

9.8 PRÉLÈVEMENT VIA CATHÉTER ARTÉRIEL

DÉFINITION

Prélèvement de sang artériel en utilisant la voie d'accès pour la mesure de la pression artérielle de manière aseptique.

BUT

Prélever du sang artériel pour fin d'analyses de laboratoire (évaluation métabolique) et/ou évaluation ventilatoire.

MATÉRIEL

- Gants non stériles
- Tubes à prélèvements
- Seringue stérile 10 mL
- Barillet
- Adaptateur pour barillet (raccord Luer)
- Étiquettes de laboratoire
- Compresses stériles 2 X 2

Si pH artériel:

- Seringue pour pH artériel 3 mL stérile

PROCÉDURE

PRÉPARATION

1. Préparer ou vérifier les étiquettes de laboratoire avec l'ordonnance
2. Rassembler le matériel
3. S'assurer que les exigences d'analyse 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 laboratoire.
5. Procéder à l'hygiène des mains
6. Mettre les gants non stériles
7. Visser l'adaptateur pour barillet (raccord Luer) dans le barillet en préservant la stérilité

EXÉCUTION

8. Fermer l'arrivée de soluté sous pression au capteur en fermant le robinet en place sur le support
9. Retirer **10 mL de sang** avec la seringue déjà fixée au robinet
10. Tourner le robinet pour fermer la voie d'accès vers le patient et jeter la seringue dans le contenant de déchets biomédicaux



ALERTES NURSING :

- **Le piston d'une seringue ne doit jamais être tiré trop fortement, car il y a risque de spasme artériel**
11. Visser l'adaptateur dans le barillet puis sur le robinet
 12. Tourner le robinet vers le bas afin de fermer la voie d'accès au soluté sous pression
 13. Effectuer le remplissage des tubes
 14. 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
 15. Si plus d'un prélèvement est prescrit, retirer délicatement le tube rempli et insérer le suivant, en respectant l'ordre de prélèvement des tubes.
 16. Une fois tous les tubes remplis, si un **prélèvement pour pH artériel** est requis :
 - Fermer le robinet du capteur vers le barillet
 - Retirer le barillet
 - Visser la seringue à pH au robinet de manière aseptique
 - Tourner le robinet vers le bas afin de fermer la voie d'accès au soluté sous pression
 - Tirer doucement sur le piston afin de prélever 3 mL de sang
 - Refermer le robinet vers la seringue et la dévisser
 - Vérifier la présence de bulles d'air dans la seringue et les retirer au besoin
 - Mettre le capuchon de la seringue

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 artériel

POST-EXECUTION

17. Jeter l'adaptateur dans le contenant biorisque
18. Purger l'embout en ouvrant le robinet pour établir le contact entre le soluté et l'air, tenir la compresse stérile sous le robinet (sans contact pour éviter la contamination) et tirer sur la valve intraflow jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de sang dans l'embout.
19. Replacer le robinet pour rétablir le contact entre le soluté et le patient et remettre une seringue de 10 mL en respectant les règles d'asepsie

20. En s'assurant qu'il n'y a aucune bulle d'air, irriguer toute la ligne artérielle jusqu'au patient avec l'aide de la valve intraflow. Si présence de bulles d'air, les retirer avec la seringue et recommencer
21. Retirer les gants et les jeter
22. Identifier les tubes et / ou seringue pour le pH artériel 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 informatique

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

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 par DSI : Conseillères cadres DSI et Monitrices cliniques – Octobre 2012
Accepté CII :

Références :

Révisée à partir de la dernière version 1998

Perry et al. - Nursing Interventions & Clinical Skills (2012)

Prélèvement de sang par ponction veineuses pour fins d'analyse – Règles de pratique (6^e éd.) OPTMQ : Montréal Ordre professionnel des technologues médicaux du Québec

Politique ICM N : DSC-LABO-03 Identification des échantillons de laboratoire

En collaboration avec Élise Gadbois, Chef du service de biologie médicale