

Durée indicative de la formation : 30 minutes.

PRE REQUIS A L'HABILITATION :

Formation ci-dessous et prise de connaissance des documents suivants :

GAZ-FT-90-01 Description générale de l'ABL90	Indiquer le n° de la version
GAZ-FT-90-03 Réalisation d'un gaz du sang sur ABL90	Indiquer le n° de la version
GAZ-FT-90-29 ABL 90 Délocalisé en panne	Indiquer le n° de la version
Protocole d'accord	Indiquer l'année de signature

Le personnel s'engage à respecter la confidentialité des données.

VERIFICATION DE LA MAITRISE DU POSTE

Cocher les cases au fur et à mesure où elles sont abordées et faire remplir le questionnaire après formation

Présenter les types de seringues et ou capillaires :

- Seringue artérielle : attention pré-positionner le piston sur la graduation 1 environ (gel au niveau du piston activé au contact avec le sang -> soudure pour assurer l'étanchéité)
- Seringue veineux ou kt : pas de pré-positionnement du piston (Bloc)
- Capillaire (pour Rist)
- Le volume minimum requis pour faire un gaz est de 0,7 mL
- Rappeler que la procédure « prélèvement gaz du sang » est disponible dans Viskali

Après prélèvement :

Une fois le prélèvement réalisé, mettre le bouchon (l'enfoncer et effectuer ¼ de tour) puis

- Purger l'air (sinon contamination de l'échantillon par l'air ambiant) dans le bouchon



La présence d'air dans la seringue a pour conséquence des résultats erronés ($\uparrow pO_2$, $\downarrow pH$, $\downarrow pCO_2$).

- Homogénéiser doucement la seringue pour dissoudre l'héparine contenue dans la seringue (par retournements et rotations entre les paumes des mains) pendant au moins 10 secondes



Il y a un risque de formation de caillots si il y a une mauvaise dissolution de l'héparine.

- Etiqueter la seringue avec une étiquette comportant le n° de séjour (*bloc*) ou le NIP (*RIST ou Curie*)
- Homogénéiser à nouveau la seringue niveau de l'appareil dans la loge dédiée pour remettre en suspension les cellules et le plasma.



Une mauvaise homogénéisation de l'échantillon entraîne de mauvais résultats : $\uparrow K^+$, $\downarrow Hb$, $\uparrow Hct$...

- Préciser que seuls les échantillons héparinés peuvent être utilisés sur cet appareil (seringue pour les gaz ou tube bien rempli pour le Ca^{++})



Il y a un risque de détérioration des capteurs de mesure si on utilise autre chose que des échantillons héparinés



- Préciser qu'à partir du moment où l'échantillon est prélevé il faut réaliser les examens dans les 30 min. Si l'appareil ne fonctionne pas (malgré l'intervention du labo), il existe une procédure dégradée (voir classeur bleu) pour envoyer les échantillons à l'IMM.

Préciser qu'une mauvaise homogénéisation, un échantillon non hépariné ou la présence d'air dans l'échantillon entraîneront des résultats erronés

Réalisation de l'examen-utilisation de l'appareil :

Présenter l'appareil : l'appareil est utilisable lorsqu'il indique « Prêt » en haut à droite et que l'ensemble des paramètres est vert

Lorsqu'un paramètre est jaune : l'appareil ne rendra pas de résultat car il est en train d'effectuer une opération afin de régler un dysfonctionnement. Si on a besoin de ce paramètre, attendre qu'il repasse au vert avant de passer le gaz. Pour visualiser ce qui ne fonctionne pas, appuyer sur les feux tricolores qui ne sont pas verts et voir les indications de l'appareil.

Lorsqu'un paramètre est rouge : il y a un dysfonctionnement pour ce paramètre et l'appareil ne peut le résoudre. Appeler le labo pour signaler le problème. Les autres paramètres pourront être faits.

Pour passer un gaz, procéder dans l'ordre suivant : *prévoir une seringue pour passer un gaz et faire passer un gaz à la personne (cela peut être une vieille seringue mais ne pas scanner l'étiquette patient sinon cela génère une demande au nom du patient dans l'informatique du labo et dans le dossier patient)*

Pour le bloc de l'IMM :

- 1- je place la seringue dans la loge d'homogénéisation jusqu'à ce que la lumière clignote
- 2- je scanne le code barre de l'étiquette avec le numéro de séjour
- 3- je soulève le site d'introduction, je positionne le bouchon de la seringue sur le dispositif et je pousse.

Pour Rist ou Curie :

- 1- je place la seringue dans la loge d'homogénéisation jusqu'à ce que la lumière clignote
- 2- je soulève le site d'introduction, je positionne le bouchon de la seringue sur le dispositif et je pousse
- 2- je scanne le code barre de l'étiquette NIP avec la douchette

Avant de pousser la seringue pour déclencher l'aspiration, je choisis le type de bilan que je veux réaliser (gaz simple ou avec électrolytes/glycémie/lactates / gaz artériel ou veineux). Je garde la seringue en place jusqu'à ce que l'appareil indique la fin d'aspiration : le voyant lumineux situé au niveau du site d'aspiration passe à l'orange et l'analyseur indique à l'écran qu'on peut retirer la seringue.

 Une fois le gaz passé, renseigner sur l'écran tactile la température (important car le pH, la pCO₂ et la PO₂ seront recalculées en fonction de la température), les paramètres de ventilation et, pour Curie et Rist, la nature du prélèvement (artériel ou veineux).

 *Précisez que l'appareil injecte de l'air quand il aspire :risque de résultats erronés sur les gaz si on repasse la seringue ultérieurement.*

A montrer sur l'appareil : consultation des résultats et modification éventuelle de la température. Pour consulter à nouveau les résultats d'un patient, aller dans Fichier, Résultats patients et sélectionner le patient. En cliquant sur ID on accède à la température si on veut la modifier.

Expliquer que les résultats sont envoyés dans le SIL et sont ensuite validés par un biologiste. En cas de résultats erronés (prélèvement dilué par exemple), il faut appeler le laboratoire pour annuler les résultats.

*Expliquer qu'en cas d'erreur d'identité (inversion de patients), on peut modifier l'identité dans l'appareil mais il faut impérativement appeler le laboratoire (numéro sur l'appareil) car les résultats précédemment envoyés seront dans l'informatique du laboratoire
-> il faut que nous les annulions.*

FICHE FORMATION ET HABILITATION ABL DELOCALISE EBMD

Remarque : si on n'a pas d'étiquette, identifier le gaz après l'avoir passé en remplissant les champs obligatoires précédé d'un index (sinon pas de résultat) puis la nature de l'échantillon et la température. Procédure à utiliser le moins possible car les résultats ne seront pas envoyés dans le dossier patient.

Préciser qu'un document récapitulatif comment utiliser l'appareil avec copies d'écran est à disposition dans le classeur bleu

CRITERES DE MAINTIEN DES COMPETENCES :

- Vérification des critères de maintien d'habilitation tous les 24 mois (critères définis dans S1-FOR-HAB-02)

(Archivage de la fiche dans le classeur dédié dans le bureau du biologiste responsable EBMD)

