Procédure de soin

Prélèvement sanguin par cathéter intravasculaire

Adulte

Généralités

Avertissement

La responsabilité du CHUV et des auteurs ne peut être engagée en cas d'utilisation de ce document en dehors du cadre prévu au CHUV. L'adoption de ces techniques de soins par une autre institution relève de la responsabilité de sa direction. Tout soin nécessite des connaissances appropriées et ne peut donc être exécuté que par des professionnels qualifiés. La forme et le contenu de ce document peuvent faire l'objet d'amélioration continue ou d'évolution dans les versions futures. Seule la version électronique fait foi.

Cadre de référence

Précautions Standard / Hygiène des mains
Hygiène, prévention et contrôle de l'infection (HPCi)
REFMED
Catalogue des examens
Tableau des antiseptiques au CHUV
Tableau des désinfectants au CHUV

Directive institutionnelle : Bonnes pratiques de documentation et de tenue du dossier patient du CHUV
Directive institutionnelle : Identitovigilance et port du bracelet d'identification des patients (BIP)
Directive institutionnelle : Gestion de la douleur
Directive institutionnelle : Gestion des médicaments : Préparation, double-contrôle et administration des médicaments

Contexte

Définition

Prélèvement d'un échantillon de sang par un accès veineux périphérique (CVP) ou un accès veineux central (CVC, CCI, etc.).

Le prélèvement à partir d'un accès veineux accroît le risque d'hémolyse et de dilution par une perfusion en cours. Ils sont donc à limiter au minimum !

Attention ! Pour les PICC, suivre la procédure sur la fiche de ce dispositif

Indications

- Diagnostic
- Suivi des valeurs sanguines
- Détermination du groupe sanguin et Rhésus

Contre-indications

Un prélèvement sanguin par voie veineuse est **formellement contre-indiqué** pour les analyses suivantes :

- Dosage d'un médicament sur une voie veineuse servant à son administration
- Contrôle de la coagulation sur une voie veineuse perfusée avec de l'héparine à l'exception des CCI dans des cas particuliers. Dans ce cas, retirer 20ml de sang avant de procéder au remplissage des tubes.

Recommandations de pratique

Prélèvement sanguins à partir d'accès veineux périphériques

- Lors de la mise en place du cathéter, les échantillons de sang peuvent être prélevés directement.
- Un accès veineux périphérique servant déjà à l'administration d'une perfusion ne doit généralement pas être utilisé pour un prélèvement sanguin.

Prélèvement sanguins à partir d'accès veineux centraux

- Les prélèvements sanguins doivent être limités au minimum absolu
- Dans le cas d'un cathéter veineux à plusieurs lumières, la lumière proximale doit être choisie pour le prélèvement sanguin
- Les perfusions qui peuvent être interrompues doivent être stoppées dans toutes les voies du cathéter pendant le prélèvement sanguin

Attention !

- En cas d'alimentation parentérale rincer la voie veineuse avec 20ml de NaCl 0.9% avant d'effectuer le prélèvement
- Toujours jeter les 10 premiers ml de sang prélevés. Ils ne doivent en aucun cas servir comme échantillon d'analyse sauf dans le cas d'hémocultures.
- Respecter l'ordre de remplissage des tubes
- Une fois le prélèvement effectué, rincer la voie veineuse avec 10ml de NaCl 0.9% (2x10ml si CCI) par pression pulsée

Risques

Résultats d'analyses faussés

Hémolyse ou coagulation de l'échantillon

Accident d'exposition au sang

Infection sur cathéter

Thrombophlébite

Obstruction du cathéter

Technique de soin

Matériel

1 Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
1 Boite de gants non stériles
1 Protection pour le lit
1 Compresse(s) stérile(s)
1 Seringue 10ml
2 Seringue pré-remplie de NaCl 0.9% (Type : Posiflush® 10 ml) 4 en fonction de la situation
1 Container pour objets piquants/tranchants
1 Bouchon luer-lock
1 Multi-adaptateur pour Monovette® (pour prélèvement sur cathéters périphériques) ou 1 multi-adaptateur Luer-Lock (pour prélèvement sur cathéters centraux)
1 Bons d'examens dûment remplis et étiquettes du/de la patient-e

1 Monovette(s)® requise(s)





Préparation du soin

Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (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

