

MATERIEL

- Compresse non stériles.
- Garrot.
- Pansement adhésif.
- Antiseptique alcoolique : Voir **PR.HY.NDS.017**. *En cas de prélèvement pour une alcoolémie, ne pas utiliser d'antiseptique alcoolisé (ex : Dakin, Chlorexidine aqueuse)*
- Corps + aiguille sécurisée
- Tubes de prélèvements (**PRE-MO-012**)

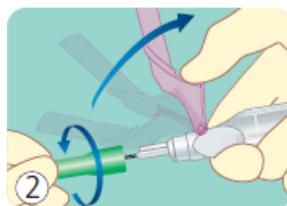
TECHNIQUE

- Vérifier l'identité du patient et la concordance avec la prescription médicale
- Préparer les tubes nécessaires suivant la prescription et les placer dans l'ordre de prélèvement ci-dessous (*phrase mnémotechnique pour vous aider*)

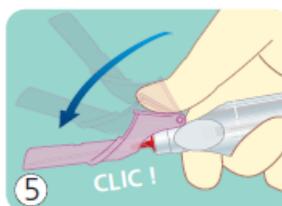


Biologistes, Je Recommande de Vérifier Vos Garrots

- Informer le patient de l'acte et le rassurer
- Effectuer une friction hygiénique des mains (**MO.HY.NDS.094**).
- Localiser la veine et poser le garrot à 10 cm au dessus du point de ponction, en évitant de trop serrer. Minimiser le temps de pose.
- Mettre une paire de gants et désinfecter le plan cutané à l'aide d'une compresse et d'antiseptique.
- Retirer l'opercule de précaution du corps. Rabattre la gaine de protection rose vers l'arrière. Dévisser le capuchon protecteur et le retirer.



- Piquer dans la veine et présenter les tubes selon l'ordre pré-établi, vérifier le bon remplissage des tubes (**PRE-MO-012**).
- Un retournement des tubes est recommandé entre chaque tube.
- Enlever le garrot.
- Retirer l'aiguille délicatement. Avec le pouce, repousser la gaine de protection rose pour recouvrir l'aiguille jusqu'au clic sonore.



- Éliminer l'aiguille immédiatement dans le collecteur à objets piquants/tranchants (**MO.SI.NDS.037**)
- Comprimer, ou faire comprimer par le patient, le site de ponction, le bras allongé et la main desserrée pour éviter les hématomes.
- Homogénéiser les tubes par au minimum **8 retournements** lents et successifs.



- Poser le pansement adhésif.
 - Identifier les tubes (PRE-PT-002) et les déposer dans le sachet de transport.
 - Retirer et éliminer les gants. Effectuer une friction hygiénique des mains.

 - Identifier et renseigner le bon de demande d'examens et l'insérer dans le compartiment extérieur du sachet.
- Transmettre le prélèvement au laboratoire (PRE-PT-003) : [Voir la\(les\) fiche\(s\) « analyse » correspondante\(s\) dans le guide des analyses sur Intranet.](#)
- Effectuer une pré-désinfection du matériel réutilisable (garrot, corps) (MO.STE.NDS.009).

REMARQUES

- Lors d'un prélèvement difficile, opter pour l'utilisation d'une unité de prélèvement à ailettes sécurisée et utiliser des tubes à volume réduit (microtube : remplissage jusqu'au trait de jauge).



Le prélèvement sur cathéter est fréquemment à l'origine d'une hémolyse.

En cas de cathéter périphérique, réaliser le prélèvement à l'aide d'une tulipe excentrée à usage unique stérile et éliminer les premières gouttes du prélèvement dans un tube de purge (permet de limiter l'hémolyse).

Interférences analytiques liées au prélèvement :

- Le non-respect des **proportions sang/anticoagulant** perturbe les examens de coagulation et d'hématologie (tube bleu). Un mauvais remplissage entrainera l'enregistrement d'une non-conformité au laboratoire et l'annulation des analyses.

- Une agitation trop brutale des tubes entraîne une hémolyse des échantillons de sang, faussant les résultats. Au-delà d'un certain degré d'hémolyse, le laboratoire enregistrera une non-conformité et l'annulation des analyses.

- Une homogénéisation insuffisante des tubes avec l'anticoagulant entraîne une coagulation des échantillons. En cas de détection de caillot, le laboratoire enregistrera une non-conformité et l'annulation des analyses.



Si le patient est perfusé, prélever impérativement sur le bras opposé (sinon en dessous de la perfusion) : risque de dilution du prélèvement



Il est strictement interdit de transvaser du sang d'un tube dans un autre tube mal rempli (même un tube de la même couleur) : risque de fausser les résultats !