PRELEVEMENT DE SANG VEINEUX (DONT HEMOCULTURES)

Personnel pouvant effectuer le prélèvement

- Personnel infirmier diplômé d'état : article R 4311.7 décret n° 2004-802 du 29 juillet 2004
- Techniciens de laboratoire disposant du certificat de capacité de prélèvements sanguins et possédant l'AFGSU : Article R4351-2 décret n°2005-840 du 20 juillet 2005
- Pharmaciens biologistes titulaires d'un certificat de capacité pour effectuer des prélèvements sanguins : Décret n°91-834 du 30 Août 1991 modifié (JO 13 mars 2006).
- Médecins
- Sages-femmes

1- RECOMMANDATIONS AVANT LE PRELEVEMENT

VERIFICATION AVANT LA PONCTION

1- Informer le patient du prélèvement et vérifier **son identité** en lui demandant, si c'est possible, d'épeler son Nom, Prénom et date de naissance.
2- Vérifier la **concordance** avec la feuille de prescription
3- Vérifier s'il existe des **conditions de prélèvement particulières** et si elles sont respectées : jeûne, dernière prise médicamenteuse, période de repos, date des dernières règles …
4- Recueillir les **renseignements cliniques et thérapeutiques**.

PREPARATION

1- Préparer le **matériel** adapté au malade (aiguille ou unité à prélèvement de sang sécurisé, corps de pompe, tubes, garrot, collecteur d'aiguilles, gants, antiseptique, compresses, pansement, solution hydro-alcoolique). Vérifier les dates de péremption sur le matériel (notamment tubes de prélèvement).
2- Réaliser une **désinfection des mains** par friction (produit Hydro Alcoolique)
3- Positionner le collecteur d'aiguilles (OPCT : Objet Piquant Coupant Tranchant) à proximité de l'acte
4- Mettre des gants à usage unique

CHOIX DU SITE DE PONCTION

1- Repérer la veine à ponctionner
2- Ne jamais prélever sur le bras perfusé.
3- Désinfecter le site de ponction : choix de l'antiseptique (IN-HYG 202 ; IN-HYG-227)
4- Ne jamais palper le site après sa désinfection.



POSE DU GARROT

1- Le rôle du garrot est de **dilater la circulation des veines superficielles**. Il doit être posé à 10cm minimum du point de ponction et la durée de la pose doit être inférieure à 3 minutes.
2- Il **doit être desserré** dès que le sang afflue **dans le premier tube**

Date d'application : 15/12/2025

TABLEAU D'APPROBATION					
	POUR LE GROUPE D'ELABORATION	**VALIDATION** (fonction qualité)	**AVIS EXPERT** (facultatif)	**APPROBATION** (responsable d'activité)	
Nom :	**LANDRIEU VALENTIN**	**HARBULOT EMILIE**		**GEORGES-WALRYCK AGNES**	**LEMIEUX CATHERINE**
Signature :	**DOCUMENT VALIDE NUMERIQUEMENT**				

PRELEVEMENT DE SANG VEINEUX (DONT HEMOCULTURES)

ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES (cf EN_LAB_16_2016) :

Il est impératif, afin d'éviter le transfert des additifs entre les tubes, de respecter l'ordre de prélèvement suivant :


HEMOCULTURES OU PURGE


CITRATE


SST


CAT



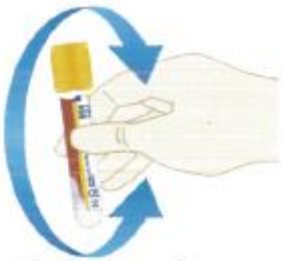

LH




EDTA

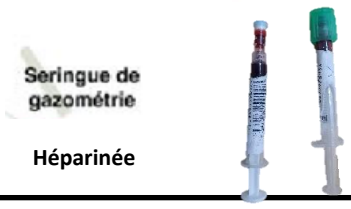

FLUORE


AUTRES


A la fin du prélèvement, toujours homogénéiser par plusieurs retournements lents.

