

## 9.7 PRÉLÈVEMENT SANGUIN VEINEUX PÉRIPHÉRIQUE

### DÉFINITION

Prélèvement de sang veineux périphérique

- A. à l'aide d'une aiguille à prélèvements multiples
- B. à l'aide d'un dispositif de prélèvement sanguin à ailettes (papillon sécuritaire)

### BUT

Prélever un échantillon de sang pour fin d'analyse de laboratoire.

### MATÉRIEL

- Gants non stériles
- Garrot du patient
- Barillet
- Aiguilles stériles à prélèvements multiples de calibre 20G ou 21G (22G pour les veines difficiles à ponctionner)

#### OU

- Dispositif de prélèvement sanguin à ailettes avec barillet intégré (papillon sécuritaire) 23 GA **s'il est impossible d'utiliser une aiguille et/ou pour les veines de petit calibre**
- Tubes de prélèvement appropriés
- Tampons de chlorhexidine 2 % et d'alcool 70 %
- Compresses 2 X 2
- Ruban adhésif
- Étiquettes de laboratoire

### PROCÉDURE

#### PRÉPARATION

1. Préparer ou vérifier les étiquettes avec l'ordonnance ou la requête de laboratoire
2. Rassembler le matériel
3. S'assurer que les exigences d'analyses soient respectées (exemples : prélèvement sur glace, patient à jeun, etc.)
4. Expliquer la procédure et demander au patient de se nommer. S'assurer que les renseignements fournis correspondent à ceux sur son bracelet d'identité et à ceux inscrits sur chacune des étiquettes de laboratoires.
5. Procéder à l'hygiène des mains
6. Choisir le site de ponction
  - S'assurer qu'il n'y a pas de **contre-indications** à ponctionner au site choisi : fistule artério-

veineuse, cathéter veineux central, perfusion en cours, chirurgie au bras ou au sein, lymphoedème, etc.

- Favoriser les veines du **pli du coude** pour faire la ponction. Si elles ne sont pas adéquates, privilégier les veines de l'avant-bras, et en dernier recours, les veines superficielles du dessus du poignet et de la main.
- Si vous devez faire la ponction dans un bras où se trouve une perfusion en cours **car il n'y a aucun autre site de disponible**, la ponction doit **TOUJOURS** être effectuée **sous le site d'insertion de la perfusion**. Ainsi, si le site d'insertion d'un soluté se trouve au niveau de l'avant-bras, le prélèvement doit se faire au niveau de la main, pour éviter de diluer l'échantillon de sang.

**Astuces pour favoriser la dilatation de la veine au besoin**

- Avant d'installer le garrot, abaisser le bras sous le niveau du cœur quelques minutes
- Appliquer une compresse chaude et humide sur le bras
- Demander au patient de fermer et de serrer la main, **ne pas demander de pomper** en ouvrant et en fermant à répétition car ceci peut provoquer de l'hémolyse, une augmentation du potassium et des ecchymoses



7. Mettre des gants non stériles
8. Installer le garrot et choisir une veine adéquate pour la ponction
9. Dénouer le garrot
10. Aseptiser la région choisie pour la ponction avec un tampon de chlorhexidine 2 % et d'alcool 70 %
  - Partir du centre vers la périphérie, sur environ 5 cm en effectuant un mouvement circulaire
  - Laisser sécher pour éviter l'hémolyse et pour éviter que le patient ne ressente une sensation de brûlure – NE PAS AGITER LA MAIN OU SOUFFLER SUR LE SITE
  - **Ne pas palper la zone de prélèvement** avec les doigts **une fois que la région est désinfectée**
11. Réinstaller le garrot environ 10 cm au-dessus du site choisi pour faire la ponction.



**ALERTE NURSING**

- **Ne pas laisser le garrot en place plus d'une minute** car cela peut causer de l'hémoconcentration ou de l'hémolyse ce qui entraîne des variations dans le résultat des analyses
- Si la veine n'est plus palpable, retirer le garrot et attendre 2 minutes avant de le remettre

## EXÉCUTION

Effectuer les étapes suivantes en fonction de la méthode de prélèvement sanguin choisie :

### A - PONCTION VEINEUSE AVEC UNE AIGUILLE À PRÉLÈVEMENTS MULTIPLES

12. Visser l'aiguille à prélèvement multiples sur le barillet
13. Introduire l'aiguille dans la veine en orientant son biseau vers le haut, à un angle d'environ 30°
14. Tenir le barillet avec la main non dominante
15. Introduire le tube de prélèvement dans le barillet avec la main dominante, jusqu'à ce que sa membrane soit perforée

#### ASTUCE si le sang n'apparaît pas dans le tube :

- Palper la veine et s'assurer de toujours la sentir
- Retirer un peu l'aiguille ou la pousser délicatement
- Éviter de chercher la veine à l'aveuglette avec l'aiguille car ceci peut endommager les nerfs et les tissus
- S'il n'y a toujours pas de sang, dénouer le garrot, retirer complètement l'aiguille, la jeter dans le contenant biorisque et recommencer les étapes 8 à 15 avec une nouvelle aiguille



