 Laboratoire	Mode opératoire	Référence : S/LAB/B/PRE/PVT/MO/018
	Prise de sang veineuse	Révision : 005 Date de mise à jour : 03/03/2017 Date de création : 20/02/2017

I- OBJET

Cette procédure concerne tous les personnels habilités à réaliser un prélèvement en vue d'un examen biologique. Ce mode opératoire a pour objet de définir les dispositions prises par les professionnels de santé habilités pour la réalisation d'une prise de sang.

II- DOMAINE D'APPLICATION ET PERSONNEL CONCERNE

PERSONNEL CONCERNE

- ▶ Médecins
- ▶ Biologiste
- ▶ Technicien de laboratoire
- ▶ IDE

III- DOCUMENTS DE REFERENCE

- Arrêté du 2 novembre 1994 relatif à la bonne exécution des analyses de biologie médicale
 - Circulaire DGS/DH/RT n°81 du 25 septembre 1995
 - Décret 94-352 du 4 mai 1994
 - Décret n°80987 du 3 décembre 1980 fixant les catégories de personnes habilitées à effectuer certains actes de prélèvement en vue d'analyse de biologie médicale.
 - Loi n°91.73 du 18 janvier 1991 portant sur les dispositions relatives à la santé publique et aux assurances sociales
 - Programme de formation du certificat de capacité de prélèvement
- Arrêté du 15 mars 2010 fixant les conditions de délivrance du certificat de capacité pour effectuer des prélèvements sanguins en vue d'analyse de biologie médicale

IV- DOCUMENTS ASSOCIES

- Mode opératoire « Les précautions « standard » »
- Mode opératoire « Port de gants non stériles »
- Mode opératoire « Solution hydro-alcoolique »
- Mode opératoire « Lavage simple des mains »
- Mode opératoire « Guide du tri des déchets »
- Mode opératoire « Les antiseptiques »
- Mode opératoire « Prélèvement pour hémoculture sur veine périphérique »
- Catalogue des analyses
- Fiches techniques
- Mode opératoire « Bionettoyage pluriquotidien des brancards, tables d'examen, roolboards, paillasse et plans de travail »

V- DEFINITIONS ET ABREVIATIONS


• Abréviations

- **SHA** : Solution Hydro-alcoolique
- **UU** : Usage Unique
- **DASRI** : Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux
- **DAOM** : Déchet Assimilé aux Ordures Ménagères
- **OPCT** : Objet Piquant, Coupant, Tranchant

VI - DESCRIPTION

A/ Vérifier l'identité du patient :

La vérification doit porter sur le nom, le nom de jeune fille, le prénom, la date de naissance et le sexe du patient. Le nom – le prénom – la date de naissance cité par le patient doit correspondre à l'ordonnance et la planche d'étiquettes éditée par les secrétaires.
Si le patient n'est pas interrogeable, vérifier à partir du bracelet d'identification.

 Laboratoire	Mode opératoire	Référence : S/LAB/B/PRE/PVT/MO/018
	Prise de sang veineuse	Révision : 005 Date de mise à jour : 03/03/2017 Date de création : 20/02/2017

B/ Prendre les renseignements cliniques et/ou thérapeutiques en fonction des analyses

Ne pas hésiter à parler avec le patient sur le déroulement du prélèvement, le rassurer s'il semble angoissé, répondre à ses questions

C/ Sélectionner les tubes adéquats pour chaque analyses : Cf. : Catalogue des analyses

D/ Choisir le matériel de ponction : Cf. Fiche technique :

- Aiguille (Eclipse) verte : 0.8 x 38mm + corps de pompe
Ouvrir l'emballage stérile. Ne pas ôter le manchon plastique protecteur de l'aiguille. Rabattre vers l'arrière le système de protection.

Si état veineux difficile ou prélèvement d'hémoculture (cf. : MO Prélèvement pour hémoculture sur veine périphérique)

- Système de prélèvement à ailette :
 - Verte : 0.8 x 19mm
 - Bleu : 0.6 x 19mm

Ouvrir l'emballage stérile. Visser le corps de prélèvement sur l'extrémité la plus éloignée de l'aiguille pourvu d'un pas de vis. Ne pas ôter le manchon plastique protecteur de l'aiguille.

