



1. Objet et domaine d'application

Ce mode opératoire décrit la stratégie de prélèvement d'hémocultures chez l'adulte et l'enfant (§ 3.1), le matériel utilisé et les différentes étapes pour réaliser un prélèvement d'hémocultures sur veine périphérique (§ 3.2), le cas particulier du prélèvement d'hémocultures différentielles (§ 3.3), les modalités d'identification et de transmission des flacons prélevés (§ 3.4 et 3.5).

Elle s'applique à l'ensemble des prélèvements réalisés sous la responsabilité du laboratoire (au laboratoire ou à l'extérieur : préleveurs à domicile, préleveurs externes conventionnés).

Les prélèvements sont réalisés selon les recommandations applicables du REMIC et du CCLIN Sud-Est.

2. Responsabilités

Les prélèvements d'hémocultures sur veine périphérique sont réalisés sous la responsabilité de la direction, pour les préleveurs du laboratoire : par le personnel habilité (cf. matrice des compétences) et conformément à la procédure PRLVT-PG-001 "Prélèvements".

Les prélèvements d'hémocultures sur dispositif intra-vasculaire [DIV] (cf. § 3.3) sont réalisés par les préleveurs externes (les préleveurs du laboratoire ne sont pas habilités pour ce type de prélèvement).

3. Déroulement de l'activité

3.1 Stratégie de prélèvement

3.1.1 Chez l'adulte

Chez l'adulte une hémoculture correspond habituellement à **une paire de flacons aérobie (bouchon vert) et anaérobie (bouchon orange)**.

La quantité de sang est le paramètre le plus influent sur la sensibilité de l'examen : le volume minimum recommandé est de 20 mL de sang soit **10 mL par flacon** (REMIC) : cf. figure 1.

Le volume optimal recommandé **par épisode clinique** est de **40 à 60 mL**, soit 2 à 3 paires d'hémocultures correctement remplies (REMIC).



L.B.M. DYNABIO
CROIX-ROUSSE
9 Place de la Croix-
Rousse
69004 LYON

Prélèvement d'hémocultures

PRLVT-MOP-007-08

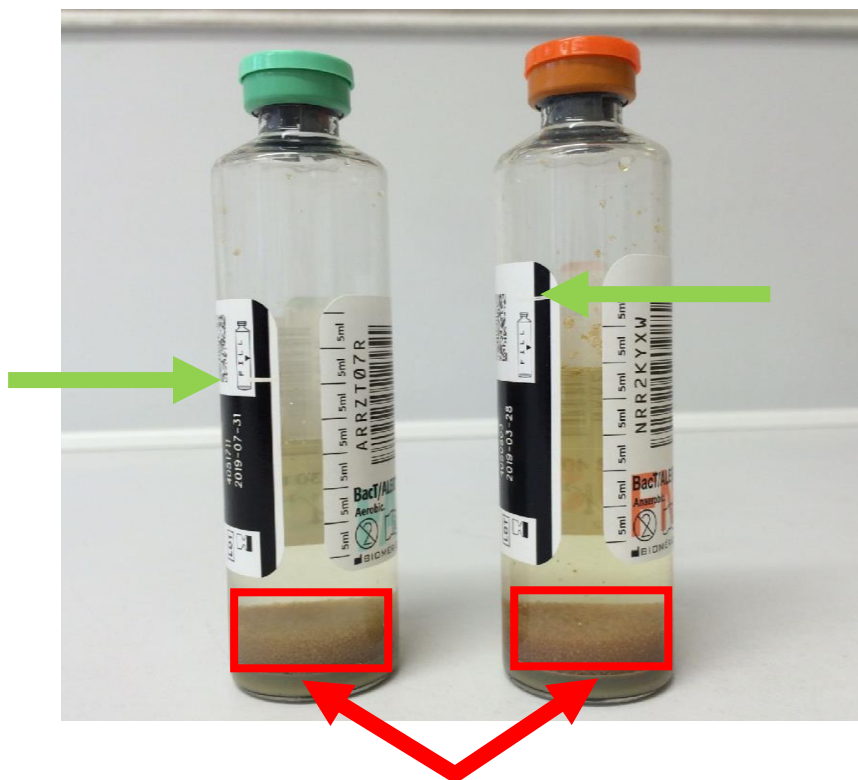
Version : 8

Applicable le : 15-09-2023





Veiller à remplir chaque flacon jusqu'au **marquage fournisseur**
(indiqué par la flèche verte sur la figure)
correspondant à la recommandation de **10 mL de sang par flacon**.



Coller l'**étiquette patient** dans la partie inférieure de chaque flacon pour
visualiser correctement le remplissage et ne pas masquer le code-barres.

Figure 1 : Niveau de remplissage des flacons d'hémoculture chez l'adulte et modalités d'identification.

