

PRELEVEMENT HEMOCULTURES

it-G-C/137v02

1

Recommandations



URGENT

-Si possible avant l'instauration du traitement anti-infectieux

-Soigner l'hygiène (Désinfection matériel/Préleveur/Patient) pour éviter les contaminations

2

Renseignements



-Date/Heure

-Anti-Infectieux

-Localisation: Veine périph, KT, ...

-Pathologies associées : immunodépression, ...

-Endocardite ?

-Hémocultures apparées: suspicion Inf sur matériel (KT,...)

3

Hygiène



PRELEVEUR

- Lavage des mains
- Soluté Hydro-alcoolique
- Port de gant



PATIENT

- Désinfection en 4 Temps

4

Prélèvement



Corps de Pompe
spécial
+
Ailette

Flacons



Fréquence 1 seul prélèvement /24H

Nombre 4 ou 6 flacons Biomérieux Bact/ALERT
soit
2 ou 3 FA (Aérobie) + 2 ou 3 FN (Anaérobie)

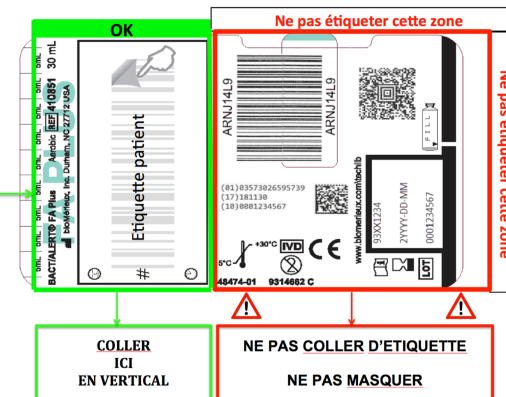
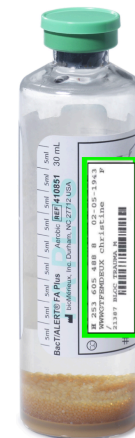
Volume 10ml de sang par flacon

Ordre FA (Vert) → FN (Orange) → Autre tube de sang

Pédiatrie / Endocardite / Hémocultures apparées / Seringue : suivre les recommandations spécifiques

5

Identification

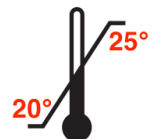


6

Transmission

+++ URGENT +++

< 12H



Prélèvement : Matériel

Flacons Biomérieux BacT/Alert



FA
Aérobie



FN
Anaérobie



PF
Pédiatrique

Identique au flacon Aérobie mais adaptés aux quantités de sang + faible ou aux **liquides de Ponction** (Articulaire, Ascite, Pleural, ...)



Corps de Pompe
SPECIAL Hémoculture
+
Ailette



Antiseptique



Adaptateur Tube



Compresses stériles



Eau physiologique

Prélèvement : Nombre de flacons et Volume

ADULTE



/ 24H

2 à 3 paires de flacons (Aérobie FA+Anaérobie FN)



10ml par flacon
=
Trait de remplissage



ENFANT



En pédiatrie, le nombre et le type de flacons ainsi que le volume de sang à prélever est guidé par le **poids** de l'enfant

| Poids de l'enfant | Flacons à prélever | | Nombre de flacons | | Volume de sang / flacon |
|------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|-----|-------------------------|
| < 1 kg | Pédiatrique | PF PLUS | 1 | | 0.5 à 2 ml |
| 1.1 - 2 kg | Pédiatrique | PF PLUS | 1 | | 1.5 à 4.5 ml |
| 2.1 - 12.7 kg | Pédiatrique + aérobie | PF PLUS + FA PLUS | 1 + 1 | | 3 à 6 ml |
| 12.8 - 36.3 kg | Aérobie + anaérobie | FA PLUS + FN PLUS | 2 + 2 | x 2 | 5 à 7 ml |
| > 36.3 kg (et adultes) | Aérobie + anaérobie | FA PLUS + FN PLUS | 3 + 3 | x 3 | 8 à 10 ml |

Prélèvement : **Ordre de remplissage**

STANDARD (Corps de pompe)



1



Aérobie VERT FA
En premier

“On démarre au vert”