E/ Choisir le site de ponction :

Effectuer une hygiène des mains.

On recherche le site de ponction.

Le patient serre le poing, son bras est tendu et incliné vers le bas.

Un examen visuel et la palpation des veines permettent de noter les caractéristiques suivantes :

- La situation des veines
- Le parcours des veines
- La constitution de la veine (taille, souplesse).

Une veine normale est une veine facilement palpable, compacte, souple et élastique.

Recommandations en cas de veines non visibles, non palpables :

- Poser le garrot
- Faire relâcher et serrer le poing du patient
- Masser le bras du patient depuis le dos de la main, pouvant aller jusque vers le pli du coude
- Tapoter légèrement le site de ponction avec l'index et le majeur
- Penser à retirer le garrot si pose > 1min

F/ Désinfecter le site de ponction :

Antiseptie cutanée de 30 secondes avec un coton alcoolisé (cf. MO : les antiseptiques). Ne pas repasser 2 fois au même endroit.

Si hémoculture, cf. : MO prélèvement pour hémoculture sur veine périphérique.


G/ Désinfecter les mains avec une SHA et mettre des gants non stériles

H/ Poser le garrot :

Le rôle du garrot est de dilater les veines en bloquant la circulation veineuse superficielle. Le garrot doit être posé au moment de la ponction veineuse, 10 cm au dessus du site de ponction. Le garrot doit être levé au plus vite, si possible, il ne doit pas interrompre la circulation artérielle. On reconnaît un garrot trop serré lorsque le bras est cyanosé.

I/ Réaliser la ponction veineuse :

Le bras du patient doit être tendu et poing serré (utilisation d'un accoudoir si possible). Retirer le capuchon protecteur de l'aiguille. Vérifier le biseau de l'aiguille. Tendre la peau pour faciliter la pénétration de l'aiguille et immobiliser la veine. Introduire le biseau dans le sens de la veine jusqu'à ce qu'il ait complètement pénétré. Le corps de pompe doit former avec le bras au moment du prélèvement un angle de 15°. Le corps de pompe est tenu entre le pouce et l'index, inverser alors la position des mains afin de perforer le bouchon, pousser à fond le tube avec le pouce, l'index et le majeur prenant appui sur les ailettes du corps de pompe. Retirer ou relâcher le garrot dès que le sang pénètre dans le premier tube. Attendre l'arrêt de l'écoulement du sang dans le tube et visualiser son niveau de remplissage. Homogénéisation 5 à 8 retournements lents immédiats. Répéter l'opération avec les autres tubes. Retirer l'aiguille de la veine avec précaution en mettant la sécurité, tout en appliquant un coton pour **compresser** le site de ponction (Si le patient est capable, lui faire compresser, 5min au moins et plus s'il est sous anticoagulant).

 Laboratoire	Mode opératoire Prise de sang veineuse	Référence : S/LAB/B/PRE/PVT/MO/018
		Révision : 005
		Date de mise à jour : 03/03/2017
		Date de création : 20/02/2017

Evacuer dans le collecteur OPCT, l'aiguille sécurisée. Vérifier l'arrêt du saignement puis mettre un pansement.
Pour une ponction franche, respecter l'ordre des tubes et amorcer les retournements entre chaque changement de tube :

Tube neutre (bouchon transparent (sans additif) a utiliser pour prélèvement à ailettes)
Tube CTAD (bouchon bleu)
Tube sec avec activateur de coagulation (bouchon rouge), **tube silice et séparateur de sérum** (bouchon jaune)
Tube Héparine Lithium (bouchon vert) + **Tube Héparine Lithium et séparateur de plasma** (bouchon vert clair)
Tube EDTA (bouchon mauve)
Tube fluorure (bouchon gris)
Tube VS (bouchon noir)

Homogénéiser l'ensemble des tubes par retournement (5 à 8 fois)

J/ Identifier les tubes de prélèvement :

L'étiquetage ou identification doit être effectuée par la personne ayant réalisé le prélèvement.
Utiliser les étiquettes pré-imprimées mais revérifier l'identité :

- Le nom
- Le prénom
- Le nom de jeune fille
- Le sexe
- La date de naissance

Viser l'ordonnance ou la fiche de prélèvement avec le nom, prénom, la fonction, la signature du préleveur, la date et l'heure du prélèvement. Le préleveur signale tout incident survenu au cours du prélèvement.


