	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001140
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
Prélèvement sanguin par ponction directe (Système Vacutainer®)		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 30/05/2024

1. Résumé

Prélèvement sanguin au moyen d'un système clos et stérile. Il s'effectue, en principe, de préférence sans garrot, ou si indispensable avec un garrot desserré, et en choisissant un site de ponction éloigné de toute perfusion.

Pour prélèvement sanguin via PiccLine ou DAVI, se référer à ces procédures.

Identité du ou de la patiente et heure de prélèvement à vérifier.

2. Cadre de référence

- Règles d'asepsie et d'hygiène hospitalière en vigueur dans l'institution (SPCI) - <https://vigigerme.hug.ch/principes-dhygiene-et-dasepsie>
- Identito-vigilance

3. Définitions (objet et contexte)

Prélèvement d'une quantité de sang au moyen d'un système clos et stérile.

Plusieurs possibilités :

- a) avec une aiguille ou une aiguille sécurisée à ailettes
- b) avec un raccord Luer® pour un prélèvement sur cathéter.

4. Indications

- Examens de sang sur prescription médicale.

5. Risques / précautions / prévention

- Hématome.

Prévention - précautions

- Si nécessaire, réchauffer modérément la zone visée (ex. : lavette à l'eau tiède) ou placer le bras en déclive
- Le pouls radial doit être palpable malgré le garrot
- Le garrot ne doit pas rester « serré » durant la ponction de sang
- En présence de veines fines ou difficiles, le laisser mais le serrer modérément (contrôler du pouls radial)
- Certains examens de sang doivent être prélevés sans garrot pour éviter les interférences se référer au R.P.A. (Répertoire des Prestations d'Analyses)
- Choisir si possible une veine palpable, compacte et souple
- Choisir un site de ponction éloigné de toute perfusion ou en dessous de la voie veineuse

Prélèvement sanguin par ponction directe (Système Vacutainer®)

- Ordre de prélèvement des tubes à respecter :
 - Hémoculture aérobie puis anaérobie
 - Tubes secs
 - Tubes citratés (y compris VS)
 - Autres tubes (EDTA, héparinés, etc.)

L'heure du prélèvement doit figurer sur la fiche de demande d'examens.

Ordre de prélèvement Recommandations CLSI (NCCLS), Déc. 2007, Doc. H3-A6 et GEHT 2007 (www.geht.org)

AVEC UNE AIGUILLE (ponction franche)



AVEC UNE UNITÉ A AILETTES

• Avec hémoculture



Flacon aérobie Flacon anaérobie

• Sans hémoculture



Tube neutre
(ou tube sec verre)

- Veiller au bon remplissage des tubes.
- Il est recommandé d'**homogénéiser** le tube dès le retrait du corps de prélèvement, par **plusieurs retournements lents**.
- Identifier les tubes.
- Veiller à respecter les conditions recommandées de prélèvement et de transport.



Image extraite du site internet BD – BD.com

6. Matériel

- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- Plateau
- Tubes
- Etiquettes au nom de la ou du patient
- Protection pour le lit
- Garrot
- Gants non stériles
- Antiseptique alcoolique

- Compresses non tissées
- Conteneur pour objets piquants / tranchants
- Coussin de positionnement si nécessaire
- Pansement adhésif

a) *Prélèvement avec une aiguille :*

- Aiguille ou aiguille sécurisée à ailettes
- Corps Vacutainer®

b) *Prélèvement avec un raccord Luer® sur Cathéter*

- Raccord Luer®
- Corps Vacutainer®
- Tube sec de 6 ml
- Posiflush

7. Déroulement

a) Prélèvement avec une aiguille ou aiguille sécurisée à ailettes :

1. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
2. Préparer le matériel sur le plateau
3. Visser l'aiguille ou l'aiguille sécurisée à ailettes sur le corps du Vacutainer® sans ôter l'étui protecteur
4. Installer le ou la patiente en décubitus dorsal
5. Mettre la protection sous le bras
6. Repérer le site de prélèvement
7. Poser le garrot
8. Relâcher le garrot et faire serrer le poing plusieurs fois à la ou au patient
9. Incliner le bras vers le bas
10. Masser le bras depuis le poignet vers le pli du coude
11. Tapoter légèrement le site de ponction avec l'index et le majeur
12. Frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
13. Mettre les gants
14. Serrer le garrot si besoin
15. Contrôler le pouls radial
16. Antisepsie du site choisi à 3 reprises et laisser sécher entre chaque couche
17. Oter l'étui protecteur de l'aiguille
18. Tendre légèrement la peau dans le sens inverse au niveau du site de ponction
19. Ponctionner la veine
20. Adapter le tube
21. Dès que le sang afflue dans le tube, desserrer le garrot
22. Attendre que le tube se remplisse selon le vide d'air prédéterminé
23. Retirer le tube en exerçant une contre pression du pouce sur l'une des ailettes du corps
24. Inverser lentement chaque tube de haut en bas 5 fois (homogénéisation) avant de remplir le tube suivant.

