

1. Prélèvement

Ponction artérielle

Recommandation

Utiliser une seringue à auto-remplissage.

Le remplissage de la seringue commence uniquement lorsque la ponction est réalisée dans l'artère.



Ligne artérielle

Recommandation

Utiliser une seringue déchet pour prélever au moins 2 fois le volume mort du cathéter.

La seringue déchet évite tout risque d'erreur dû à la solution de rinçage.



2. Purge & Homogénéisation

Purge & bouchage de la seringue

Recommandation

Dès le prélèvement effectué, éliminer les bulles d'air et boucher la seringue afin de préserver l'échantillon de l'air ambiant.

La présence d'air dans la seringue a pour conséquence une contamination de l'échantillon et qui entraîne des résultats erronés ($\uparrow pO_2$, $\downarrow pH$, $\downarrow pCO_2$).



Homogénéisation

Recommandation

Homogénéiser immédiatement la seringue selon deux plans pendant au moins 15 – 30 sec.

Cette étape, essentielle pour la dilution de l'héparine, permet d'éviter la formation de caillots ainsi que la sédimentation des hématies.

Une mauvaise homogénéisation de l'échantillon implique de mauvais résultats : $\uparrow K^+$, $\downarrow \uparrow Hb$, $\downarrow \uparrow Hct$...



3. Transport - Dosage

Transport

Recommandation

Pour un échantillon conservé à température ambiante, l'analyse doit être réalisée dans les 30 minutes qui suivent le prélèvement.

Pour un échantillon conservé dans la glace fondue, l'analyse peut être réalisée dans les 60 minutes qui suivent le prélèvement.

Dosage

Recommandation

Si le temps entre le prélèvement et l'analyse est supérieur à 5 minutes, une homogénéisation méticuleuse doit être effectuée avec précaution pendant au moins 1 minute juste avant le dosage.