



**Fiche de renseignements: Hémocultures**  
**A remplir par le préleveur lors du prélèvement**

[www.my-unilabs.fr](http://www.my-unilabs.fr)  
**MU-ADP-DEN013-05**  
Version 5  
Applicable le : 08/12/2022

**Identité Patient:**

**Né(e) le:**  
(ou étiquette)

**Préleveur:**

Date et heure de prélèvement :

**( ) au labo ( ) à domicile ( ) en cabinet ( ) en EDS**

**CONSIGNES A RESPECTER:**

- Le recueil des hémocultures doit être fait en respectant les spécifications du manuel de prélèvement MU-PVT-MOT004 (protocole d'asepsie du septum, marque repère du volume de remplissage cible, ordre de recueil des flacons etc)
- Le recueil peut être fait à n'importe quel moment, indépendamment du pic fébrile, à condition que le volume de sang total récolté soit suffisant.
- Volume de remplissage cible par flacon = **8-10 ml**.
- Volume de remplissage cible par train d'hémoculture = 40 à 60 ml soit 2 à 3 paires en un prélèvement unique.
- Pour les enfants =

<b>&lt;4 kg</b>	1 flacon PED	1 à 2ml /flacon	<b>15-25kg</b>	2 paires (flacons adulte)	5ml/flacon soit 20ml
<b>4-7kg</b>	1 flacon aérobie adulte	5ml/flacon	<b>26-40kg</b>	2 paires (flacons adulte)	10ml/flacon soit 40ml
<b>8-14kg</b>	1 paire (flacons adulte)	5ml/flacon soit 10ml	<b>&gt; 40kg</b>	À traiter comme un adulte	

- Étiqueter les flacons dans l'ordre croissant des numéros en fonction du nombre de paires prélevés  
Ex : si 1 paire prélevée; utiliser les numéros de flacon 1 et 2  
si 2 paires prélevées ; utiliser les numéros de flacon 1, 2 , 3 et 4  
si 3 paires prélevées ; utiliser les numéros de flacon 1, 2 , 3 , 4, 5 et 6

**TRAITEMENT ANTI-INFECTIEUX :**

( ) Aucun ( ) En cours ( ) Prévu après le prélèvement ( ) Récent et terminé > 3 jours.

**Nom de l'antibiotique :** \_\_\_\_\_

Date de début de traitement: \_\_\_\_\_ Date de fin de traitement: \_\_\_\_\_

**TYPE D'HEMOCULTURES :**

( ) Périphériques en 1 prélèvement unique sur veine périphérique

( ) Appariées (sur veine périphérique et DIV = PAC/KT)

( ) Non précisée

**Nombre de paires prélevées: (1) - (2) - (3) - ( ) pédiatrique**

**INDICATIONS DE L'ANALYSE:**

( ) Bilan systématique sans symptômes

( ) Exploration d'un syndrome fébrile :

( ) sans porte d'entrée identifiée

( ) à porte d'entrée : ( ) urinaire ( ) respiratoire ( ) cutanée ( ) digestive ( ) suspicion d'endocardite ou Brucellose (prélèvement des 2 ou 3 paires en 3 fois à 1 heure d'intervalle soit 60ml/jour)

( ) suspicion d'infection sur PAC ou KT ( ) syndrome méningé ( ) suspicion d'infection ostéo-articulaire

( ) Non précisée

**Réservé au laboratoire**

Si fait à l'extérieur du laboratoire : Indiquer le nombre de paires reçus: (1) – (2) – (3) – ( ) hémoculture pédiatrique

Date de réception au labo: \_\_\_\_\_ heure de réception: \_\_\_\_\_

**Conformité échantillon : ( ) OUI ( ) NON**

Quel(s) flacon(s) non conformes?: 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – Péd.

**Motifs NC:**  Flacon(s) cassé(s) –  Flacon(s) non reçus  Flacon(s) reçu(s) vide(s)  Non identifié(s) ou identité discordante

Conditions de conservation non respectées

( ) Dérogation – ( ) Rejet