Prélèvement sanguin par ponction directe (Système Vacutainer®)

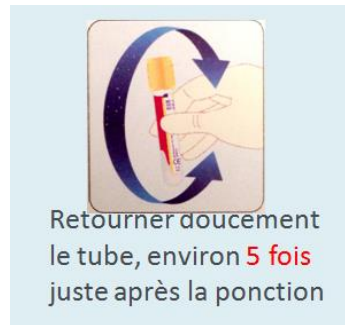


Image extraite du site internet BD-BD.com

25. Retirer l'aiguille sans presser sur le point de ponction pendant son retrait
26. Presser en maintenant une compresse imbibée d'antiseptiques sur le site de ponction puis avec un tampon sec
27. Maintenir le bras vers le haut
28. Mettre un pansement adhésif
29. Enlever les gants
30. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique.

b) Prélèvement avec un raccord Luer sur cathéter

1. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
2. Mettre les gants
3. Visser le raccord Luer® sur le corps Vacutainer®
4. Désinfecter l'extrémité du cathéter ou le robinet à trois voies
5. Stopper la perfusion
6. Fixer le corps Vacutainer® à l'extrémité du cathéter ou du robinet à trois voies
7. Retirer 6 ml de sang à l'aide du tube sec avec vide d'air
En pédiatrie : selon le diamètre du cathéter, l'âge et le poids de l'enfant, entre 2 à 6 ml.
8. Remplir ensuite les tubes
9. Après le prélèvement sanguin, rincer le cathéter avec Posiflush
10. Rebrancher la perfusion
11. Enlever les gants
12. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
13. Etiqueter les tubes
14. **Inscrire l'heure du prélèvement sur la feuille de demande d'examens.**

Cas particuliers

- Si le sang ne s'écoule pas après l'introduction du tube dans le corps Vacutainer®, il est possible de chercher la veine avec l'aiguille et le tube adapté : le vide d'air n'est pas perdu
- L'aiguille peut être coudée à l'aide de la protection afin de mieux saisir les veines
- Si le sang n'afflue plus, faire pivoter l'aiguille pour la décoller de la paroi
- Si le sang n'afflue toujours pas :
 - retirer le tube du corps Vacutainer® afin que le vide n'exerce plus son action sur la veine
 - attendre que la veine reprenne sa forme
 - réadapter le tube même s'il est partiellement rempli
- Si la veine se collabe à plusieurs reprises, ôter le garrot et si le sang n'afflue toujours pas faire le prélèvement à la seringue
- En pédiatrie et néonatalogie, les prélèvements se font souvent à la seringue car le vide d'air du Vacutainer® collabe la veine ou le cathéter.

Prélèvement sanguin par ponction directe (Système Vacutainer®)

- **A éviter:**
- Pas de prélèvement à la seringue et à l'aiguille chez l'adulte
- Pas de transvasement le sang d'un tube à un autre
- Pas de prélèvement sur un point de ponction imbibé d'alcool
- Pas de ponction sur un hématome
- Pas de garrot serré pendant plus d'une minute
- Pas de « pompage » à la main de la part du ou de la patiente lors la ponction
- Pas de prélèvement au-dessus du trajet d'une voie veineuse

8. Elimination des déchets

- Jeter l'ensemble (corps Vacutainer® et l'aiguille, aiguille sécurisée à ailettes, raccord Luer®) sans remettre la protection dans le container pour objets piquants/tranchants
- Elimination des déchets selon la procédure institutionnelle pour les déchets infectieux et/ou souillés par des liquides biologiques - <https://vigigerme.hug.ch/elimination-dechets-et-excreta>
- Désinfecter le garrot avec un désinfectant de surface ou faire tremper s'il s'agit d'un garrot tissu.

9. Personnes rédactrices

SAUVAN Valérie, infirmière spécialiste clinique, service prévention et contrôle de l'infection

10. Personnes relectrices et validatrices

Référentiel médico-soignant (RMS)

Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.

Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.