Autres tubes : ACD, Aprotinine, tube Thrombine…

Seringue à gaz du sang *:*
A prélever en dernier.
Si la gazométrie est réalisée seule et pas en radial, il faut prélever un tube de purge avant la seringue à gaz du sang.



PRELEVEMENT SUR TUBE MICROMETHODE

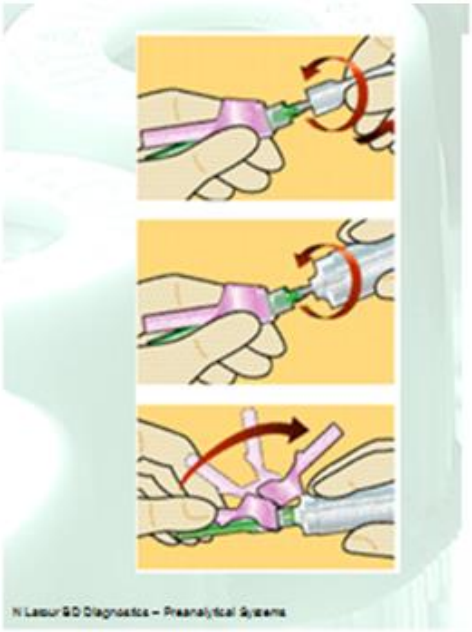


Dans le cas où, un bilan d'hémostase est demandé, il est recommandé de prélever le tube citraté après le tube EDTA et avant les tubes avec anticoagulant (position entre 1 et 2).

2- RECOMMANDATIONS POUR LE PRELEVEMENT

Le dispositif « aiguille sécurisée » doit être privilégié pour une meilleure conservation des propriétés du sang par rapport aux dispositifs « épicrânienne » ou « système à ailettes » qui doivent être réservés aux cas difficiles (pédiatrie, capital veineux affaibli …).
Le risque d'hémolyse est accru par l'utilisation des dispositifs « épicrânienne » et « système à ailettes ».

MISE EN PLACE DE L'AIGUILLE BD VACUTAINER



1- Vérifier que la date de péremption n'est pas dépassée et que le seau de stérilité est intact. Sinon, il ne faut pas utiliser l'aiguille.

2- Tenir ensemble le système de protection mauve et le capuchon de l'aiguille vert ou noir dans une main, tourner et retirer la partie blanche à l'aide de l'autre main.

Note : code couleur fonction du diamètre de l'aiguille.

3- Visser l'aiguille sur le corps de pompe.

4- Rabattre vers l'arrière le système de protection mauve et ne plus le manipuler jusqu'à la mise en sécurité du dispositif.

REALISATION DE LA PONCTION VEINEUSE SOUS VIDE



1- Retirer l'embout de couleur de l'aiguille.

2- Introduire l'aiguille dans la veine sur environ 1 cm.

3- Insérer le tube (étiquette vers l'arrière) dans le corps BD Vacutainer. Percuter fermement le tube sur l'aiguille perce bouchon.

4- Maintenir le bras du patient incliné vers le bas, le tube en dessous du point de ponction.

5- Laisser le tube se remplir correctement jusqu'à ce que le flux sanguin s'arrête.

6- Retirer le garrot dès que le sang commence à remplir le tube.

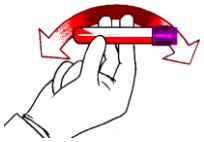
7- Ne jamais tourner le tube à l'intérieur du corps s'il est déjà percuté.

8- Vérifier de manière rigoureuse pour tous les tubes que l'indicateur minimum de remplissage corresponde au volume de sang requis pour l'acceptation de l'échantillon.

Bien vérifier le niveau dans le tube d'hémostase :



HOMOGENEISATION DES TUBES



Chaque tube doit être homogénéisé **dès qu'il est retiré du corps de pompe. Tous les tubes** doivent être **homogénéisés** par **6 à 8 retournements lents**.

ELIMINATION DU MATERIEL DE PONCTION :

L'élimination de l'aiguille est effectuée dans un container adapté conforme à la législation en vigueur.

