



Laboratoire du
GHSIF
270 Avenue Marc
Jacquet
77000 MELUN

Réalisation d'un Prélèvement de sang veineux

Ref : MO-PREA-003 V 03
Version : 03
Applicable le : 09-12-2021



OBJET

Décrire la réalisation d'un prélèvement sanguin de qualité dans des conditions d'hygiène et de sécurité pour le patient et le personnel.

SOMMAIRE

I.	Personnel autorisé	2
II.	Hygiène et sécurité	2
III.	Matériel.....	2
1.	Tubes Vacutainer®	2
2.	Dispositifs de prélèvement BD Vacutainer®.....	3
a)	Prélèvements sur veines normales (aiguille directe)	3
b)	Prélèvements sur veines difficiles et hémocultures	3
c)	Prélèvements sur cathéter.....	4
d)	Corps de prélèvement.....	4
e)	Garrot (à nettoyer)	4
3.	Matériel de transport	4
4.	Matériel de protection	4
5.	Matériel d'hygiène et d'asepsie.....	4
6.	Matériel d'élimination	4
IV.	Déroulement du prélèvement	5
1.	Préparation.....	5
2.	Ponction veineuse sur une veine palpable	5
3.	Ponction veineuse en cas de veines impalpables et/ou invisibles	8
4.	Consignes importantes.....	8
5.	Incidents au cours du prélèvement.....	8
a)	A.E.S.	8
b)	Incidents possibles	8



Laboratoire du
GHSIF
270 Avenue Marc
Jacquet
77000 MELUN

Réalisation d'un Prélèvement de sang veineux

Ref : MO-PREA-003 V 03
Version : 03
Applicable le : 09-12-2021



I. Personnel autorisé

- Infirmières diplômées d'Etat
- Techniciens de laboratoire
- Manipulateurs en électroradiologie
- Sages-femmes
- Médecins
- Pharmaciens biologistes

II. Hygiène et sécurité

- Nécessité d'une asepsie rigoureuse.

Attention au risque d'exposition accidentelle au sang :

- en exécutant l'acte
- en rangeant le matériel souillé
- en transportant le prélèvement

- Le port de gants est recommandé
- Jeter les objets contaminants dans le container jaune aussitôt après le prélèvement.
- Lavage des mains avant et entre chaque patient

III. Matériel

I. Tubes Vacutainer®

			
Tube de purge (sans additif) Volume = 3ml	Citrate 9NC Volume = 1.8ml ou 2.7ml	Tube sec (sérum) (Silice + Séparateur (SST)) Volume = 3.5ml	Tube sec (sérum) (BD Microtainer) Volume = 250-500µl
			
Héparine lithium Volume = 4ml ou 200-400 µl	EDTA K2E Volume = 3ml, 6ml ou 250-500 µl	Fluorure EDTA_Volume = 2ml ou 400-600 µl	Citrate 4NC Volume = 5ml



Laboratoire du
GHSIF
270 Avenue Marc
Jacquet
77000 MELUN

Réalisation d'un Prélèvement de sang veineux

Ref : MO-PREA-003 V 03
Version : 03
Applicable le : 09-12-2021



Kit tubes Quantiferon-TB Gold Plus

2. Dispositifs de prélèvement BD Vacutainer®

a) Prélèvements sur veines normales (aiguille directe)



Aiguille Sécurité BD Eclipse 21G Vert

b) Prélèvements sur veines difficiles et hémocultures



Unité BD Vacutainer® Push-Button, 23G avec ailettes



c) Prélèvements sur cathéter



Adaptateur cône Luer

d) Corps de prélèvement



A usage unique

e) Garrot (à nettoyer)

3. Matériel de transport

- Chariot de soin ou plateau

4. Matériel de protection

- Gants non stériles à usage unique

5. Matériel d'hygiène et d'asepsie

- SHA
- Compresses (non stériles)
- Antiseptique
- Pansements

6. Matériel d'élimination

- Collecteur à aiguilles
- Poubelles DASRI et DAOM



IV. Déroulement du prélèvement

I. Préparation

- Vérifier les dispositions particulières relatives aux examens à effectuer (cf manuel de prélèvement du laboratoire) : natures des tubes, conditions particulières de prélèvement...
- Choisir et préparer le matériel sécurisé adapté au type de prélèvement et au malade (vérifier les dates de péremption)
- Fixer l'aiguille sur le corps de prélèvement
- Installer confortablement le patient
- Informer le malade du soin
- Demander au patient de décliner son identité : nom, prénom, date de naissance (si le patient ne peut pas communiquer, vérifier son identité sur son bracelet, le cas échéant, ou demander une pièce d'identité)
- Procéder à une friction hydro-alcoolique des mains à la solution hydro-alcoolique (SHA)
- Mettre une paire de gants non stériles à usage unique
- Poser le garrot à une largeur de main au-dessus du point de ponction et le maintenir serré (mais pas trop). Le patient doit maintenir son bras bien tendu puis lui faire serrer le poing. **Ne jamais prolonger la pose du garrot plus de 1 minute.**

2. Ponction veineuse sur une veine palpable

- Choisir le point de ponction en repérant les veines par palpation
- Désinfecter largement en un temps avec un antiseptique à l'aide d'une compresse le site du lieu de ponction et respecter le temps de séchage. **Ne jamais palper la veine après désinfection.**
- Ponctionner la veine en priorité au pli du coude après en avoir averti le patient : décapuchonner l'aiguille au dernier moment, placer l'aiguille le biseau tourné vers le haut (à moins de 30° d'inclinaison) et enfoncer l'aiguille d'environ un centimètre, selon la profondeur de la veine, après avoir tendu la peau. **Ne jamais aborder une veine par le côté. Ne jamais piquer avec le biseau de l'aiguille tourné vers le bas.**
- Utiliser le pouce de la main libre pour maintenir la veine en place.
- Desserrer le garrot dès que le sang s'écoule dans le premier tube.



