

Fiche Technique PRELEVEMENT SANGUIN POUR HEMOCULTURE

Date d'application : 21/10/2015 Version : 1 Nombre de pages : 4 Nombre d'exemplaires : 1 PVT (+MP)	Rédacteur	AL NAKIB MALIK	03/03/2015
	Contrôleur	BOBET CATHIE	03/09/2015
	Approbateur	RENIER JEAN-LOUP	05/10/2015

Document imprimé le : 06/10/2015
Par : LECLERCQ MARIE-CHRISTINE
Visa :

DESCRIPTIF

1. OBJECTIF

L'hémoculture permet de mettre en évidence la présence de bactéries ou levures dans le sang et de réaliser un antibiogramme.

Il s'agit d'un prélèvement sanguin avec mise en culture immédiate du sang.

Le respect du mode opératoire doit permettre d'éviter la contamination du prélèvement par les germes cutanés du patient ou ceux présents sur les mains du soignant.

La qualité du prélèvement a une répercussion sur le résultat de l'hémoculture et donc, la qualité de la prise en charge du patient.

Les **précautions standard** doivent être respectées afin d'éviter le risque d'AES et de limiter les risque de contamination du prélèvement.

2. QUAND PRELEVER ?

2.1. Circonstances (non limitatif) :

- $T^{\circ} < 36,5^{\circ}\text{C}$, $T^{\circ} > 38,5^{\circ}$
- Frissons, sueurs
- Choc inexpliqué
- Systématique dans certains contexte (ex : risque infectieux chez le nouveau-né ou l'immunodéprimé)

2.2. Prélever 3 paires d'hémocultures sur 24h

2.3. Espacer les prélèvements de 30 à 60 minutes

2.3.1. Les 3 paires peuvent aussi être prélevées sur la même ponction (sauf diagnostic d'endocardite)

2.4. Si possible prélever avant mise en route de l'antibiothérapie

3. FLACONS D'HÉMOCULTURE

3.1. Adulte :

- 1 flacon aérobic BD BACTEC Plus Aerobic/F
- et 1 flacon anaérobic BD Bactec Lytic/10 Anaerobic/F
- Volume de sang pour chaque flacon : 8-10 mL (minimum 3mL)

3.2. Enfant :

- 1 flacon BD BACTEC PEDS PLUS/F
- Volume de sang : 1-3mL (minimum 0,5 mL)

3.3. Important : une quantité trop faible ou trop importante de sang peut fausser le résultat.

4. SITE DE PRÉLÈVEMENT

- 4.1. L'hémoculture doit être réalisée par ponction veineuse périphérique
- 4.2. Prélèvement sur dispositif intra-vasculaire :
 - A éviter car augmente de façon significative les contaminants.
 - Si patient impiquable sur veine périphérique :
réaliser si possible les prélèvements sur différents cathéters.
- 4.3. Si recherche d'une infection liée à un dispositif intra-vasculaire : hémocultures appariées
Prélever en parallèle (< 10 min) les paires d'hémocultures en périphérie et sur les différents cathéters :
 - a. Au préalable : désinfection du site (protocole institutionnel, 4 temps) puis purge du dispositif
 - b. Il est impératif de prélever le même volume de sang sur les différents sites (sinon risque de fausses différences de résultats).

5. MATÉRIELS ET PRODUITS

ANTISEPTIQUE

la gamme antiseptique à privilégier est la povidone iodée : **Bétadine® scrub** et **Bétadine® alcoolique 5%**

MATERIEL

- Savon antiseptique, sérum physiologique, antiseptique alcoolique, alcool 70°
- Compresses stériles
- Alèse de protection
- Set d'anesthésie (garrot compris), ou compresses stériles + garrot désinfecté avant utilisation
- Gants usage unique non stériles
- aiguille à ailettes pour prélèvement
- 2 flacons d'hémoculture (anaérobie, aérobie)
- Pansement
- Étiquettes du patient avec code barre
- Sac de prélèvement double poche
- Feuille de demande d'examen (FDE) de microbiologie

6. PRÉPARATION DU PRÉLÈVEMENT







- 6.1. Vérifier la **péremption** des produits
- 6.2. **Hygiène des mains.**
- 6.3. Le patient est **informé** et installé confortablement, une protection placée sous le bras, porte de chambre fermée.
- 6.4. Etiqueter les flacons en précisant date, heure et site de prélèvement (et éventuellement le numéro de la série d'hémoculture).
 - ⇒ Ne pas masquer le code à barre du flacon
- 6.5. **Ôter les protections** des bouchons, vérifier l'**intégrité** :
 - ⇒ Les flacons présentant des signes d'endommagement ou de contamination (tels que fêlure, fuite, milieu trouble, modification de coloration, bouchon protubérant ou en dépression) ne doivent pas être utilisés.

