

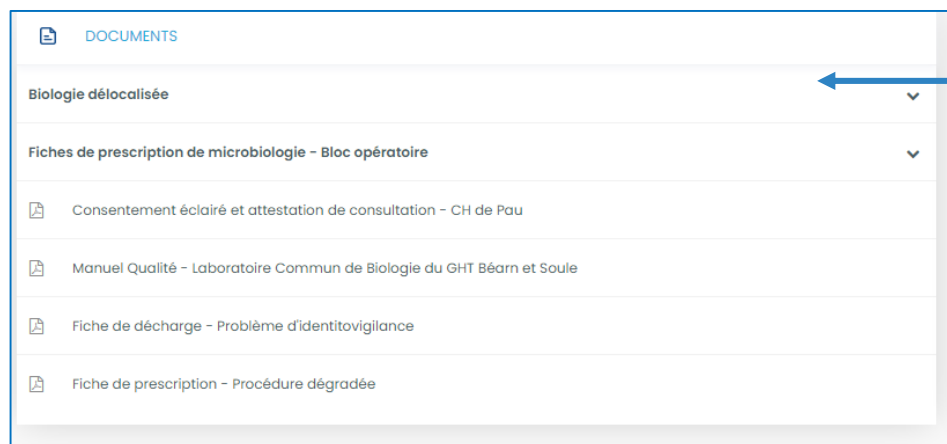
Recommandations de prélèvement

Rappels généraux

- ▶ Les consignes suivantes ont pour objectif d'obtenir un prélèvement de qualité qui pourra être analysé au laboratoire.
- ▶ Le non-respect de ces consignes peut entraîner un retard de prise en charge de l'échantillon voir son refus par le laboratoire.
- ▶ Le laboratoire est disponible pour toute question via le secrétariat au 4793

Utilisation du manuel Viskali (1/2)

- ❖ Disponible en ligne directement via le lien <https://ch-pau.manuelprelevement.fr>
- ❖ Sur la page d'accueil :



La section « DOCUMENTS » permet de retrouver rapidement les documents génériques tels que :

- la fiche de prescription en cas de procédure dégradée
- La fiche de décharge en cas de problème d'identitévigilance
- ...

Les documents spécifiques à une analyse sont directement retrouvables dans la fiche de l'analyse concernée.

- ❖ Taper le début du nom de l'analyse recherchée (avec ou sans accent).
- ❖ Choisir l'analyse dans le menu déroulant ou sélectionner « AFFICHER TOUS LES RÉSULTATS »
- ❖ En utilisant la fonction « Recherche avancée », des menus déroulants apparaissent, permettant de filtrer les analyses.

The screenshot shows the 'Recherche avancée' (Advanced Search) interface. At the top, there is a search bar with the placeholder text 'Quel examen recherchez-vous ?' and a 'Rechercher' button. Below the search bar, there are two main sections: 'Filtres pour la recherche' (Filters for search) and 'Accès rapide' (Quick access). The 'Filtres pour la recherche' section includes dropdown menus for 'Code S.I.L analyse', 'Spécialité', and 'Laboratoire / Site réalisateur'. The 'Accès rapide' section includes dropdown menus for 'Examens à jeun', 'Examens réalisés 24h/24', 'Examen réalisable en urgence (contexte clinique particulier)', 'Examens réalisés 7j/7', and 'Examens sous traités'.

Utilisation du manuel Viskali (2/2)

- ❖ Chaque fiche analyse comporte les informations indispensables à une prise en charge correcte du prélèvement : *nature du support de prélèvement à utiliser, délai d'acheminement recommandé, horaires de réception au laboratoire, documents éventuellement à joindre, fréquence de réalisation de l'analyse, ...*
- ❖ Des icônes sont utilisées afin de repérer plus facilement les analyses avec une prise en charge particulière :



Analyse réalisée 24h/24



Analyse sous-traitée à un laboratoire spécialisé



Acheminement immédiat au laboratoire



/ Acheminement au laboratoire en moins d'1h / 2h



Horaires particuliers de réception au laboratoire ⇒ bien vérifier les conditions de réception avant de prélever !



Document(s) à joindre impérativement pour que l'analyse soit réalisée



Particularité(s) de prélèvement (support spécifique à récupérer, tube SANS gel séparateur, ...)



Conservation à l'abri de la lumière



/ Prélèvement impérativement le matin / impérativement à jeun



Analyse non prise en charge par la sécurité sociale



Tube devant impérativement être bien rempli

Prise en charge du patient et gestes préalables aux soins

- ❖ Bien vérifier l'identité du patient à l'aide de questions ouvertes. Tous ces items doivent être vérifiés :
 - Nom usuel
 - Nom de naissance
 - Prénom
 - Sexe
 - Date de naissance.
- ❖ Dans le cas où le patient ne peut répondre, vérifier le bracelet d'identification.
- ❖ Vérifier la prescription médicale (ordonnance).
- ❖ Vérifier le matériel nécessaire sur le plan de prélèvement et sur le manuel de prélèvement.
- ❖ Choisir le matériel adapté au nombre de tubes et au capital veineux du patient (aiguille adaptée).
- ❖ Vérifier la date de péremption du matériel.
- ❖ Bien préparer TOUT le matériel : antiseptiques, compresses, tubes (les disposer dans l'ordre du prélèvement), écouvillons, sparadrap, etc ...
- ❖ L'étiquetage des supports de prélèvement doit être fait systématiquement après le prélèvement par la personne ayant réalisé celui-ci.

