

Protocole de prélèvement biologique sur VVC	Document n° JACIE/ 2.6.1/005/v1
	Page : 1/10
Document de référence : Manuels d'accréditation : Référentiels J.A.C.I.E. et H.A.S.	

Rédaction: FAUBESSES GOURSEAUD ISABELLE	Vérification LOTTHE ANNE, TAMBY INDIRA, DAURIAT NATHALIE, GUIRAUD MYRIAM, COMPAN BRIGITTE	Approbation: SIRVENT ANNE Date d'approbation: 12/05/2014 19:43:00
Groupe de travail BURGEL LYDIE, SIMON MARIANNE, RANCOUL VALERIE		

DESTINATAIRES

QualidocJACIE Cellule qualité GrAP	DAURIAT NATHALIE, GUIRAUD MYRIAM, JUSSERAND SYLVIE, COSTEAU CATHERINE, MERCIER LARA, PRADEILLES NADIA, JACIE UF 1461 IDE, JACIE UF 1462 IDE, JACIE UF 1463 IDE, JACIE UF 4228 IDE, JACIE UF 4250 IDE
---------------------------------------	--

CYCLE DE VIE DU DOCUMENT

Version	Date d'application	Modifications/Révisions
Actuelle 0	12/05/2014	Modification et mise en ligne SHAREPOINT Création en août 2007

Protocole de prélèvement biologique sur VVC	Document n° JACIE/ 2.6.1/005/v1
	Page : 2/10
<i>Document de référence :</i> <i>Manuels d'accréditation : Référentiels J.A.C.I.E. et H.A.S.</i>	

1. Généralités

1.1. Responsabilités

Le responsable qualité J.A.C.I.E. met ce protocole à disposition du personnel dans le logiciel de gestion documentaire du CHRU et veille à l'évaluation et à la mise à jour protocole. Il assure la diffusion des documents en dehors du CHRU par messagerie ou envoi du support papier en fonction des modalités définies avec les destinataires.

1.2. Abréviations

HAA : Hémo-cultures Aéro-Anaérobies

JACIE: Joint Accreditation Committee of ISCT Europe and EBMT

VVC: Voie Veineuse Centrale

2. Prélèvements sanguins

Les prélèvements sanguins sont réalisés au robinet proximal de la ligne de cathéter, sauf pour les dosages de médicaments en cours d'administration sur la voie qui doivent être prélevés en périphérie.

Remarque :

- en pédiatrie tous les prélèvements sont prélevés sur VVC sur la voie proximale
- les HAA sont soumis au protocole JACIE
- Pour les patients non porteurs d'un prolongateur, les prélèvements sanguins sont réalisés directement au cathéter
- Pour la pédiatrie, se référer au protocole interne ¹

2.1. Matériel

- 1 corps de pompe et 1 adaptateur Luer
- pour la purge : 3 tubes secs de 7 ml chez les adultes, 1 tube sec de 7 ml en pédiatrie
- 1 seringue de 20 ml remplie de NaCl 0,9%
- les différents tubes nécessaires, bons AREM et étiquettes
- 1 bouchon stérile
- 1 pansement de couverture pour le robinet proximal
- Compresses stériles + antiseptique alcoolique
- Un petit champ stérile

¹ Cf. annexes

Protocole de prélèvement biologique sur VVC

Document n° JACIE/ 2.6.1/005/v1

Page : 3/10

Document de référence :

Manuels d'accréditation : Référentiels J.A.C.I.E. et H.A.S.

Particularités pour les Adultes en protocole myéloablatif et la pédiatrie soins protégés:

- passer les tubes au Détergent-Désinfectant
- mettre les tubes décontaminés dans un champ ou haricot stérile
- prélever le sérum physiologique de façon stérile (voir photos ci-dessous) et déposer la seringue dans un deuxième plateau ou haricot stérile avec le reste du matériel



1



2



3



4



5

Protocole de prélèvement biologique sur VVC	Document n° JACIE/ 2.6.1/005/v1
	Page : 4/10
Document de référence : Manuels d'accréditation : Référentiels J.A.C.I.E. et H.A.S.	

