

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

- Antiseptiques : **4 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 sécurisée Becton Dickinson (BD) vacutainer Safety Lok
- Protection, garrot, pansement adhésif
- Corps de prélèvement spécifique hémocultures (non stérile)
- Gants de soin
- Compresse 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 friction hygiénique des mains (**MO.HY.NDS.094**).
- Poser la protection et le garrot pour repérer la veine à ponctionner, puis desserrer le garrot.
- Préparer le matériel pour l'antisepsie de la zone de ponction.
- Retirer les capsules de protection couvrant les bouchons et **désinfecter les bouchons** avec une compresse imbibée d'antiseptique (alcool 70°C). Laisser sécher 30 secondes.





PRELEVEMENT SANGUIN VEINEUX POUR UNE HEMOCULTURE

PRE-MO-030
Version : 7

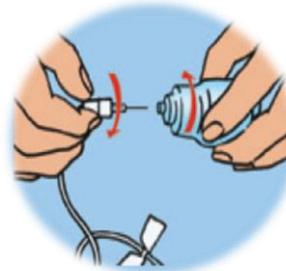
- Repérer sur les flacons le volume optimum à prélever soit **8ml à 10mL chez l'adulte** (repère visuel sur les flacons aérobie et anaérobie)

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**



+



- Serrer le garrot, puis mettre les gants de soins.

- Réaliser l'**antisepsie** de la zone de ponction **en 4 temps (PR.HY.NDS.017)** : faire une déterision (= 1^{er} temps) au niveau du point de ponction (ex : betadine scrub ou chlorexidine moussante), rincer (= 2^{ème} temps), sécher (= 3^{ème} temps), faire une antisepsie de la zone de ponction = 4^{ème} temps (ex : Bétadine alcoolique).

- 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 le **flacon aérobie**

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

- Répéter l'opération avec le flacon **anaérobie**.

- 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.

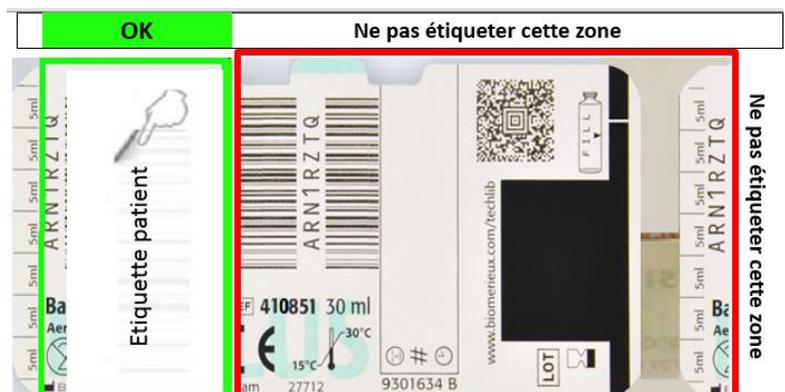
- Maintenir la tubulure et pousser l'étui de protection jaune vers l'avant jusqu'à l'obtention d'1 " CLIC ".

- 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 et **renseigner impérativement la date et l'heure du prélèvement** sur ceux-ci (+ si prélèvement VVP = voie veineuse périphérique ou si prélèvement sur KT = cathéter ou PAC).





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



- 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 les renseignements cliniques :

- **Température du patient**

- Contexte clinique, porte d'entrée suspectée...

- Antibiothérapie

- **Suspicion d'endocardite**, recherche de levures (Candida, Cryptocoque), recherche de germes à croissance difficile (HACCEK) : incubation prolongée.

- Insérer le bon de demande d'examens dans le compartiment extérieur du sachet.

- Transmettre **rapidement** le prélèvement au laboratoire (**CAT-AA0059/PRE-PT-003**) : [Voir la fiche analyse correspondant à ce prélèvement dans le guide des analyses sur Intranet.](#)