



// Procédure //
// C2-PR01 //

Rédaction	Vérification	Approbation
CREN ANNE SOPHIE 14/03/2024	BOUVIER BASTIEN 21/03/2024	MERABET LILIA 03/04/2024

VERSION	DATE	COMMENTAIRE
1	11/02/2016	version initiale
2	27/03/2017	RGD-->RAQ retrait pvt vaginaux et urétraux
3	05/07/2021	Ajout de l'infirmière
4	03/04/2024	Procédure à destination du manuel de prélèvement



1-OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Cette procédure a pour but d'aider le préleveur à effectuer un prélèvement sanguin de qualité, obtenir un échantillon biologique conforme aux exigences préanalytiques du laboratoire et à assurer la fiabilité des résultats.

Cette procédure s'adresse à l'ensemble du personnel préleveur des services cliniques et laboratoire de l'Hôpital National de la Vision des 15-20.

Elle s'adresse également au personnel préleveur d'établissements extérieurs.



2- DOCUMENTS ASSOCIES

Manuel de prélèvement en ligne : <https://quinze-vingts.manuelprelevement.fr>

➤ Rubrique : Documents dont ordre des tubes

disponibles dans
la GED :

Bon usage et tableau récapitulatif des antiseptiques, désinfectants, pha et savons (HYGI-PROT-021)
Accident d'exposition au sang (AES) (GDR-PROC-003)
Précautions standard (HYGI-PROT-023)
Préparation du bain de pré-désinfectant/détergent enzymatique : ALKAZYME (HYGI-PROT-024)
La désinfection des mains par frictions avec une solution hydroalcoolique (HYGI-PROT-014)
Lavage simple des mains (HYGI-PROT-012)
Charte d'identitovigilance (IDENTIT-GUI-002)

disponibles dans
SAPANET (interne
au laboratoire) :

Procédure élimination des déchets (L2-PR01)
Gestion des prélèvements urgents (C3-PRI01)



3- PERSONNES AUTORISEES

Infirmières et infirmiers Diplômé(e)s d'Etat (IDE)
Techniciens de laboratoire habilités au prélèvement sanguin
Médecins, pharmaciens, biologistes



4- Déroulement de l'activité

PRELEVEMENT REALISE DANS UN SERVICE CLINIQUE

1

AVANT LE PRELEVEMENT

Vérification du dossier patient avant prélèvement :

Vérifier la prescription médicale, remplir le formulaire de demande de biologie médicale conforme (étiquettes, renseignements cliniques, traitements, date et heure du prélèvement, service de soins, nom du préleveur, nom du prescripteur, critères de l'urgence).

Récupérer le formulaire de consentement pour les examens de génétique.
Se référer au manuel de prélèvement.

Consulter le dossier du patient pour s'informer d'éventuelles précautions à prendre pour le prélèvement.

Se munir d'étiquettes du patient comportant l'IPP, le nom, le prénom, le numéro d'hébergement et le numéro de service.

Préparation du matériel de prélèvement :

Préparer le matériel de prélèvement et vérifier la date de péremption du matériel.

Matériel de protection : gants non stériles ou stériles si palpation du point de ponction avant la pose pour les patients ayant un mauvais capillaire veineux.

Matériel spécifique : tubes, garrots et autre matériel de prélèvement : compresses stériles, sparadrap, aiguilles, plateau de soins.

Matériel d'hygiène : Gel hydroalcoolique en première intention ou si allergie stérilium, savon doux.

Matériel d'asepsie : Chlorhexidine alcoolique 2% flacon de 125ml ou si allergie /contre-indication à la Chlorhexidine : Bétadine alcoolique 5% flacon de 125ml.

Matériel d'élimination : collecteur à aiguilles (OPCT), sac jaune (DASRI) et sac bleu (DAOM).

Préparation et installation du patient :

Faire un lavage antiseptique des mains.

Prévenir le patient et l'installer.

Vérifier son identité par question ouverte, (Nom d'usage et de famille, prénom, sexe, date de naissance), et lui faire épeler son nom et prénom (procédure d'identitovigilance). Vérifier la concordance avec les étiquettes et le formulaire de demande de biologie médicale.

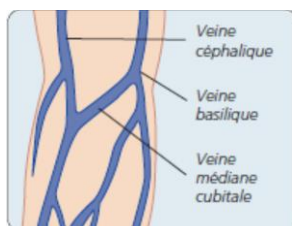


2

**REALISATION
DU
PRELEVEMENT**

Incliner le bras vers le bas.

