

Fiche de Prélèvement Hémocultures

- Respecter les conditions d'hygiène et de sécurité notamment sur le lavage des mains et le port de gant : se désinfecter les mains au gel hydro alcoolique.
- Vérifier la date de péremption et la couleur du culot du flacon (doit être gris-vert)
- Décapsuler les flacons aérobie et anaérobie et désinfecter les bouchons avec un antiseptique
- Réaliser une antiseptie de la zone de prélèvement : nettoyer le site de ponction avec un solution antiseptique, rincer à l'eau stérile puis sécher avec une compresse stérile, désinfecter le site de ponction avec une compresse stérile imprégnée de solution antiseptique

-Prélever d'abord le flacon aérobie puis anaérobie

- Contrôler le bon remplissage des flacons :

(10ml /flacon pour adulte, 4ml/flacon pour enfant)

⚠ Un volume de remplissage optimum conditionne la sensibilité du diagnostic

- Possibilité de prélever 2 ou 3 jeux de flacons en une seule fois (1 aérobie puis 1 anaérobie puis 1 aérobie puis 1 anaérobie...) sauf en cas de suspicion d'endocardite
- Si des tubes de sang doivent être prélevés, les faire après les flacons d'hémocultures directement sur le même adaptateur déjà connecté
- Homogénéiser les flacons par 2 ou 3 retournements successifs
- Les identifier correctement en respectant l'intégrité du code à barres.
- Les conserver à **température ambiante**, et les acheminer au laboratoire **le plus rapidement possible (<24h)**



1 ASEPSIE DE LA PEAU

2 DESINFECTION DES BOUCHONS

3 RELIER L'ADAPTATEUR AU DISPOSITIF DE PRELEVEMENT

4 PRATIQUER LA PONCTION VEINEUSE (Type épicroténienne)



5 PRELEVEMENT DU FLACON AEROBIE EN 1er

Procéder de la même façon pour le flacon anaérobie



7 IDENTIFIER CORRECTEMENT LES FLACONS

Fiche de Prélèvement Hémocultures

Les cases en rouge sont obligatoires, même si le patient est connu

PATIENT

Nom :
 Nom de naissance :
 Prénom :
 Date de naissance : / /
 Sexe : Masculin Féminin

Adresse :
 CP / Ville : -
 Tél / Port :

 Mail :

TIERS PAYANT

N° SS :
 Caisse :
 Mutuelle :

Si le patient n'est pas l'assuré :

Nom :
 Prénom :
 N° SS :
 Date de naissance : / /

TRANSMISSION DES RESULTATS

- Site internet Mail
 - Retrait au laboratoire Courrier
 - Copie au médecin traitant :
- Renouvellement d'étiquettes : Oui Non

PRELEVEMENT

Urgent

Date : / / Heure : h

Prélevé par :
 Nom :
 Prénom :

CONTROLE RECEPTION AU LABO

facultatif

Heure h Par :
 Non-conformité : Oui

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Hyperthermie

Hypothermie

Antibiothérapie

Si oui laquelle ?

Suspicion d'endocardite
 (Si oui un prélèvement multiple est recommandé)

Fièvre au long cours

Autres renseignements éventuels :