

	MODE OPERATOIRE REALISATION D'UN PRELEVEMENT SANGUIN	Référence	MO-PRV-01-V02
		Date de mise en application	01/09/2014
		Nombre de pages	[6]

Rédaction	Vérification	Approbation
Nom Prénom: TRAB Emna Date: 01/09/2014 Visa	Nom Prénom: TRAB Emna Date: 01/09/2014 Visa	Nom Prénom: TRAB Emna Date: 01/09/2014 Visa

1. Objet et domaine d'application:

Ce mode opératoire décrit les différentes étapes pour réaliser les prélèvements sanguins. Il s'applique à l'ensemble de ces prélèvements réalisés sous la responsabilité du laboratoire.

2. Documents associés:

PRO-PRV-01: Réalisation des prélèvements.

INST-PRV-01: Choix des tubes.

3. Responsabilités:

Les prélèvements sont réalisés sous la responsabilité du biologiste et sont pratiqués par le personnel autorisé.

4. Déroulement de l'activité:

4.1. Le matériel utilisé:

- Cotton hydrophile
- Alcool 90 °
- Garrot
- Aiguilles de prélèvement
- Tubes pour prélèvement
- Sparadrap perforé
- Portoir
- Conteneur pour aiguille
- Etiquettes
- Stylos
- Poubelle

	MODE OPERATOIRE REALISATION D'UN PRELEVEMENT SANGUIN	Référence	MO-PRV-01-V02
		Date de mise en application	01/09/2014
		Nombre de pages	[6]

4.2. Déroulement:

Le patient est accueilli à la salle de prélèvement accompagné d'un reçu contenant :

- La date du jour
- Nom prénom
- Analyses
- Numéro du dossier
- Etiquettes

Le préleveur, muni du reçu et des étiquettes, s'assure de l'identité du patient (nom, prénom et âge) .Il s'assure de la conformité des conditions de prélèvement

- État de jeûne
- Dernière prise de médicaments.
- Périodes de repos pour les paramètres le nécessitant.
- Dates des dernières règles.

Il s'enquiert de l'existence d'une éventuelle thérapeutique et sollicite, si nécessaire, des informations cliniques complémentaires et note ces informations dans sa fiche du système informatique.

Il sélectionne les tubes à prélèvements (nature, contenance et nombre) en fonction des analyses prescrites (INST-PRV-01: Choix des tubes). Premièrement, le préleveur réalise l'étiquetage ensuite, il réalise le prélèvement.

4.2.1. Prélèvements sanguins:

- ✓ Antisepsie de la peau à l'aide d'un coton imprégné de solution antiseptique.
- ✓ Pose du garrot et recherche de la veine, à prélever rapidement.
- ✓ Décapucher l'aiguille et prélever le plus rapidement possible
- ✓ Utilisation d'aiguille stérile à usage unique obligatoire.
- ✓ Utiliser les tubes à prélèvement en fonction des analyses prescrites.
- ✓ Desserrer le garrot avant de retirer l'aiguille.
- ✓ Retirer l'aiguille tout en comprimant la veine avec un coton.
- ✓ Le patient assure la compression pendant 2 à 3 minutes.
- ✓ S'assurer de l'arrêt de saignement et changer le Cotton si nécessaire
- ✓ Appliquer le sparadrap

- **NB** : En cas de prélèvement sur différents types de tubes, l'ordre de prélèvement suivant doit être respecté (le code couleur correspond aux anticoagulants décrit dans le document INST-PRV-01: Choix des tubes.

4.2.2. Temps de saignement:

4.2.2.1. Méthode de DUKE

- Désinfection de la peau avec un antiseptique non alcoolique.
- Attendre une à deux minutes.

	MODE OPERATOIRE REALISATION D'UN PRELEVEMENT SANGUIN	Référence	MO-PRV-01-V02
		Date de mise en application	01/09/2014
		Nombre de pages	[6]

- Incision franche horizontale de la partie médiane du lobe de l'oreille avec une aiguille ou un vaccinostyle. Déclenchement du chronomètre.
- Recueil des gouttes de sang toutes les 30 secondes sur le coton placé en dessous du lobe de l'oreille (absorption du sang par contact et non séchage par le coton appuyé sur l'incision).
- Noter le temps écoulé depuis l'incision jusqu'à l'arrêt du saignement.

