

## Prélèvement de Placenta

\_C2ENRPLAC

● **Prélèvement :**

- Prélever un **échantillon de placenta par biopsie** d'une zone de 1 cm<sup>2</sup> d'aspect macroscopique anormal, ou près de l'insertion du cordon si le placenta est apparemment normal. Déposer le morceau de placenta dans un **flacon stérile** fourni par le laboratoire.
- Réaliser également **2 frottis par grattage, l'un à partir de la face amniotique et l'autre de la face maternelle du placenta :**
  - . éliminer l'excès de sang avec une compresse stérile aussi bien sur la face maternelle que sur la face fœtale du placenta ;
  - . avec le petit bord d'une lame, racler la face amniotique du placenta de l'insertion du cordon vers les membranes, et étaler le produit de raclage grossièrement et en couche épaisse sur une seconde lame ;
  - . pratiquer de la même façon sur la face maternelle ;
  - . sécher les 2 étalements à l'air libre ;
  - . **identifier les lames (nom/prénom de la patiente)**, puis les déposer dans un porte-lame.

- **Identifier le flacon** avec nom/prénom de la patiente, date et heure du recueil
- **Compléter** les renseignements cliniques, la demande d'analyses et joindre la prescription
- **Conservation :** flacon sans milieu de conservation : 2 heures à température ambiante (15 à 25°C)  
flacon avec milieu de conservation : 24 heures à température ambiante (15 à 25°C)
- **Acheminer le flacon et les lames identifiées au laboratoire dans les plus brefs délais**

---

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (à compléter)

**Nom :**..... **Nom de naissance :**.....  
**Prénom :**..... **Date de naissance :**...../...../.....  
**Date du prélèvement:** ...../...../..... **Heure du prélèvement :** .....

Fièvre maternelle avec notion d'exposition à *Listeria monocytogenes* ? OUI / NON  
Présence d'anomalies macroscopiques placentaires (micro-abcès) ? OUI / NON

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES NN :

- Présence de signes cliniques évoquant une infection néonatale ? OUI / NON  
Si OUI, préciser :  signes généraux (fièvre, hypothermie)  signes respiratoires (détresse respiratoire, tachypnée, apnée)  signes hémodynamiques (tachycardie, bradycardie, choc)  
 signes neurologiques (sommolence)  signes digestifs (refus de boire)
- Autre : .....

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES MERE :

- Antécédent d'infection néonatale à streptocoque groupe B  
 Colonisation vaginale à streptocoque groupe B connue chez la femme  
 Bactériurie à streptocoque groupe B pendant la grossesse actuelle  
 Suspicion de chorio-amnionite (fièvre maternelle > 38°C, tachycardie fœtale > 160/min avec un syndrome inflammatoire maternel)  
 Autre : .....

ANTIBIOPROPHYLAXIE IV administrée à la mère pendant le travail/accouchement ? OUI / NON

Si OUI, nom de l'antibiotique : .....