



**ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES ET HEMOCULTURES**

• **AVEC HEMOCULTURES**

– Avec une unité à ailettes

Hygiène des mains SHA

Détersion (Betadine scrub® ou Hibiscrub®) rinçage eau stérile, désinfection (Betadine® alcoolique ou chlorhexidine alcoolique) séchage 30 s.

Désinfection du bouchon à la Betadine® alcoolique ou chlorhexidine alcoolique

Gants et adaptateur pour Hémocultures puis pour tube



2 flacons Aé puis 2 Flacons Ana

• **SANS HEMOCULTURE**

– Avec une aiguille (Ponction franche) :

Hygiène des mains SHA

Désinfection (Betadine® alcoolique ou chlorhexidine alcoolique) séchage 30 s.

Gants

Dispositif de prélèvement sécurisé



– Avec une unité à ailettes



**IMPORTANT :**

- **Hémostase** (bouchon bleu) : remplir **entièrement** les tubes (< 3 min après pose garrot)
- Homogénéiser tous les tubes et flacons : 8 à 10 retournements lents à 180°
- **Quantiféron®** : **1 ml par tube, AGITER** par retournement (10 fois)
- **Hémocultures** : respecter les quantités à prélever: cf Doc HEMOCULTURES

En cas de micro prélèvements, les sérologies sont prélevées sur tubes rouges

**MODALITES DE  
PRELEVEMENTS : ORDRE DES  
TUBES ET FLACONS  
HEMOCULTURES**





**VOLUME ET FREQUENCE DES PRELEVEMENTS DES HEMOCULTURES**

# Chez l'adulte

**SEPSIS**  
Sauf endocardite  
Sauf suspicion d'infection sur matériel

➔ **4 à 6 flacons par épisode septique**

**En une seule ponction**

➔ **Correctement remplis !!!!**



**8 à 10 ml de Sang / flacon**  
(<12mL car faux pos possible)



Détersion puis  
Désinfection de la  
zone de prélèvement  
à l'aide d'une solution  
alcoolique  
antiseptique



repère visuel=  
10mL

\*ne pas prélever à la  
seringue et répartir dans  
les différents flacons car  
source d'AES et de  
contamination

# Chez l'adulte

**SEPSIS**  
Suspicion d'infection sur matériel

**Conditions d'aseptie**



Désinfecter de chaque  
bouchon avec  
compresse imprégnée  
d'antiseptique  
alcoolique



**Se désinfecter les mains par PHA**  
**Porter des gants**  
Désinfecter la zone de prélèvement avec antiseptique  
alcoolique après phase de détersion



**En périphérie**



Moins de 15 mn  
d'intervalle entre les 2  
prélèvements

Débuter toujours par un  
flacon **aérobie** avant le  
flacon **anaérobie**



**2 feuilles de  
prescription**



**8 à 10 ml de Sang / flacon**

\*ne pas prélever à la  
seringue et répartir dans  
les différents flacons car  
source d'AES et de  
contamination

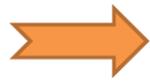
**Sur CIP, KTC ou PICC**





# Chez l'adulte

Suspicion d'endocardite

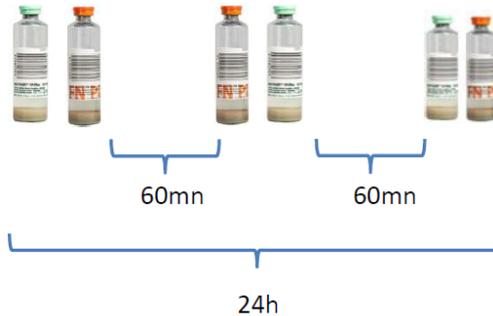


6 flacons en  
3 ponctions



8 à 10 ml de Sang / flacon

En périphérie



A renouveler si hémoculture négative

# Chez l'enfant

Lorsqu'un seul flacon peut être prélevé, le flacon peut-être soit Aérobie, soit Anaérobie

Poids de l'enfant (kg)	Volume de sang (mL)						Volume total de sang cultivé (ml)	Volume de sang total soustrait (%)
	Culture 1*		Culture 2*		Culture 3*			
	Aérobie	Anaérobie	Aérobie	Anaérobie	Aérobie	Anaérobie		
≤1	0.5 à 2						0.5 à 2	1.5 à 3
1.1-2	1.5 à 4.5						1.5 à 4.5	1.7 à 3
2.1-3.9	3 à 6						3 à 6	1.8
4-7.9	6						6	1 à 2
8-13.9	4 à 5		4 à 5				8 à 10	1 à 1.5
14-18.9	5	5 à 7	5 à 8	5 à 7			20 à 24	1.8 à 2.4
19-25.9	5	5	5	5	5	5	30	1.8 à 2.2
26-39.9	10	10	10	10			40	1.7 à 2.2
≥40	10	10	10	10	10	10	60	≤2.3