2



Rappel : 4 à 6 flacons en une seule fois

3



Prélever les autres tubes de sang
après les hémocultures

EXCEPTION (Seringue)



Remplir en premier le flacon anaérobie



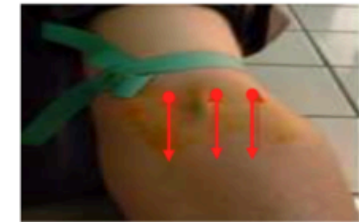
Prélèvement : Désinfection en 4 Temps

1



1) DETERSION

Nettoyage cutané à la Biseptine avec des compresses stériles du plus propre au plus sale (« Technique de l'Escargot »)



de haut en bas



en escargot



2) RINCAGE

Avec de l'eau physiologique unitaire et une compresse stérile



3) SECHAGE

Avec une compresse stérile

2



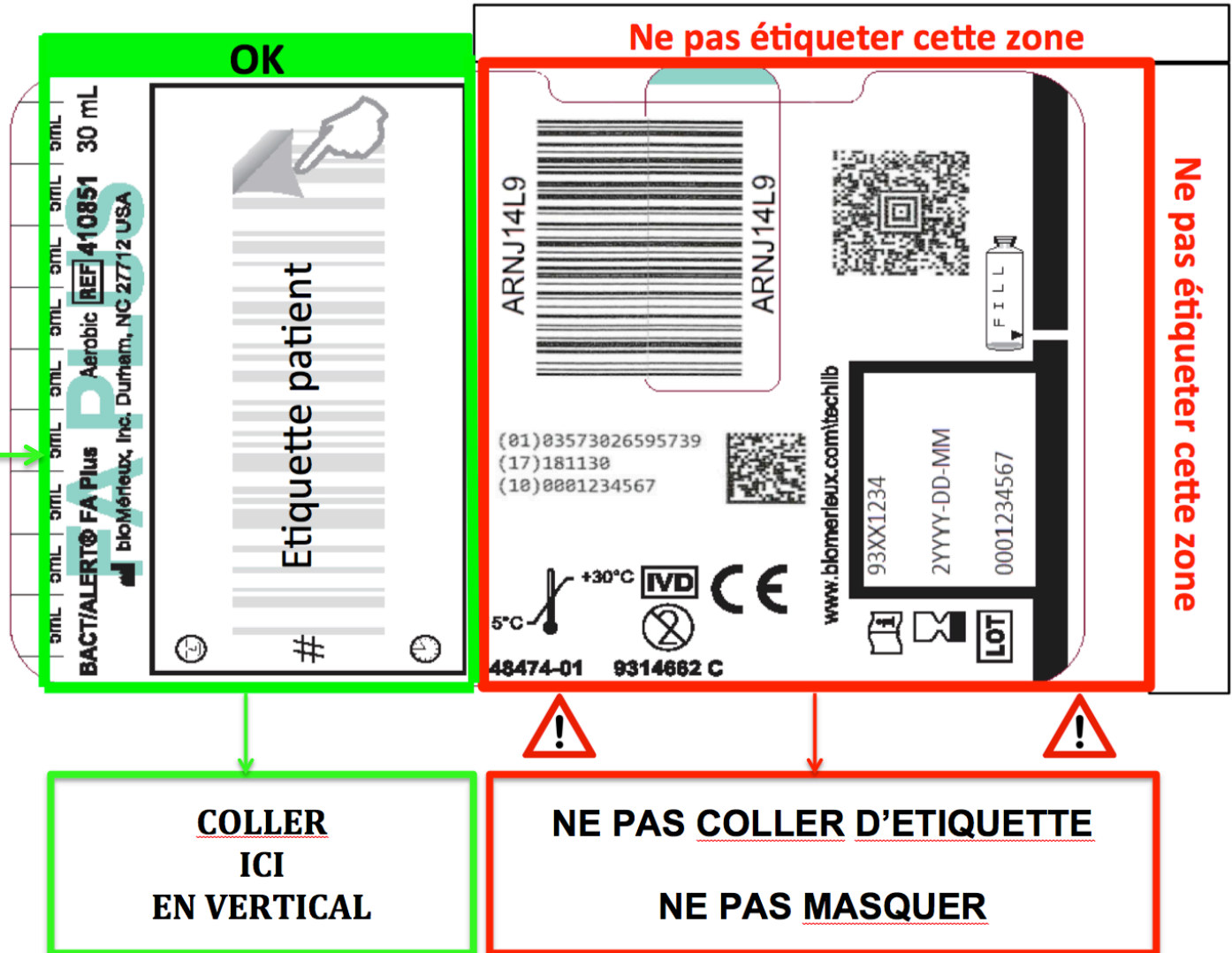
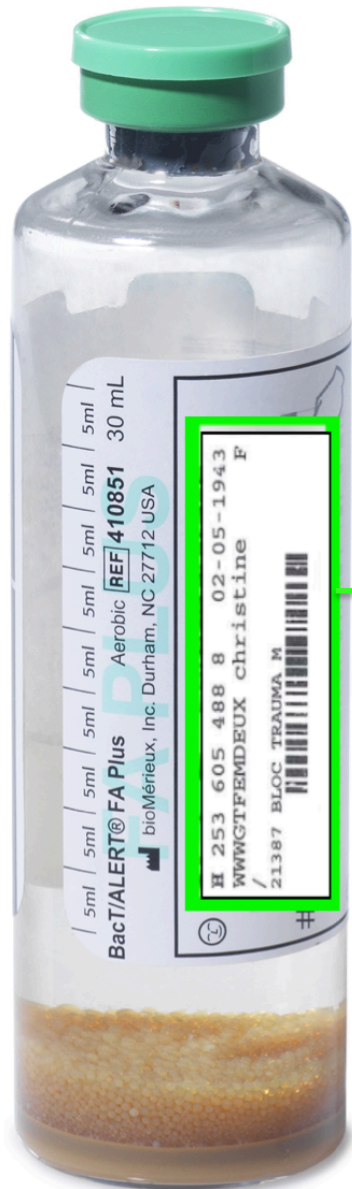
4) ANTISEPSIE

