
	MODE OPERATOIRE PRELEVEMENT SANGUIN			
	Identification MO_PREL_37	Approbateur Valérie GIGOT	Date d'application 17/04/2025	Version 3

TABLE DES MATIERES

1.	Organisation - Responsabilités	2
1.1.	Préparation	2
1.2.	Choix de l'aiguille	3
1.3.	Le prélèvement en images	4
1.4.	Remplissage des tubes	5
1.5.	Incidents possibles	5
2.	Références	6
3.	Historique	6

	MODE OPERATOIRE PRELEVEMENT SANGUIN			
	Identification MO_PREL_37	Approbateur Valérie GIGOT	Date d'application 17/04/2025	Version 3

1. Organisation - Responsabilités

1.1. Préparation





Avant de prélever :

- s'assurer de la bonne identité du patient.
- s'assurer que les conditions requises sont respectées (ex : à jeun).
- recueillir les renseignements administratifs et cliniques.






Voir également les modes opératoires suivants :

- MO_PREL_34 "Ordonnance médicale / demande d'examens".
- MO_PREL_36 "Renseignements cliniques".

Pour les analyses usuelles, les tubes suivants sont utilisés :

- ▷  Tube citrate → Tests de coagulation
- ▷  Tube SST → Biochimie, sérologies, hormonologie, auto-immunité
- ▷  Tube EDTA → NFS, HbA1c, VS, Groupe sanguin
- ▷  Tube fluoré → Glycémie, alcoolémie

Pour certaines analyses, des tubes spécifiques peuvent être nécessaires :

- ▷  Tube sec sans gel (CAT)
- ▷  Tube trace élément sérum
- ▷  Tube trace élément k2edta
- ▷  Tube hépariné
- ▷  Tube Streck

Contactez le laboratoire qui fournira les tubes spécifiques nécessaires le cas échéant.






Dans tous les cas, **consulter le catalogue des analyses** <https://resultats.ketterhill.lu/catalogue/> pour s'assurer du respect des bons tubes et des bonnes conditions en fonction des analyses demandées.



<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">KETTERHILL</div>	MODE OPERATOIRE PRELEVEMENT SANGUIN			
	Identification MO_PREL_37	Approbateur Valérie GIGOT	Date d'application 17/04/2025	Version 3


1.2. Choix de l'aiguille

Type de prélèvement	Système de prélèvement	Taille aiguille	Couleur
Prélèvement sur veine "accessible"		21G	Vert
		22G	Noir
Prélèvement sur veine "difficile"		21G	Vert
		23G	Bleu
Prélèvement hémoculture		21G	Vert

Privilégier les aiguilles de 21G ou 22G.

Vérifier l'intégrité du sceau de stérilité avant utilisation et la présence de l'obturateur pour les aiguilles pré-montées.

 **Après le prélèvement, SANS RECAPUCHONNER, éliminer IMMEDIATEMENT l'aiguille dans le DASRI.**

	MODE OPERATOIRE PRELEVEMENT SANGUIN			
	Identification MO_PREL_37	Approbateur Valérie GIGOT	Date d'application 17/04/2025	Version 3

1.3. Le prélèvement en images



Se laver ou se frictionner les mains à l'aide d'une solution hydro-alcoolique, à la vue du patient.



Mettre en place le garrot environ 10 cm au dessus du point de ponction. Demander au patient de serrer le poing. Choisir la veine. Les points de ponction de référence sont le pli du coude et le dos de la main (autre site à préciser). Desserrer le garrot sans l'enlever du bras du patient.



Serrer le garrot. Désinfecter le point de ponction à l'antiseptique réservé à cet usage. Ne plus palper la veine après désinfection du site.



Introduire l'aiguille dans la veine, biseau vers le haut. Vérifier l'afflux de sang.



Placer le premier tube. Demander au patient de desserrer le poing. Desserrer le garrot. Prélever les autres tubes préparés. Retirer le dernier tube du holder avant de sortir l'aiguille de la veine. Protéger l'aiguille à l'aide du clapet prévu à cet effet. Comprimer le point de ponction à l'aide d'un coton sec ou d'une compresse.



Après le prélèvement, **SANS RECAPUCHONNER**, éliminer **IMMEDIATEMENT** l'aiguille dans le DASRI. Vérifier que le patient ne saigne plus et appliquer un pansement adhésif ou un coton propre maintenu par du ruban adhésif.

KETTERHILL	MODE OPERATOIRE			
	PRELEVEMENT SANGUIN			
Identification MO_PREL_37	Approbateur Valérie GIGOT	Date d'application 17/04/2025	Version 3	Page 5 / 6

1.4. Remplissage des tubes

Veiller au bon remplissage des tubes, obligatoirement jusqu'au trait pour le tube citrate (possibilité de prendre un tube pédiatrique de 1,8 mL en cas de difficulté de prélèvement).



Respecter l'ordre de prélèvement ci-dessous :



Tube purge à prélever préalablement, en cas de prélèvement de tube citraté (bleu) avec une aiguille épicroanienne ("Butterfly").


Homogénéiser chaque tube par 6 à 10 retournements lents afin que l'additif se répartisse dans l'ensemble de l'échantillon.

Identifier les tubes selon le mode opératoire MO_PREL_35 "Identification des échantillons".

⚠ Il est formellement INTERDIT de transvaser du sang prélevé d'un tube à un autre → risque d'erreur de résultat dû à l'anticoagulant ou l'additif.

1.5. Incidents possibles

- Hématome (garrot trop serré, prélèvement difficile) :
Compression au point de ponction insuffisante → conseiller au patient d'appliquer une pommade vasculo-protectrice à distance de la ponction.
- Malaise (jeûne, angoisse) :
Stopper le prélèvement et allonger le patient en surélevant les jambes.

	MODE OPERATOIRE PRELEVEMENT SANGUIN			
	Identification MO_PREL_37	Approbateur Valérie GIGOT	Date d'application 17/04/2025	Version 3

2. Références

- Mode opératoire MO_PREL_34 "Ordonnance médicale / demande d'examens".
- Mode opératoire MO_PREL_35 "Identification des échantillons".
- Mode opératoire MO_PREL_36 "Renseignements cliniques".
- Catalogue des analyses sur le site internet <https://resultats.ketterthill.lu/catalogue/>.

3. Historique

Date de mise à jour	Version	Nature des modifications
19.10.21	1	Première édition
03.05.22	2	Chapitres 1.1 et 1.4 : rajout du tube sec sans gel (texte et photos).
11.04.25	3	Chapitres 1.2 : - suppression de l'aiguille noire sans corps de pompe. - recommandation d'élimination de l'aiguille. Chapitres 1.3 : recommandation d'élimination de l'aiguille (dernière photo). Chapitre 1.4 : - suppression de la notion "agitation douce" pour l'homogénéisation. - interdiction formelle de transvasement.