



Sommaire

1. Objet et domaine d'application.....	2
2. Responsabilité	2
3. Déroulement de l'activité.....	2
3.1. Choix et ordre des tubes :	2
3.2. Préparer le matériel de ponction	3
3.3. Conduite à tenir en cas de non remplissage des tubes.....	8
3.4. Fin de prélèvement	9
3.5. Identification du prélèvement.....	9
3.6. Elimination du matériel de ponction.....	9



1. Objet et domaine d'application

Ce Mode Opérateur technique décrit les différentes étapes pour la réalisation des prélèvements sanguins.

2. Responsabilité

Les prélèvements sont réalisés par le personnel habilité (Biologistes, Techniciens, Infirmiers) sous la responsabilité des biologistes.

3. Déroulement de l'activité

3.1. Choix et ordre des tubes :

Le choix des tubes pour les analyses effectuées est fait grâce au guide simplifié du préleveur et pour les analyses spécialisées selon les indications fournies par le laboratoire spécialisé sous-traitant.

AVEC UNE AIGUILLE (ponction franche) 



AVEC UNE UNITÉ A AILETTES 



• Avec hémoculture



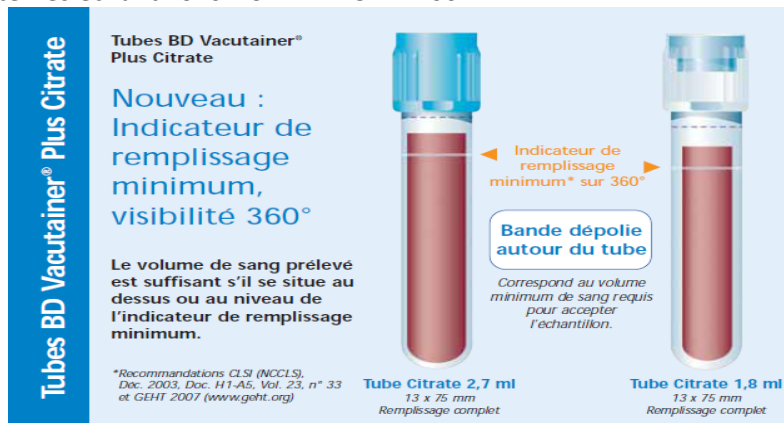
• Sans hémoculture



ATTENTION : Afin de pouvoir correctement exploiter les échantillons sanguins et pour des raisons analytiques, tous les spécimens sanguins doivent être remplis au maximum.



Tube citraté : respect impératif du rapport anti-coagulant / sang total pour les analyses de coagulation : tube rempli au minimum à 80% (critère acceptable selon le GEHT). Si cette condition n'est pas respectée, l'échantillon sera refusé et une fiche de non-conformité sera enregistrée, la traçabilité dans le dossier patient est réalisée conformément au document doc « Réceptionner, vérifier et étiqueter les échantillons » SEL-PRE-5.4PT-001.



3.2. Préparer le matériel de ponction

AIGUILLES + CORPS DE PRELEVEMENT



Enclencher ou visser l'aiguille sur le corps de pompe. Ne pas retirer l'étui protecteur de l'aiguille. Celui-ci sera enlevé juste avant la ponction.



Le système est maintenant prêt à être utilisé.

UNITE DE PRELEVEMENT A AILETTES



Ouvrir l'emballage stérile. Visser le corps de prélèvement sur l'extrémité la plus éloignée de l'aiguille pourvue d'un pas de vis. Ne pas retirer le manchon de la valve en latex.

Ne pas ôter le manchon plastique protecteur de la canule.



3.3. Prélèvement :

a) Règles d'hygiène :

-Le préleveur ne doit porter ni vernis, ni bijoux au niveau des mains.

Les ongles sont courts et soignés.

Les manches doivent être courtes.

- Immédiatement avant tout contact direct avec un patient, tout soin propre ou tout acte invasif, effectuer une friction hydro-alcoolique en remplacement du lavage des mains au savon doux ou antiseptique, en l'absence de souillure visible des mains.

-Il est fortement recommandé d'effectuer une friction hydro-alcoolique après le dernier contact direct ou soin auprès d'un patient,

b) Choisir le site de ponction

Le prélèvement d'un échantillon de sang s'effectue à partir de toutes les veines superficielles du pli du coude, de l'avant-bras et du dos de la main.