3.1.2 Chez l'enfant

Chez l'enfant le volume de sang est adapté en fonction du poids (REMIC 2022) :

- **entre 4 et 8 kg**, le prélèvement peut se limiter à **un seul flacon aérobie** car l'implication des germes anaérobies est exceptionnelle. Le volume de sang requis est d'environ **6 mL**.

- **entre 8 et 14 kg**, **2 flacons aérobie**s peuvent être prélevés avec un volume de **4 à 5 mL de sang par flacon**.

- **entre 14 et 26 kg**, un volume total de **20 à 30 mL** peut être prélevé en 2 ou 3 paires (aéro / ana).

- **à partir de 26 kg**, **2 flacons** avec un volume de **10 mL de sang par flacon** (comme chez l'adulte), avec un volume total de 40 mL (2 paires) de 26 à 40 kg, et de 60 mL (3 paires) au-delà de 40 kg.



L.B.M. DYNABIO
CROIX-ROUSSE
9 Place de la Croix-
Rousse
69004 LYON

Prélèvement d'hémocultures

PRLVT-MOP-007-08

Version : 8

Applicable le : 15-09-2023





3.2 Prélèvement d'hémocultures sur veine périphérique

3.2.1 Matériel utilisé

- Flacons d'hémoculture aérobie et anaérobie BacT/ALERT® BioMérieux
- Aiguille à ailettes (verte)
- Adaptateur pour flacons d'hémoculture
- Adaptateur pour tubes (si nécessité de prélever d'autres examens sanguins)
- Chlorhexidine alcoolique
- Gel hydro-alcoolique
- Garrot
- Coton
- Sparadrap
- Gants à usage unique non stériles
- Masque protecteur si nécessaire
- Conteneur pour déchets piquants/tranchants

3.2.2 Modalités du prélèvement

- Réaliser l'hygiène des mains (lavage puis gel hydro-alcoolique).
- Préparer le matériel : en particulier, vérifier la date de péremption des flacons. Repérer le niveau de remplissage selon les recommandations de la figure 1. Pour les enfants, il est possible de faire une marque sur les flacons (volume en fonction du poids : cf. § 3.1.2).
- Retirer les capsules des flacons et faire une antiseptie des bouchons (utiliser la chlorhexidine alcoolique pour les 2 opercules).
- Réaliser de nouveau l'hygiène des mains (gel hydro-alcoolique).
- Poser le garrot et repérer la veine puis desserrer le garrot pour procéder à l'antiseptie de la peau à l'aide de la chlorhexidine alcoolique.

Attention : ne plus toucher la zone de ponction.

- Mettre des gants et éventuellement un masque protecteur.
- Serrer le garrot puis réaliser la ponction veineuse avec le dispositif de prélèvement (aiguille à ailettes adaptée sur la tulipe) : prélever d'abord le flacon aérobie puis le flacon anaérobie (veiller à respecter le niveau de remplissage requis) puis, le cas échéant, prélever les tubes après avoir mis en place l'adaptateur.
- Eliminer l'aiguille dans le collecteur pour déchets piquants/tranchants.
- Mettre un pansement sur le point de ponction (coton + sparadrap).



- Réaliser l'hygiène des mains (gel hydro-alcoolique).

3.3 Prélèvement d'hémocultures différentielles (préleveurs externes)

3.3.1 Principe

L'objectif de cet examen est de comparer le délai de positivité entre des hémocultures prélevées sur voie veineuse périphérique d'une part et sur cathéter central d'autre part (PAC, PICC Line ou VVC) afin de déterminer si le dispositif intra-vasculaire est à l'origine de la bactériémie ou non (examen réalisé sur demande explicite du prescripteur).

3.3.2 Modalités du prélèvement

Prélever dans un **délai maximum de 10 minutes d'intervalle** :

- **Une paire d'hémocultures sur veine périphérique** (ponction veineuse directe) : prélèvement selon les modalités décrites au § 3.2.
- **Une paire d'hémocultures sur le dispositif intra-vasculaire [DIV]** : prélèvement selon les modalités applicables au préleveur externe concerné (préleveur en établissement de santé ou préleveur libéral).

Les exigences concernant le remplissage des flacons sont celles citées au § 3.1. Il convient en particulier que les flacons aérobies aient un niveau de remplissage conforme et similaire pour pouvoir interpréter l'examen (cf. figure 2).

Il est conseillé de prélever d'abord les hémocultures sur veine périphérique puis les hémocultures sur DIV (débit plus faible en périphérie).