- 6.6. **Désinfecter les bouchons** avec les compresses imbibées d'alcool à 70°, laisser les compresses sur les bouchons.
Tracer un trait sur chaque flacon correspondant au volume à prélever (8-10mL) ; les graduations sont de 5 mL
- 6.7. Assembler l'aiguille au corps de prélèvement (tulipe)
- 6.8. **Repérage de la veine** à ponctionner
- 6.9. **Préparation cutanée** de la zone à ponctionner en 4 temps :
- Réaliser la déterision avec des compresses imprégnées de savon antiseptique
 - Rincer le savon à l'aide de compresses imprégnées de sérum physiologique puis sécher la zone avec des compresses sèches.
 - Badigeonner le site de ponction avec des compresses imprégnées d'antiseptique alcoolique du centre vers l'extérieur (technique de l'escargot).
 - Laisser sécher en respectant le temps de contact (30 secondes).
 - Ne plus toucher la zone de ponction après cette étape
- 6.10. **Hygiène des mains**
- 6.11. **Pose du garrot**
- 6.12. **Enfiler des gants** à usage unique non stériles

7. RÉALISATION DU PRÉLÈVEMENT

- 7.1. Appliquer les précautions standard de **prévention des AES**.
- 7.2. **Ponctionner la veine** (ne pas retoucher le site de ponction).
Eviter de parler pendant la préparation cutanée et le prélèvement (risque de contamination).
- 7.3. Pour chaque flacon prélever **jusqu'au repère tracé** (tenir le flacon vertical) :
- Si d'autres tubes sont à prélever, **toujours commencer par les flacons d'hémoculture**.
 - Toujours commencer par le flacon **AEROBIE puis l'ANAEROBIE**.
 - Le vide du flacon dépasse souvent le volume cible, il faut **arrêter l'écoulement** lorsque celui-ci est atteint.
 - Il est plus facile de monitorer le volume prélevé avec un système **à ailettes** (flacon vertical).
 - Retourner 3 à 4 fois les flacons après prélèvement.
- 7.4. Clamper la tubulure, retirer le garrot, dépiquer le patient, agiter doucement les flacons.
Eliminer l'unité de prélèvement dans le collecteur à objets piquants
- 7.5. Comprimer le point de ponction avec une compresse sèche, poser un pansement.
- 7.6. Retirer les gants.
- 7.7. **Hygiène des mains**.

Illustration résumée avec système à ailettes :

	<p>■ Etiqueter le flacon avec les informations du patient et la date et heure de prélèvement (ne pas recouvrir le code-barres du flacon).</p>		<p>■ Effectuer le prélèvement avec le dispositif BD Vacutainer® Safety-Lok™ et son corps de prélèvement en maintenant l'aiguille par ses ailettes (voir figure). NE PAS maintenir par le manchon.</p>
	<p>■ Désinfecter la peau (> 60 secondes). Retirer la capsule du flacon BD BACTEC™, désinfecter le bouchon avec de l'alcool et laisser sécher.</p>		<p>■ Placer le corps de prélèvement sur le flacon afin de percer son bouchon.</p>
	<p>■ Tracer une marque sur l'étiquette du flacon correspondant au volume recommandé à prélever.</p>		<p>■ Commencer par prélever les flacons d'hémocultures avant d'éventuels tubes BD Vacutainer®. Le flacon BD BACTEC™ Plus Aérobie/F doit être prélevé avant le flacon BD BACTEC™ Lytic Anaérobie/F.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prélever jusqu'au repère tracé. • Volumes de sang recommandés : <ul style="list-style-type: none"> - 8-10 ml (3-10 ml acceptés) - 0,5 – 3 ml pour le flacon pédiatrique - 5 ml pour le flacon Myco F/Lytic <p>■ Si nécessaire, prélever ensuite les tubes</p>

8. FEUILLE DE DEMANDE D'EXAMENS (FDE) ET TRANSPORT

8.1. FDE :

- Date et heure de prélèvement impératifs.
- Renseigner impérativement les renseignements cliniques. Préciser si suspicion d'endocardite ou brucellose (incubation prolongée).
- Cocher la case correspondant au site de prélèvement, et préciser la localisation le cas échéant.
- Utiliser une FDE et un sachet par prélèvement, en particulier en cas d'hémocultures appariées cathéter(s)/veine périphérique.

8.2. Transport :

- Utiliser un sachet par prélèvement.
- Acheminement rapide au laboratoire, température ambiante.
- En cas d'hémocultures appariées cathéter(s)/veine périphérique, les prélèvements doivent arriver simultanément au laboratoire afin d'être mis en incubation au même moment (comparaison des délais de positivation).