- Vérifier si nécessaire les conditions du prélèvement sanguin via le catalogue des examens (mise à jeun, quantité de sang, tubes requis, conditions d'acheminement, ordre de priorité des prélèvements, etc.)
- Vérifier les tubes et l'identité de la personne (oralement et bracelet d'identification). L'étiquetage des tubes doit se faire en présence de la personne afin de vérifier l'identité de cette dernière (voir : Port du bracelet d'identification des patients) et le nom sur le bon d'examen
- Vérifier la date de péremption de chaque contenant

Déroulement du soin

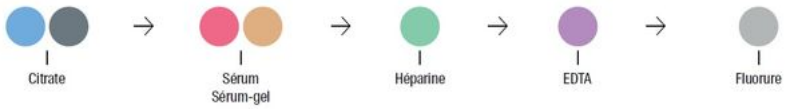
Prérequis

Le matériel nécessaire à la réalisation du soin est déposé sur une surface désinfectée avec une lingette imprégnée du désinfectant usuel au CHUV (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

- Contrôler l'état du pansement de la voie veineuse, le point de ponction par visualisation (pansement transparent) ou palpation (pansement compresses) et le trajet de la veine
- Imprégner les compresses stériles d'antiseptique alcoolique
- Interrompre si nécessaire toutes les perfusions qui coulent sur la voie veineuse et fermer les robinets et/ou clamps si nécessaire
- mettre une paire de gants non stériles
- Saisir l'extrémité de la voie veineuse à l'aide d'une compresse stérile imprégnée d'antiseptique
- Retirer le bouchon ou déconnecter la/les perfusion(s)
- Désinfecter l'extrémité de la voie veineuse à l'aide d'une compresse stérile imprégnée d'antiseptique et maintenir la compresse sous cette dernière
- Connecter une seringue de rinçage et ouvrir le robinet/clamp de la voie veineuse
- Rincer la voie veineuse si nécessaire avec minimum 10ml de NaCl 0.9% selon la technique de pression pulsée
- Connecter une seringue de 10ml, retirer 10ml de sang et jeter la seringue dans un container adapté (les 10 premiers ml de sang prélevés ne doivent en aucun cas être utilisés comme échantillon d'analyse sauf hémocultures).
- Connecter le multi-adaptateur
- Effectuer le prélèvement sanguin en respectant absolument l'ordre de prélèvement des tubes suivant :
  1. Hémocultures aérobie puis anaérobie (si nécessaire)
  2. En suivant l'ordre des tubes suivants



- **Homogénéiser les tubes** en les retournant complètement et lentement au minimum 3x (évite la formation de micro-caillots dans les échantillons)
  - 

- Fermer le robinet/clamp et déconnecter le multi-adaptateur
- Connecter une seringue de rinçage et ouvrir le robinet/clamp de la voie veineuse
- Rincer la voie veineuse avec 10ml de NaCl 0.9% (2x10ml si CCI) selon la technique de pression pulsée
- Verrouiller la voie veineuse à l'aide d'un verrou en pression positive et d'un bouchon stérile ou reconnecter et remettre en route les perfusions
- Retirer les gants

Finalisation du soin

Hygiène des mains

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

- Finaliser l'étiquetage des tubes et le remplissage des bons de laboratoires auprès de la personne.
- Acheminer les tubes au laboratoire selon les instructions du catalogue des examens et dans un **délai de maximum 2 heures**.

Suivi du patient

Références

1. Simundic A-M, Bölenius K, Cadamuro J, Church S. Joint EFLM-COLABIOCLI Recommendation for venous blood sampling. European Federation of Clinical Chemistry and loboratory Medicine; 2018.
2. Fondation pour la Sécurité des Patients. Prélèvements corrects de sang à partir d'accès veineux. CIRRNET; 2012.
3. The Royal Marsden NHS Foundation Trust. The Royal Marsden Hospital Manual of Clinical Nursing Procedures. 8th éd. Chichester, UK: Wiley-Blackwell; 2011.
4. World Health Organization. WHO guidelines on drawing blood: best practices in phlebotomy. 2010.

Liens

Procédures de soins liées

Rinçage pulsé et verrou en pression positive sur voie veineuse

Hémocultures : prélèvement

Prélèvement de sang par ponction veineuse

Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC) / Prélèvement sanguin

Date de validation	Auteurs	Experts
24.06.2019	Méthodes de soins, Direction des soins, Lausanne, CHUV	