


HIA Clermont-Tonnerre Brest Laboratoire de Biologie Médicale 	<u>Mode opératoire</u>	Code : PRA-MO-PONCVEIN Version n°06
	Réalisation d'une ponction veineuse	Date d'application : 23/11/2017 Page : 1 / 4

VERSION	COMMENTAIRE	DATE
02	Mise à jour	09/08/2013
03	Ajout du tube neutre et des schémas des veines.	18/08/2015
04	Aucune modification	19/09/2016
05	Utilisation d'aiguille de prélèvement de diamètre < à 25 G.	12/10/2016
06	Aucune modification	23/11/2017

Rédaction	Vérification	Approbation	Validation
Date : 09/11/2017 Fonction : Responsable Qualité Visa électronique : BERNA	Date : 09/11/2017 Fonction : Cadre de santé Visa électronique : THIBAUT	Date : 22/11/2017 Fonction : Biologiste Responsable Visa électronique : VAILLANT	Date : 23/11/2017 Fonction : Responsable Documentaire Visa électronique : THIBAUT

Mode opératoire de réalisation d'une ponction veineuse.

1- Le matériel utilisé.

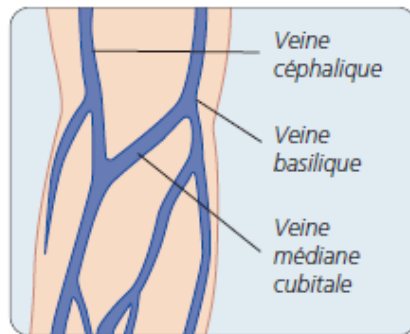
- Aiguilles à monter s'adaptant au corps de pompe (si hémostase diamètre < 25G).
- Aiguilles épicroâniennes équipées d'une tubulure et d'un adaptateur au corps de pompe (si hémostase diamètre < 25G).
- Corps de pompe à usage unique (Vacutainer®).
- Tubes de prélèvement sous vide pour analyses : conditionnements standards (5 ou 7 mL).
- Flacons à hémocultures aérobies et anaérobies.
- Antiseptique ou alcool à 70°.
- Compresses non stériles ou boules de coton.
- Garrot.
- Protection papier absorbant à usage unique.
- Gants non stériles à usage unique.
- Pansement.
- Etiquettes d'identification du patient (Nom d'usage, nom de naissance, prénom, date de naissance et sexe).
- Prescription médicale (comportant l'identité du patient, l'identité du médecin prescripteur et signature, l'identité du préleveur, la date et l'heure du prélèvement), avec pochette de transport.
- Sac à élimination des déchets, sac à déchets non contaminés.
- Container DASRI adapté pour les piquants, coupants, tranchants et conforme aux normes.
- Désinfectant de surface et chiffonnette.
- Nécessaire à l'hygiène des mains.

2- Déroulement de l'activité.

- Vérifier la prescription médicale.
- Vérifier la concordance entre la prescription médicale et le choix des tubes d'analyses.
- Prévenir le patient du soin. Le préleveur doit s'assurer de l'identité du patient (nom de naissance et nom d'usage, prénom, date de naissance et sexe) en lui demandant de formuler son identité ou pour les patients non communiquant vérifier l'identité sur le bracet d'identification..
- Installer le matériel après vérification des dates de péremption et de l'intégrité des emballages.
 - Installer le matériel sur une surface propre et désinfectée au préalable.
 - Installer le réiforme et le container à déchets contaminés piquants loin du matériel propre.
 - Respecter le triangle d'hygiène, de sécurité et d'ergonomie : Propre (matériel) – Patient – Sale (poubelle).
- Prélever le sang du côté opposé à la perfusion intraveineuse.
- Mettre le garrot environ 10 cm au-dessus du point de ponction et vérifier la présence d'un pouls artériel en contrebas (pouls radial), sinon, risque de thrombose.

La pose de garrot durant plus de 3 minutes peut modifier les résultats d'analyses puisqu'il y a un risque de lyse des globules rouges.

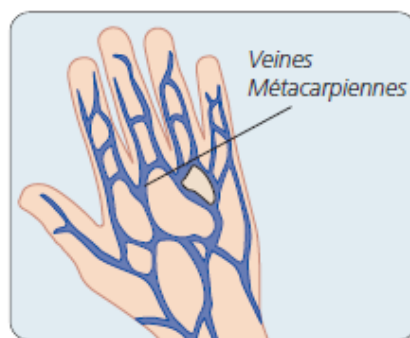
- Choisir une veine à ponctionner, soit :
 - veine céphalique, veine basilique, veine cubitale, veine radiale, veine dorsale de la main (douloureux), veine dorsale du pied (douloureux).