# La qualité du prélèvement conditionne le résultat



Indicateur par service: % de flacons contaminés

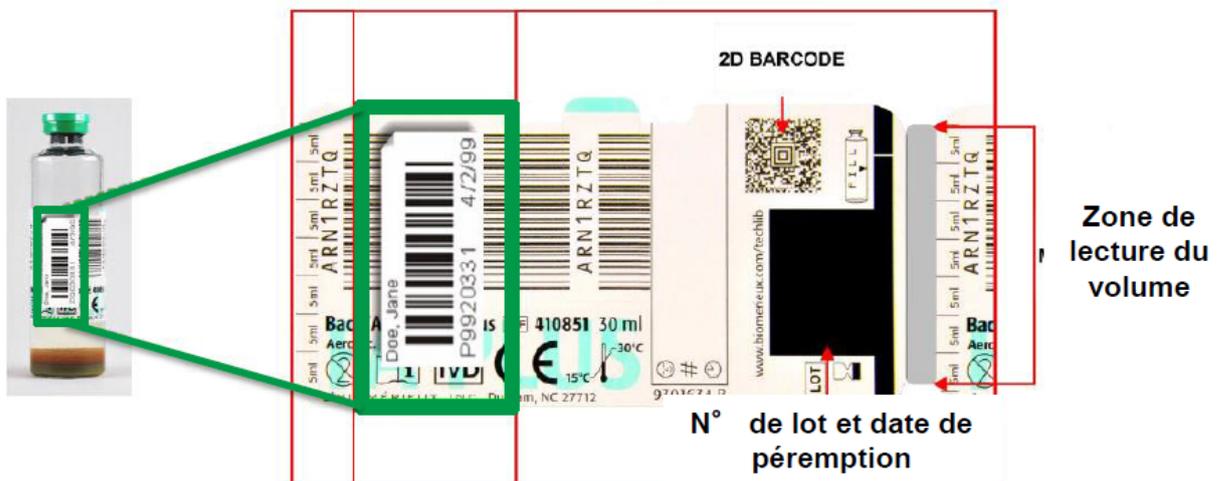
- 1- Friction des mains avec PHA
- 2 - DéterSION du point de ponction
- 3 - Rinçage à l'eau stérile
- 4 - Antiseptie du point de ponction
- 5- Désinfection du bouchon du flacon
- 6- Port de gants UU non stériles pour la ponction

L'automate d'hémoculture évalue la quantité de sang prélevée à condition que les étiquettes soient correctement collées



Zone de collage pour étiquettes dans la partie **verte**

Ne pas coller d'étiquette sur la partie **rouge**





**CONSIGNES GENERALES POUR TOUS TYPES DE PRELEVEMENTS**

**Matériel de transport :**

- Chariot de soin ou plateau

**Matériel de protection :**

- Gants non stériles
- Masque selon le type de prélèvement

**Matériel d'hygiène et d'asepsie :**

- Aniosgel®
- Bétadine® alcoolique ou chlorehexidine alcoolique
- Savon antiseptique si nécessaire
- Antiseptique de la même gamme que le savon si nécessaire
- Compresses non stériles

**Matériel spécifique :**

- Tubes : ne jamais ouvrir les tubes avant ou après le prélèvement
- Flacons ou récipients
- Dispositifs à prélèvement
- Garrot
- Poches plastiques doubles
- Feuille de prescription

**Matériel d'élimination :**

- Poubelle ou haricot
- Collecteur à aiguilles

**Déroulement de l'acte :**

- Choisir les tubes et contenants (importance de l'additif) en fonction de l'examen prescrit.
- Installer la personne confortablement.
- Vérifier son identité (nom, prénom, nom de jeune fille, sexe, date de naissance).
- Effectuer une désinfection des mains à l'Aniosgel®.
- Réaliser l'antisepsie si nécessaire en respectant le temps de contact.
- Enfiler des gants non stériles (à usage unique).
- Réaliser le prélèvement.
- Ne jamais transvaser le contenu prélevé d'un tube à un autre.
- Eliminer l'ensemble du matériel de prélèvement dans les collecteurs adaptés au plus près du geste.