Appliquer de la Biseptine puis laisser sécher 30 secondes

REMARQUE

On peut remplacer la Biseptine **1** par la Bétadine scrub et la Biseptine **2** par la Bétadine alcoolique

Prélèvement : **Etiquetage**



Prélèvement : Déroulement Standard

1



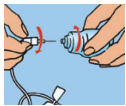
Hygiène préleveur : Lavage des mains - Friction hydro-alcoolique - Port de gant

2



Préparer les flacons : A/Vérifier la date de péremption B/Contrôler le culot
C/Retirer la capsule de protection D/Désinfecter les bouchons E/Laisser sécher 30 secondes

3



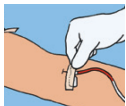
Relier l'adaptateur BacT/ALERT (corps de pompe) au dispositif de prélèvement (aillette). Visser à fond

4



Désinfection en 4 temps (selon les recommandations de l'établissement)

5



Pratiquer la ponction veineuse

6



Placer l'adaptateur d'abord sur le flacon aérobie (FA=Vert)

Remplir jusqu'au trait de remplissage = 10ml.

Procéder de la même façon pour les autres flacons de manière à prélever au total **2 à 3 paires de flacons aéro/ana.**

7



Prélever les autres tubes de sang si nécessaire.

8



Retirer le dispositif de prélèvement. Désinfecter à nouveau les bouchons des flacons.

9



Identifier les flacons. +++ ATTENTION au collage des étiquettes : Suivre les recommandations +++

10



Remplir le bon de demande en prenant soin de préciser :

Date et heure de prélèvement / Signes cliniques : Endocardite ?

Localisation du prélèvement = Voie veineuse périphérique, KT, ...

11



Acheminer le prélèvement au laboratoire le plus rapidement possible - <12h T° ambiante

Prélèvement : Hémocultures différentielles Hémocultures appariées

Prélever

1



Ponction
Veineuse

et

2



Dispositif
intravasculaire

Pas de Purge

< 10 minutes

! IMPORTANT

1 Poche

*1 Bon de
Demande*

*2 Localisations
différenciés*

*Acheminement
en MEME temps*

BUT

Savoir si l'infection est due au
Dispositif Intra-Vasculaire (DIV =
KT / PAC ...)

