PRELEVEMENT SANGUIN

A. Au préalable

- **Avant toute manipulation du patient, se laver les mains**
- Installer le patient confortablement
- Le détendre en le rassurant, converser avec lui
- S'assurer de la bonne identité du patient en lui demandant (**question ouverte**) son nom, prénom, sa date de naissance et éventuellement son lieu de naissance et comparer avec l'ordonnance et la planche d'étiquettes
- Relire l'ordonnance et vérifier la planche d'étiquettes (nom du prescripteur, dossier à poster, codes analyses enregistrés, …)
- Tracer les renseignements cliniques pertinents et viser la planche d'étiquettes qui sera ensuite scannée (traçabilité du préleveur ayant vérifié l'identité du patient et les analyses à réaliser)
- Etiqueter l'ordonnance.

B. Prélèvement de sang veineux

Matériel nécessaire

- Garrot,
- Système Vacutainer (corps de pompe, aiguille) ou une seringue et aiguille ou ailettes
- désinfectant (Dakin, ou alcool modifié à 70%)
- coton, sparadrap,
- tubes avec ou sans anticoagulant,
- gants.

Personnes habilitées pour effectuer ce prélèvement

- Biologiste
- Infirmière
- Technicien (détenteur d'un certificat de prélèvement)

Mode opératoire

Le prélèvement se fait habituellement au pli du coude, on peut aussi le réaliser en cas de difficultés sur la face dorsale de la main ou l'avant bras.

Prévoir les tubes nécessaires et les disposer dans l'ordre souhaité.

1. Prélèvement au vacutainer®

Ce prélèvement est à privilégier pour la sécurité du préleveur et la qualité du prélèvement.

- Garroter le bras du patient
- Faire serrer le poing
- Repérer la veine que l'on va prélever
- Désinfecter la zone cutanée
- Mettre les gants
- Aboucher l'aiguille et le corps de pompe
- Piquer la veine avec ce dispositif
- Introduire successivement les tubes préparés au préalable dans l'ordre souhaité :

1 - AVEC flacons d'hémoculture :

1		2	3		4		5	6	7 etc...
Flacon aérobie	Flacon anaérobie	Citrate de sodium	Sérum + gel	Sérum	Héparine + gel	Héparine	EDTA	Glycémie	Autres
									Tous les autres tubes (VS, Aprotinine et ACD sont toujours à prélever en dernier

2 - SANS flacons d'hémoculture :

1	2	3		4		5	6	7 etc...
Tube neutre	Citrate de sodium	Sérum + gel	Sérum	Héparine + gel	Héparine	EDTA	Glycémie	Autres
								Tous les autres tubes (VS, Aprotinine et ACD sont toujours à prélever en dernier

Remarque : Les tubes pour cryoglobuline doivent être maintenus au chaud par une tierce personne en attendant leur prélèvement qui doit suivre l'ordre recommandé suivant le schéma ci dessus.
Puis la personne qui les a apportés les place aussitôt à l'étuve.

- Faire ouvrir le poing
- Retirer le garrot dès que possible si écoulement « rapide » et « facile »
- Retirer le dispositif de prélèvement en comprimant avec un coton propre le point de ponction, et éventuellement demander au patient de prendre le relais pour la compression sans plier le coude
- Jeter l'aiguille dans le container réservé à cet usage

- Faire pour chaque tube 8 à 10 retournements lents
- Retirer les gants
- Etiqueter les tubes
- Mettre un pansement sur le point de ponction après avoir vérifié l'hémostase du point de ponction

2. Prélèvement avec système à ailette

Procéder comme avec le système vacutainer® mais prévoir un tube de purge de la tubulure avant le tube citrate (ex : autre tube citrate).

3. Prélèvement à la seringue

- Préparer les tubes nécessaires selon les analyses sur un portoir (tubes débouchés)
- Garroter le bras du patient et faire serrer le poing
- Repérer la veine que l'on va prélever
- Désinfecter la zone cutanée
- Décoincer une première fois le piston de la seringue puis le remettre dans sa position initiale.
- Aboucher l'aiguille et la seringue
- Piquer la veine avec ce dispositif
- Tirer sur le piston, remplir la seringue
- Faire ouvrir le poing et retirer le garrot
- Retirer le dispositif de prélèvement en comprimant avec un coton propre le point de ponction, et demander au patient de prendre le relais pour la compression sans plier le coude
- Jeter l'aiguille dans le container réservé à cet usage (attention de ne pas toucher les tubes avec l'embout de la seringue afin de ne pas contaminer les tubes entre eux avec les différents anti-coagulants)
- Remplir les tubes débouchés (dans l'ordre ci-dessous) puis les reboucher

1	2		3		4	5	6 etc…
Citrate de sodium	Sérum + gel	Sérum	Héparine + gel	Héparine	EDTA	Glycémie	
							Tous les autres tubes (VS, Aprotinine et ACD sont toujours à prélever en dernier

- Agiter les tubes par retournements successifs (selon les tubes)
- Etiqueter les tubes
- Mettre un pansement sur le point de ponction après avoir vérifié l'hémostase du point de ponction
- S'assurer que le patient ne présente pas de troubles après sa prise de sang.

Ne jamais remplir de tubes avec une seringue sur laquelle on n'a pas enlevé l'aiguille (risque d'aérosols, d'éclaboussures et d'expulsion brutale de l'aiguille).

Ne jamais remplir de tubes bouchés en piquant le septum (risque d'AES important)

C. Prélèvement de sang capillaire

Matériel nécessaire

- un vaccinostyle / une microlancette / stylo autopiqueur
- dakin et coton.

Personnes habilitées pour effectuer ce prélèvement

- Biologiste
- Infirmière
- Technicien (détenteur d'un certificat de prélèvement)

Mode opératoire

Le prélèvement de sang capillaire est surtout pratiqué :

- Pour la recherche de paludisme ou de trypanosomes
  - désinfecter le doigt avec le coton imbibé de Dakin
  - laisser sécher,
  - piquer d'un coup sec puis presser le doigt

- Pour le paludisme, on pratique le prélèvement de sang capillaire en piquant légèrement le bout du 3ème doigt, pendant la montée de fièvre (parasitémie la plus importante). Cependant, pour les jeunes enfants, on préfère prélever au lobe de l'oreille ou au talon.
  - La première goutte est recueillie sur un coton,
  - Déposer les gouttes de sang suivantes pour réaliser des frottis et 2 gouttes épaisses
  - Nettoyer le doigt avec le coton imbibé de dakin à la fin du prélèvement.
  - les frottis ou les gouttes épaisses, seront colorés suivant les techniques adéquates.

- Dans le cas d'une recherche de trypanosomes, c'est la première goutte qui servira à l'analyse.

S'assurer que tous les tubes utilisés sont bien étiquetés avant la sortie du patient de la salle de prélèvement.

S'assurer que le patient ne présente pas de troubles après sa prise de sang (pâleur, sueurs, sensation de malaise, …)