**Réaliser l'étiquetage au chevet du malade**

**Echantillon :**

- Apposer l'étiquette qui doit au minimum mentionner : nom, prénom, nom de jeune-fille, date de naissance.
- Homogénéiser si besoin.
- Vérifier la bonne étanchéité du récipient.
- Mettre les échantillons dans les poches plastiques doubles.
- Sceller les pochettes plastiques.
- Oter les gants et effectuer une désinfection des mains à l'Aniosgel®.

**Feuille de prescription :**

- Coller les étiquettes mentionnant l'identité du patient et l'identification de l'unité de soins.
- Mentionner l'identité du prescripteur.
- Mentionner l'identité et la qualité du préleveur, **date et heure de prélèvement**, la localisation du prélèvement si besoin.
- Cocher les éléments de prescription et vérifier si les renseignements cliniques sont précisés.
- **Préciser si la demande est urgente.**

**Condition d'acheminement :**

- Joindre la feuille de prescription adéquate à la poche plastique double.
- Acheminer le prélèvement dans les conditions requises.
- Ranger le matériel et nettoyer le plan de travail.
- Tracer l'acte dans le dossier de soins si patient hospitalisé.



**CONSIGNES SPECIFIQUES PAR TYPE DE PRELEVEMENT**

PRELEVEMENT	SPECIFICITES DE PRELEVEMENT
<p><b>SANG VEINEUX (dont Hémocultures)</b></p>	<p><b><u>Rappel avant ponction</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Choisir les tubes et contenants (importance de l'additif) en fonction de l'examen prescrit, vérifier que ceux-ci ne sont pas périmés et que le fond des flacons d'hémoculture n'est pas jaune.</li> <li>• N'utiliser le système de prélèvement à ailettes que si patient difficile à prélever ou si hémoculture prescrite.</li> <li>• Ne jamais prélever sur le bras perfusé, le bras porteur de FAV, ni du côté d'un curage ganglionnaire</li> <li>• Préférer la ponction veineuse directe au prélèvement sur cathéter sauf indication particulière</li> <li>• Installer la personne confortablement.</li> <li>• Vérifier son identité (nom, prénom, nom de jeune fille, sexe, date de naissance).</li> </ul> <p><b><u>Préparation cutanée</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Effectuer une désinfection des mains à l'Aniosgel®.</li> <li>• Si Hémoculture: <ul style="list-style-type: none"> <li>– DéterSION du point de ponction au savon antiseptique (Betadine scrub® ou Hibiscrub®), rinçage à l'eau stérile, désinfection à la Betadine® alcoolique ou chlorhexidine alcoolique, séchage 30 s.</li> <li>– Retirer la capsule de protection sur le dessus des flacons, désinfecter le bouchon à l'aide de Betadine® alcoolique ou chlorhexidine alcoolique, séchage 30 s.</li> </ul> </li> <li>• Pour tout autre prélèvement : désinfecter le point de ponction à la Bétadine® alcoolique ou chlorhexidine alcoolique.</li> <li>• Poser le garrot afin de favoriser une vasodilatation veineuse : ne doit pas rester en place plus de 3 min.</li> </ul> <p><b><u>NB :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lors de la ponction veineuse, le garrot doit être peu serré et maintenu &lt;1 min (recommandé) ou entre 1 et 3 min (acceptable). L'hémostase doit être prélevée dans les 3 minutes suivant la pose d'un garrot peu serré.</li> <li>• Enfiler des gants non stériles à usage unique, ne pas palper la peau désinfectée</li> </ul> <p><b><u>Ponction</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si Hémoculture, relier l'adaptateur BacT/Alert au dispositif utilisé pour le prélèvement en le vissant à fond</li> <li>• Pratiquer la ponction en respectant l'ordre et le volume de remplissage des tubes et flacons.</li> <li>• Attendre la fin de l'écoulement de sang dans le tube avant de changer de tube.</li> <li>• Si Hémoculture ET autres tubes, placer le réducteur BacT/Alert dans l'adaptateur après le prélèvement d'hémoculture</li> <li>• Oter le garrot juste avant la fin du dernier tube</li> <li>• Enlever l'aiguille en appliquant une compresse sèche sur le point de ponction</li> <li>• Sécuriser l'aiguille</li> <li>• Eliminer les objets piquants et tranchants dans le container adéquat.</li> <li>• Maintenir une pression pendant 1 minute ou plus suivant le cas puis mettre un pansement sec sur le point de ponction.</li> </ul> <p><b><u>Identifier et homogénéiser les tubes</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apposer l'étiquette qui doit au minimum mentionner le nom, prénom, nom de jeune fille, sexe, date de naissance ; ne pas coller sur le code à barre du flacon d'hémoculture.</li> <li>• Homogénéiser dans les 2 mn si besoin.</li> <li>• Vérifier la bonne étanchéité des récipients</li> <li>• Mettre les échantillons dans les poches plastiques doubles</li> <li>• Oter et jeter les gants puis effectuer une désinfection des mains à l'Aniosgel®.</li> </ul> <p><b><u>Compléter la feuille de prescription :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coller les étiquettes mentionnant l'identité du patient et l'identification de l'unité de soins.</li> <li>• Mentionner l'identité du prescripteur, l'identité et la qualité du préleveur, <b>date et heure de prélèvement</b>, la localisation du prélèvement si besoin.</li> <li>• Cocher les éléments de prescription et vérifier si les renseignements cliniques sont précisés.</li> <li>• <b>Préciser si la demande est urgente.</b></li> </ul> <p><b><u>Condition d'acheminement :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Joindre la feuille de prescription adéquate à la poche plastique double.</li> <li>• Acheminer le prélèvement dans les conditions requises</li> </ul>



