

GQ.PROC.2016.032_V2

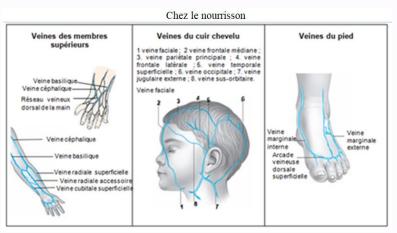
MAJ :Mme Messager, Dr Groleau et Gorret

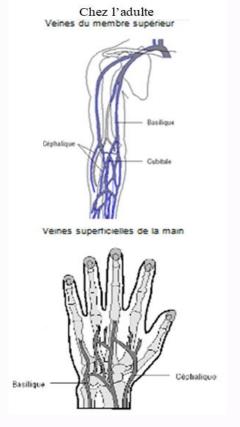
MAJ: mai 2023 _ P1/5

Trélèvement sanguin

Vérification et contrôles préalables

- Vérifier que le geste est bien prescript par le médecin
- Vérifier l'absence de contre-indication d'une zone de ponction = hémiplégie, mammectomie, perfusion, bras avec fistule, membre irradié ou tatoué
- Choisir le site de ponction
- •préférer ponctionner une veine de gros calibre
- •privilégier le membre supérieur
- •tenir compte du capital veineux
- •pour les enfants utiliser le dessus de la main ou le crâne
- Rappel des sites anatomiques





Prévenir et informer le patient

- Si prescription médicale d'anesthésique local CF protocole EMLA
- Vérifier l'identité du patient CF protocole bracelet d'identification
- Respecter les conditions de prélèvement (ex : à jeun...)
- Respecter l'intimité du patient
- Débarrasser et désinfecter l'adaptable, régler la hauteur du lit

3 Préparation du matériel nécessaire

- Vérifier la date de péremption et l'intégrité des emballages du matériel stérile à U.U
- Préparer les bons d'examens
- •Protection usage unique, 1 garrot décontaminé, 1 paquet de compresses stériles, l'antiseptique adapté au prélèvement veineux Cf. protocole antiseptique, 2 corps de pompe U.U, 2 aiguilles stériles sécurisées, gants non stériles en latex, 1 pansement adhésif, les tubes de prélèvement (+ tubes supplémentaires si tubes défectueux), 1 flacon de PHA, collecteur à aiguilles stable, 1 sac DASRI



GQ.PROC.2016.032_V2

MAJ :Mme Messager, Dr Groleau et Gorret

MAJ mai 2023 _ P2/5

Trélèvement sanguin

4 Préparation du geste

- Friction désinfectante des mains
- Monter le matériel : Adapter l'aiguille stérile sécurisée au corps de pompe U.U et pré-imprégner les compresses d'antiseptique
- Installer le patient
- Sérrer légèrement le garrot et repérer le site de ponction
- •Le garrot doit être environ à 10 cm au-dessus du site de ponction
- •Palper l'ensemble de la zone à la recherche de la meilleure veine, une fois le repérage fait déposer une protection U.U sous le site de ponction
- •Si ponction au niveau du bras le mettre en extension, en légère déclive et demander au patient de serrer le poing
- Antiseptie
- •Désinfecter la zone de ponction dans le sens du retour veineux avec une compresse stérile imprégnée de l'antiseptique approprié Cf. protocole Antiseptiques, cette zone ne sera plus touchée par la suite.
- Friction désinfectante des mains et port de gants non stériles en latex

5 Réalisation du geste de soin

- Introduire l'aiguille biseau vers le haut, en faisant un angle de 30° puis adapter les tubes en respectant l'ordre préconisé par le laboratoire
- Bien remplir les tubes, **faire 10 retournements** (5 aller- retour lents de tous les tubes y compris les tubes secs)
- Faire desserrer le poing
- Le garrot est desserré dès le remplissage du 1er tube (si possible)
- Retirer l'aiguille, la sécuriser et éliminer l'ensemble (aiguille + corps de pompe) immédiatement dans le collecteur à aiguilles
- Comprimer le point de ponction avec une compresse sèche puis poser un pansement sec

6 Actes après soins

- Vérifier l'identité du patient et la concordance avec les étiquettes, puis coller les étiquettes sur les tubes EN PRESENCE du patient
- Changer impérativement le matériel si échec
- •Noter dans le dossier si patient impiquable
- •Noter sur le bon d'examen si problème lors du prélèvement
- Conditionner les tubes
- •Mettre les tubes dans la pochette d'examens compartimentée avec les bons d'examens correctement remplis
- → pochette transparente examens non urgents
- → pochette rouge examens urgents
- Retirer les gants et faire une friction désinfectante
- Transport des prélèvements vers le laboratoire Acheminer les prélèvements dans les conditions requises par pneumatique ou par mallette dans les plus brefs délais
- Transmissions : Valider la réalisation de l'acte dans le dossier du patient et y noter tout problème



