

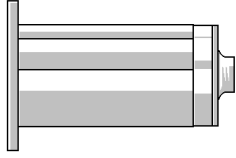
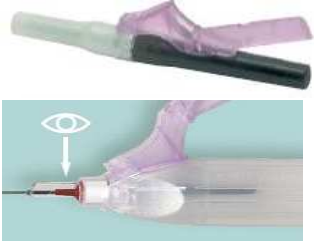
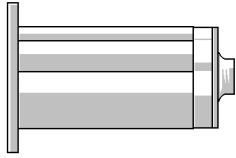

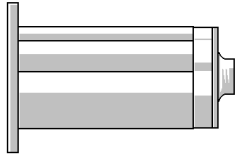

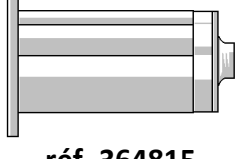

Sang veineux et hémocultures : les bonnes pratiques de prélèvement

Objet	Domaine d'application
-------	-----------------------

Ce mode opératoire explique les modalités d'utilisation des tubes lors du prélèvement de sang veineux et des hémocultures.

Le LBM, les services de soins du CH de Saint-Nazaire (Cité sanitaire, Heinlex), et les services de soins des parties intéressées du LBM.

Matériel(s)

Type d'examens	Corps de pompe	Systèmes de prélèvement sécurité	Taille aiguille	Couleur
Prélèvements sur veines accessibles 1^{ère} Intention	A usage unique  réf. 364815	 Aiguille Sécurité ECLIPSE SIGNAL™	8/10^e 7/10^e	vert noir
Prélèvements sur veines délicates 2^{ème} Intention	A usage unique  réf. 364815	 Unité Push Button	8/10^e 6/10^e	vert bleu
Urgences & Réanimation	A usage unique  réf. 364815	 Adaptateur Luer	/	/
Prélèvements d'hémocultures	A usage unique  réf. 364815	 Unité Push Button	6/10^e	bleu

Processus

Voir page suivante

	Nom - Fonction	Date	Visa
Rédacteur	I. JEUDY – RAQ laboratoire	06/09/17	<i>Signé</i>
Vérificateur	B. LIBEAU – Président du CLIN	07/09/17	<i>Signé</i>
Approbateurs	L. LAIGNEL – Coordinatrice générale des soins	25/09/17	<i>Signé</i>
	S. SACHOT-OLLIVIER – Biologiste responsable LBM	12/09/17	<i>Signé</i>
Approbation par la cellule qualité et risques pour mise en application le			10/10/17

Rappels

Avant ponction

Vérifier l'identité du patient et la concordance avec la prescription.

Hygiène des mains, Port de gants obligatoire.

Pose du garrot

Le garrot ne doit être utilisé que pour faire saillir la veine et sa pose ne doit pas excéder 1 min.



Préparation

Désinfection circulaire du site de ponction. Attendre que la peau soit sèche pour éviter l'hémolyse.

Ne jamais palper le site après désinfection.

Choix du site de ponction

Ne jamais prélever sur le bras qui est perfusé, ni sur un bras hémiparétique, ni du côté d'une mastectomie, ni sur une fistule.

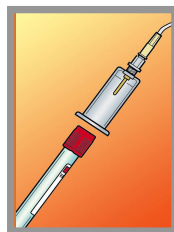


Prélèvement des flacons ou des tubes dans l'ordre préconisé

Positionner le tube, étiquette vers le bas pour visualiser l'arrivée du sang dans le tube.

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

Bien remplir le tube bleu



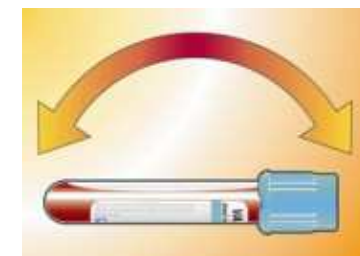
Ordre de prélèvement des tubes :

<p>VEINES FACILES Aiguilles Nombre de tubes < 5-6</p>			<p>Autres tubes : ACD, VS, Aprotinine, et tube Thrombine (toujours en dernier)</p>
<p>VEINES DIFFICILES Unités à Ailettes Nombre de tubes < 5-6</p>	<p>+ Tube neutre</p>		<p>Autres tubes : ACD, VS, Aprotinine, et tube Thrombine (toujours en dernier)</p>
<p>CATHETER Si cela ne peut être évité</p>	<p>+ Tube neutre</p>		<p>Autres tubes : ACD, VS, Aprotinine, et tube Thrombine (toujours en dernier)</p>
<p>HEMOCULTURES Unités à Ailettes</p>	<p>+ Avec hémoculture</p>		<p>Autres tubes : ACD, VS, Aprotinine, et tube Thrombine (toujours en dernier)</p>
<p>CHAMBRE IMPLANTABLE PICC LINE KT CENTRAL Si cela ne peut être évité</p>			<p>Autres tubes : ACD, VS, Aprotinine, et tube Thrombine (toujours en dernier)</p>
<p>Remplir le tube de purge petite taille (3 mL) pour réduire le risque d'hémolyse</p>			
<p>Remplir un tube de purge grande taille (11 ml) pour réduire le risque d'hémolyse</p>			
<p>BD</p>			
<p>Tube citraté Tube sec Marron ou rouge</p>		<p>Tube hépariné Tube EDTA pour BNP Tube EDTA Tube fluoré</p>	

Homogénéiser les tubes par plusieurs retournements lents.

Éliminer immédiatement l'aiguille une fois sécurisée dans le container pour objet coupant/tranchant à portée de main.

Identifier les tubes après prélèvement au chevet du patient.



plusieurs fois