2.2. Habillage

2.2.1. Adultes pour le protocole myéloablatif et pédiatrie soins protégés:

- masque
- charlotte
- gants stériles
- blouse stérile

2.2.2. Adultes autres conditionnements et pédiatrie hospitalisation conventionnelle

- masque
- charlotte
- gants non stériles
- surblouse

2.3. Technique de prélèvement

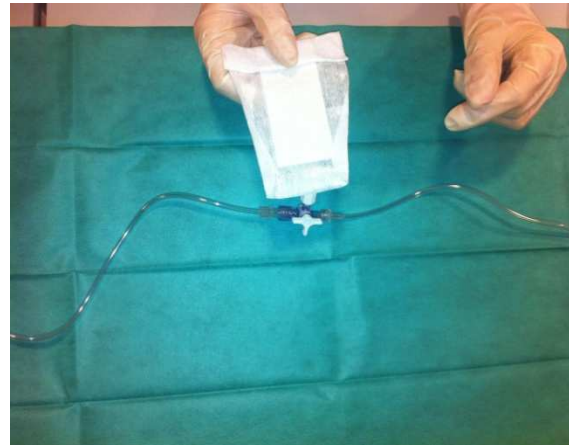
2.3.1. Adultes pour le protocole myéloablatif et pédiatrie soins protégés

- Habillage
- Hygiène des mains
- Ouverture du champ stérile
- Ouvrir le pansement à mains nues
- Poser le robinet sur le champ stérile (en se servant de la tubulure pour manipuler)
- Hygiène des mains
- Mettre les gants stériles
- Manipuler le robinet avec une compresse imbibée d'antiseptique alcoolique
- Enlever le bouchon avec la compresse
- Connecter le corps de pompe au robinet
- Réaliser une purge de 20ml chez les adultes et de 10 ml en pédiatrie avec les tubes secs. Si échec, utiliser des seringues
- Prélever les tubes dans l'ordre établi² à l'aide d'une compresse stérile
- Rincer la ligne avec 20 ml de sérum physiologique en plusieurs impulsions.
- Remettre 1 bouchon stérile
- Protéger la connexion (voir photos ci-dessous)
- Etiqueter les tubes et les bons immédiatement après le prélèvement

² cf. Annexes

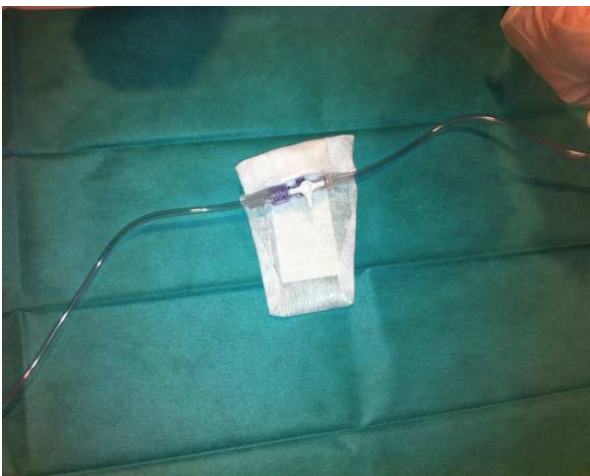
Document de référence :

Manuels d'accréditation : Référentiels J.A.C.I.E. et H.A.S.



1. Rabattre un bord du pansement sur la largeur

2. Replier les 2 coins de la largeur opposée



3. Position du pansement sous le robinet

4. Rabattre le pansement sur le robinet

2.3.2. Adultes autres conditionnements et pédiatrie hospitalisation conventionnelle

- Habillage
- Hygiène des mains
- Préparation du matériel
- Ouvrir le pansement à mains nues si non souillé
- Hygiène des mains
- Mettre les gants non stériles (si patient non en aplasie en onco-hémato pédiatrie)
- Manipuler le robinet à l'aide de compresses imbibées d'antiseptique alcoolique

Protocole de prélèvement biologique sur VVC	Document n° JACIE/ 2.6.1/005/v1
	Page : 6/10
Document de référence : Manuels d'accréditation : Référentiels J.A.C.I.E. et H.A.S.	

