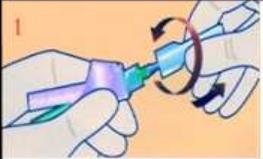
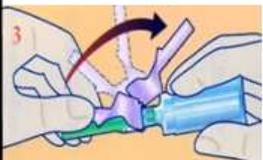
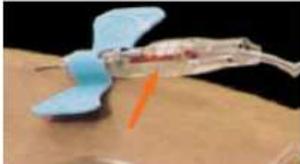


RECOMMANDATIONS PRELEVEMENT SANG

Utiliser l'aiguille Eclipse chaque fois que possible pour une meilleure qualité de prélèvement		RECUEIL DES RENSEIGNEMENTS
Aiguille Eclipse	Unité prélèvement Pro-active	
    	   <p>Activez toujours la sécurité lorsque l'aiguille est encore dans la veine</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identité du patient (vérifier bracelet d'identification ou faire énoncer nom et prénom). • Date et heure exacte du prélèvement, noms du préleveur et du prescripteur • Renseignements cliniques et/ou thérapeutiques selon examens demandés <ul style="list-style-type: none"> - type de traitement anticoagulant (Héparine, HBPM, AVK , autre anticoagulant Orgaran, Pradaxa, Xarelto...) si bilan d'hémostase - date dernière règle si βHCG - poids du patient si calcul clairance créatinine selon Cockcroft - date de début du traitement, posologie, date et heure dernière prise du médicament à doser
		DEROULEMENT DU PRELEVEMENT
		<ol style="list-style-type: none"> 1- Antisepsie de la peau avec un antiseptique (éviter produit alcoolisé) Désinfection en 4 temps si hémoculture ou gazométrie (cf protocole CLIN) 2- Pose du garrot à environ 10 cm au dessus du point de ponction 3- Respect impératif de l'ordre de prélèvement des tubes et de la limite de remplissage du tube d'hémostase 4- Desserrer le garrot si possible après le 1er tube 5- Maintenir toujours le tube plus bas que le point de ponction 6- Homogénéiser les tubes par retournements lents
		ETIQUETAGE TUBE ET BON DE PRESCRIPTION
		Coller l'étiquette sur le tube verticalement au ras du bouchon et sur le bon de prescription en positionnant le code barre dans l'axe de lecture

ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES

Selon recommandations CLSI (NCCLS) déc 2003 et GEHT 2007

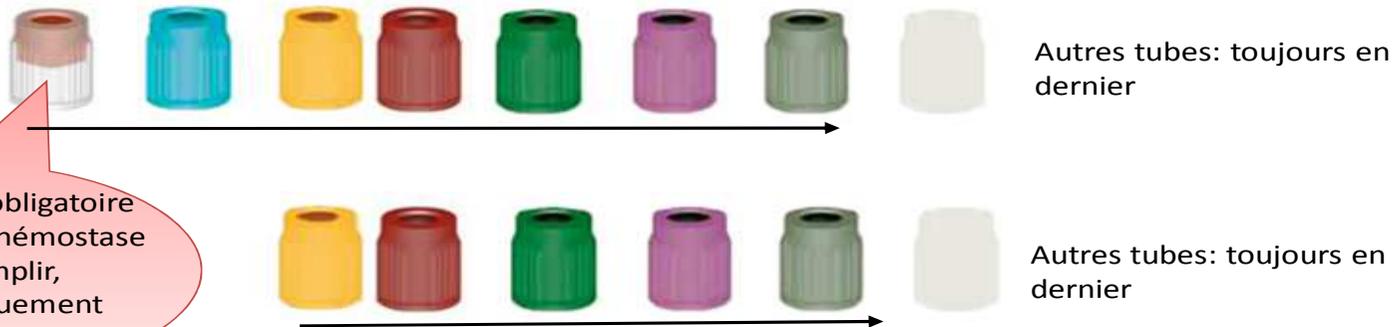
Avec aiguille Eclipse



Avec unité de prélèvement sécurisée



Si hémoculture : prélever toujours les flacons avant les tubes



Tube de purge obligatoire avant tube bleu hémostase
Ne pas remplir,
prélever uniquement quelques gouttes.

HOMOGENEISATION IMMEDIATE DES TUBES PAR 5 à 8 RETOURNEMENTS LENTS

FICHE RECOMMANDATIONS PRELEVEMENT SANG ET ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES

CARACTERISTIQUES DES TUBES

Couleur du bouchon	Nature de l'additif	Après centrifugation	Remarques
	citraté ou CTAD	PLASMA	Niveau de remplissage : jusqu'au trait foncé 
	EDTA		
	fluoré <i>(fluorure de sodium)</i>		
	hépariné <i>(héparinate de lithium)</i>		
	sec sans gel	SERUM	
	sec avec gel séparateur <i>(Tube SST)</i>		Si choix entre sec sans gel et sec avec gel séparateur choisir le sec avec gel séparateur

Prélèvement capillaire

1. Utilisation du dispositif BD QuikheelTM



1. Sélectionner le site de prélèvement ; le réchauffer, le désinfecter soigneusement puis le laisser sécher à l'air libre.
2. Tenir le dispositif BD QuikheelTM, le logo face à soi, avec le pouce et le majeur. Le positionner, perpendiculairement à l'axe du pied, en formant un angle de 90° avec la surface du talon.
3. Enfoncer fermement le bouton poussoir avec l'index.
4. Relâcher la pression. Le bouton poussoir reste enfoncé. Eliminer dans un conteneur approprié. Après avoir éliminé la première goutte de sang, effectuer le recueil en laissant le sang s'écouler dans le tube. Ajouter un prolongateur au tube hépariné.

2. Utilisation des tubes microméthodes

A RESPECTER IMPERATIVEMENT

Ordre de prélèvement	1. EDTA 	2. <u>hépariné</u> 
Niveau de remplissage minimum	500µL	600µL
Homogénéisation par 8 retournements du tube		
Ajouter un prolongateur		