

INS-PRE-EXT_RECEB-009/V2

Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM

Applicable le : 2018-04-16

Personnels autorisés

<u>Infirmières diplômées d'état</u> : article R 4311.7 décret n°2004-802 du 29 juillet 2004 relatif aux parties IV et V du Code de la Santé Publique et modifiant certaines parties de ce code <u>Techniciens de laboratoire</u>: (prélèvement sanguin) article R 1222-21

« Art. 13. - A compter du 1er janvier 2008, sont seuls habilités à effectuer des prélèvements sanguins en dehors du laboratoire ou des services d'analyses de biologie médicale en vue de telles analyses et sur prescription médicale, au domicile du patient ou dans un établissement de soins privé ou public, les techniciens titulaires du certificat de capacité pour effectuer des prélèvements sanguins délivré au vu de la réussite aux trois épreuves mentionnées à l'article 1er du présent arrêté et justifiant ainsi de l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2 en cours de validité.

Manipulateurs en électroradiologie : article R 4351-2 décret n°2005- 840 du 20 juillet 2005

Sages-femmes

Médecins

<u>Pharmaciens biologistes</u>: Décret N°91-834 du 30 Août 1991 modifié fixant les catégories de personnes habilitées à effectuer certains actes de prélèvement en vue d'analyse de biologie médicale (JO 13 mars 2006)

Rédaction	Validation	Approbation
LARGEN KATIA	MAGUET HADRIEN 2018-03-16	DESBOIS NOGARD NICOLE 2018-03-17



INS-PRE-EXT_RECEB-009/V2

Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM

Applicable le : 2018-04-16

- Vérifier la prescription médicale,
- Informer le malade du soin,
- Préalable
- S'informer des dispositions particulières relatives aux examens à effectuer
- Choisir le matériel adapté au type de prélèvement et au malade,
- Vérifier la date de péremption du matériel,
- Préparer le matériel nécessaire au soin

Matériel

Consignes

générales pour tous

types de

prélèvement

Matériel de transport : Chariot de soin ou plateau, coffret de transport

Matériel de protection : Gants non stériles- Masque selon le type de prélèvement **Matériel spécifique :** Tubes ou flacons ou récipients-Dispositifs à prélèvement

Matériel d'hygiène et d'asepsie : Produit hydro-alcoolique-Savon doux-Savon antiseptique si

nécessaire-Compresses non stériles

Matériel d'élimination : Collecteur à aiguilles

- Réaliser un lavage simple des mains ou une désinfection par friction avec un produit hydro alcoolique
- Installer la personne confortablement,
- Vérifier son identité (nom, prénom, nom de jeune fille, sexe, date de naissance),
- Vérifier la concordance entre l'ordonnance et l'identité du patient,
- S'assurer de l'état physiologique du patient (jeune, etc...)
- Prendre tous renseignements cliniques ou thérapeutiques en fonction des analyses demandées.
- > Enfiler des gants non stériles,
- Réaliser l'asepsie en respectant le temps de contact,
- Réaliser le prélèvement,
- Eliminer l'ensemble du matériel de prélèvement dans les collecteurs adaptés au plus prés du geste,
- Oter les gants et les jeter,
- Réaliser l'étiquetage auprès du malade et sur tous les récipients.
- Réaliser un lavage simple des mains ou une désinfection par friction avec un produit hydro alcoolique

Rédaction	Validation	Approbation
LARGEN KATIA	MAGUET HADRIEN 2018-03-16	DESBOIS NOGARD NICOLE 2018-03-17



INS-PRE-EXT_RECEB-009/V2

Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM | Applicable le : 2018-04-16

Ordre de remplissage des tubes



Rédaction	Validation	Approbation
LARGEN KATIA	MAGUET HADRIEN 2018-03-16	DESBOIS NOGARD NICOLE 2018-03-17



INS-PRE-EXT_RECEB-009/V2

Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM

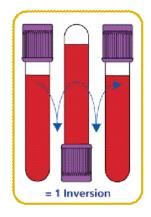
Applicable le : 2018-04-16

Tous les tubes avec additifs doivent être mélangés IMMÉDIATEMENT par retournements lents dès le prélèvement et ce y compris les tubes dits "secs" qui ont un activateur de la coagulation pulvérisé sur la paroi qu'il convient de remettre en suspension

Le nombre de retournements lents par tube dépend du type de tubes et des additifs



Mélange des tubes



Remarque

Hémoculture

Appliquer la procédure en cas d'accidents par exposition au sang et aux liquides biologiques

- Prélever uniquement par ponction veineuse directe : ne jamais utiliser les dispositifs de perfusion.
- > Se laver soigneusement les mains, les passer à l'alcool à 70°.
- Passer une paire de gants à usage unique.
- Désinfecter le champ opératoire à la Bétadine (du centre vers la périphérie du champ).
- Décapsuler les bouchons au dernier moment et passer les bouchons à l'alcool à 70°.
- Serrer le garrot, ponctionner franchement la veine.
- Monter successivement le flacon aérobie puis anaérobie (10 ml de sang par flacon pour un adulte; 2 à 3 ml pour un enfant).
- Prélever ensuite les tubes pour les autres analyses (chimie, hémato).
- ldentifier les flacons en indiquant le nom, le prénom, la date de naissance du patient, ainsi que l'heure de prélèvement et la température du malade.
- > Préciser si le patient prend des antibiotiques.