GQ.PROC.2016.032_V2

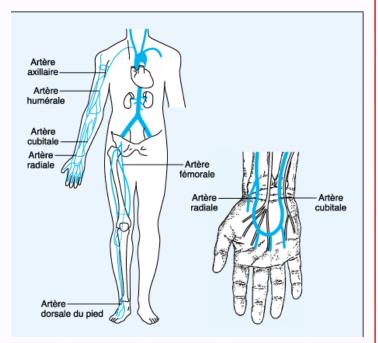
MAJ :Mme Messager, Dr Groleau et Gorret

MAJ: mai 2023 P3/5

Gazométrie

Vérification et contrôles préalables

- Vérifier la prescription médicale avec ou sans O2 et si arrêt de l'O2, pendant combien de temps
- CI de la zone de ponction = hémiplégie, mammectomie, bras avec fistule, membre irradié ou tatoué au lieu de la ponction
- Préférer l'artère radiale
- Rappel des sites anatomiques



2 Prévenir et informer le patient

- Si prescription médicale d'anesthésique local CF protocole EMLA
- Vérifier l'identité du patient CF protocole bracelet d'identification
- Respecter les conditions de prélèvement
- Respecter l'intimité du patient
- Débarrasser et désinfecter l'adaptable, régler la hauteur du lit

3 Préparation du matériel nécessaire

- Vérifier la date de péremption et l'intégrité des emballages du matériel stérile à U.U
- Préparer la demande d'examen et les étiquettes
- Protection usage unique, 1 paquet de compresses stériles, l'antiseptique adapté Cf. protocole antiseptique, 2 seringues à gaz du sang SECURISEES et pré-calibrées, gants non stériles **en latex**, 1 pansement sec, 1 flacon de PHA, collecteur à aiguilles stable, 1 sac DASRI



GQ.PROC.2016.032_V2

MAJ: Mme Messager, Dr Groleau et Gorret

MAJ mai 2023 P4/5

Gazométrie

4 Préparation du geste

- Friction désinfectante des mains
- Installer le patient
- Repérage de l'artère : palper la zone à la recherche de l'artère, une fois le repérage fait déposer une protection UU sous le site de ponction
- Antiseptie en 2 temps
- Désinfecter la zone de ponction avec une compresse stérile imprégnée de l'antiseptique approprié Cf. protocole Antiseptiques sans jamais repasser au même endroit, cette zone ne sera plus touchée par la suite.
- Friction désinfectante des mains et port de gants non stériles en latex

5 Réalisation du geste de soin

- Introduire l'aiguille à 45° biseau vers le HAUT
- la seringue se remplit sous l'effet de la pression artérielle
- Retirer l'aiguille, la sécueriser et l'éliminer immédiatement dans le collecteur à aiguilles
- Comprimer le point de ponction avec une compresse sèche puis poser un pansement sec compressif
- Purger la seringue des bulles d'air éventuelles puis visser le bouchon sur la seringue
- Homogénéiser le prélèvement : faire 5 retournements et rouler 5 secondes la seringue entre les mains.

6 Actes après soins

- Vérifier l'identité du patient et la concordance avec les étiquettes, puis coller les étiquettes sur le tube EN PRESENCE du patient
- Changer impérativement le matériel si échec, Noter sur le bon d'examen si problème lors du
- Conditionner le prélèvement
 - → Mettre la seringue dans la pochette d'examens compartimentée avec le bon d'examen correctement rempli : préciser l'FIO2 (patient ventilé) ou le nombre de L/Min d'O2, la température du patient ainsi que l'heure du
 - → pochette rouge examens urgents
- Retirer les gants et faire une friction désinfectante
- Transport IMMEDIATEMENT le prélèvement vers le laboratoire Acheminer les prélèvements dans les conditions requises par pneumatique dans les 20 min suivant le prélèvement
- Transmissions : Valider la réalisation de l'acte dans le dossier du patient et y noter tout problème



GQ.PROC.2016.032_V2

MAJ: Mme Messager, Dr Groleau et Gorret

MAJ mai 2023 _ P5/5

Entretien des malettes

MALLETTES SOUPLES ISOTHERMES DE L'HÔPITAL GENERAL



QUI Par le service utilisateur

QUOI Mallette intérieur + extérieur

> - Immédiatement si souillure avec des liquides biologiques à l'aide d'une lavette imprégnée de détergent/désinfectant

> > Ou

QUAND COMMENT

- 1 fois par mois :

à l'aide d'une lavette imprégnée de détergent/désinfectant

MALLETTES ISOTHERMES SOUPLES ET DES BOITES RIGIDES POUR LE TRANSPORT ROUTIER (ADR)







QUI Par le ou les services utilisateurs QUOI Mallette intérieur + Boite rigide + couvercle Compartiments plastiques extérieur

QUAND COMMENT

- Immédiatement si souillure avec des l'aide d'une lavette imprégnée de

Ou

liquides biologiques à détergent/désinfectant

-1 fois par semaine : à l'aide d'une lavette imprégnée de détergent/désinfectant - Immédiatement si souillure avec des liquides biologiques : faire tremper la boite et son couvercle dans un bain d'HEXANIOS pendant 15 mn puis rincer et sécher à l'aide d'un linge propre

Ou

- 1 fois par semaine : à l'aide d'une lavette imprégnée de détergent/désinfectant

- Immédiatement si souillure avec des liquides biologiques : faire tremper les compartiments dans un bain d'HEXANIOS pendant 15 mn puis rincer et sécher à l'aide d'un linge propre

Ou

- 1 fois par semaine : à l'aide d'une lavette imprégnée de détergent/désinfectant