Mot(s)-Clé(s)	prélèvement sanguin préanalytique
Acteur(s) et Responsabilité(s)	**Professionnels préleveurs médicaux et non médicaux** : respecter les exigences du laboratoire pour la réalisation d'un prélèvement sanguin

Objectif(s)

- Obtention d'un échantillon sanguin conforme pour garantir la fiabilité des résultats rendus

Contenu

Informer le patient que vous allez réaliser un prélèvement de sang
Veiller au confort physique du patient par une attitude discrète, calme et rassurante
Vérifier l'identité du patient

- ❖ Le patient coopératif décline son identité après lui avoir posé des questions ouvertes (Comment vous appelez vous ? Quelle est votre date de naissance ?)

Préleveur externe : s'assurer de la concordance entre l'identité complète (nom de naissance, nom usuel, premier prénom, date de naissance, sexe) du patient et celle portée sur l'ordonnance.
Préleveurs hospitaliers : vérifier la concordance entre l'identité complète (nom de naissance, nom usuel, prénom, date de naissance, sexe) du patient, l'identité figurant sur le support de prescription et celle des étiquettes autocollantes hospitalières.

- ❖ Pour le patient non coopératif, vérifier le dossier /avec la personne accompagnante si présente/ bracelet

En absence de concordance stricte entre les données d'identité, l'examen est arrêté jusqu'à la résolution de l'erreur.

Procéder à l'interrogatoire nécessaire en fonction de la prescription permettant de compléter la fiche de suivi médical.
Moment de prélèvement : idéalement entre 7h et 9h le matin à jeun
Respecter les conditions de prélèvement en fonction de l'examen demandé (onglets « Préparation du patient » de la fiche descriptive de chaque paramètre)
Vérifier la présence de tout le matériel nécessaire.

Matériel spécifique

- Dispositif de prélèvement sécurisé à usage unique
- Unité de prélèvement à ailettes sécurisé
- Corps de prélèvement adapté aux tubes et/ou flacons d'hémocultures
- Tubes de prélèvement (vérification des dates de péremption)
- Seringues spéciales pour prélèvement sang artériel (volume 3 ml ou réduit)
- Emballages pour le transport

Autre matériel

- Gants
- Désinfectant pour le point de ponction
- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- Garrot propre
- Coton ou compresse, pansements
- Collecteur a objets piquants tranchants
- Conteneurs ou sacs pour l'élimination des déchets (DASRI)

Vérifier la date de péremption du matériel

Prélèvement veineux

Un prélèvement veineux peut se faire sur tout le réseau veineux superficiel au pli du coude (de préférence), de l'avant bras et du dos de la main.

Ne pas prélever du même côté qu'une perfusion ou d'un curage ganglionnaire après une mammectomie.

Demander au patient de tendre le bras et de serrer le poing
Poser le garrot à quelques cm au-dessus du point de ponction, sans trop serrer
Rechercher la veine à prélever (examen visuel et palpation)

En cas de difficulté : masser le bras, tapoter le site de ponction
Si le capital veineux du patient est déficient ou si nécessité de prélever au dos de la main : utiliser une unité à ailettes

Désinfection du site de prélèvement avec un mouvement bas en haut

! Utiliser un antiseptique non alcoolisé pour le dosage d'alcool.

Après désinfection ne plus toucher le site de ponction

Enlever la protection de l'aiguille
Tendre la peau vers le bas pour faciliter la pénétration de l'aiguille (biseau vers le haut) d'un bon cm dans la veine
Introduire le(s) tubes avec l'autre main dans le corps de pompe en prenant soin de l'immobiliser pour ne pas déplacer l'aiguille

Ne jamais faire tourner le tube à l'intérieur du corps lorsqu'il est déjà percuté. Retirer le tube du corps, orienter l'étiquette gênant la visibilité du remplissage du tube en dessous et le réintroduire. Cette manipulation n'entraîne pas de perte de vide.

Respecter l'ordre d'insertion des tubes (voir ci-dessous)
Respecter les niveaux de remplissage
Tous les tubes doivent être homogénéisés immédiatement après le prélèvement par une dizaine des retournements lents

Il est impérativement de respecter l'ordre des tubes afin d'éviter des interférences par transfert des aditifs entre les tubes via l'aiguille :

Ponction franche a l'aiguille

Ponction avec système à ailettes avec hémoculture

Ponction avec système à ailettes sans hémoculture

En cas d'absence d'écoulement de sang : tester un nouveau tube (absence de vide), vérifier la position de l'aiguille (la faire pivoter ou la réorienter).

Demander au patient de desserrer le poing
Enlever le garrot
Oter lentement l'aiguille
Si vous avez utilisé un diapositif à ailette avec bouton poussoir (indique par un triangle noir) ne jamais dépiquer l'aiguille de la veine. Appuyer sur le bouton poussoir afin d'activer automatiquement le retrait de l'aiguille.
Comprimer le point de ponction avec le coton sec (ou compresse) en demandant au patient de prendre le relais sans replier l'avant-bras pour éviter l'hématome

Eliminer l'ensemble du matériel de prélèvement selon la procédure d'Hygiène de l'établissement.
Poser un pansement adhésif au point de prélèvement

Prélèvement sur cathéter :
Non recommandé ! Risque accru d'hémolyse. Commencer toujours avec un tube de purge.

Prélèvement artériel (radial):

Port gants pour le préleveur
Antisepsie rigoureuse de la peau du patient
Repérer par palpation l'artère radiale, sans pose de garrot

Pousser le piston à fond et puis ajuster au volume de sang à recueillir (1.6 ml recommandé)
Réaliser la ponction artérielle. La seringue se rempli automatiquement jusqu'au piston, au volume que vous avez sélectionné.
Retirer l'aiguille de l'artère et comprimer le point de ponction.
Eliminer l'aiguille
Boucher la seringue avec le bouchon spécial en le visant/poussant.
Homogénéiser correctement le prélèvement par 5 retournements lents, puis faire rouler la sérique entre les mains pendant 5 secondes.
Faire un pansement compressif