

## 1 - Définition

Le prélèvement sanguin est un acte technique réalisé par un technicien de laboratoire ou un infirmier en vue de récolter un échantillon de sang. Cet échantillon sera ensuite analysé en laboratoire pour exprimer des résultats pour chaque examen biologique prescrit.

Au niveau législatif, ce geste s'inscrit dans le Code de la Santé Publique, article R4311-7, alinéa 35. C'est donc un acte sur prescription médicale.

## 2 - Ordre des tubes

- Hémoculture aérobie
- Hémoculture anaérobie
- Tube citrate de sodium (**bleu**) (+/- après un tube de purge si aiguille à ailettes)
- Tube sec (**rouge**)
- Tube sec avec gel séparateur (**jaune**)
- Tube hépariné avec gel séparateur (**vert**)
- Tube EDTA (**violet**)
- Tube fluoré (**gris**)



Pour les tubes spécifiques, voir avec le laboratoire.

## 3 - A jeun ?

Un jeûne de 12h est nécessaire principalement pour le dosage de la glycémie et du bilan lipidique. L'HAS recommande cependant d'être à jeun pour les examens immunologiques, enzymatiques et le dosage en fer.

	JUN 2017	UE 4.4
<b>LE PRÉLÈVEMENT VEINEUX</b>		

#### **4 - Matériel nécessaire**

Lorsque vous vous préparez à réaliser une prise de sang il vous faut :

- Chariot de soins ou plateau au préalable désinfecté
- Solution hydroalcoolique
- Gants à usage unique non stériles
- Boîte à aiguilles
- Garrot
- Aiguille de prélèvement
- Corps de pompe
- Tubes nécessaires
- Compresses stériles
- Antiseptique
- Sac DASRI / DAOM
- Pansement sec
- Étiquettes permettant l'identification du patient
- Document de recueil de données nécessaire à certains examens

#### **5 - Réalisation d'un prélèvement sanguin veineux**

Après vous être **lavés les mains**, vous vous rendez auprès du patient avec le matériel ci-dessus.

Vous vérifiez l'identité du patient (**identito-vigilance** également avec les étiquettes) et s'il a bien respecté les **conditions nécessaires pour l'examen** (à jeun). Vous **installez le patient** dans une position confortable (assis ou allongé) et ergonomique pour vous (chariot ou tablette à disposition, hauteur du lit adaptée...) et vous **préparez votre matériel** (antiseptique sur les compresses, tubes dans l'ordre du prélèvement, adapter l'aiguille sur le corps de pompe...)

Vous **positionnez** ensuite **le garrot** sur le bras du patient afin de repérer les veines. Il est conseillé de poser le garrot 8 à 10 cm au-dessus de la veine que vous souhaitez prélever. Pour faciliter l'apparition des veines, vous pouvez demander à votre patient de serrer le poing. A l'aide de l'index, essayez d'**identifier le chemin de la veine** et tapotez-la doucement au besoin pour la faire apparaître.

Mettez **vos gants** à usage unique après une friction à l'aide de la solution hydro alcoolique.

*Attention, veillez à ne pas laisser le garrot en place plus d'une minute lors de la préparation du soin.*

**Désinfectez en deux passages** la zone de prélèvement (de bas en haut ou en escargot, en respectant le temps de contact de l'antiseptique utilisé).

	JUN 2017	UE 4.4
<b>LE PRÉLÈVEMENT VEINEUX</b>		

Lorsque vous piquez dans la veine (biseau vers le haut), respectez un **angle de 45°** par rapport au bras. Une fois que vous êtes sûrs d'être dans la veine, insérez les tubes un à un dans l'ordre évoqué plus haut en fonction des examens que vous avez à réaliser. Le tube est plein lorsque le **sang arrive jusqu'au témoin**. **Détachez le garrot** dès que le niveau de sang dans le tube est suffisant.

Après avoir retiré les tubes du corps de pompe, **mélangez doucement en faisant des retournement** les tubes contenant des additifs une dizaine de fois (ne pas secouer vigoureusement).

Demandez ensuite au patient de **ré-ouvrir sa main**, retirez l'aiguille et **pressez** quelques minutes avec une compresse sèche la zone de ponction. **Jetez l'aiguille** dans le container et le matériel usagé dans les sacs DASRI et DAOM.

Une fois le saignement arrêté, **disposez un pansement** sur le point de ponction et demandez au patient de le garder une vingtaine de minutes.

**Identifiez les tubes** à l'aide des étiquettes du patient et remplissez le document de recueil de données si nécessaire (poids, prise d'antibiotiques, signes cliniques, date et heure de prélèvement...).

Au retour dans la salle de soins, désinfectez votre matériel et chariot.

## **6 - Informations et conseils utiles**

- Attention, il est déconseillé d'utiliser de l'alcool comme antiseptique car celui-ci est bactériostatique.
- En cas d'utilisation d'aiguille épicroânienne, il est préférable d'utiliser un tube sec avant le tube citraté pour que le vide de la tubulure ne vous empêche pas de remplir votre tube en entier, jusqu'au témoin.
- Le tube citraté (bleu) doit forcément être rempli jusqu'au témoin pour que l'examen soit réalisable.
- Veillez à ne pas laisser le garrot inutilement pendant plusieurs minutes sur le bras du patient. Ceci rend l'acte désagréable et le patient peut avoir ensuite le bras engourdi.
- Lorsque le patient a des veines qui roulent, n'hésitez pas à tirer sa peau avec votre main (celle qui ne pique pas) afin de bien la tendre et de faciliter le prélèvement.
- Quand vous ne sentez pas la veine du patient au pli du coude, demandez au patient de fléchir légèrement le coude : parfois la veine est cachée derrière l'os quand le bras est en hyper-extension.

 <p>Entraide ESI IDE</p>	JUN 2017	UE 4.4
<b>LE PRÉLÈVEMENT VEINEUX</b>		

- Ne pas appuyer avec la compresse sèche sur le point de ponction avant d'avoir retiré l'aiguille. Ceci est douloureux et inutile.
- Ne jamais piquer un bras perfusé, dans un hématome, sur une éruption cutanée, sur une zone sale, dans un oedème, dans un bras hémiparétique, en zone inflammatoire, dans une fistule artérioveineuse, du même côté qu'un curetage ganglionnaire.

### **7- Complications possibles**

- ❖ Hématome au point de ponction
- ❖ Douleur
- ❖ Malaise
- ❖ Hémolyse
- ❖ Non conformité de l'identité du patient avec les étiquettes

### **Sources :**

- HAS
- <http://fr.wikihow.com/faire-une-prise-de-sang>