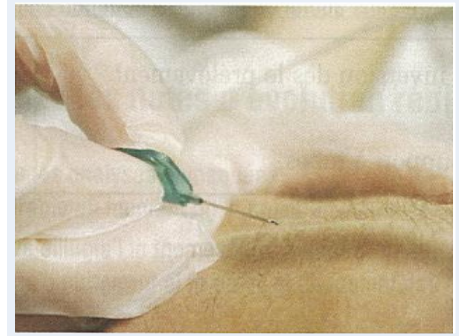
16. Laisser le tube se remplir de lui-même jusqu'au guide. Mélanger le contenu des tubes dès que ceux-ci sont prélevés, en les inversant **doucement** de haut en bas 3 à 4 fois pour éviter la formation de caillots.
17. Si plus d'un prélèvement est prescrit, retirer délicatement le tube rempli et insérer le suivant, en respectant l'ordre de prélèvement des tubes et en évitant de bouger l'aiguille
18. Dès que possible, défaire le garrot et laisser les tubes se remplir, en demandant au patient d'ouvrir la main si celle-ci était fermée

#### Ordre de prélèvement des tubes

1. Hémoculture
  - a) Aérobie
  - b) Anaérobie
2. Tube à bouchon bleu
3. Tube à bouchon jaune, rouge, rouge marbré
4. Tube à bouchon vert
5. Tube à bouchon lavande puis rose
6. Tube à bouchon gris
7. Tube à bouchon noir
8. Seringue à pH veineux

## B- PONCTION VEINEUSE AVEC UN DISPOSITIF DE PRÉLÈVEMENT SANGUIN À AILETTES (PAPILLON)

12. Introduire l'aiguille dans la veine avec le biseau vers le haut, à un angle d'environ 20°
13. Maintenir le dispositif de prélèvement à ailettes en place en le tenant par les ailettes avec la main non dominante
14. Faire le prélèvement en introduisant le tube de prélèvement dans le barillet avec la main dominante, jusqu'à ce que sa membrane soit perforée



©2010 Chenelière Éducation.inc

### ASTUCE : Si le sang n'apparaît pas dans le tube :

- Palper la veine et s'assurer de toujours la sentir
- Retirer un peu le dispositif de prélèvement à ailettes, ou le pousser délicatement
- Éviter de chercher la veine à l'aveuglette, ceci peut endommager les nerfs et les tissus
- S'il n'y a toujours pas de sang, dénouer le garrot, retirer complètement le dispositif de prélèvement à ailettes, le jeter dans le contenant biorisque et recommencer les étapes 8 à 14 avec un nouveau dispositif



15. Laisser le tube se remplir de lui-même jusqu'au guide
16. Mélanger le contenu des tubes dès que ceux-ci sont prélevés, en les inversant **doucement** de haut en bas 3 à 4 fois pour éviter la formation de caillots
17. Si plus d'un prélèvement est prescrit, retirer délicatement le tube et insérer le suivant, en respectant l'ordre de prélèvement (voir p. 3) des tubes et en évitant de bouger le dispositif de prélèvement sanguin à ailettes
18. Dès que possible, défaire le garrot et laisser les tubes se remplir, en demandant au patient d'ouvrir la main si celle-ci était fermée



### **ALERTE NURSING**

- Avant de procéder à un prélèvement de coagulation (tube bleu) avec un dispositif de prélèvement à ailettes, le **vide d'air** doit toujours être effectué à l'aide d'un tube de rejet (rouge ou bleu); sans quoi le volume de sang prélevé ne sera pas suffisant pour procéder à l'analyse

### POST-EXÉCUTION (peu importe la technique de prélèvement choisie)

19. Retirer l'aiguille à prélèvement ou le dispositif de prélèvement sanguin à ailettes, sans appuyer sur la veine, en plaçant une compresse sur le site de ponction
20. Appliquer immédiatement une pression sur le site de ponction, jusqu'à l'hémostase
21. Jeter l'aiguille ou le dispositif de prélèvement sanguin à ailettes dans le contenant biorisque
22. Maintenir en place la compresse avec un diachylon. Aviser le patient qu'il pourra la retirer dans

15 à 20 minutes

***Aviser le patient de ne pas plier le coude, afin d'éviter la formation d'un hématome***

23. Retirer les gants et les jeter
24. Identifier les tubes avec les étiquettes de laboratoire **au chevet** du patient, **immédiatement** après avoir fait le prélèvement

***L'infirmière qui fait le prélèvement doit obligatoirement identifier les tubes avec les étiquettes et les « scanner » ou « prélever » dans le logiciel du laboratoire***

25. Procéder à l'hygiène des mains en sortant de la chambre
26. Faire parvenir les prélèvements au laboratoire dans le plus bref délai



### **ALERTES NURSING**

- À moins de ne pouvoir faire autrement, ne pas tenter à plus de deux reprises de faire un prélèvement. Si cela ne fonctionne pas, demander l'assistance d'une autre infirmière.
- **Ne jamais retirer de sang d'un tube pour en remplir un autre (contamination, faux résultats, etc.)**

### **NOTES AU DOSSIER**

- Heure du prélèvement
- Analyses demandées

**OU**

- Ou apposer l'étiquette de laboratoire contenant ces informations à l'endroit prévu à cet effet sur la feuille de note

Révisé DSI : Conseillères cadres DSI et Monitrices cliniques – Octobre 2012  
Approuvé CII :

Références :

Lemire, C., Poulin, S. (2010), Soins infirmiers, Méthodes de soins 1. Chenelière Éducation inc., Montréal.  
Prélèvement de sang par ponction veineuses pour fins d'analyse – Règles de pratique (6<sup>e</sup> éd.) OPTMQ : Montréal  
Site internet de l'AQESSS – Méthodes et techniques de soins

<http://msi.aqesss.qc.ca/methodes/afficher.aspx?id=94&kw=ponction%20veineuse>

Politique ICM N : DSC-LABO-03 Identification des échantillons de laboratoire  
En collaboration avec Élise Gadbois, Chef du service de biologie médicale