On recherche le site de ponction dans l'ordre suivant :



- 1 - au pli du coude de chaque bras
 - Veine médiane
 - Veine basilique
 - Veine céphalique



- 2 - aux avant-bras :
 - Veine céphalique



- 3 - au dos de chacune des mains
 - Arcade dorsale de la main

La recherche d'une veine pour effectuer la ponction veineuse s'effectue de la manière suivante :

Le patient serre son poing, et son bras, tendu, est incliné vers le bas.



Un examen visuel et une palpation des veines permettent de noter les caractéristiques suivantes :

- La situation des veines
- Le parcours des veines
- La constitution de la veine (souplesse, taille, ...)

Une veine normale est une veine facilement palpable, compacte, souple et élastique.

Attention ! L'artère est un vaisseau palpable mais pulsatile.

Recommandations : En cas de veines ni visibles, ni palpables, il est recommandé de procéder de la façon suivante :

- a) - poser le garrot
- b) - incliner le bras vers le bas
- c) - faire relâcher et serrer le poing du patient
- d) - masser le bras du patient depuis le poignet vers le pli du coude
- e) - taper légèrement le site de ponction avec l'index et le majeur



b) Poser le garrot

Le garrot doit être posé au moment de la ponction veineuse afin de trouver la veine avec plus de facilité.

Observer les règles suivantes :

Le garrot doit être posé, approximativement à 10 cm au-dessus du site de ponction. Le garrot ne doit pas interrompre la circulation artérielle du bras. Le retour veineux doit être interrompu mais le pouls doit rester palpable.

On reconnaît un garrot trop serré lorsque le bras est cyanosé. Dans ce cas ôter le garrot immédiatement.

Relâcher le garrot dès que possible.



c) Désinfecter le site de ponction

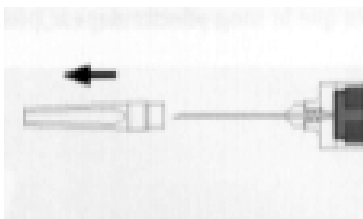
Il existe deux types d'antiseptiques (alcool à 70°C et antiseptique iodé)

Désinfecter soigneusement le site de ponction.

Ne jamais utiliser d'alcool ou d'antiseptique à base d'alcool si une alcoolémie est demandée.

Attention : Le site de ponction ne doit pas être palpé ou touché après désinfection.

d) Réaliser la ponction veineuse



Oter le capuchon protecteur de l'aiguille et la vérifier.





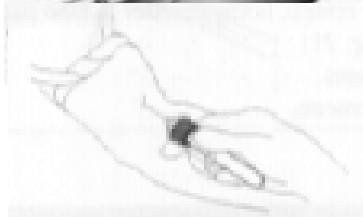
Tendre la peau pour faciliter la pénétration de l'aiguille et immobiliser la veine.



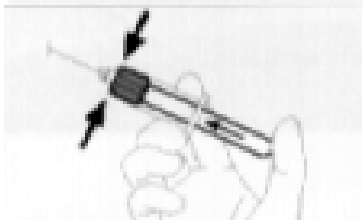
Introduire le biseau dans le sens de la veine jusqu'à ce qu'il ait complètement pénétré (soit environ 1 cm chez l'adulte).



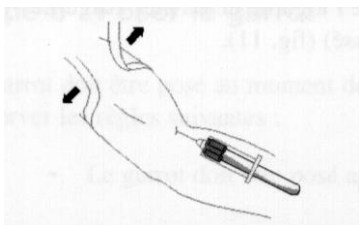
Le corps de prélèvement doit former avec le bras du patient un angle de 15°.



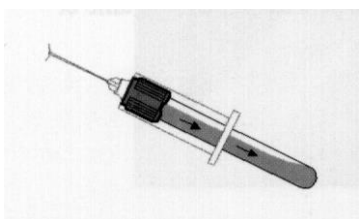
Tenir le corps de prélèvement fermement.
Effectuer la ponction en veillant à ce que le bras du patient soit tendu vers le bas.