3- RECOMMANDATIONS APRES LE PRELEVEMENT

ETIQUETAGE ET IDENTIFICATION PAR LE PRELEVEUR

1- **Etiqueter** tous les tubes immédiatement, au chevet du patient.
2- Inscrire sur le bon de demande la **date de prélèvement** (la vérifier et la corriger éventuellement si elle était déjà notée) **l'heure du prélèvement** ainsi que le **nom et la fonction du préleveur**.

ENVOI DES ECHANTILLONS

Envoyer les échantillons **dans les plus brefs délais** en respectant les conditions de transport (délai d'acheminement, condition et température) telles qu'indiquées dans le catalogue des examens de biologie et pathologie.

PREVENTION DES A.E.S.

1. En retirant l'aiguille de la veine, il est indispensable de neutraliser l'aiguille, dans la continuité du geste, en activant le système de sécurité de façon uni-manuelle.¶



2. Utiliser systématiquement des gants pour chaque prélèvement.¶
3. Eliminer les systèmes de prélèvement avec l'aiguille sécurisée dans les containers dédiés directement au chevet du patient.¶

CONDUITE A TENIR EN CAS D'A.E.S.

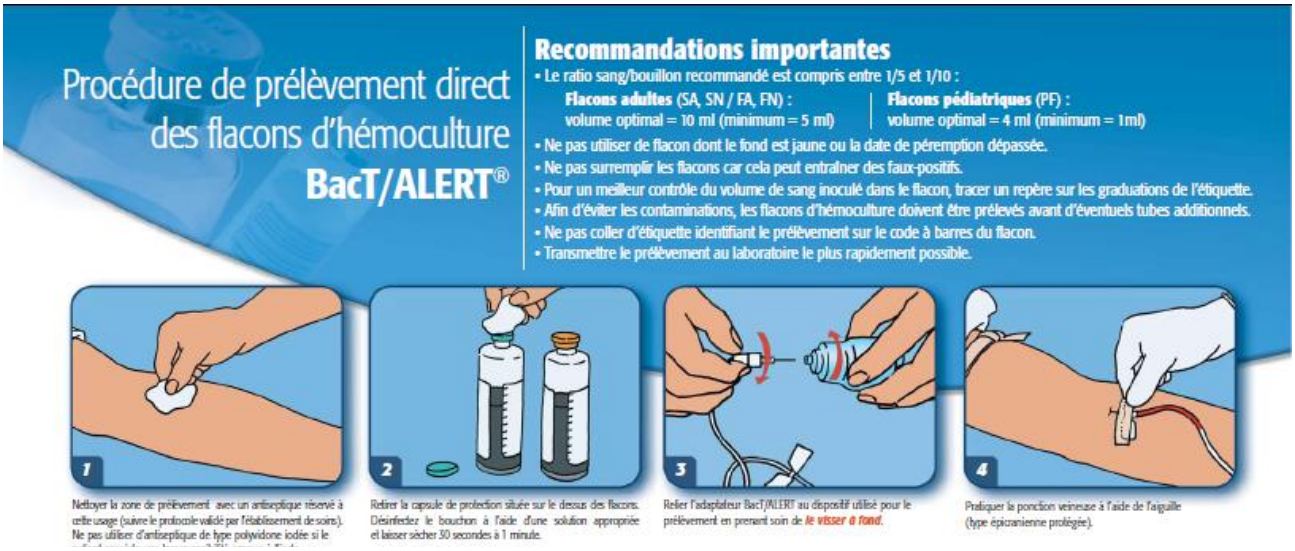
1. Nettoyer et désinfecter immédiatement
2. Prendre rapidement un avis médical
3. Obtenir rapidement le statut du patient source
4. Déclarer l'accident
5. Mettre en route un suivi si nécessaire

Se référer aux procédures de l'établissement - Chemin du portail :

Qualité/Risques > Gestion des risques > les risques professionnels > Accident d'exposition au sang

4 - PRELEVEMENT d'HEMOCULTURES

Se référer au document prélèvement pour hémocultures : Mesures d'Hygiène IN-HYG-206