4.2.2.2. Méthode d'IVY sensibilisée:

- La réalisation d'un test d'IVY est nécessaire pour suspecter le déficit en facteur
- Placer le bras du patient sur un accoudoir, en exposant la face antérieure de l'avant bras.
- Désinfecter.
- Installer le brassard du tensiomètre sur le milieu du bras et appliquer une pression permanente de 40 mm Hg.
- Avec un vaccinostyle ponctionner 3 points (en triangle) sur la face antérieure de l'avant bras en évitant les veinules superficielles.
- Déclencher le chronomètre.
- Après une période de 30 secondes, éponger avec du papier filtre en tamponnant légèrement pour ne pas gêner la formation du clou plaquettaire.
- Éponger le sang toutes les 30 secondes jusqu'à ce que le sang ne tache plus le papier filtre. Arrêter le chronomètre, le temps de saignement est dé terminé par le temps arrondi à 30 secondes.
- Noter le temps écoulé depuis l'incision jusqu'à l'arrêt du saignement.

4.2.3. Prélèvements pour hémoculture:

- Noter les renseignements nécessaires sur la fiche de suivi médical : l'heure du prélèvement, température du patient au moment du prélèvement ainsi que le traitement éventuel (antibiotique).
- Prendre 1 flacon aérobie et 1 flacon anaérobie; noter l'heure
- Réaliser le prélèvement de préférence lors d'un pic fébrile, à l'aide du dispositif à ailettes de préférence (ou à défaut à la seringue après une désinfection soignée et du site et des bouchons de chaque flacon) à l'alcool iodé ou à la Bétadine) :
 - **Technique classique au dispositif à ailettes** : Prélever la veine avec l'aiguille à ailettes. Passé les flacons l'un après l'autre (remplir environ 10 ml par flacon).
 - **Prélèvement à la seringue** : si veine difficile : Pré lever de façon aseptique 20ml de sang. Introduire stérilement 10ml de sang à travers le centre du bouchon en caoutchouc de chacun des flacons, en respectant l'ordre suivant : N°1 : Anaérobie, N° 2 : Aérobie.
- A la fin du prélèvement, pendant le temps de contention, désinfecter à nouveau les flacons et repositionner les capsules de protection.
- Homogénéiser les flacons par 2 ou 3 retournements.

	MODE OPERATOIRE REALISATION D'UN PRELEVEMENT SANGUIN	Référence	MO-PRV-01-V02
		Date de mise en application	01/09/2014
		Nombre de pages	[6]

- Conserver à 37°C.

4.2.4. Tests de tolérance au glucose:

Le patient doit être à jeun pour le premier prélèvement.

4.2.4.1. Glycémie à jeun et postprandiale:

- Réaliser le prélèvement sur un tube héparine lithium (bouchon vert) lorsque le patient est à jeun.
- Puis réaliser un deuxième prélèvement 1h30 à 2 heures après le début d'un déjeuner ou un petit déjeuner riche en sucre

4.2.4.2. Hyperglycémie provoquée:

- Réaliser le prélèvement sur un tube héparine lithium (bouchon vert) lorsque le patient est à jeun + Recueil d'urines.
- Le patient ingère la quantité de glucose prescrite par le médecin. En absence de prescription donner au patient selon leur poids quantité du glucose
- Réaliser à nouveau un prélèvement sur un tube vert la prescription ou les modalités du laboratoire et pratiquer en parallèle une prise d'urines au même temps.
- Il peut être demandé de faire en même temps un dosage d'insuline : Prélever aux mêmes temps que précédemment un tube sec ou héparine lithium.

4.2.4.3. Test d'O' Sullivan:

- Réaliser le prélèvement sur un tube héparine patient est à jeun
- Le patient ingère 50g de glucose.
- Réaliser à nouveau un prélèvement sur un tube héparine après 60minutes.
- le patient étant resté au repos dans l'intervalle de temps

4.2.4. Dosage de cortisol:

Sans précision sur la prescription, un prélèvement sur tube héparine lithium (bouchon vert) ou sur tube sec (bouchon rouge) est réalisé entre 7h et 9h

4.2.5. Test au synacthène non pratique

Il ne peut être réalisé que par un médecin biologiste ou un infirmier.

