Le prélèvement en hémostase	5357.7 Page 1/2
Votre référence : 6134-PREA-MOD FI V4	Autre référence : FI-2014-0044	Première diffusion de la version 30/09/2023

LABORATOIRE DE BIOLOGIE ET PATHOLOGIE DU CHU DIJON BOURGOGNE
PLATEAU DE BIOLOGIE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE
Secteur Hémostase

Dr DE MAISTRE E. – Dr GENRE VOLOT F.
Dr. CALLEGARIN A. – Dr SAVARD P.

Plateau de Biologie Hospitalo-Universitaire – CHU DIJON
2 rue Angélique Ducoudray, 21000 DIJON
Tel : 03 80 29 37 28
Fax : 03 80 28 13 04

LE PRÉLÈVEMENT EN HÉMOSTASE

Les points essentiels :

- ☑ **Remplissage correct** des tubes : **> 90 % recommandé**, 80% acceptable
- ☑ Prélèvement **avant les autres tubes** (EDTA, héparine...) ou après hémocultures ou tube de purge si ponction sur dispositif à ailettes : cf. BMS 4267 « Prélèvement biologiques – Recommandations Générales »
- ☑ Prélèvement par ponction franche, avec **maintien du garrot < 1 minute**
- ☑ **Transport rapide** des échantillons à **température ambiante**
- ☑ Échantillons pour étude de **l'agrégation plaquettaire / test PFA / étude VASP** :
→ **tube CITRATE uniquement – pas de transport par pneumatique**

Les prélèvements destinés aux examens d'hémostase doivent respecter les recommandations suivantes :

- **Stockage des tubes** : à température ambiante.
- **Conditions optimales de prélèvement**, dans la mesure du possible : le matin, au repos depuis plus de 5 minutes, en position assise, à jeun de matières grasses, en évitant tabac, caféine et exercice physique.
- **Taille optimale de l'aiguille** : diamètre compris entre 19G et 22G (23G en pédiatrie).
- **Garrot** : idéalement maintenu moins d'une minute, peu serré et desserré dès que le sang afflue dans le tube.
- **Site de ponction** : idéalement veineux périphérique à distance de toute perfusion.
- **Ordre de prélèvement des tubes** :
 - ✓ En *PREMIER*, tubes citrate sur ponction franche ou juste *APRES* les hémocultures ou tube de « purge » si utilisation de système à ailettes.
 - ✓ Puis autres tubes (EDTA, héparine...) cf. BMS 4267 : « Prélèvement biologiques – Recommandations Générales »
- **Remplissage des tubes** : > 90 % recommandé, 80 % acceptable, **en cas de prélèvement < 80% = refus.**
- **Homogénéisation** par retournements lents des échantillons.
- **Conditions de transport** : à température ambiante. Le transport doit être rapide, idéalement le délai est d'1 heure et ne doit pas dépasser 4 heures ou 6 heures pour le TQ.
Les échantillons destinés à des épreuves fonctionnelles plaquettaires (test PFA, étude de l'agrégation plaquettaire, étude VASP) **ne doivent pas être transportés par pneumatique.**

**Nombre et volume des tubes à bouchon bleu (CITRATE) à prélever pour les examens d'hémostase
(Pour toutes questions, téléphoner au 03.80.29.37.28)**

Les points essentiels :

- En fonction des examens à réaliser, de l'âge et du poids du patient.
- En pédiatrie, ne pas dépasser un volume total de prélèvement de **0,8 mL par kg** de poids corporel.

Patient	Type de tube	Volume de prélèvement
Adulte	Tube standard	2.7 mL (Citrates 0.109 M)
Nourrisson, enfant et patient difficile à prélever	Tube pédiatrique	1.8 mL (Citrates 0.109 M)

Nombre <u>minimum</u> de tubes nécessaires pour l'ensemble des examens listés	
TP/INR, TCA, fibrinogène, facteurs II, V et VII, TCK, épreuve de correction du TCA, héparinémie, activité anti-Xa HBPM ou Orgaran®, dosage d'Arixtra®, Arganova®, Pradaxa®, Xarelto®, Eliquis®, D-dimères par technique rapide, antithrombine	1 tube
Facteurs de la voie endogène (VIII, IX, XI, XII)	1 tube
Facteur Willebrand (dosage d'activité et dosage antigénique)	2 tubes
Test PFA	1 tube CITRATE 2.7 mL
Etude de l'agrégation plaquettaire	5 tubes CITRATE 2.7 mL
Etude de l'agrégation plaquettaire à la ristocétine et étude de l'agrégation plaquettaire sous antiagrégants (aspirine et/ou Plavix®)	2 tubes CITRATE 2.7 mL
VASP	1 tube CITRATE 2.7 mL
Facteur XIII	1 tube
Facteur VII Thromboplastine humaine	1 tube
Activité ADAMTS 13	2 tubes
Bilan de thrombophilie (protéine S, protéine C, recherche d'anticoagulant circulant de type lupique)	4 tubes
D-dimères Vidas	1 tube
Recherche de TIH (thrombopénie induite par l'héparine)	4 tubes
Examens transmis ou analyse particulière	Cf analyse concernée (manuel de prélèvement)

Se référer si besoin au [manuel de prélèvement](#) du CHU de Dijon disponible sur l'Intranet.