

**Le prélèvement doit être immédiatement apporté au laboratoire (ou analysé immédiatement sur automate de biologie délocalisée).**

## MATERIEL

- Antiseptique (PR.HY.NDS.017).
- Une paire de gants de soins à usage unique non stériles
- Pansement adhésif
- Compresses non stériles.
- Kit de prélèvement de sang artériel (seringue montée sécurisée).

## TECHNIQUE

Gazométrie sans oxygène :

- air ambiant
- arrêt de l'oxygénothérapie 10mn avant le prélèvement

Gazométrie sous oxygène :

- nasale (30mn après le dernier réglage du débit)
- ventilation artificielle (10mn après le dernier réglage du respirateur)

- Vérifier l'identité du patient et la concordance avec la prescription médicale.
- Informer le patient de l'acte et le rassurer.

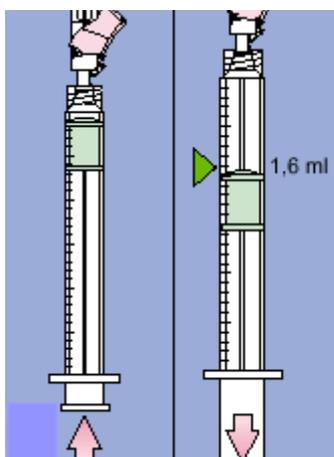
**Faire le test d'Allen si ponction de l'artère radiale** afin de vérifier l'existence d'un débit suffisant au niveau de l'arcade palmaire en cas de lésion de l'artère radiale :

- Mettre le bras à ponctionner en l'air en comprimant les 2 artères : radiale et cubitale afin de vider la main de son sang. Une fois celle – ci devenue blanche, baisser le bras en relâchant l'artère cubitale, si la main se recoloré cela veut dire qu'en cas de lésion de l'artère radiale (thrombus, spasme), l'artère cubitale prend le relais et donc la ponction peut se faire.



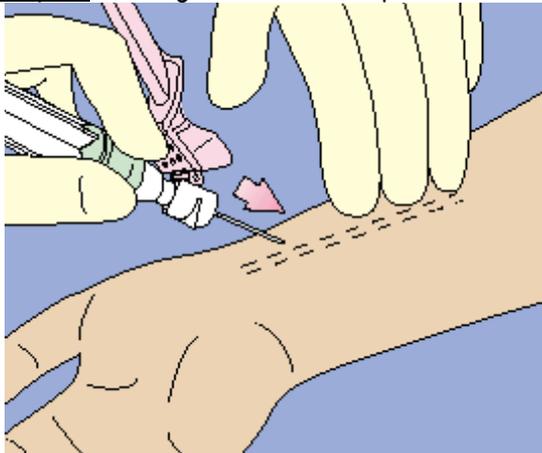
### Préparation de la seringue :

- Sortir la seringue de l'emballage.
- Positionner le piston sur le volume de sang souhaité (1.6ml recommandé). **Minimum 1 mL (Prélèvement non conforme si < 0,5 mL car trop peu de volume pour homogénéiser correctement l'échantillon).**

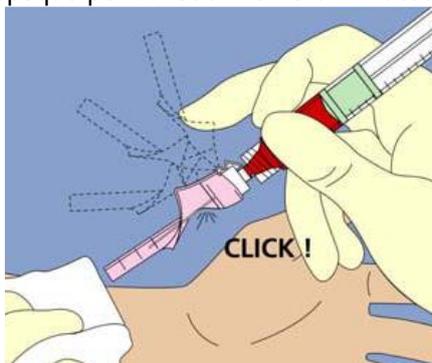


## Prélèvement :

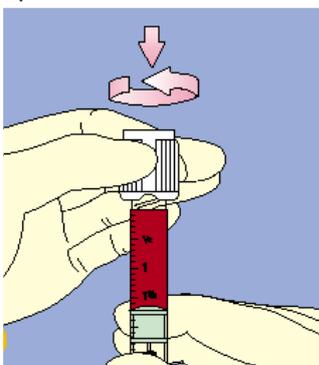
- Effectuer une friction hygiénique des mains (MO.HY.NDS.094).
- Mettre une paire de gants.
- Mettre la protection sous la zone choisie.
- Repérer l'artère choisie, et désinfecter le plan cutané.
- Décapuchonner la seringue.
- Piquer dans l'artère à 45° : Ne pas aspirer, le sang reflue automatiquement dans le corps de la seringue.



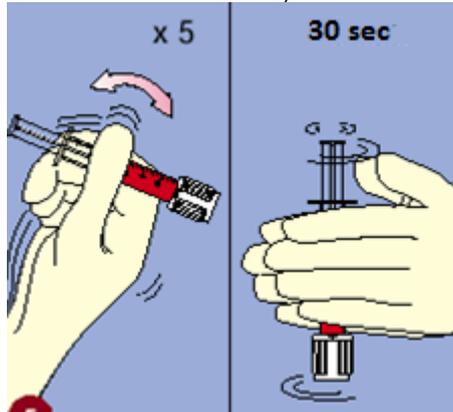
- Retirer l'aiguille de l'artère. Activer la sécurité d'une main et comprimer fermement le site de ponction de l'autre main à l'aide d'une compresse imbibée d'antiseptique pendant au **moins 5 minutes**.



- Eliminer l'aiguille dans le collecteur pour objets tranchants/piquants (MO.SI.NDS.037)
- Poser le pansement adhésif.
- En cas de présence de bulle d'air, l'éliminer en tapotant et en poussant doucement sur le piston.
- Visser le bouchon sur la seringue tout en le poussant.



- **Homogénéiser la seringue par 5 retournements lents puis en roulant la seringue entre les mains pendant 30 secondes** (permet de répartir l'héparine dans tout l'échantillon).



- Identifier la seringue avec une étiquette patient
- Retirer et éliminer les gants.
- Effectuer une friction hygiénique des mains.

### Echantillon analysé en biologie délocalisée :

Apporter **immédiatement** la seringue étiquetée à un opérateur habilité à utiliser les automates de biologie délocalisée. Lui fournir les renseignements suivants :

- La température du patient.
- La nature de la ventilation : spontanée (air ambiant ou enrichi en O<sub>2</sub>) ou assistée (volume, fréquence, FIO<sub>2</sub>).

### Echantillon transmis au laboratoire :

Insérer la seringue dans un sachet de transport plastique.

- Identifier le bon de demande et **renseigner obligatoirement** :
  - L'heure de prélèvement.
  - La température du patient.
  - La nature de la ventilation : spontanée (air ambiant ou enrichi en O<sub>2</sub>) ou assistée (volume, fréquence, FIO<sub>2</sub>).
- Insérer le bon dans le compartiment extérieur du sachet plastique.

- Transmettre **immédiatement** le prélèvement au laboratoire (PRE-PT-003)

**Délai de conformité avant analyse = 30 minutes**

 **PREVENIR SYSTEMATIQUEMENT LE LABORATOIRE PAR TELEPHONE DE L'ENVOI D'UNE SERINGUE VIA LE PNEUMATIQUE POUR UNE PRISE EN CHARGE IMMEDIATE**

Voir la fiche analyse correspondante à ce prélèvement dans le guide des analyses sur Intranet.