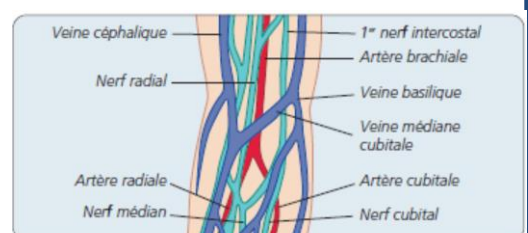
- Pose du garrot : le garrot ne doit pas être appliqué pendant plus d'une minute au total. Idéalement, il doit être placé 10 cm au-dessus du site de ponction.
- Demander au patient de serrer le poing.
- Ne jamais piquer sur :
 - un bras perfusé ou après injection de produit de contraste.
 - un bras après une mastectomie et un curage axillaire.
 - un bras avec une fistule artérioveineuse.
 - un bras paralysé chez un patient hémiparétique.
 - un bras si dermatose.
 - un bras ayant un dispositif de type MAPA (holter tensionnel).
 - un bras ayant eu une radiothérapie.
- Choisir le lieu de ponction veineuse :



Pli du coude

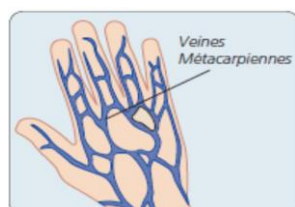
Veines superficielles :

- veine médiane cubitale
- veine basilique
- veine céphalique



Structure anatomique du pli du coude

■ Veines ■ Artères ■ Nerfs



Dos de la main

- arcade dorsale veineuse de la main



2

**REALISATION
DU
PRELEVEMENT
(SUITE)**

- Antisepsie du site de prélèvement.

Nettoyer le site de ponction avec un mouvement circulaire depuis le centre vers la périphérie ou en un seul passage du bas vers le haut (ne pas revenir en arrière).

Eviter de palper le site de ponction après désinfection sauf si port de gants stériles.

- Réalisation de la ponction veineuse.

Ponctionner la veine avec le biseau vers le haut.

Insérez l'aiguille longitudinalement dans le vaisseau avec détermination et prudence avec un angle d'environ 5-30 degrés en fonction de la profondeur de la veine, de sorte qu'au moins 0,5 cm de l'aiguille soit inséré dans le vaisseau sanguin.



Tenez fermement le corps de prélèvement en soutenant votre main contre le bras du patient. Assurez-vous que le poing du patient est ouvert et non serré lorsque le sang arrive.



Le garrot doit être desserré dès que le sang circule dans le premier tube. Un garrot trop serré ou laissé serré plus d'une minute peut entraîner une hémolyse

- Ordre des tubes (cf. document ordre des tubes C2-INS06)

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

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

Si le prélèvement est réalisé à l'aide d'un système de prélèvement à ailettes, l'utilisation d'un tube de purge (tube sans additif : bouchon blanc) est obligatoire avant de prélever le tube pour l'hémostase. (Tube citraté).

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



CONDUITE A TENIR EN CAS D'INCIDENT LORS DU PRELEVEMENT

Incident ou accident	Cause	Conduite à tenir
Malaise du patient qui reste cependant conscient	Anxiété, jeûne,...	-Garder son calme. -Rassurer le patient. -Arrêter le prélèvement et comprimer le point de prélèvement. -Allonger le patient, les jambes relevées, desserrer les vêtements. -Appeler un médecin (unité de soins) ou un biologiste (laboratoire). -Eviter la perte de connaissance en retenant l'attention du patient. -Ne pas le laisser seul. Le faire respirer à fond. -Donner éventuellement de l'eau +/- du sucre.
Hématome au point de prélèvement	Garrot trop serré, Veine trop fine, Piqûre hésitante...	- Rassurer le patient. - Compresser le point de prélèvement. - Poser une compresse alcoolisée puis un pansement.
Patient difficile à prélever	Veine trop fine, profonde...	- Rassurer le patient. Si nécessaire, prendre une aiguille plus fine ou demander l'aide d'un autre préleveur... Indiquer la difficulté de prélèvement sur la feuille de demande d'examen ou sur la fiche de transmission de prélèvement. - Si nécessaire faire appel aux IADES de la salle de réveil (1667)
Perte de connaissance	Anxiété, jeûne et causes médicales	- Arrêter le prélèvement. - Baisser le dossier du fauteuil de manière à ce que le patient soit le plus allongé possible avec jambes surrelevées - Mettre en position latérale de sécurité gauche et surveiller la respiration et un arrêt cardiaque éventuel. - Rester avec le patient et appuyer sur le bouton d'urgence à l'arrière du fauteuil. Faire appeler le numéro d'urgence interne : 1701 ou le 15. - Débuter les premiers gestes d'urgence. - et faire parvenir le chariot d'urgence (Cf. n°CRISE-PROT-001-V3).



