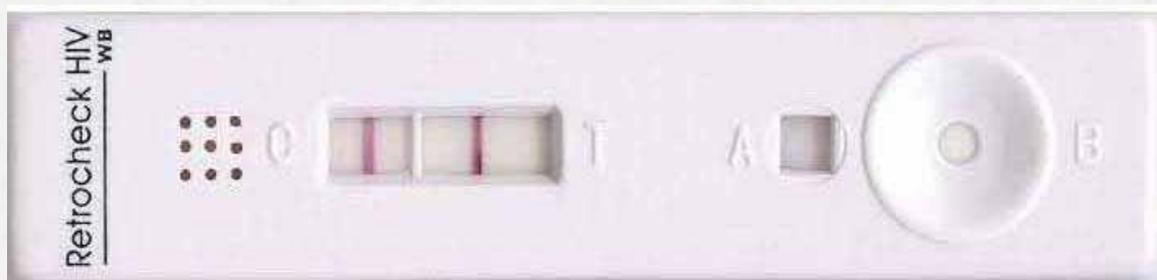
6- Régler le chronomètre et attendre 10 mn



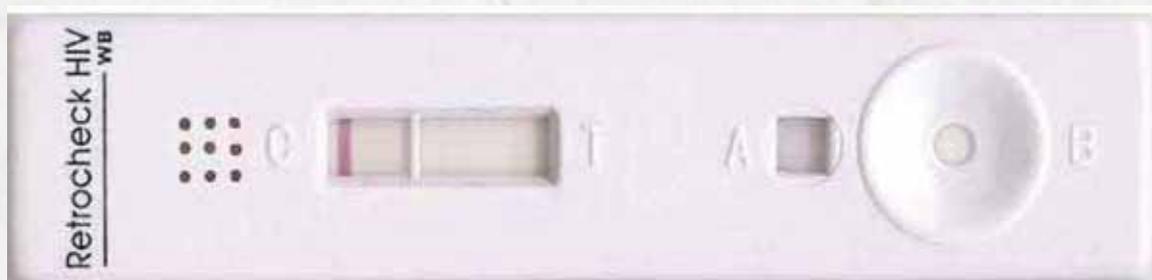
7-Lire le résultat dans la fenêtré de lecture après 10 mn

8-Interpreter les résultats :

Résultat positif : Présence de bande rouge au niveau de la lettre « T » et une autre bande rouge au niveau de la lettre « C » (quelque soit l'intensité de la coloration)

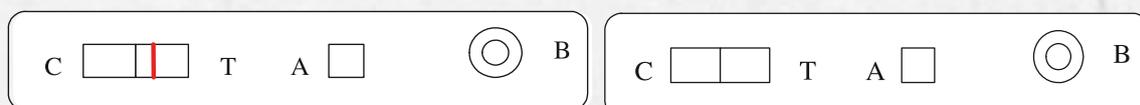


Résultat négatif : Présence de bande rouge au niveau de la lettre « C »



Résultat invalide : La bande au niveau de « C » est le contrôle interne du test. Si aucune bande n'apparaît sur C même si la bande T est présente. Le test est invalide. **Il faut refaire le test avec un autre dispositif-test.**

Invalide



Fiche Opérateur Standard : Test Rapide UNI-GOLD VIH



1. Collecter les kits de test et autres articles de laboratoire nécessaires.



2. Sortir le dispositif du paquet et écrire le numéro d'identification du client.



3. Prélever en utilisant une pipette à usage unique.



4. Ajouter 2 gouttes (approximativement 60 μ l) de échantillons au creux du dispositif.



5. Ajouter 2 gouttes (approximativement 60 μ l) du réactif de lavage au creux du dispositif.



6. Attendre 10 minutes (pas plus de 20 min) avant de lire les résultats.



7. Lire et enregistrer les résultats et autres renseignements pertinents sur la feuille de résultats.

Résultats de Test Rapide Uni-Gold VIH

Positif

2 lignes de n'importe quelle intensité apparaissent dans les deux zones **contrôle** et **test**.



Négatif

1 ligne apparaît dans la zone de **contrôle** et aucune ligne dans la zone test.



Invalide

Aucune ligne n'apparaît dans la zone **contrôle**. Ne pas rapporter de résultats invalides. Répéter le test avec un nouveau dispositif même si une ligne apparaît dans la zone test.



III- LA PREPARATION, LA CONSERVATION ET L'ENVOI DU SERUM

III-1. Préparation du sérum ou aliquotage

- Préparer à l'avance tout le matériel nécessaire : tube de transfert (ou cryotube ou aliquot), pipette de transfert, markers
- Après prélèvement sur tube vacutainer, on obtient le sérum après centrifugation 3000 tours/mn pendant 5 minutes ou décantation de 24 heures (réfrigérateur)
- Transcrire sur le ou les tube(s) de transfert le numéro de code d'identification du patient/client, identique à celui du tube vacutainer
- Transférer 1 ml à 2 ml selon la quantité de sérum obtenue dans le ou les tube(s) de transfert à l'aide d'une pipette et fermer hermétiquement avec le capuchon ou bouchon correspondant.

Note : une pipette de transfert pour un tube vacutainer pour éviter une contamination.

III-2. Conservation du sérum

Les tubes de transfert de 2 ml ainsi chargés seront conservés dans des cryoboîtes :

- pas plus de 24 heures à la température ambiante
- entre 2 à 7 jours à 4°C (au réfrigérateur)
- pour plus de 7 jours voir plusieurs mois à -20°C (au congélateur)
NB : Eviter une congélation et décongélation successive.

