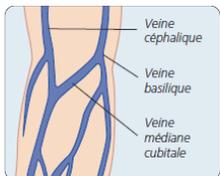


<p>Manuels de prélèvements</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Laboratoire de Biologie et Pathologie du CHU Dijon Bourgogne : http://mp-ptb.chu-dijon.fr/ ✓ Etablissement Français du Sang : https://www.efs.sante.fr/region/bourgogne-franche-comte <p>Choisir « le laboratoire d'Immuno-Hématologie érythrocytaire et d'Immuno-Génétique »</p>
<p>Préparer le matériel selon les précautions standard, au plus près du site de prélèvement</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Solution Hydro-Alcoolique (SHA) ✓ Plateau nettoyé/désinfecté, contenant <ul style="list-style-type: none"> ○ Tubes non étiquetés à prélever ○ Etiquettes ○ Système de prélèvement sécurisé à usage unique : <ul style="list-style-type: none"> ▪ aiguille ou si besoin unité à ailettes ▪ corps de prélèvement à usage unique type Vacutainer® ○ Antiseptique alcoolique ou alcool modifié à 70° ○ Compresses/cotons non-stériles ○ Gants non stériles à usage unique ○ Garrot nettoyé/désinfecté +/- protection à usage unique ✓ Collecteur Piquant Coupant Tranchant (PCT) ✓ Sac de transport des tubes ✓ Sac pour élimination des Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères (DAOM)
<p>Vérifier Identité du patient</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Contrôler l'identité du patient en lui faisant décliner son identité ou à défaut, si le patient est ininterrogeable, en confrontant plusieurs documents ou sources d'informations (dossier, bracelet d'identification, famille, entourage...) : Nom marital ou usuel – Prénom, Nom de naissance (patronymique) Date de naissance, Sexe ✓ Vérifier la concordance des données d'identité inscrites sur les étiquettes par rapport à l'identité indiquée par le patient ou aux documents ou sources d'informations. ➔ <i>En cas d'identité inconnue ou douteuse et de nécessité de prise en charge en urgence, le patient sera identifié selon la procédure XU (BK 264)</i>
<p>Vérifier du respect des conditions de prélèvement</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Respect du jeûne, régime, repos, horaire par rapport à la prise médicamenteuse, etc.. ➔ <i>En cas de non-respect, notifier l'anomalie sur le formulaire de demande d'examens transmis au service concerné du laboratoire.</i>
<p>Ordre des tubes</p>	 <p>PRÉLÈVEMENTS DIFFICILES :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Hémostase : Utiliser des tubes à bouchon bleu CTAD 2,7 ml ou exceptionnellement des microtubes pédiatriques bleu citrate 1,8 ml ✓ Autres examens : Contacter le(s) service(s) concerné(s) du laboratoire et noter « prélèvement difficile » sur le bon de demande

	<p align="center">BMS 4266 Prélèvement Veineux périphérique</p>	<p>4266.2 Page 2/2</p>
<p>Votre référence: 6100-PREA--MOD FI V4</p>	<p>Autre référence : MO-2017-0087</p>	<p>Première diffusion de la version 08/02/2022</p>

❶ Friction initiale avec de la SHA (BMS 441.5) et disposition du matériel **sur un plan propre et désinfecté.**



- ❷ Choisir la veine (avec ou sans garrot)
- Si perfusion, prélever dans le bras non perfusé
 - Si prélèvement sur cathéter : réaliser une purge de 5 à 10 ml



Pas de garrot lors des prélèvements pour dosage d'acide lactique, acide pyruvique, ammoniacque, calcium ionisé.

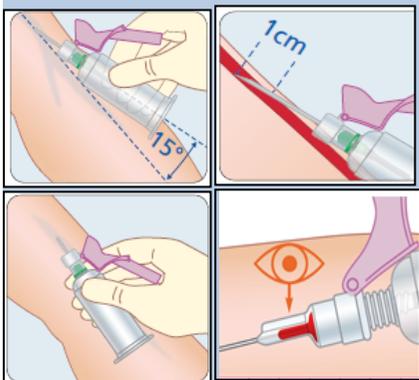
- ❸ Réaliser une friction SHA puis poser le garrot
- Le positionner entre 7,5 / 10 cm au-dessus du point de ponction.
 - Serrer modérément le garrot de sorte que le pouls artériel sous-jacent persiste.

❹ Antiseptie BMS 1766.4

- Mettre des gants à usage unique (BMS 447.5)
- Effectuer l'antiseptie avec une compresse/coton non-stérile et un antiseptique.



Respecter le temps de contact de 30 secondes, particulièrement pour les alcoolémies. Ne pas retoucher la zone de prélèvement après réalisation de l'antiseptie.



❺ Prélever :

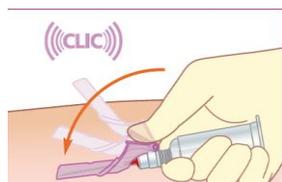
- Le corps de prélèvement doit former avec le bras du patient un angle de 15° (angle toujours inférieur à 30°) au moment du prélèvement. Le tube doit se trouver en-dessous du point de ponction
- Introduire l'aiguille dans la veine sur environ 1 cm : présence de sang dans la chambre de visualisation du retour sanguin avec les aiguilles Signal®
- Maintenir le corps de prélèvement immobile entre le pouce et l'index
- De l'autre main, introduire le(s) tube(s) en respectant l'ordre des tubes énoncés précédemment
- **Essayer de limiter la pose du garrot à 1 minute (temps de prélèvement de 2 tubes)**
- Homogénéiser par retournement (5 à 6 fois) les tubes au fur et à mesure..



**Une agitation trop forte provoque l'hémolyse.
Une absence d'homogénéisation peut fausser les résultats.**



X 6-10



❻ Retirer l'aiguille

- Eliminer le dispositif à prélèvement dans le collecteur PCT
- Comprimer le point de ponction avec un tampon de coton sec, ou une compresse sèche, bras du patient en extension afin d'éviter les hématomes.
- Mettre un pansement
- Enlever les gants et les éliminer en DAOM



Si le patient présente un risque hémorragique (traitement médicamenteux, etc.), comprimer le point de ponction pendant 10 minutes, puis faire un pansement compressif.

❼ Identifier les tubes avec les étiquettes au lit du patient

❸ Viser le bon de demande avec : nom – prénom – fonction du préleveur – matricule.

❹ Coller les étiquettes code à barre des tubes non prélevés sur le bon de demande

❺ Nettoyer/Désinfecter le plateau et le garrot



Pour Groupe+ RAI : faire relire les données d'identité inscrites sur l'étiquette collée sur le tube et le bon de demande par le patient.