- Réaliser entre 7h et 8h un prélèvement sur tube héparine lithium pour un cortisol de base (on peut éventuellement doser 17 OH Progestérone).
- Injecter l'ampoule de synacthène prescrite par le médecin et apportée par le patient
Synacthène immédiat réaliser à nouveau un prélèvement sur un tube héparine lithium après 30 et 60 minutes, le patient étant resté au repos dans l'intervalle de temps
Synacthène retard réaliser à nouveau un prélèvement sur un tube héparine lithium après 30, 60 minutes 2,4,8 et 24 heures.

	MODE OPERATOIRE REALISATION D'UN PRELEVEMENT SANGUIN	Référence	MO-PRV-01-V02
		Date de mise en application	01/09/2014
		Nombre de pages	[6]

4.2.6. Test à la LH RH non pratique:

Il ne peut être réalisé que par un médecin biologiste ou un infirmier

- Patient à jeun.
- Pour la femme, le prélèvement doit se faire dans la première partie du cycle (entre 3j et 5j) et sans traitement oestro-progestatif (arrêter depuis 1 mois minimum, de préférence 2 mois).
- Réaliser le prélèvement sur un tube héparine lithium (bouchon vert) ou sur tube sec : T-15'.
- 15 minutes après, injecter en intraveineuse 100g de LH RH: T0.
- Réaliser à nouveau un prélèvement sur un tube héparine- lithium après 15, 30 et 60 minutes, le patient étant resté au repos dans l'intervalle de temps.
- Noter les heures des prélèvements sur les tubes.

4.2.7. Test à la TRH, à la Prolactine ou à la TSH non pratiqué:

Il ne peut être réalisé que par un médecin biologiste ou un infirmier :

- La patiente doit être à jeun, dans la première partie du cycle (entre J3 et J5).
- Réaliser le prélèvement sur un tube héparine lithium (bouchon vert) ou sur tube sec : T-15'.
- 15 minutes après, injecter en intraveineuse 250 g de TRH : T0
- Réaliser à nouveau un prélèvement sur un tube héparine- lithium après 15, 30 et 60 minutes, la patiente étant restée au repos dans l'intervalle de temps.
- Noter sur les tubes de prélèvement « TSH ou prolactine » + le moment du prélèvement.
- **Remarque** : Les tests au LH RH et TRH peuvent être faits en même temps.
- Lorsqu'une analyse est transmise, se reporter au guide du laboratoire spécialisé pour prendre connaissance des conditions de prélèvement, choix des tubes et conditions de conservation des échantillons.

4.2. Élimination de l'aiguille:

Les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées dans le récipient pré vu à cet effet (boîte récupératrice d'aiguilles), immédiatement après le prélèvement et au vu du patient.

- Le récapuchonnage est interdit.

4.3. Identification des prélèvements:

L'étiquette déjà préparé par le système informatique contient :

- Non et prénom du patient
- Numéro du dossier
- Le préleveur ajoute les analyses correspondantes
- Le nom du préleveur est indiqué par un indice alphabétique
- La date n'est pas exigé pour les prélèvements réalisés au labo ni l'heure car ils

	MODE OPERATOIRE REALISATION D'UN PRELEVEMENT SANGUIN	Référence	MO-PRV-01-V02
		Date de mise en application	01/09/2014
		Nombre de pages	[6]

sont traités dans l'heure qui suit le prélèvement

5. Classement et archivage :

- La version imprimée se trouve dans le classeur vert du prélèvement. Il est classée dans la salle du prélèvement dans l'armoire vitrée (1 ère rangée : T-PRV-01).
- La version numérique est classée dans l'ordinateur PCE1 dans la salle E.

EVOLUTION		
Date	Code	Motif
07/06/2013	C2-MO 01 V01	Création
03/01/2014	MO-PRV-01-V02	Correction