III-3. Envoi du sérum

1 – Trois jours avant l'envoi :

- Mettre à congeler des accumulateurs de froid
- Préparer la glacière: nettoyer et vérifier l'étanchéité.

2 – Au moment de l'envoi :

- Disposer les accumulateurs de froid dans la glacière de façon à doubler les parois. internes de celle -ci
- Bien ranger les boîtes contenant les tubes de transfert chargés de sérum dans la glacière ainsi préparée
- Bien fermer la glacière ainsi chargée.

Note : une fiche de renseignement/fiche d'envoi ou de transfert concernant les échantillons doit accompagner la glacière.

NB. Précautions à prendre au cours du transport

- Indiquer par une flèche le sens du haut et du bas de la glacière, elle doit être dans une position verticale le couvercle en haut.
- Ne pas mettre la glacière sur la toiture de la voiture /taxi brousse.
(De préférence mettre toujours à l'ombre)
- Ne pas dépasser le délai de six heures pour renouveler les accumulateurs.

- ALIQUOTAGE DES SERUMS



1. Mettre des gants, une blouse et des lunettes de protection.



2. En absence de centrifugeuse, mettre le tube rouge rempli de sang total bien droit sur un portoir dans un endroit frais ou dans le compartiment réfrigérateur durant 24 h. Après ce délai aliquoter le sérum, puis passer à l'étape 5

Note:

- Ne pas congeler le sang total
- Faire attention de ne pas secouer le tube.



3. En présence de centrifugeuse, mettre les tubes dans la centrifugeuse de façon symétrique en fonction de leur volume pour bien équilibrer la rotation.



4. Centrifuger à 3000-5000 rpm pendant 15 minutes.



5. Etiqueter avec le code du client source 3 cryotubes de 1,8 ml avec un cryomarqueur. (1 tube pour le centre, 1 pour LRR, 1 pour LNR)



6. - Retirer les tubes de la centrifugeuse
 - Enlever doucement le bouchon
 - Utiliser une pipette de transfert à bout fin pour aspirer le sérum
 - Faire attention pour éviter que le culot ne soit pas aspiré.



7. Aliquoter le sérum dans les 3 cryotubes.



8. - S'assurer que les bouchons des cryotubes sont bien serrés
 - Mettre les cryotubes dans un cryoboîte
 - Mettre la cryoboîte dans le réfrigérateur à + 4 °C si l'analyse se fera dans les 7 jours
 - Au-delà de 7 jours, la mettre dans le congélateur à - 20°C ou à - 80°C

SESSION 3

ASSURANCE QUALITE

BUT :

Cette session est destinée à donner une notion de base sur l'Assurance Qualité aux prestataires et leur expliquer son importance dans le dépistage du VIH.

Cette session traitera:

- l'Assurance Qualité
- le Contrôle de Qualité Interne
- l'Evaluation Externe de la Qualité
- l'entretien des équipements



OBJECTIFS SPECIFIQUES :

A la fin de la session, le prestataire devrait être capable de :

1. Décrire l'Assurance Qualité
2. Expliquer le Contrôle de Qualité Interne
3. Connaître les méthodes de l'Evaluation Externe de la Qualité
4. Bien entretenir les équipements de laboratoire.



TECHNIQUE UTILISEE:

Mini exposé



DUREE : 50mn



SESSIONS 3 : ASSURANCE QUALITE

La fiabilité des résultats de laboratoire exige un programme global d'Assurance Qualité qui inclut le Contrôle Qualité Externe (CQE). Tous les laboratoires doivent s'engager dans le Système d'Assurance Qualité conformément aux normes pour la fiabilité du test de dépistage du VIH.

I- ASSURANCE QUALITE

L'Assurance Qualité (AQ) comprend toutes les activités, l'organisation du laboratoire et toutes les procédures qui contribuent directement ou indirectement à la qualité du test.

Avant le test (Phase pré-analytique)	<ul style="list-style-type: none">- Compétence du personnel : formation en technique de dépistage- Disponibilité des matériels et équipements: réactifs, consommables, micropipette, minuterie ...- Vérification du lot et de la date de péremption et de l'intégrité des emballages des réactifs.- Vérification de l'intégrité de l'échantillon (couleur, odeur étiquetage) durant la préparation, la conservation le transport, ou au moment de la réception.
Au cours du test (Phase analytique)	<ul style="list-style-type: none">- Compétence du personnel réalisant le test- Fiches opératoires standard (FOS) de toutes les manipulations (prélèvement, réalisation des tests- Enregistrement sur un cahier de paillasse l'identification du patient- Réalisation des manipulations selon FOS → Éviter toute contamination ou toute erreur
Après le test (Phase post-analytique)	<ul style="list-style-type: none">- Compétence du personnel interprétant les résultats : valider les résultats selon la conformité des bandes/spots/témoins contrôles- Transcription des résultats : enregistrement sur cahier de paillasse et fiche/carnet de résultat.- Si besoin faire l'aliquotage des sérums pour le contrôle de qualité interne et externe.

Le Contrôle Qualité comprend les mesures qui doivent être prises dans le cadre de chaque épreuve afin de s'assurer que cette dernière se déroule selon les normes prescrites. Il tient compte des notifications des résultats en considérant la validité du Contrôle de Qualité Interne (CQI) journalier et des résultats finaux de Contrôle de Qualité Externe (CQE) par les laboratoires superviseurs.