Dans les services de soins, le bon de demande d'examen doit être étiqueté et rempli par le prescripteur.

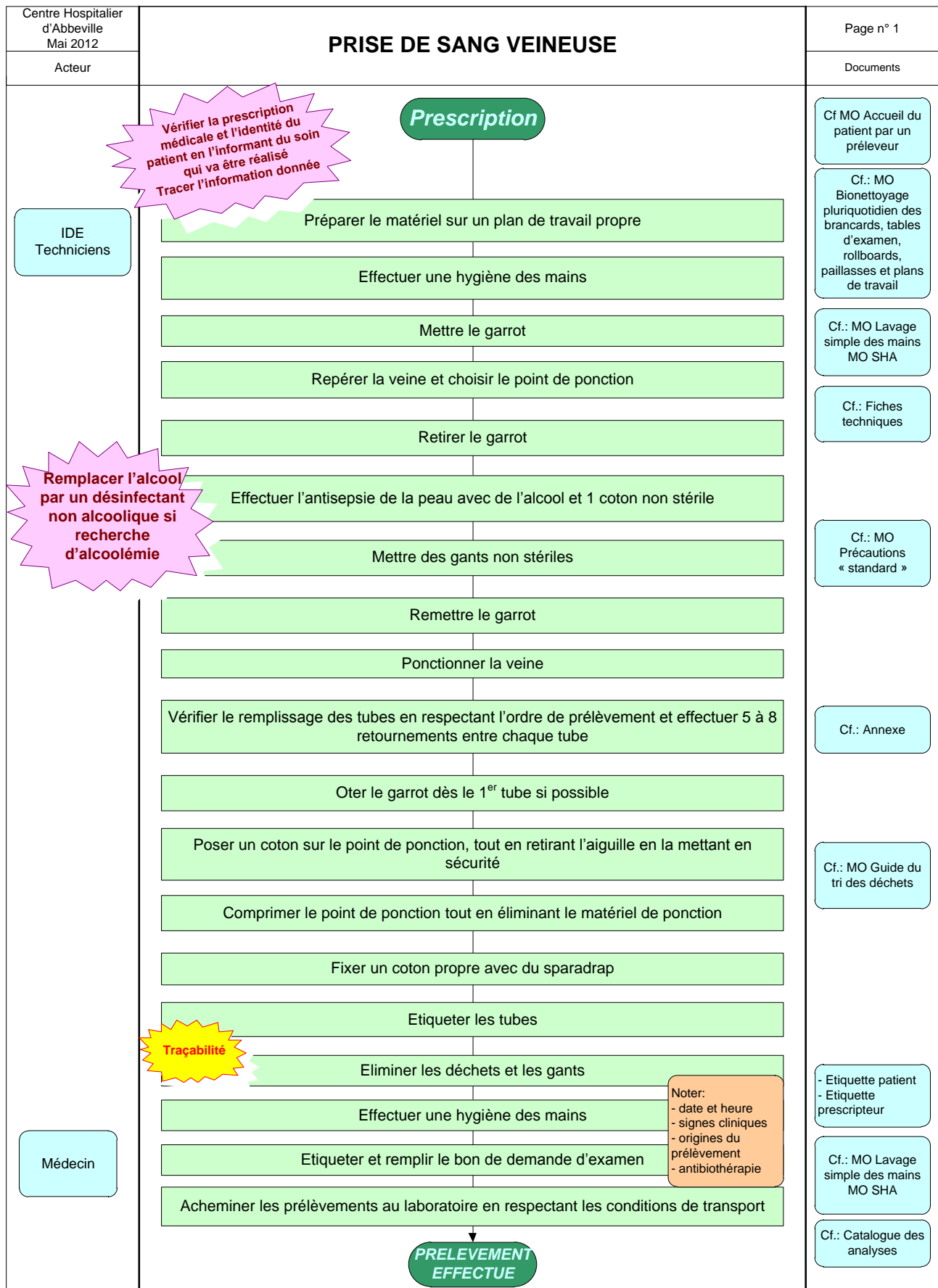
K/ Eliminer le matériel de ponction :

Le coton qui a servi à la compression du point de ponction est jeté dans le sac jaune. Le coton alcoolisé et les emballages sont jetés dans la poubelle réservée au DAOM.