Pli du coude

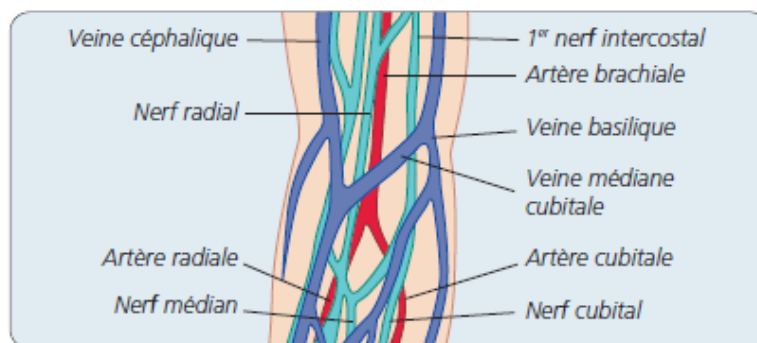
Veines superficielles :

- veine médiane cubitale
- veine basilique
- veine céphalique



Dos de la main

- arcade dorsale veineuse de la main

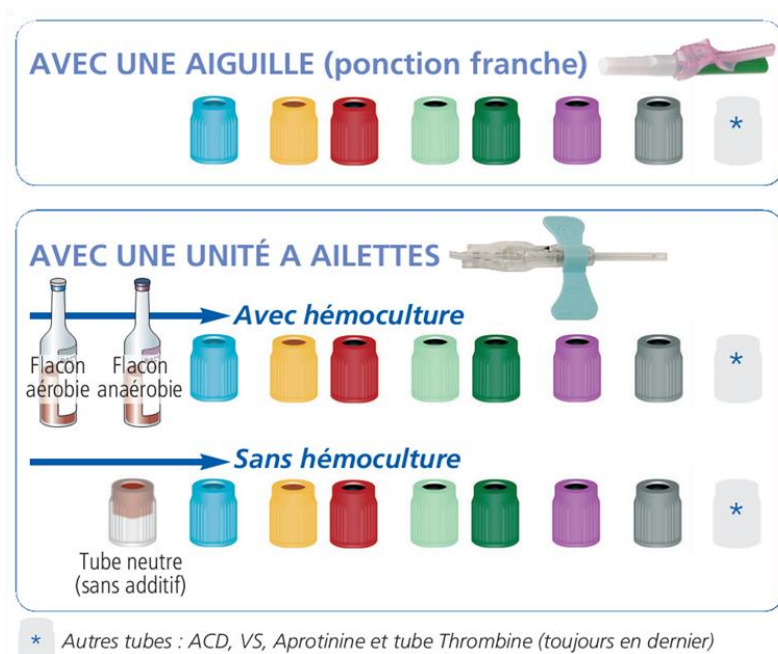


Structure anatomique du pli du coude

■ Veines ■ Artères ■ Nerfs

- Favoriser la vasodilatation de la veine, ce qui rend le geste plus facile : demander au patient de serrer le poing, mettre le bras en déclive, tapoter la veine.
- Mettre la protection sous la zone de ponction.
- Effectuer un lavage antiseptique des mains (solution hydro alcoolique) selon la procédure en vigueur.
- Mettre des gants non stériles pour diminuer le risque d'exposition au sang.
- Pratiquer l'antisepsie de la peau :
 - Procéder en partant du bas (de la main) et en allant vers le haut (vers le cœur) ce qui permet de désinfecter sous les poils et favoriser l'afflux de sang.
 - Aller de l'extérieur vers l'intérieur = faire un côté, l'autre côté et terminer par le milieu (site de ponction). Ne jamais repasser à un même endroit. Utiliser une compresse par passage puis la jeter dans le sac à déchets. Respecter les temps de contact de l'antiseptique.

- Immobiliser la veine en tendant la peau avec le pouce en dessous du point de ponction pour éviter qu'elle ne roule.
- Introduire l'aiguille sous un angle de 30°, biseau vers le haut, dans la veine, puis abaisser légèrement l'aiguille parallèlement à la peau et pénétrer doucement la veine.
- Maintenir et immobiliser le corps de pompe avec le pouce et l'index de la main dominante.
- Introduire les tubes de prélèvement avec la main non dominante selon un ordre bien précis :



Attention : toujours prélever le tube bleu en 2^{ème} position et impérativement le remplir jusqu'au trait.

Ne jamais prélever le tube bleu après un tube vert.

- Pendant que le tube se remplit, homogénéiser le tube précédent par retournements lents (pour ne pas lyser les globules rouges).
- Enlever le tube du corps de pompe.
- Tout en maintenant l'aiguille (sans présence de tube), desserrer le garrot d'une main.
- Demander au patient de desserrer le poing.
- Retirer l'aiguille et comprimer le point de ponction pour éviter un hématome.
- Jeter immédiatement le corps de pompe et l'aiguille dans le container à déchets contaminés piquants.
- Mettre un pansement.
- Enlever et jeter les gants.
- Eliminer les déchets et désinfecter le matériel utilisé.
- Effectuer un lavage simple des mains.
- Vérifier la concordance des étiquettes et de l'identité du patient puis étiqueter les tubes d'analyses, remplir les bons d'analyses (exemples : renseignements cliniques, traitement...) et acheminer les tubes au laboratoire en respectant les conditions de transport (exemples : dans la glace, à l'abri de la lumière,...).