- Enlever et jeter le bouchon à l'aide d'une compresse,
- Connecter le corps de pompe au robinet (ou seringue)
- Réaliser une purge de 20ml chez les adultes et de 10 ml en pédiatrie avec des tubes secs. Si échec, utiliser des seringues
- Prélever les tubes dans l'ordre établi ¹ :
- Rincer la ligne avec 20 ml de sérum physiologique en plusieurs impulsions.
- Remettre 1 bouchon stérile
- Protéger la connexion
- Etiqueter les tubes et les bons immédiatement après le prélèvement

3. Document associé

Classification 02. Programme clinique 10. Complications 2. Complications infectieuses
Instruction de prélèvement des hémocultures en Hématologie adulte

Annexes

- Ordre de prélèvement des tubes
- Recommandations tubes de coagulation
- Protocole HAA pédiatrie

CHU MONTPELLIER

Ordre de prélèvement Tubes BD Vacutainer™

Recommandations du NCCLS - 1999 - H3-A4 - § 7.13.3.2
Selon le Groupe d'Etude sur l'Hémostase et la Thrombose (GEHT) 2001

Code couleur	Flacons et tubes	Homogénéisation immédiate du tube rempli
	Flacons d'hémoculture aérobie puis anaérobie	8/10 retournements lents
	Tube sec sans activateur de coagulation ♦	8/10 retournements lents
	Tube coagulation (citrate ou CTAD Diatube®-H)	8/10 retournements lents
	Tube Héparine de Lithium	8/10 retournements lents
	Tube avec EDTA	8/10 retournements lents

Autres tubes avec additifs : Citrate pour V.S. Fluorure/oxalate, iodoacétate, ACD, aprotinine et en dernière position, le tube thrombine. 8/10 retournements lents

♦ tous les tubes secs en PET* (polyéthylène téréphtalate) contiennent un activateur de coagulation

ATTENTION : lors du prélèvement, toujours maintenir le bras incliné vers le bas, le tube doit toujours se trouver en dessous du point de ponction.

CHU de Montpellier

IMPORTANT

Rappel : Tube coagulation 5ml - vide 4,5ml

Recommandations :

- ⇒ **Impératif : respecter le niveau de remplissage.**
(cf Photo taille réelle)
- ⇒ **Ordre de prélèvement du tube : 2^{ème} position.**
- ⇒ **Si prélèvement du tube de coagulation seul : purger par un tube sec :**
 - . 1^{er} tube : tube sec
 - . 2^{ème} tube : tube de coagulation
- ⇒ **Homogénéisation du tube par 8 à 10 retournements lents.**



Niveau de remplissage impératif

Bandes (noires) indicatives du niveau de remplissage sur le côté supérieur de l'étiquette

1. **Prélèvement d'hémocultures en hématologie pédiatrique (Pr Sirvent)**

2. **Quelle antiseptique ?**

- ✓ La qualité de l'antiseptique à appliquer est similaire à celui de la pose d'un cathéter.
- ✓ Antiseptique en 4 temps
- ✓ Conférer aux recommandations du CLIN de l'hôpital.

3. **Comment prélever ?**

- ✓ Prélever avec un système « fermé » vacutainer (utilisation de la seringue possible si difficulté de prélèvement au vacutainer)
- ✓ Prélever tous les flacons simultanément
- ✓ Porter **un soin particulier au bon remplissage des flacons** : c'est l'étape critique qui garantira la détection de la bactériémie !
- ✓ Prélever la purge dans 1 flacon aérobie à part, ne pas le mélanger aux autres flacons

4. **Combien de flacons prélever ?**

- ✓ Le volume de sang à mettre en culture sera adapté à l'âge, et, plus pragmatiquement, au poids du patient. Se référer au tableau
Ce volume est valable pour chaque prélèvement
- ✓ 1 flacon aérobie supplémentaire pour la purge (à préciser sur flacon)

Tableau 1 : volumes de sang à mettre en culture en fonction du poids de l'enfant :

Poids de l'enfant (kg)	Flacon violet (anaérobie)	Volume recommandé de sang par flacon (ml)	Flacon vert (aérobie)	Volume recommandé de sang par flacon (ml)	Volume total de sang soustrait (%)
≤ 1	1	(0,5 à 2)	0	-	4
1,1-2	1	(1,5 à 4,5)	0	-	4,5
2,1- 12,7	1	(3 à 6)	0	-	3
12,8-36,3	2	(5 à 7)	2	(5)	2,9
>36,3	3	(5 à 10)	3	(5 à 10)	2,8
¥ Poids			1	Max: 10 ml	

5. **Et après ?**

- ✓ Etiqueter les flacons et vérifier l'exactitude de la demande d'analyse biologique (date, heure, site de prélèvement)
- ✓ Organiser l'acheminement des flacons au laboratoire.
- ✓ Privilégier un acheminement rapide des flacons (dans les 2 heures)