Les étiquettes patient ne doivent jamais être collées d'avance sur les tubes.

Hygiène et sécurité

- ❖ S'équiper de gants à usage unique pendant l'acte de prélèvement.
- ❖ Eliminer l'ensemble du matériel de prélèvement dans les collecteurs adaptés au plus près du geste, puis les gants.
- ❖ Réaliser un lavage simple des mains ou une désinfection par friction avec un produit hydro alcoolique avant et après prélèvement.
- ❖ Ranger le matériel et nettoyer le plan de travail en fin de prise en charge du patient.
- ❖ Le protocole de désinfection avant prélèvement est défini par l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène. Réaliser l'antisepsie en respectant le temps de contact et en utilisant un produit adapté au contexte :
 - Ne pas désinfecter à l'alcool pour une recherche d'alcoolémie
 - Ne pas désinfecter à la Bétadine en cas d'allergie à l'iode
- ❖ Concernant les **prélèvements sur cathéters (sauf hémocultures)**, il est indispensable de **purger le cathéter avant** de prélever les tubes afin d'éviter toute dilution et perturbations éventuelles des résultats.
- ❖ En cas d'Accident d'Exposition au Sang ou à un liquide biologique, appliquer immédiatement la procédure définie par le Service de Santé au Travail.

Prélèvement : les bons gestes

- ❖ Privilégier autant que possible les prélèvements à l'aiguille, moins hémolysés que ceux réalisés à l'aide d'une unité à ailettes.
- ❖ Concernant la pose du garrot ⇒ *pour limiter l'hémolyse de l'échantillon*
 - Ne pas le poser trop longtemps à l'avance par rapport au prélèvement, ni le serrer trop fort
 - Le laisser en place moins d'une minute
 - Penser à le desserrer dès le 1^{er} tube rempli
- ❖ Ne pas effectuer de prélèvement juste au dessus d'une perfusion ⇒ *pour éviter la dilution de l'échantillon*
- ❖ Bien homogénéiser chaque tube dès le retrait du dispositif de prélèvement ⇒ *pour éviter la formation de caillot / coagulum*
- ❖ Les retournements pour homogénéisation doivent être lents ⇒ *pour éviter l'hémolyse de l'échantillon*
- ❖ Une fois le prélèvement effectué :
 - Vérifier l'identité du patient
 - Etiqueter les échantillons
 - **Acquitter le prélèvement dans Crossway en modifiant si besoin l'heure de prélèvement pré-enregistrée (sur Oloron, modifier si besoin la date et l'heure de prélèvement sur le bon DxCare)**
 - ⇒ transmission des analyses à effectuer, de l'heure de prélèvement et du nom du préleveur au laboratoire.
 - Disposer les échantillons dans une poche kangourou avec le bon de prescription dans la poche ventrale.
- ❖ En fonction du délai d'acheminement défini par le laboratoire, apporter le prélèvement au lieu de collecte du coursier ou le déposer immédiatement au laboratoire (CH de Pau et d'Oloron) ou en pièce de biologie délocalisée (CH d'Orthez).

Prélèvement : ordre des tubes

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

AVEC UNE AIGUILLE (ponction franche) 



Autres tubes : ACD, VS, Aprotinine et tube Thrombine (toujours en dernier)

AVEC UNE UNITÉ A AILETTES 

• Avec hémoculture

Autres tubes : ACD, VS, Aprotinine et tube Thrombine (toujours en dernier)

• Sans hémoculture

Autres tubes : ACD, VS, Aprotinine et tube Thrombine (toujours en dernier)

• 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.



En cas de prélèvement à l'unité à ailettes:

Si des flacons d'hémoculture doivent être réalisés, toujours prélever le flacon aérobic (VERT) en premier $\Rightarrow$ permet de limiter l'apport d'air (et donc d'oxygène) dans le flacon Anaérobic (orange).

Ne pas oublier le tube de purge si un tube citraté (bleu) doit être prélevé (en l'absence de flacons d'hémoculture).

Ne jamais prélever un tube hépariné (vert ou une gazométrie) juste avant un tube citraté (bleu)
 $\Rightarrow$ risque de contamination du bilan hémostase avec de l'héparine (allongement du TCK / TCA).