Rédaction	Validation	Approbation
LARGEN KATIA	MAGUET HADRIEN 2018-03-16	DESBOIS NOGARD NICOLE 2018-03-17



INS-PRE-EXT_RECEB-009/V2

Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM

Applicable le : 2018-04-16

- Réaliser un lavage simple des mains ou une désinfection par friction avec un produit hydro alcoolique
- Passer une paire de gants à usage unique.
- Identification du patient et contrôle des dispositions physiques.
- Analyse de la demande et des informations du patient.
- Rassurer le patient et le positionner.
- > Préparation du matériel : choix des tubes et des anticoagulants, aiguilles, cathéters...
- Le patient doit avoir la main fermée et le préleveur doit choisir le site de prélèvement de manière appropriée.
- Asepsie rigoureuse avec tampon imbibé d'alcool modifié à 70°.
 - NB : Si prélèvement pour alcoolémie utiliser une lingette d'antiseptique pour prélèvement d'ECBU ou de la Bétadine.
- Placer le garrot, relâcher au plus tard après 1 minute.
- Introduire l'aiguille dans un angle se situant entre 15° et 30°.
- > Prélever les tubes en respectant l'ordre approprié.
- Relâcher le garrot dès le remplissage du 1er tube. Si le garrot n'est pas adapté ou mal utilisé, les résultats peuvent varier de l'ordre de + 15 %!
- Mélanger les tubes par retournements lents 5 à 10 fois au plus tard 2 minutes après le prélèvement.
- > Retirer le dernier tube avant le holder et l'aiguille.
- Retirer aiguille/holder, détacher le garrot, main ouverte
- Appliquer une compresse, une pression sur la veine bras tendu et appliquer un pansement.
- S'assurer des complications éventuelles en rapport avec la phlébotomie.
- Appliquer le contrôle de qualité avec la vérification de la conformité des tubes prélevés, et mélanger 5 à 10 fois par retournements lents pour éviter l'hémolyse.
- Étiquetage immédiat des tubes.
- Envoi rapide en respectant les spécificités de demande du laboratoire.
- > Température de conservation et de transport de 4 °C à 23 °C (transport en position verticale).

Prélèvement veineux

Rédaction	Validation	Approbation
LARGEN KATIA	MAGUET HADRIEN 2018-03-16	DESBOIS NOGARD NICOLE 2018-03-17



INS-PRE-EXT_RECEB-009/V2

Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM

Applicable le : 2018-04-16

Système de prélèvement : une seringue stérile à usage unique pour gaz du sang munie d'un bouchon hermétique filtrant : seringue de 1 ml ou 3 ml pré-héparinée (80 Ul héparine).

Adapter une aiguille stérile 0,8x25 mm

Produits antiseptiques pour l'antisepsie en 3 temps :

- Savon antiseptique.
- Sérum physiologique ou eau stérile.
- Antiseptique dermique.(bétadine jaune ou chlorexidine)

Matériel divers :

- Compresses stériles.
- Ruban adhésif.
- Glaçons (pour le transport)
- Plateau désinfecté.
- Container à déchets contaminés piquants.
- Etiquettes d'identification patient.

Précautions:

Se renseigner et signaler toute prise de médicament pouvant fluidifier le sang et entraîner un risque hémorragique avant la réalisation du prélèvement Examen :

Effectué en ambulatoire par un médecin ou une infirmière qualifiée sous surveillance du médecin.