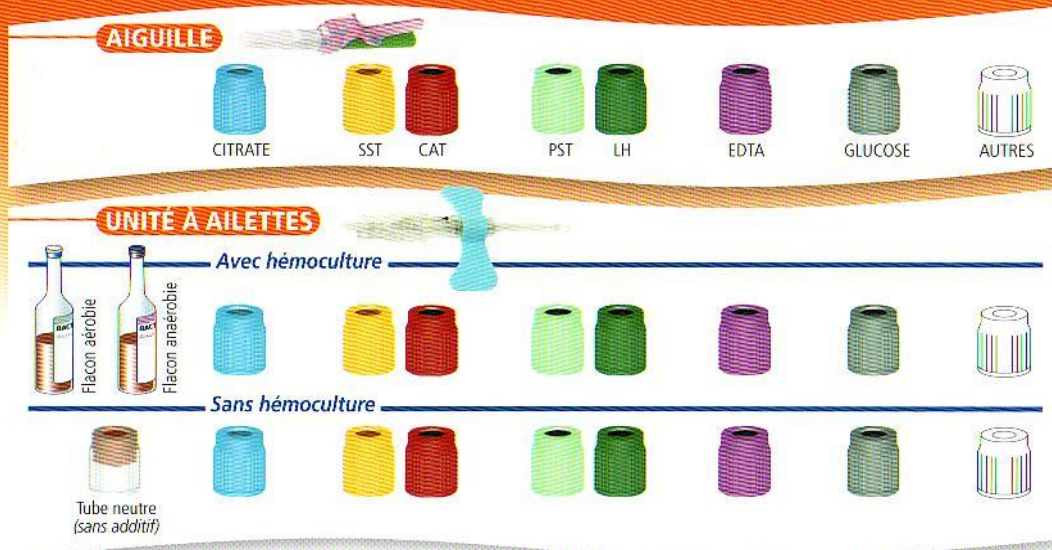
L/ Effectuer une hygiène des mains

Cf. : logigramme ci-dessous.

 Laboratoire	Mode opératoire	Référence : S/LAB/B/PRE/PVT/MO/018
	Prise de sang veineuse	Révision : 005 Date de mise à jour : 03/03/2017 Date de création : 20/02/2017



Ordre de prélèvement

Recommandations CLSI, H3-A6, 2007 et GEHT 2007 (www.geht.org)

Becton Dickinson France SAS. Siège social : 11, rue Aristide Bergès, BP 4, 38801 Le Pont de Claix Cedex - Tél. 04 76 68 36 36. Fax. 04 76 68 35 91
BD, le logo BD et Vacutainer sont la propriété de Becton, Dickinson and Company © 2013 BD - CarteA6_OdP_Std_05/13 - ABCom F38190
www.bd.com/fr/pas - email : vacutainerfr@bd.com



La phase préanalytique : une étape clé



Ceci n'est pas un tube,
c'est un **patient**.

- Port de gants non stériles.
- Désinfection large du site de ponction.
- Ne **jamais palper le site** après désinfection.
- Le **garrot** ne doit être utilisé que pour faire saillir la veine. Le **relâcher** dès que le sang s'écoule dans le 1^{er} tube.
- **Choix du site** de ponction : ne jamais prélever sur le bras qui est perfusé.
- **Maintenir le tube** en dessous du point de ponction.
- **Lors du prélèvement** positionner le tube, étiquette vers le bas pour pouvoir visualiser l'arrivée du sang dans le tube.
- 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.