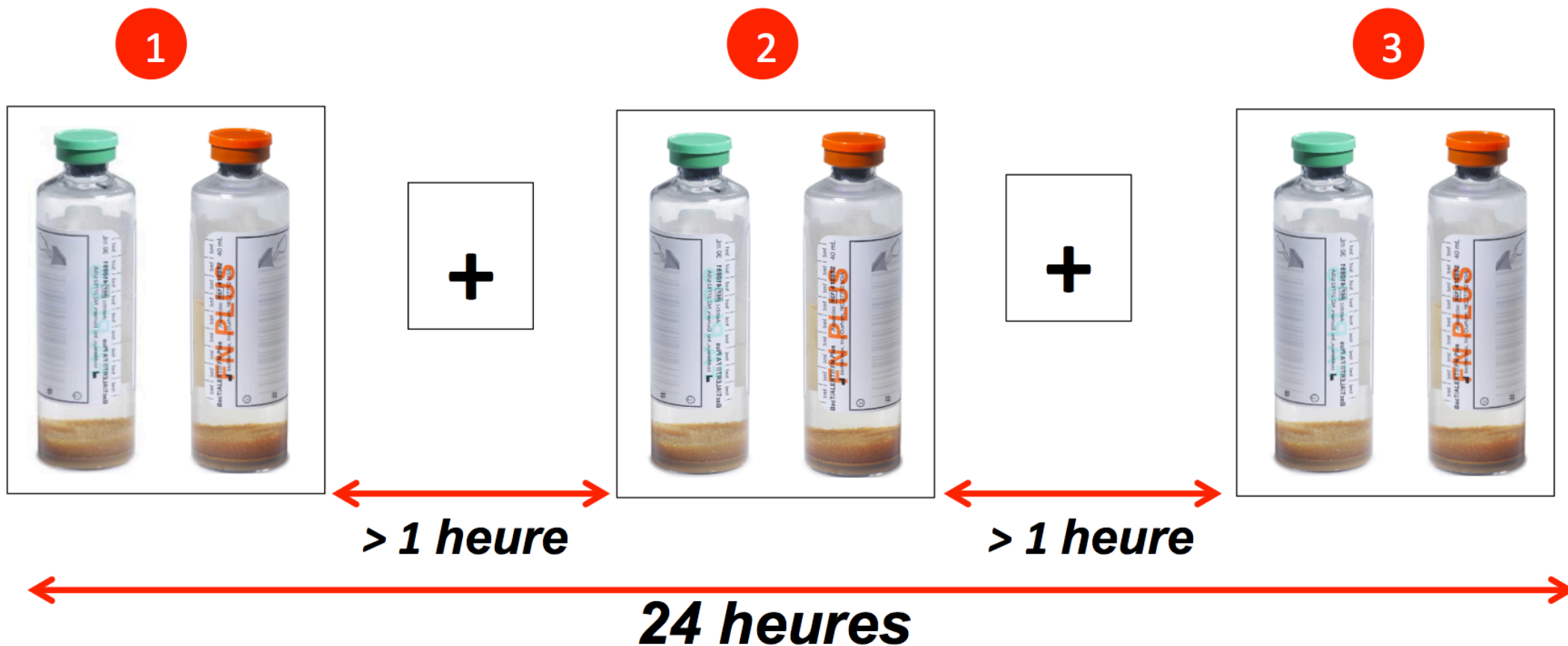
MOYEN

Prélever des hémocultures sur
voie veineuse périphérique et
sur DIV en même temps puis voir
si les hémocs sur DIV se
positivent AVANT (<2h) les
hémocs sur voie veineuse. Si c'est
le cas, l'infection vient du DIV.

INDISPENSABLE

Indiquer distinctement sur le
bon et les flacons : la localisation
de chaque prélèvement
SINON
INTERPRETATION IMPOSSIBLE

Prélèvement : Endocardite



Préciser impérativement la notion d'endocardite sur le bon de demande (incubation prolongée au laboratoire)

