

Mode opératoire PRELEVEMENTS SANGUINS

Date d'application : 28/05/2018

Version : 4

Nombre de pages : 3

Nombre d'exemplaires: 1 PVT (GDE)

Rédacteur	GREBAUT ISABELLE	29/01/2018
Contrôleur	BOGHOSSIAN BRIGITTE	30/01/2018
Approbateur	RENIER JEAN-LOUP	18/05/2018

OBJET Décrire les différentes étapes à suivre pour réaliser les prélèvements sanguins

APPLICATION Il s'applique à l'ensemble du personnel habilité à effectuer des prélèvements sanguins réalisés sous la responsabilité du laboratoire.

SOMMAIRE

1.	MATÉRIEL UTILISÉ	1
2.	DÉROULEMENT DU PRÉLÈVEMENT	1
3.	PRÉLÈVEMENTS SANGUINS VEINEUX.....	2

DESCRIPTIF

1. MATÉRIEL UTILISÉ

- Aiguilles
- Tubes à prélèvements
- Flacons hémocultures aérobies et anaérobies
- Garrot
- Compresses non tissées stériles
- Antiseptique
- Produit hydro-alcoolique pour désinfection des mains
- Pansements
- Gants
- Boîtes récupératrices d'aiguilles, poubelles pour déchets contaminés et poubelles pour déchets non contaminés
- Ampoule de G30 et seringue de 1 ml

2. DÉROULEMENT DU PRÉLÈVEMENT

Précautions universelles :

- Ne pas recapuchonner les aiguilles
- Déposer immédiatement après usage les objets piquants ou tranchants dans des conteneurs adaptés
- Mettre des gants
- Se laver les mains avant et après chaque acte technique, les désinfecter ensuite en cas de souillure avec du sang ou des produits biologiques

3. PRÉLÈVEMENTS SANGUINS VEINEUX

Les conditions de jeûne, les horaires particuliers à respecter, les conditions d'acheminement au laboratoire, les renseignements cliniques indispensables et les fiches de consentement pour certaines analyses sont indiqués dans le guide des examens.

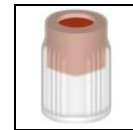
Discrétion et confidentialité sont nécessaires.

3.1. DE L'ADULTE

- Le patient doit être confortablement installé.
- Demander systématiquement au patient de décliner son identité, avant le prélèvement.
- Lavage simple des mains ou désinfection par friction avec un produit hydro-alcoolique
- Port de gant
- Le choix du site de ponction doit être soigneux. Ne jamais prélever sur un bras qui est perfusé. Une prise de sang peut se faire sur tout le réseau veineux superficiel du pli du coude, de l'avant-bras et du dos de la main
- Choix du matériel de ponction : aiguille en priorité ou unité à ailettes en cas de veines délicates.

• Préparer les tubes en respectant l'ordre de prélèvement. Cf. Ordre de prélèvement [M1-FT-PVT-02](#).

En cas d'utilisation d'aiguille à ailettes, **toujours utiliser un tube neutre sans additif, avant de prélever le tube citrate (bouchon bleu)** afin de purger l'air présent dans la tubulure et permettre ainsi un bon remplissage du tube citrate.



- Le garrot doit rester en place le moins longtemps possible
- Désinfection large du site de ponction : à l'aide d'une compresse imbibée d'alcool en frottant de bas en haut (Utiliser de la Bétadine dermique ou du Dakin pour la désinfection en cas de dosage d'alcoolémie)
- Placer le bras du patient en position déclive
- Faire serrer le poing
- Ne décapuchonner l'aiguille qu'au dernier moment
- Piquer dans le sens de la veine et remplir les tubes
- Lors du prélèvement, les tubes sont positionnés en dessous du point de ponction avec l'étiquette orientée vers le bas pour pouvoir visualiser l'arrivée du sang dans le tube.
- Veiller au bon remplissage de chaque tube en particulier pour le tube citraté (bouchon bleu) Cf. Tubes : recommandations d'utilisation [M1-FT-PVT-11](#)
- A chaque changement de tube, homogénéiser les tubes selon Tubes : recommandations d'utilisation [M1-FT-PVT-11](#)
- Enlever l'aiguille puis comprimer la veine avec une compresse.
- Maintenir une pression ferme durant au moins une minute pour éviter la formation d'un hématome.
- Mettre un pansement.
- Identifier les tubes en fonction de la prescription
- Renseigner les demandes d'examen par le nom du préleveur

| 3.2. DU NOURRISSON JUSQU'A 2 MOIS

- Le nouveau-né doit être confortable et couvert, voire contenu (et non maintenu) en position perpendiculaire par rapport au préleveur, c'est à dire tête à droite ou tête à gauche.
- 2 personnes présentes dans la salle de prélèvement sont nécessaires (ne pas hésiter à faire participer les parents volontaires afin de rassurer l'enfant)
- Demander au parent qui accompagne de confirmer l'identité du nouveau-né avant le prélèvement.
- Friction hydro-alcoolique.
- Préparer le matériel nécessaire au prélèvement (aiguille à ailettes avec tubulure coupée, tubes)

- Examiner les mains de l'enfant pour définir le point de ponction.
- Administrer du G30 Per Os suivant le protocole [PED-MO-12 ENNOV « prise en charge de la douleur du nouveau-né »](#) et faire téter une tétine ou le doigt des parents.
- Empaumer la main du nouveau-né de façon à exposer le dos de la main, les doigts du préleveur sur le poignet, le pouce sur les doigts repliés de l'enfant.
- Chauffer le dos de la main pour exposer les veines
- Poser le garrot si besoin
- Tendre la peau durant tout le prélèvement
- Désinfecter la peau avec une compresse imbibée de Biseptine, piquer puis retirer le garrot dès l'arrivée du sang.
- Pomper doucement sur la main en prenant soin de relâcher pour permettre à la main de se revasculariser et faire tomber les gouttes dans le tube.
- Veiller au bon remplissage des tubes Microtainer, entre les 2 traits.
- Une fois le tube convenablement rempli, retirer délicatement l'aiguille et comprimer avec une compresse imbibée de Biseptine.
- Faire un pansement avec une demie compresse pliée en 2 et du micropore, comprimer 30 sec.
- Fermer les tubes et homogénéiser par retournement et étiqueter au nom du patient.
- Renseigner les demandes d'examens par le nom du préleveur.