

Procédure de soin

Prélèvement de sang par ponction capillaire

Adulte

Contexte

Définition

La ponction capillaire consiste à prélever **un petit échantillon ou une goutte de sang** sur l'extrémité d'un doigt.

Indications

- Suivi journalier des valeurs glycémiques
- Suivi hebdomadaire de la coagulation pour adaptation du traitement
- Examens de laboratoire pouvant être effectués avec du sang capillaire (voir : [fichier des examens](#))
- Préservation du capital veineux périphérique
- Absence d'abord veineux superficielle (obésité, brûlures étendues, ...)

Contre-indications

- Lésions du doigt (œdèmes, hématomes, ...)
- Mauvaise vascularisation périphérique
- Examens de laboratoire nécessitant un volume de sang >1 ml
- Etat de choc

Recommendations de pratique

La technique de prélèvement est essentielle pour obtenir des résultats de qualité.

- La ponction doit être faite sur la face latérale des doigts perpendiculairement aux empreintes digitales en favorisant le majeur et l'annulaire (Eviter l'index et le pouce)
- La ponction doit atteindre une profondeur de 2,2 à 2,5 mm afin d'atteindre la zone vascularisée de la peau
- Le prélèvement doit être effectué rapidement (< 1 min) pour éviter le risque de micro-coagulation
- Le sang doit être mélangé aux produits anticoagulants/stabilisateurs par retournement lent et complet du tube dès la fin du prélèvement de sang ou au milieu si le prélèvement se prolonge au-delà de 1 min

Attention ! Les patients diabétiques effectuant eux-mêmes un prélèvement de glycémie suivent les indications données par les professionnels du service de diabétologie.

Risques

Douleur, hématome, abcès, diminution de la sensibilité par épaississement de l'épiderme

Prévention et attitude

- Evaluer le site de prélèvement avant toute ponction
- Eviter les pressions fortes et répétées sur le doigt
- Eviter de racler la surface de la peau avec le microtube lors du recueil des gouttes de sang
- Alterner les sites de prélèvements

Infection du site de prélèvement

Prévention et attitude

Respecter les recommandations d'hygiène hospitalière et de précaution standard (hygiène des mains, port de gants, Chlorhexidine, compresse stérile, ...)

Hémolyse, coagulation ou contamination de l'échantillon

Prévention et attitude

- Essuyer la première goutte de sang avec une compresse sèche
- Respecter l'ordre de remplissage des tubes suivant: Glycémie, hématologie, chimie, sérum
- Eviter de « racler » la surface de la peau avec le microtube lors du recueil des gouttes de sang
- Homogénéiser le sang et l'anticoagulant/stabilisateur par retournement lents et complets du microtube
- Eviter les pressions fortes et répétées
- S'assurer que la main de la personne est suffisamment chaude, le cas échéant proposer à la personne de réchauffer sa main **seule** en l'appliquant sous de l'eau tiède ou en utilisant des linges secs préchauffés dans une armoire chauffante. **Toute autre méthode est proscrite**

Technique de soin

Matériel

- 1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- 1 Chlorhexidine alcoolique 2%
- 1 Boite de gants non stériles
- 1 Protection pour le lit
- 3 Compresse(s) stérile(s)
- 1 Sparadrap non tissé (Type : Micropore®)
- 1 Container pour objets piquants/tranchants
- 1 Sac à déchets urbains
- 1 Microvette(s)® selon demande d'examen
- 1 Bons d'examens dûment remplis et étiquettes du/de la patient-e
- 1 Sachet plastique ZIP (Type : Minigrip®)
- 1 Glucomètre avec bandelettes compatible, Si nécessaire
- 1 CoaguCheck® avec bandelettes compatible, Si nécessaire
- 1 Lancettes auto-rétractables (rose ou bleu en fonction du type de prélèvement)