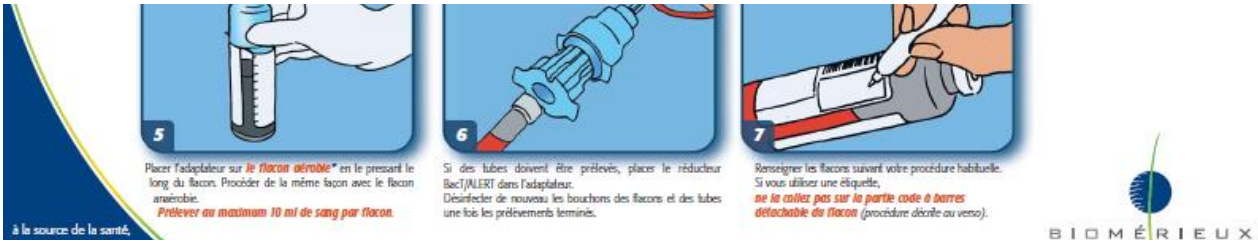


1- Nettoyer la zone de prélèvement avec un antiseptique réservé à cet usage

2- Retirer la capsule de protection Désinfecter le bouchon, laisser sécher entre 30 sec et 1 min

3- Relier l'adaptateur BacT/Alert au dispositif de prélèvement **en le vissant à fond**

4- Pratiquer la ponction veineuse



5- Placer l'adaptateur sur le **flacon aérobie** en le pressant le long du flacon.
Procéder de la même façon avec le flacon anaérobie.
Prélever au maximum 10 ml de sang par flacon

Si des tubes doivent être prélevés, placer le réducteur Bact/alert dans l'adaptateur.
Désinfecter les bouchons des flacons et des tubes une fois les prélèvements terminés.

Ne pas coller l'étiquette sur la partie code à barres détachable du flacon

Adulte : 2x 10 ml (10 ml de sang par flacon)

Toujours prélever le flacon aérobie en premier

Enfant : flacons pédiatriques à remplir selon le poids:

Poids enfant	Nombre de prélèvements	Nombre de flacon et type de flacon	Volume de sang à prélever
< 3kg	1	1 flacon pédiatrique	1 à 2 ml
3-13kg	1	1 flacon pédiatrique	2 à 4 ml
13 – 36 kg	2	2 flacons pédiatriques	4 ml/flacon
>36 kg	2	2 flacons aéro-anaérobie adultes	10 ml/flacon



PRELEVEMENT DE SANG VEINEUX (DONT HEMOCULTURES)

Nécessité de prélever 10 mL de sang par flacon pour adulte :



Recommandations importantes :

- Ne pas utiliser de flacon dont le fond est jaune ou la date de péremption est dépassée
- **Ne pas sur emplir les flacons sinon risque de faux-résultats**
- Pour un meilleur contrôle du volume de sang inoculé dans le flacon, tracer un repère sur les graduations de l'étiquette.
- Afin d'éviter les contaminations, les flacons d'hémoculture doivent toujours être prélevés les premiers.
- Ne pas coller d'étiquette identifiant le prélèvement sur le code à barres du flacon
- Transmettre le prélèvement au laboratoire le plus rapidement possible

Utiliser systématiquement un dispositif à ailettes 21G pour prélèvement des hémocultures



Procédure d'étiquetage pour flacons d'hémoculture BacT/ALERT

Coller **<u>l'étiquette « patient » dans la zone de gauche</u>** et non dans la zone rouge



CHOIX DU MATERIEL DE PRELEVEMENT

En fonction de la qualité de la veine et de l'âge du patient, choisir :

- Soit l'une des aiguilles ci-dessous, dans le cas d'un **prélèvement sur capital veineux normal**



Sur veines accessibles	21G	Vert
	22G	Noir

- Soit l'une des unités de prélèvement ci-dessous, dans le cas d'un **prélèvement sur capital veineux affaibli**



Sur veines difficiles	23G	Bleu
Pour hémocultures	21G	Vert

- Soit un adaptateur (LUEUR), dans le cas d'un **prélèvement sur une voie veineuse en place (cathéter, robinet...)**



