

	CHAPITRE : C2. REALISATION DES PRELEVEMENTS	REFERENCE :C2-MO03
	TITRE : FICHE DE PRECONISATIONS - PRELEVEMENTS SANGUINS	VERSION-10

ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES



Si des hémocultures sont prescrites, prélever avec une unité à ailettes les flacons (aérobie puis anaérobie), ensuite les tubes dans l'ordre décrit (2 à 7)



1 : Tube neutre sans additif, bouchon transparent (pour purge, uniquement si prélèvement aux ailettes sans hémocultures), suivi des tubes dans l'ordre décrit (2 à 7)



2 : Tube citrate de sodium 9NC 0.109M (5 ml - vide de 2.7 ml), bouchon bleu



3 : Tube sec séparateur acrylique de sérum (7 ml - vide de 5 ml), bouchon jaune



4 : Tube sec avec activateur coagulation (5 ml - vide de 4 ml), bouchon rouge



5 : Tube héparinate de lithium (5 ml - vide de 4.0 ml), bouchon vert



6 : Tube EDTA K2 (5 ml - vide de 4 ml), bouchon mauve



7 : Tube fluorure de sodium/EDTA K3 (5 ml - vide de 4 ml), bouchon gris

TUBES FOURNIS PAR LE LABORATOIRE AUX SERVICES DE PEDIATRIE ET DE MATERNITE

*Tubes pédiatriques :

- Citrate de sodium (5ml - vide de 1.8 ml), bouchon bleu/transparent
 - Sec sans gel (5ml - vide de 2 ml), bouchon rouge/transparent
 - Héparinate de lithium sans gel (5ml - vide de 2 ml), bouchon vert/transparent
 - EDTA K2 (5ml - vide de 2 ml), bouchon mauve/transparent
- (Pour les prélèvements, respecter l'ordre des tubes indiqué ci-dessus)**

*Microtubes pour prélèvements capillaires :

- Héparinate de lithium + gel (paroi ambrée- 400 à 600 µl), bouchon vert
- EDTA K2 (250 à 500 µl), bouchon mauve
- Fluorure de sodium/EDTA Na2 (400 à 600 µl), bouchon gris

STOCKAGE DES TUBES ET GESTION DES DATES DE PEREMPTION

Les additifs contenus dans les tubes nécessitent de les **stocker verticalement** et de les utiliser impérativement avant la date de péremption figurant sur l'étiquette. Les conditions de stockage des tubes doivent permettre une optimisation de la gestion des dates de péremption.

AUCUN TUBE NE DOIT ETRE UTILISE APRES LA DATE DE PEREMPTION.

RAPPORTS DE MELANGE ET VOLUMES DES ECHANTILLONS

Il est impératif de **remplir les tubes** (en particulier ceux contenant des anticoagulants) **en observant les tolérances spécifiques de remplissage**.

CETTE REMARQUE EST PARTICULIEREMENT IMPORTANTE POUR LES TUBES DESTINES A L'HEMOSTASE. EN CAS DE PRELEVEMENT AVEC DES AILETTES, REALISER UNE PURGE SUR TUBE NEUTRE SANS ADDITIF (BOUCHON TRANSPARENT) AVANT LE TUBE POUR L'HEMOSTASE.

HOMOGENEISATION DU SANG ET DES ADDITIFS CONTENUS DANS LES TUBES

Après avoir été rempli, **chaque tube (même les tubes secs) doit être retourné doucement 8 fois**, à l'exception du tube pour l'hémostase (4 fois seulement).

NE PAS HOMOGENEISER LES TUBES PAR AGITATION (RISQUE D'HEMOLYSE).

BONNE PRATIQUE D'IDENTIFICATION DES TUBES

L'identification des tubes doit être **REALISEE EN PRESENCE DU PATIENT PAR LE PRELEVEUR LUI-MEME, IMMEDIATEMENT APRES LE PRELEVEMENT ET COMPORTE LE NOM DE NAISSANCE, LE PRENOM, LE NOM USUEL, LA DATE DE NAISSANCE.**

TRANSPORT DES ECHANTILLONS SANGUINS

Les échantillons à analyser doivent être **TRANSMIS AU LABORATOIRE LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE.**

Respecter les préconisations (protéger si besoin les prélèvements de la lumière, les maintenir à +4°C si nécessaire, etc...). Eviter les fluctuations de température.

HORODATAGE DU DEPOT DES PRELEVEMENTS

L'horodatage du dépôt de prélèvements est OBLIGATOIRE : horodatage du bon de demande par la personne qui dépose ou horodatage d'une fiche de dépôt si dépôt groupé, et/ou personne non habilitée à manipuler les demandes.