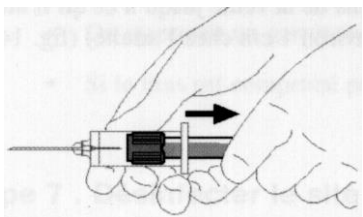
Introduire le tube et perforer le bouchon, cassant le vide et permettant l'aspiration du sang, tout en maintenant le corps de prélèvement bien en place.



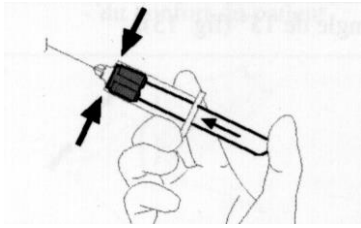
Retirer ou relâcher le garrot dès que le sang pénètre dans le premier tube.



Attendre l'arrêt de l'écoulement du sang dans le tube.



Enlever le tube en veillant toujours à bien maintenir le système en place avec l'autre main.

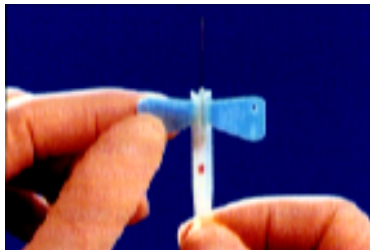


Si nécessaire introduire d'autres tubes en répétant les mêmes opérations.

e) Cas particuliers



Pour immobiliser les veines qui roulent, mettre la main en forme d'anneau et exercer une pression de chaque côté du site de ponction en tendant la peau.



Dans le cas d'un prélèvement délicat (veines fragiles, faible pression), il est conseillé de recourir à l'emploi d'une unité de prélèvement à ailettes.

3.3. Conduite à tenir en cas de non remplissage des tubes

Si le sang ne s'écoule pas après l'introduction du tube dans le corps de prélèvement :



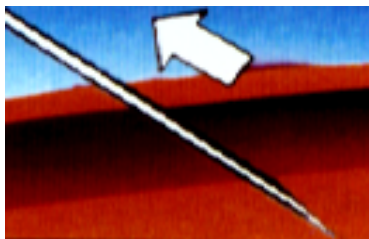
S'assurer que le tube est bien enfoncé dans le corps de pompe



S'assurer que le biseau est suffisamment inséré sous la peau sinon pousser l'aiguille plus en avant.



La paroi interne de la veine adhère à l'ouverture de l'aiguille. Pivoter légèrement le système de prélèvement pour permettre à la paroi veineuse collabée de se détacher de l'aiguille.



S'assurer que l'aiguille n'a pas traversé la veine en la retirant légèrement. Le sang s'écoulera normalement lorsque l'ouverture de l'aiguille se trouvera dans la lumière de la veine.



S'assurer que l'aiguille est dans la veine (palper de la main libre afin de rechercher la veine). Pour corriger la situation, retirer légèrement l'aiguille, immobiliser la veine et re-perforer .

NB : un même préleveur doit passer la main à un autre en cas d'échec de prélèvement (ne pas prélever plus de 3 fois maximum.) Si un seul préleveur est présent au laboratoire, donner un rendez vous au patient avec un autre préleveur.

3.4. Fin de prélèvement

Une fois que tous les tubes sont remplis, retirer le dernier tube du corps de pompe puis retirer l'aiguille de la veine avec précaution. Comprimer le site de ponction (ou le faire compresser par le patient) avec un coton sec.

En fin de prélèvement, homogénéiser à nouveau les tubes par retournement lents à 180° 8 à 10 fois.

Le patient **ne sort de la salle de prélèvement** que si le préleveur le **juge apte** et remis de sa prise de sang.

Si le patient est **victime d'un malaise**. Il est allongé, les pieds légèrement surélevés sur le fauteuil qui est basculant pour cet usage, on le rassure jusqu'à complète récupération.

3.5. Identification du prélèvement

cf. PG « Prélèvements ».

3.6 Elimination du matériel de ponction

Les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées immédiatement après le prélèvement devant le patient, dans le collecteur réglementaire prévu à cet effet.

ATTENTION : NE JAMAIS RECAPUCHONNER UNE AIGUILLE.



Les corps de pompes, après utilisation, sont placés dans un container en vue d'une décontamination.
Le coton et tout matériel souillé suivent la filière habituelle d'élimination des déchets contaminés conformément. à la procédure PG « Traiter les déchets . »