

Prélèvement veineux périphérique avec épicronienne

Ce mode opératoire décrit les actions et gestes techniques pour la réalisation d'un prélèvement veineux périphérique avec épicronienne.

Ce mode opératoire doit être appliqué en ayant connaissance des instructions et informations figurant dans le manuel de prélèvement.

1 CADRE REGLEMENTAIRE

- Rôle infirmier sur prescription ou protocole R.4311-7, R.4311-8 décret 2004-802 du 29/07/2004
- Surveillance relevant du rôle propre infirmier : art R.4311-5 décret 2004-802 du 29/07/2004

2 PREPARATION

- Vérifier la prescription médicale
- Préparer les tubes de prélèvement, un tube de purge si bilan de coagulation
- Vérifier la date de péremption du matériel (tubes et set de prélèvement)
- Préparer le matériel : une aiguille épicronienne sécurisée avec corps de pompe, des compresses stériles, un antiseptique alcoolique (alcool ou Bétadine alcoolique), des pochettes plastiques doubles, une paire de gants non stériles
- Se munir des étiquettes du patient, qui doivent mentionner : nom, prénom, nom de naissance, date de naissance
- Informer le patient sur l'acte qui va être réalisé

3 DEROULEMENT DE L'ACTE

- Vérifier l'identité du patient, en lui faisant décliner son nom d'usage (ex : nom marital), son nom de naissance, son prénom et sa date de naissance.
- Vérifier la concordance entre l'identité du patient et les renseignements inscrits sur les étiquettes, en cas de non-conformité rééditer une planche d'étiquettes conformes à l'identité du patient.
- Installer le patient confortablement
- Réaliser une désinfection des mains par friction avec un produit hydroalcoolique
- Mettre des gants non stériles

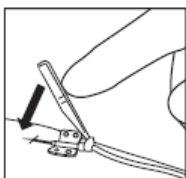
	Nom	Fonction
Rédigé par	Armelle Lefrançois	Biologiste
Vérifié par	Yann Gouy	Ingénieur qualité et gestion des risques
Validé par	Brigitte Tequi	Praticien hygiéniste
	Anne Barrault	Directrice adjointe - Direction des soins

- Poser le garrot pour faire saillir la veine.
- Réaliser l'antisepsie cutanée avec une compresse imbibée d'antiseptique alcoolique.
- Respecter le temps de séchage.
- Ponctionner la veine avec l'aiguille de façon tangentielle.
- Enfoncer le tube au fond du corps de pompe dès que l'aiguille est en place de façon à percer le bouchon et maintenir le tube.
- Oter le garrot dès que le sang s'écoule dans le 1^{er} tube.
- Attendre l'arrêt de l'écoulement du sang dans le tube pour changer de tube.
- Pendant que le deuxième tube se remplit, homogénéiser le premier par retournements lents.

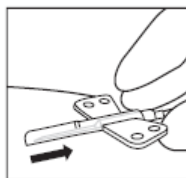
ⓐ ATTENTION :

- ✓ **Respecter l'ordre de prélèvement des tubes décrit dans le manuel de prélèvement**
- ✓ **Prélever un tube de purge avant bilan de coagulation**
- ✓ **Respecter le niveau de remplissage des tubes**
- ✓ **Ne jamais transférer le contenu d'un tube dans un autre,**
- ✓ **Ne jamais utiliser une seringue pour remplir les tubes**

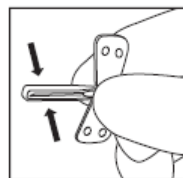
- A la fin du prélèvement : activer la sécurisation de l'épicrânienne.



Avant de retirer l'aiguille de la veine, placer le protecteur au-dessus de l'aiguille.



Retirer l'aiguille de la veine à l'aide du pouce et du majeur positionnés à la base des ailettes.



Poser l'index sur le protecteur puis effectuer un mouvement rotatif pour positionner le pouce au-dessous des ailettes. Presser jusqu'à l'obtention d'un léger clic sonore.

- Confirmer visuellement l'activation du système de sécurité.
- Eliminer immédiatement l'épicrânienne et le corps de pompe dans le collecteur DASRI d'objets piquants coupants tranchants.
- Maintenir une pression ferme sur la compresse pendant 1 minute (5 minutes si le patient est sous anticoagulant ou s'il est atteint d'un trouble de l'hémostase).
- Mettre un pansement sec sur le point de ponction.
- Coller les étiquettes sur les tubes, au lit du patient.
- Placer les tubes dans la pochette plastique double spécifique à chaque prélèvement.
- Oter les gants non stériles.
- Réaliser une désinfection des mains par friction avec un produit hydroalcoolique.