- Respecter l'ordre des tubes suivant :

Ordre de prélèvement Recommandations CLSI (NCCLS), Déc. 2007, Doc. H3-A6 et GEHT 2007 (www.geht.org)

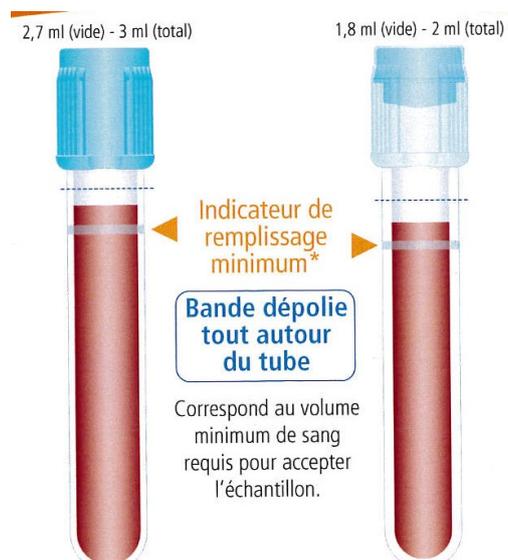
AVEC UNE AIGUILLE (ponction franche)

AVEC UNE UNITÉ A AILETTES

• Avec hémoculture

• Sans hémoculture

- Maintenir chaque tube en dessous du point de ponction
- Veiller au bon remplissage des tubes en particulier des tubes citratés :

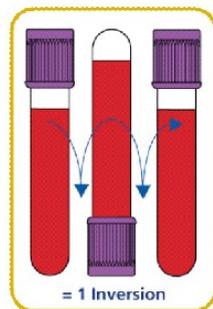




- Homogénéiser par retournement le tube dès le retrait du corps de prélèvement par plusieurs retournements lents. Le nombre de retournements dépend du type de tube :



10 fois



- Une fois les tubes remplis, demander au patient de desserrer le poing.
- Retirer l'aiguille à la fin du prélèvement
- Eliminer l'ensemble du matériel de prélèvement dans les collecteurs adaptés au plus près du geste
- Comprimer le point de ponction avec une compresse et appliquer soit un pansement, soit un coton collé au sparadrap. Il est parfois nécessaire d'effectuer un pansement compressif (chez les personnes sous anticoagulant).
- Oter les gants et effectuer une friction des mains à la solution hydro-alcoolique
- Identifier chaque tube à l'aide d'une étiquette sans code barre au chevet du patient et remplir le bon de demande selon le MO
- Ranger le matériel et nettoyer le plan de travail
- Réaliser la traçabilité de l'acte sur l'ordonnance et sur la feuille de prélèvement.

Remarque :

- En cas de prélèvement difficile (enfants, veines abîmées...), il est possible de réaliser le prélèvement avec une aiguille épicroânienne avec adaptateur ailette en les fixant sur le corps de prélèvement
- En cas d'application de la crème EMLA, appliquer celle-ci à l'endroit où le prélèvement va être effectué puis attendre une heure.



Laboratoire du
GHSIF
270 Avenue Marc
Jacquet
77000 MELUN

Réalisation d'un Prélèvement de sang veineux

Ref : MO-PREA-003 V 03
Version : 03
Applicable le : 09-12-2021



3. Ponction veineuse en cas de veines impalpables et/ou invisibles

- Demander au patient de maintenir le bras incliné vers le bas puis lui faire serrer et relâcher le poing plusieurs fois
- Masser le bras depuis le poignet vers le pli du coude
- Tapoter les différents sites de ponction avec deux doigts
- Appliquer des compresses chaudes et alcoolisées sur point de ponction à prélever.
- Faire tremper le bras dix minutes dans un récipient réservé à cet usage, préalablement rempli d'eau chaude (ne pas dépasser 42°C).
- Lorsque la ponction au pli du coude s'avère impossible, les veines de l'avant-bras ou du dessus de la main peuvent être utilisées (penser à mettre de l'EMLA)

4. Consignes importantes

- Ne pas prélever sur un bras perfusé
- Choisir les tubes adaptés aux examens à réaliser
- Ne pas mélanger le sang de deux tubes contenant des anticoagulants différents
- Respecter les délais d'acheminement
- Respecter les délais entre la prise d'un médicament et son dosage (HBPM, antibiotiques...)
- Respecter le volume de remplissage
- Homogénéiser par retournements lents les tubes (pour éviter la formation de caillot)

5. Incidents au cours du prélèvement

a) A.E.S.

En cas d'A.E.S., se référer **CONS-HYG-002** « Conduite à tenir en cas d'Accident avec Exposition au Sang ou à des produits biologiques ».

b) Incidents possibles

- ▶ En cas de refroidissement du patient, présence de fourmillements ou de cyanose : relâcher le garrot
- ▶ En cas d'ecchymose (passage d'une infime quantité de sang dans les tissus environnants à l'occasion de la piqûre) : effectuer une compression efficace au moment du retrait de l'aiguille.
- ▶ Hématome (passage d'une quantité importante de sang dans les tissus environnants lié à un garrot trop serré, la traversée de la veine par l'aiguille, la compression d'un bras plié) : appliquer un pansement alcoolisé.
- ▶ Malaise : étendre le patient en inclinant le fauteuil en position déclive (les pieds surélevés). Prendre ensuite ses constantes à l'aide du Dinamap (TT, TA, Sat et Tc) et appeler le biologiste si besoin. En cas d'urgence appeler le 55555 pour joindre le SMUR de l'hôpital.