- Vérifier la prescription médicale : prélèvement sous oxygène ou non (le préciser)
- Installer le matériel après vérification des dates de péremptions. Prévenir le patient du caractère douloureux du prélèvement et de la durée de compression après l'acte
- Choisir l'artère à ponctionner (en règle générale en radiale parfois en humérale) repérage poignet en extension.
- Effectuer un lavage antiseptique des mains. Mettre les gants.
- Pratiquer une antisepsie de la peau en 3 temps :
 - Procéder en partant du bas (de la main) et en allant vers le haut (vers le cœur) ce qui permet de désinfecter sous les poils.
 - Aller de l'extérieur vers l'intérieur = faire un côté, l'autre côté et terminer par le milieu (site de ponction).
 - Ne jamais repasser à un même endroit.
 - Utiliser une compresse par passage puis la jeter dans le sac à déchets.
 - Respecter le temps de contact de l'antiseptique
- Immobiliser l'artère entre les deux doigts.
- Introduire l'aiguille sous un angle de 30° à 45° par rapport à l'axe de l'artère, biseau vers le haut.
- Ponctionner jusqu'à l'apparition de sang rouge vif pulsé dans la seringue. (La pression artérielle permet au sang de monter dans la seringue).
- Retirer l'aiguille et comprimer le point de ponction pendant 10 minutes avec une compresse stérile imbibée d'antiseptique (si patient sous traitement anticoagulant, comprimer pendant 20 minutes) pour éviter un hématome.
- Placer le bouchon filtre sur la seringue tenue verticalement, embout en haut et purger la seringue des bulles d'air éventuelles (sans tapoter pour ne pas casser les globules). La présence d'air fausse le résultat (majoration de la PO2) Rouler doucement la seringue entre les mains pour homogénéiser le sang avec l'héparine
- > Jeter immédiatement l'aiguille dans le container à déchets contaminés piquants.
- > Enlever et jeter les gants.
- Mettre un pansement compressif non circulaire.
- > Eliminer les déchets et désinfecter le matériel utilisé.
- Effectuer un lavage simple des mains.
- Etiqueter la seringue et la mettre dans un sachet sur un lit de glace pour bloquer la consommation de l'oxygène par les globules rouges.

Rédaction	Validation	Approbation
LARGEN KATIA	MAGUET HADRIEN 2018-03-16	DESBOIS NOGARD NICOLE 2018-03-17

Gaz du sang



INS-PRE-EXT_RECEB-009/V2

Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM

Applicable le : 2018-04-16

DESCRIPTION DU MATERIEL

Choix du matériel

Adapter le matériel au patient, tenir compte des impératifs de l'état du patient

Rappel

Sérum : sang prélevé sur tube sec ou avec activateur de coagulation et centrifugé **Plasma** : sang prélevé sur anticoagulant (héparinate de lithium ou EDTA ou fluorure de sodium ou citrate)











Aiguilles

Aiguilles pour veines normales

Aiguilles pour veines fines

Aiguilles préconisées pour les prélèvements délicats

Aiguilles pour accès aux veines les plus fines.

Seringue avec 80UI d'héparine de lithium pour gaz du sang







Adaptateurs

Corps vacutainer avec pas de vis à usage unique

Corps vacutainer réutilisable

Corps vacutainer avec système d'éjection

Pour la décontamination se reporter au protocole à la fin du document

















Tubes

SST II avec activateur et gel séparateur

Tube sec ateur avec activateur

Héparine de lithium Héparine de lithium avec gel séparateur

Fluorure Na -Oxalate K2 Citrate de sodium tamponné

EDTA

Citrate de sodium tamponné pour VS







Ecouvillons

Ecouvillon tige aluminium fine

Ecouvillon avec ou sans milieux de transport

Ecouvillon et milieu pour recherche de Chlamydia trachomatis par PCR

<u>Écouvillons secs</u>: préconisés pour une durée de transport n'excédant pas 4 heures. <u>Milieux de transport</u>: préconisés pour une durée de transport et de conservation jusqu'à 72 heures.

Rédaction	Validation	Approbation
LARGEN KATIA	MAGUET HADRIEN 2018-03-16	DESBOIS NOGARD NICOLE 2018-03-17



INS-PRE-EXT_RECEB-009/V2

Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM

Applicable le : 2018-04-16





Flacon pour recueil urines de 24 Heures 2000 ml

Flacon pour compte d'Addis - 500 ml







Flacon stérile pour recueil de selles

Flacon stérile pour recueil d'urines ou matériel

Récipients







Flacons aéro et anaérobie pour hémoculture

Tube gradué stérile pour LCR





Réceptacle pour recueil de sperme

Pipette de cornier pour prélèvement glaire cervicale

Rédaction	Validation	Approbation
LARGEN KATIA	MAGUET HADRIEN 2018-03-16	DESBOIS NOGARD NICOLE 2018-03-17



INS-PRE-EXT_RECEB-009/V2

Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM

Applicable le : 2018-04-16

Le préleveur :

- Vérifie l'étiquetage du prélèvement
- Vérifie les données démographiques du patient
- > Tient compte du caractère urgent
- Vérifie les conditions de transport des différents tests (réfrigérée, température ambiante, 37°C)
- Met le(s) échantillon(s) dans un sachet de transport à double poche. Le ferme afin d'assurer l'étanchéité

Transport des demandes d'examens

Met la feuille de demande d'analyses dans la place réservée à cet effet.

N.B. : Pour les échantillons acheminés à 37°C, l'échantillon identifié doit être placé dans le container adéquat.

L'agent ou le coursier chargé de l'acheminement de la demande :

- Porte le(s) sachet(s) au laboratoire le plus rapidement possible. Une demi-heure au maximum après l'acte de prélèvement
- Attend le contrôle de l'agent qui réceptionne
- > Attend la remise du container de transport pour les échantillons placés à 37°C.

Rédaction	Validation	Approbation
LARGEN KATIA	MAGUET HADRIEN 2018-03-16	DESBOIS NOGARD NICOLE 2018-03-17