- Rose

-



- Aiguille 21G = 0.81mm

- Pour 1 gouttes

- Bleu

-



- Lame = 1.5 mm

- Pour débit rapide

Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée d'alcool (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Informer la personne et recueillir son expérience liée à un prélèvement capillaire antérieur : préférences, douleur, etc.
- Vérifier les conditions de prélèvement dans le catalogue des examens (acceptabilité du sang capillaire, quantité de sang, type de tube, condition d'acheminement, etc.)
- Vérifier la concordance entre l'identité de la personne, la prescription médicale et le bon d'examen oralement ou à l'aide du bracelet (voir : Port du bracelet d'identification des patients (BIP).)
- Identifier le site de prélèvement et le masser légèrement pour favoriser la circulation sanguine
Attention ! Si la main de la personne doit être réchauffée, utilisez uniquement des linge secs préchauffés (armoire chauffante spécifique) ou le lavage des mains seul par la personne. Toute autre méthode est proscrite

Déroulement du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée d'alcool (plateau inox, chariot de soin, plan de travail, etc...).

Hygiène des mains

A effectuer par friction hydro-alcoolique selon les 5 moments de l'hygiène des mains

- Installer la personne confortablement
- Positionner le bras en déclive afin de favoriser une bonne perfusion des doigts et mettre la protection sous sa main
- Imprégnier une compresse stérile d'antiseptique alcoolique
- Désinfecter le site de prélèvement et laisser sécher au minimum 30 sec.
- Mettre une paire de gants non stériles
- Réaliser une ponction franche à l'aide de la lancette (le sang doit s'écouler spontanément sans compression) et l'éliminer immédiatement dans la poubelle OPCT
- Essuyer la première goutte avec une compresse sèche afin d'éviter le risque de contamination du sang par les fluides tissulaires et la jeter immédiatement dans la poubelle à déchets urbains
- Maintenir le doigt en déclive durant le prélèvement
- Appliquer une **faible pression** sur les tissus voisins et relâcher à intervalles réguliers
- Recueillir la goutte de sang sur la bandelette et/ou
- Recueillir les gouttes de sang dans le microtube en évitant de raceler la surface de la peau puis homogénéiser immédiatement le sang et l'anticoagulant/ stabilisateur par retourlement lent et complet du microtube
- Procéder au remplissage du 2ème, 3ème, ... microtube si besoin
Attention ! Respecter l'ordre de remplissage suivant: Glycémie, hématologie chimie, Sérum
- Effectuer une pression sur le point de ponction avec une compresse sèche
- Appliquer un sparadrap si nécessaire
- Eliminer les déchets dans la poubelle à déchets urbains
- Retirer les gants
- Identifier le-s tube-s au lit du patient
- Envoyer le prélèvement au laboratoire selon les conditions d'acheminement (voir : catalogue des examens)

Suivi du patient

Références

1. Ordre professionnel des technologistes médicaux du Québec. Prélèvement de sang par ponction capillaire aux fins d'analyse, 3é ed. [Internet]. Québec; 2011 [cité 6 oct 2016]. Disponible sur: <http://optmq.org/wp-content/uploads/2012/08/R%C3%A8gles-de-pratique-pr%C3%A9levement-de-sang-par-ponction-capillaire-aux-fins-d'analyse-3e-%C3%A9dition.pdf>

2. OMS. Lignes directrices de l'OMS applicables aux prélèvements sanguins: meilleures pratiques en phlébotomie [Internet]. [cité 15 nov 2016]. Disponible sur: http://www.who.int/injection_safety/Phlebotomy_french_web.pdf
3. Unité HPCI-Vaud. Précautions standards: Guide romand pour la prévention des infections associées aux soins. 2017.
4. Sécurité des patients suisse. Quick-Alert n°34: Brûlures et échaudures par l'application de chaleur [Internet]. CIRRNET; 2014. Disponible sur: <http://www.patientensicherheit.ch/fr/publications/Quick-Alerts.html>

Date de validation	Auteurs	Experts
26.05.2021	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	HPCi-CHUV, Hygiène prévention et contrôle de l'infection