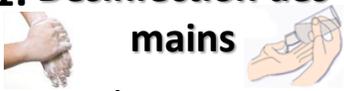


Bonnes pratiques de prélèvement

1. Désinfection des mains



puis

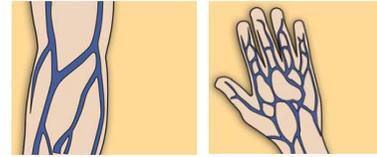
Port de gants non stériles



2. Contrôler l'identité du patient

En lui demandant d'énoncer:
- Son nom
- Son prénom
- Sa date de naissance

3. Choix du site de ponction



1^{er}: pli du coude
2^{ème}: dos de la main
Perfusion: ne jamais prélever sur le bras qui est perfusé, même en cas d'arrêt momentané de la perfusion.

4. Désinfection du site de ponction



- Tampon d'alcool modifié à 70°C
- Mouvement circulaire depuis le centre vers le pourtour
- **Ne jamais palper le site après désinfection**

6. Prélèvement

• Avec ailettes



- Tenir l'unité par les ailettes
- Lorsque le sang apparaît dans l'embase ou la tubulure, fixer l'unité au bras du patient

• Avec aiguille



5. Pose du garrot



- **Rôle:**
 - dilater les veines
 - bloquer la circulation veineuse superficielle
 - pouls artériel doit être perceptible
- posé entre **7,5 et 10 cm** au dessus du site de ponction
- **pendant maximum 1 minute**

7. Retrait et élimination de l'aiguille



- Desserrer ou relâcher le garrot dès que le sang pénètre dans le 1^{er} tube.
- Ne retirer le tube que lorsque l'écoulement sanguin a cessé.
- Homogénéiser soigneusement les tubes.



9. Identification immédiate des tubes sur le lieu de prélèvement

8. Pose du pansement

Presser la veine avec une compresse stérile sèche pour éviter un hématome

Ordre de prélèvement

Recommandations CLSI GP41-A7 et GFHT 2015 (www.geht.org)

Avec une aiguille (ponction franche)



Citrate



SST™



CAT



Baricor™



PST™



LH



EDTA



Glucose



Autres

Avec une unité à ailettes



Flacon
aérobie



Flacon
anaérobie

• Avec hémoculture



• Sans hémoculture



Tube neutre
(sans additif)