PRELEVEMENT	SPECIFICITES DE PRELEVEMENT	DOCUMENTS ASSOCIES
<p><b>HEMOCULTURES SEULES</b></p>	<p><b><u>Rappel avant ponction</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vérifier que les flacons d'hémoculture à ensemencher ne sont pas périmés et que le fond n'est pas jaune.</li> <li>• Utiliser le système de prélèvement à ailettes</li> <li>• Ne jamais prélever sur le bras perfusé, le bras porteur de FAV, ni du côté d'un curage ganglionnaire</li> <li>• Préférer la ponction veineuse directe au prélèvement sur cathéter sauf indication particulière</li> <li>• Installer la personne confortablement.</li> <li>• Vérifier son identité (nom, prénom, nom de jeune fille, sexe, date de naissance).</li> </ul> <p><b><u>Préparation cutanée</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Effectuer une désinfection des mains à l'Anisogel®.</li> <li>• Effectuer une déterSION du point de ponction au savon antiseptique (Betadine scrub® ou Hibiscrub®), rinçage à l'eau stérile, désinfection à la Betadine® alcoolique ou chlorhexidine alcoolique, séchage 30 s.</li> <li>• Retirer la capsule de protection sur le dessus des flacons, désinfecter le bouchon à l'aide de Betadine® alcoolique ou chlorhexidine alcoolique, séchage 30 s.</li> <li>• Poser le garrot.</li> <li>• Enfiler des gants.</li> </ul> <p><b><u>Ponction</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Relier l'adaptateur BacT/Alert au dispositif utilisé pour le prélèvement en le vissant à fond</li> <li>• Pratiquer la ponction en respectant l'ordre et le volume de remplissage des flacons (cf tableau).</li> <li>• Oter le garrot juste avant la fin du dernier flacon.</li> <li>• Enlever l'aiguille en appliquant une compresse sèche sur le point de ponction</li> <li>• Sécuriser l'aiguille</li> <li>• Eliminer les objets piquants et tranchants dans le container adéquat.</li> <li>• Maintenir une pression pendant 1 minute ou plus suivant le cas puis mettre un pansement sec sur le point de ponction.</li> </ul> <p><b><u>Identifier et homogénéiser les tubes</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apposer l'étiquette qui doit au minimum mentionner le nom, prénom, nom de jeune fille, sexe, date de naissance : ne pas la coller sur le code barre.</li> <li>• Homogénéiser dans les 2 mn si besoin.</li> <li>• Vérifier la bonne étanchéité du récipient</li> <li>• Mettre les échantillons dans les poches plastiques doubles</li> <li>• Oter et jeter les gants puis effectuer une désinfection des mains à l'Aniosgel®.</li> </ul> <p><b><u>Compléter la feuille de prescription :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coller les étiquettes mentionnant l'identité du patient et l'identification de l'unité de soins.</li> <li>• Mentionner l'identité du prescripteur, l'identité et la qualité du préleveur, <b>date et heure de prélèvement</b>, la localisation du prélèvement si besoin.</li> <li>• Cocher les éléments de prescription et vérifier si les renseignements cliniques sont précisés.</li> </ul> <p><b><u>Condition d'acheminement :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Joindre la feuille de prescription adéquate à la poche plastique double.</li> <li>• Acheminer le prélèvement <b>le plus rapidement possible</b>.</li> </ul>	