

## INSTRUCTION DE PRELEVEMENT

### TEST RESPIRATOIRE A L'UREE

### HELICOBACTER PYLORI : Héli-Kit®

**Préleveurs**      Biologiste : Diplôme de Médecin ou de Pharmacien Biologiste.  
Technicien de laboratoire  
Infirmière

**Conditions**      – **Arrêt depuis 1 mois de tout traitement antibiotique**  
– Arrêt depuis 15 jours des anti-sécrétoires :

| <b>IPP :</b> | <b>Anti-H2 :</b> | <b>Et aussi:</b> |
|--------------|------------------|------------------|
| Eupantol     | Azantac          | Cytotec          |
| Inexium      | Nizaxid          | Keal             |
| Inipomp      | Pepcidac         | Ulcar            |
| Lanzor       | Pepcidduo        |                  |
| Mopral       | Pepdine          |                  |
| Ogast        | Raniplex         |                  |
| Omeprazole   | Stomedine        |                  |
| Pariet       | Tagamet          |                  |
| Zoltum       |                  |                  |

- **Arrêt depuis 24 heures des anti-acides et pansements gastro-intestinaux**
- |                |          |              |         |
|----------------|----------|--------------|---------|
| Acidrine       | Gaviscon | Mutésa       | Rennie  |
| Actapulgate    | Gelox    | Neutroses    | Riocgel |
| Bedelix        | Gelusil  | Pepsane      | riopan  |
| Bolinan        | Isudrine | Phosphalugel | Siligaz |
| Contracide     | Kaomuth  | Poly-karaya  | Smecta  |
| Digestif marga | Maalox   | Polysilane   | Xolaam  |
| Gastropulgite  | Moxydar  |              |         |

Patient à jeun depuis la veille, au repos sans boire ni manger ni fumer pendant l'épreuve.

**Matériel**      Héli-Kit® disponible en pharmacie et apporté par le patient.  
Erlenmeyer gradué à 100 ml et 200 ml  
Gobelet

- Étapes**
- Vérifier la date de péremption du coffret Héli-kit fournit par le patient
  - Identifier clairement les 4 tubes de prélèvements (2 tubes T0 et 2 tubes T30).
  - Dissoudre l'acide citrique du sachet du kit dans 200 ml d'eau.
  - Faire ingérer au patient 100 ml de cette solution et conserver le reste.
  - Ouvrir les deux tubes marqués T0 en dévissant le bouchon.
  - Faire souffler doucement le patient dans l'un des deux tubes T0 à l'aide de la première paille jusqu'à apparition de buée dans le tube.
  - Retirer la paille tout en continuant à souffler puis reboucher rapidement le tube.
  - Renouveler la même opération avec le deuxième tube T0.
  - Dissoudre l'urée du sachet du kit dans le volume restant de la solution d'acide citrique (100 ml).
  - Faire ingérer au patient la solution d'urée et déclencher le chronomètre.
  - Faire attendre le patient 30 minutes.
  - Ouvrir les deux tubes T30 en dévissant le bouchon.
  - Faire souffler doucement le patient dans l'un des deux tubes T30 à l'aide de la deuxième paille jusqu'à apparition de buée dans le tube.
  - Retirer la paille tout en continuant à souffler puis reboucher rapidement le tube.

- Renouveler la même opération avec le deuxième tube T30.
- Vérifier l'étanchéité des tubes bouchés.
- Insérer les tubes dans le cartonnage prévu à cet effet et joindre le bon de demande dûment complété.

**Transport  
conservation**

Température ambiante

**Identito vigilance**

Chaque tube ainsi que la demande au sous-traitant comporte l'identité du patient

**Elimination des  
déchets**

Tout déchet contenant est éliminé dans les boîtes « à aiguilles »

Les autres déchets sont éliminés dans la poubelle à cotons souillés, elle-même transvasée dans un container DASRI.