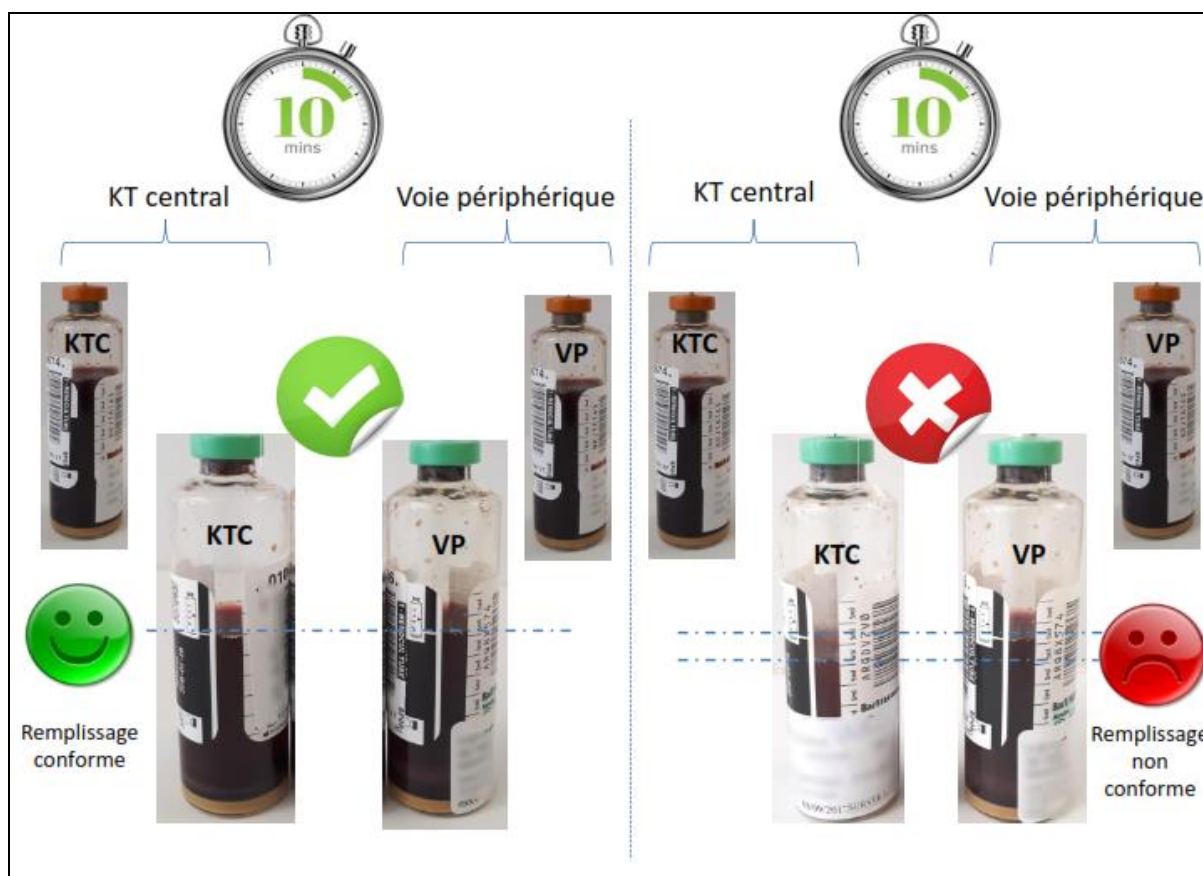


Figure 2 : Prélèvement d'hémocultures différentielles.

3.4 Identification des prélèvements et renseignements utiles

- Identifier chaque flacon au moment du prélèvement avec les étiquettes du patient (important : laisser visible les graduations de remplissage et ne pas coller l'étiquette sur le code-barres du flacon : cf. figure 1) ou écrire de façon lisible sur chaque flacon **le nom d'usage, le prénom et la date de naissance du patient.**
- Dans le cas des préleveurs externes, la fiche de transmission / le bon de prescription (Polyclinique de Rillieux) doit mentionner : **la date et l'heure de prélèvement, l'origine du prélèvement** (voie périphérique, VVC ou autre DIV) et **les renseignements cliniques utiles** : fièvre, traitement antibiotique en cours. Pour les prélèvements réalisés par le personnel du laboratoire, ces renseignements cliniques sont à noter par le préleveur sur la fiche de suivi médical (FSM).
- Dans le cas d'hémocultures différentielles, noter sur chaque flacon l'origine du prélèvement (voie périphérique / PAC, PICC Line ou VVC) et renseigner 2 fiches de transmission / 2 bons de prescription (Polyclinique de Rillieux)



mentionnant chacun la date et l'heure de prélèvement, l'origine du prélèvement et les renseignements cliniques utiles.

3.5 Transmission et conservation

Les flacons se conservent à **température ambiante**.

En ce qui concerne les prélèvements réalisés en dehors du laboratoire, les flacons identifiés sont transmis dans un sachet plastique fermé étanche, en respectant le triple emballage et **acheminés au laboratoire dans les plus brefs délais**.

Important : **1 sachet par prélèvement** (c'est-à-dire contenant 1 paire de flacons chez l'adulte) accompagné de la fiche de transmission / du bon de prescription correspondant.

Il est recommandé de charger les flacons sur l'automate aussi rapidement que possible après le prélèvement (responsabilité du personnel du laboratoire habilité pour cette tâche).

4. Classement et archivage

Sans objet.