Cas particulier : hémocultures

① Je prescris		
Hémocultures « classiques »	Hémocultures « appariées »	Hémocultures « endocardite »
 Hémocultures (2 paires)  Hémocultures (3 paires)	 Hémocultures APPARIÉES ou DIFFÉR...	 Hémocultures suspicion ENDocardITE
		
« Prélèvement unique » 1 ponction = 2 ou 3 paires 3 paires par 24h maximum	2 ponctions = 1 paire par site Prélever à partir du dispositif sans purge préalable . Les volumes de sang doivent être équivalents entre les flacons périphériques et les flacons sur DIV	« Prélèvement multiple » 3 ponctions = 3 paires

② Je prélève

Prélèvement par ponction veineuse directe (ailette)



1^{er} flacon = VERT

Remplissage des flacons



Remplir jusqu'au trait blanc

Volume optimal = 10 ml dans chaque flacon

Flacon insuffisamment rempli → risque de faux négatif
Flacon trop rempli → risque de faux positif

Étiquetage des flacons

Coller l'étiquette patient verticalement

Zone de collage pour étiquette patient

Ne pas masquer



Attention: si prélèvement effectué à la seringue, 1^{er} flacon = ORANGE

Cas particulier : ECBU

A **PREPARATION ET RECUEIL DANS LE POT**



Ne soulevez pas l'étiquette blanche



Ne touchez pas la canule intégrée.



Se laver les mains soigneusement et procéder à une toilette intime.



Éliminer le premier jet dans les WC et recueillir le reste des urines dans le pot.



Refermer le pot.

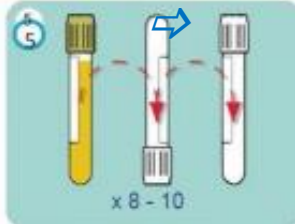
B **TRANSFERT DE L'URINE DANS LES TUBES**



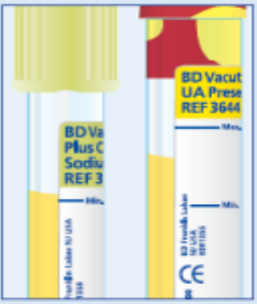
Ordre de remplissage des tubes



Oter l'étiquette blanche. Insérer à fond le 1^{er} tube dans l'orifice. Le maintenir en position jusqu'à la fin du remplissage. Continuer avec le(s) autre(s) tube(s).



Mélanger en effectuant 8 à 10 retournements.



Veiller à remplir les tubes selon les niveaux de remplissage indiqués sur les étiquettes.

Cas particulier : Gaz du sang

Prélèvement

Utiliser une seringue héparinée (à auto-remplissage).
Prépositionner le piston à environ 1,6 mL.
La pression artérielle remplit la seringue



Identifier immédiatement l'échantillon dès la fin du prélèvement avec l'étiquette ID patient.

Purge et bouchage de la seringue

Dès le prélèvement effectué, tapoter la seringue en position verticale pour faire remonter les bulles d'air et les éliminer.

Boucher hermétiquement la seringue.

La purge peut s'effectuer directement dans le bouchon (seringues Radiometer).



Des bulles d'air peuvent entraîner des résultats faussés, notamment sur la pO₂.

Homogénéisation

Homogénéiser immédiatement la seringue selon deux plans pendant au moins 20 sec.

Une mauvaise homogénéisation entraîne des résultats erronés.



Transport

L'échantillon doit être conservé à température ambiante et apporté au laboratoire dans les 30 minutes qui suivent le prélèvement.
Passé ce délai, la fiabilité des résultats est compromise.



Gestion de l'urgence vitale

- ❖ Une analyse rentre dans le cadre d'une « urgence vitale » lorsque son résultat, qui doit être obtenu dans un délai défini comme le plus court possible, conditionne la prise en charge d'un patient dont le pronostic vital est engagé à brève échéance.
- ❖ Dans ce cas, le(s) prélèvement(s) sont acheminés par une personne du service identifiée et tracée : infirmière, médecin ou brancardier (urgences) à qui est (sont) confié(s) le(s) prélèvement(s) avec la **consigne à donner en main propre à un personnel du laboratoire en signalant oralement « URGENCE VITALE »**. Ce dernier (secrétaire, technicien ou biologiste) s'identifie et trace son action de réception dans le dossier informatique du patient.
- ❖ La nuit, un appel téléphonique pour prévenir le laboratoire, qui est fermé, est nécessaire.

Pour résumer, un prélèvement conforme c'est :

- ❖ Un **support de prélèvement adapté** à l'analyse à effectuer
- ❖ Des gestes de prélèvement respectant les bonnes pratiques :
 - Hygiène et sécurité
 - Matériel adapté
 - Pose du garrot correcte
 - **Ordre de prélèvement des tubes conforme**
- ❖ Une identité (du patient) vérifiée
- ❖ L'envoi au laboratoire des informations indispensables à une prise en charge optimale de l'échantillon (validation du prélèvement dans Crossway) :
 - **Heure de prélèvement**
 - Traitement suivi par le patient
 - Renseignements cliniques spécifiques
- ❖ Un **acheminement au laboratoire** selon les préconisations (délai, horaires spécifiques, abri de la lumière, température, ...)



L'absence de respect d'au moins 1 de ces règles entraîne une altération de la qualité de l'échantillon ⇒ des résultats faux ⇒ impact sur la prise en charge du patient (retard de diagnostic, mauvaise décision thérapeutique, ...).