3

**APRES LE
PRELEVEMENT**

Identification/étiquetage des tubes :

L'identification du prélèvement doit s'effectuer au moment du prélèvement et par la personne ayant fait le prélèvement. **NE JAMAIS PRE-ETIQUETER LES TUBES.**

Le formulaire de demande d'examens doit comporter l'identification du patient, du prescripteur et du préleveur ainsi que la date et l'heure de prélèvement.

Vérifier que l'étiquetage des échantillons biologiques est en concordance avec l'identification de la feuille de prescription du patient concerné par l'examen biologique demandé.

Identifier le formulaire de la demande d'examens avec une étiquette IPP du patient ayant le nom, le prénom, la date de naissance, le numéro d'hébergement et le numéro de service.

L'étiquette du 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 l'échantillon du tube.

Ne pas transmettre d'étiquettes libres ou enroulées autour d'un tube.

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

Ensachage des tubes prélevés :

Les prélèvements doivent être placés dans un sachet plastique à usage unique (un patient) comportant deux compartiments : un pour le prélèvement qui doit être scellé et l'autre pour la demande d'examens biologiques.



Mettre l'échantillon dans la poche la plus longue.
Retirer la languette pour exposer la partie adhésive.
Pour fermer, tirer fermement de chaque côté.
Insérer le formulaire de la demande d'examens dans la poche extérieure et sous le rabat pour une totale sécurité.
Pour ouvrir tirer au niveau de la découpe.



Si prélèvement URGENT, mettre dans un sachet rouge.

Pour un même patient, les prélèvements de sang doivent être séparés des autres prélèvements (urine, liquide..) ils doivent être placés dans des pochettes différentes.

Les conditions de transport se font selon la nature de l'examen biologique.

Les échantillons sont placés dans des sachets plastiques doubles afin d'isoler les tubes prélevés de la feuille de demande d'examens.

Quel que soit le circuit d'acheminement des échantillons, les conditions d'acheminement doivent être rigoureusement respectées. Elles sont précisées dans le manuel de prélèvement en ligne.



3

**APRES LE
PRELEVEMENT
(SUITE)**

Entretien du matériel et des surfaces :

Le matériel lorsqu'il n'est pas à usage unique, doit être nettoyé selon la procédure. (HYGI-PROT-024)

Les déchets d'activité de soins à risque infectieux (DASRI) suivent la filière d'élimination spécifique (cf Procédure élimination des déchets (L2-PR01))

Acheminement de l'échantillon biologique après la mise en sachet :

Les échantillons sont transportés dans des sacoches isothermes, fermées, à l'abri de la lumière. Sur l'emballage extérieur est apposé le logo UN3373 (matières biologiques catégorie B).



Consigne des dépôts des prélèvements :

A l'accueil du laboratoire du lundi au vendredi de 8h00 à 16h30.
En dehors de ces horaires, se référer aux consignes particulières. (C1-INSI03 : consigne de dépôt des prélèvements au laboratoire disponible sur le manuel de prélèvement en ligne).



PRELEVEMENT REALISE AU LABORATOIRE

1

AVANT LE PRELEVEMENT

Vérifier la prescription médicale, s'assurer d'avoir la fiche de prélèvement avec l'identité du patient (nom, prénom, date de naissance) conforme et le nom du préleveur. Les étiquettes correspondant à l'identité du patient. Pour les envois extérieurs avoir le bordereau d'envoi extérieur.

Contrôler la saisie des analyses en concordance avec la prescription médicale.

Relever les antécédents du patient, le jeûne si nécessaire.

2

REALISATION DU PRELEVEMENT

Se référer à la première partie de ce document

3

APRES LE PRELEVEMENT

Noter l'heure de prélèvement et le nombre de tubes prélevés.

Les tubes seront acheminés ensuite dans la zone technique en prévenant le technicien de laboratoire. En lui précisant le critère d'urgence.

5- Classement et archivage

Cf procédure H1-PR01 Gestion documentaire