

AVEC UNE AIGUILLE :



Tube citrate
(Remplir jusqu'à
la flèche noire
sur l'étiquette)



Tube sérum avec
gel



Tube héparinate
de lithium avec
gel



Tube EDTA



Tube fluorure



Tube à VS

Autres tubes (Aprotinine, etc.)

AVEC UNE UNITE A AILETTES :

H
E
M
O
C
U
L
T
U
R
E



OU



Tube de purge



Tube citrate
(Remplissage jusqu'à
la flèche noire)



Tube sérum avec
gel



Tube héparinate
de lithium avec
gel



Tube EDTA



Tube fluorure



Tube à VS

Autres tubes (Aprotinine, etc.)



Le garrot ne doit pas être appliqué pendant plus d'une minute sur la durée du prélèvement.

Veiller au bon remplissage des tubes (à 80% minimum).

Ne jamais transvaser le contenu d'un tube dans un autre.

Homogénéiser lentement les tubes par **5 retournements** au fur et à mesure de leur prélèvement.

Identifier et étiqueter les tubes au chevet du patient immédiatement après le prélèvement.

Se référer à la procédure « Prélèvement sanguin ».

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES POUR PRELEVEMENTS SANGUINS



Ne pas piquer sur :

- un bras perfusé ou après injection de produit de contraste
 - un bras après une mastectomie et un curage axillaire
 - un bras avec une fistule rénale
 - un bras paralysé chez un patient hémiparétique
 - un bras ayant une dermatose
 - un bras ayant un dispositif de type MAPA (holter tensionnel)
- Prélever de préférence côté opposé sauf en cas d'impossibilité auprès du patient.
- Eviter les prélèvements sur un cathéter veineux périphérique dans la mesure du possible.



L' étiquette patient doit être appliquée de manière à ce que le niveau de remplissage puisse être vérifié.

Ne pas positionner les étiquettes trop bas ou trop haut sur le tube.

Ne pas transmettre d'étiquette libre ou enroulée autour d'un tube.

Ne prélever que les tubes nécessaires en vous référant au manuel de prélèvement

→ <https://quinze-vingts.manuelprelevement.fr>