

Remic 2015 : « La ponction veineuse est la seule méthode valable pour prélever le sang en vue d'une culture bactériologique ou mycologique. Les autres sites de prélèvement, notamment à travers un dispositif intra-vasculaire, augmentent significativement la fréquence des contaminants et ne permettent pas d'établir un diagnostic de bactériémie ou de fongémie. Ils sont déconseillés. »

« Il est recommandé de réaliser les prélèvements de sang avant ou à distance de l'administration d'antibiotiques ou d'antifongiques. »

« **La sensibilité de l'examen augmente avec le volume de sang prélevé.** Un volume insuffisant est associé à une perte de chances diagnostique. »

« Chez l'adulte, **le volume optimal est de 40 à 60 mL soit 4 à 6 flacons correctement remplis (8-10 mL).** Il y a un consensus pour limiter le nombre d'hémocultures à 3 par épisode clinique et par tranche de 24h ».

« 2 protocoles de prélèvements sont recommandés :

- Protocole prélèvements multiples : 2 à 3 prélèvements de 2 flacons
- Protocole prélèvement unique : un seul prélèvement de 4 à 6 flacons »

« Sur une période courte (1 à 24h), la détection des bactériémies est, à volume total de sang égal, équivalente quelle que soit la stratégie de prélèvement. »

« L'intervalle entre 2 prélèvements n'a pas d'importance. »

« Protocole Prélèvements multiples »		Protocole « Prélèvement unique »	
Avantages	Inconvénients	Avantages	Inconvénients
	Proportion élevée de faux positifs (plus de risques de contamination)	Diminution du risque de contamination	Non conseillé pour les endocardites (niveaux de preuve insuffisants)
	Souvent une seule paire prélevée : volume insuffisant de sang mis en culture	Volume total de sang optimal en 1 prélèvement	

MATERIEL

- Antiseptique alcoolique : **2 temps (PR.HY.NDS.017)**
- Flacons aérobie (**vert**) et anaérobie (**orange**) (ou flacon aérobie pédiatrique **jaune** pour les enfants (< 12,7 kg)
- Unité de prélèvement
- Protection, garrot, pansement adhésif
- Corps de prélèvement spécifique hémocultures (non stérile)
- Gants de soin
- Compresses non stériles

TECHNIQUE

- Vérifier l'identité du patient et la concordance avec la prescription médicale.
- Informer le patient de l'acte et le rassurer.
- **Réaliser une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique**
- Préparer le matériel pour l'antisepsie de la zone de ponction sur un plan de travail propre/désinfecté
- Retirer les capsules de protection couvrant les bouchons et **désinfecter les bouchons** avec une compresse imbibée de l'antiseptique alcoolique Alcool 70, les jeter puis **laisser sécher au moins 15 secondes.**





PRELEVEMENT SANGUIN VEINEUX POUR UNE HEMOCULTURE

PRE-MO-030
Version : 8

- Repérer sur les flacons le volume optimum à prélever soit **8ml à 10mL chez l'adulte** (repère visuel sur les flacons aérobie et anaérobie)

NB : **chez l'enfant** < 12,7 kg on prélève le volume qu'on peut (flacon pédiatrique jaune)

- **Monter l'unité de prélèvement sur le corps de prélèvement spécifique**



- **Réaliser une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique**

- Poser la protection et le garrot pour repérer la veine à ponctionner, puis desserrer le garrot.

- Réaliser l'**antisepsie** de la zone de ponction **en 2 temps** si peau visuellement propre (PR.HY.NDS.017) : **2 passages d'antiseptique alcoolique (Bétadine alcoolique®) avec respect du temps de contact (30 secondes) APRES CHAQUE APPLICATION** (c'est le temps qui permet de tuer/inactiver les microorganismes présents sur la peau).

- **Réaliser une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique**

- Serrer le garrot, puis mettre les gants de soins à usage unique

- Ôter le protecteur de l'aiguille. Piquer la veine en tenant l'aiguille par les ailettes. Le sang apparaît à la naissance de la tubulure.

- Percuter d'abord un **flacon aérobie** (pour ne pas mettre l'air de la tubulure dans un **flacon anaérobie**), ensuite l'ordre n'a pas d'importance.

- Maintenir vers le bas pour un remplissage optimal du flacon (8-10 mL).

- Répéter l'opération avec les autres flacons.

- Si prescription d'un bilan sanguin, prélever ensuite les tubes.

1- aérobie VERT
2- anaérobie ORANGE
3- Autres tubes dans l'ordre habituel

- Retirer le garrot.

- Appliquer 1 compresse pour comprimer après retrait de l'aiguille d'une main.

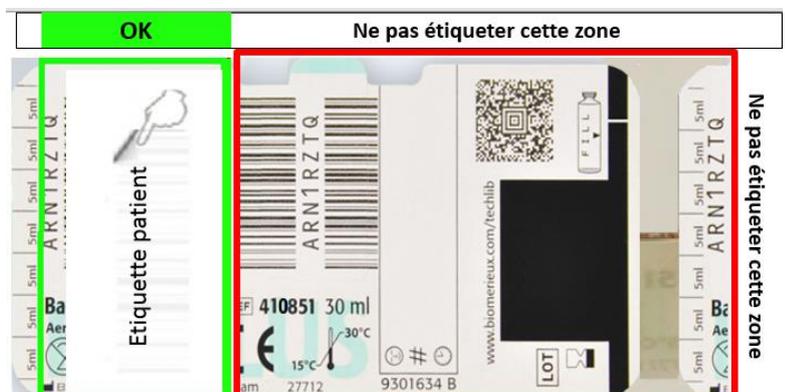
- Maintenir la tubulure et activer le dispositif de sécurité de l'aiguille.

- Éliminer le dispositif sans le désassembler dans le **collecteur à objets piquants/tranchants (MO.SI.NDS.0037)** tout en maintenant la compression sur le point de ponction.

- Poser un pansement adhésif sur le point de ponction.

- Agiter les flacons par retournements.

- Identifier les flacons avec les étiquettes patient



- **Ne rien écrire sur le fond des flacons**





PRELEVEMENT SANGUIN VEINEUX POUR UNE HEMOCULTURE

PRE-MO-030
Version : 8

- Mettre les flacons dans le sachet de transport.
- Retirer et éliminer les gants, **et faire une friction hygiénique des mains** (MO.HY.NDS.094).
- - Identifier et renseigner le bon de demande et préciser **OBLIGATOIREMENT** les renseignements cliniques :
 - - Origine du prélèvement OBLIGATOIRE : Périphérique (voie veineuse), sur KT périphérique, sur PAC, sur KTC
 - - **Suspicion d'endocardite à préciser en cochant la case dédiée** : incubation 14 jours au lieu de 5 jours
 - - Cocher « 2 flacons » si le prélèvement comporte 2 flacons et « 4 flacons » si 4 flacons ont été prélevés au cours de la même prise de sang. Cocher « hémoculture pédiatrique » pour un flacon jaune.
 - - Contexte clinique, porte d'entrée suspectée
 - - Antibiothérapie
 - - Préciser les recherches particulières : recherche de levures (ex : Cryptocoque), recherche de germes à croissance difficile (HACCEK) : incubation prolongée.
- Insérer le bon de demande d'examen dans le compartiment extérieur du sachet.
- - Transmettre **rapidement** le prélèvement au laboratoire (PRE-PT-003) : [Voir la fiche analyse correspondant à ce prélèvement dans le guide des analyses sur Intranet.](#)