

Prise de sang : fiabilité avant rapidité

Préparer un prélèvement dont l'identité, la qualité et l'acheminement permettent une interprétation fiable.

Public : Infirmiers, assistantes médicales et étudiants habilités ou supervisés

Support indépendant pour préparer et réviser. Ni habilitation ni protocole institutionnel approuvé. Pour un geste réel : compétence validée, prescription, supervision et procédure locale à jour.

1. Relier prescription et contexte

Vérifier les examens demandés, l'urgence, les conditions préanalytiques et l'identité avec deux identifiants selon la procédure. Expliquer le prélèvement et repérer les antécédents de malaise. Le numéro de chambre ne constitue pas un identifiant patient.

2. Anticiper les contraintes du laboratoire

Sélectionner les tubes, leur volume, leur ordre et les conditions de transport dans le manuel du laboratoire utilisé. Les couleurs seules ne suffisent pas : elles peuvent varier selon les fabricants. Les hémocultures et prélèvements sur dispositif vasculaire ont des règles distinctes.

3. Préparer une ponction sûre

Privilégier un site éloigné d'une perfusion ; vérifier les restrictions du membre. Les HUG privilégient le prélèvement sans garrot ou, si nécessaire, avec un garrot desserré. Appliquer l'hygiène des mains, l'antisepsie et la technique enseignée ; éviter de prolonger inutilement la stase.

4. Identifier au bon moment

Confirmer la concordance patient, demande et tubes auprès du patient selon l'organisation locale. Respecter le remplissage et le mélange propres aux tubes ; ne pas secouer vigoureusement. Éliminer immédiatement le matériel piquant dans le collecteur sans recapuchonnage.

5. Clore et transmettre

Assurer l'hémostase, vérifier la tolérance et acheminer selon le délai prévu. Signaler un prélèvement difficile, une condition non respectée ou un doute d'identité. Un tube douteux ne devient pas fiable parce qu'il est urgent : demander la conduite de remplacement.

Quand interrompre et alerter

Malaise, saignement persistant, douleur inhabituelle ou doute d'identité : interrompre et faire évaluer. Une discordance d'étiquetage exige une résolution selon le laboratoire, sans corriger de mémoire.

Traçabilité

Heure réelle ; identité vérifiée ; conditions particulières ; site si pertinent ; difficulté ; incident ; transmission au laboratoire et professionnel prévenu.

Cas fictif : entraînez votre raisonnement

Deux patients ont un nom proche. Après la ponction, une étiquette ne correspond pas à la date de naissance. Faut-il la remplacer parce que vous pensez reconnaître le tube ?

Correction argumentée

Non. Isoler le prélèvement douteux et prévenir le laboratoire et le référent. Appliquer la procédure d'identitovigilance et de nouveau prélèvement si demandé. L'urgence ne justifie pas une attribution supposée.

Références

HUG : prélèvement sanguin par ponction directe

<https://www.hug.ch/prelevement-sanguin-par-ponction-directe-systeme-vacutainerr>

OMS : programme multiprofessionnel de sécurité des patients

<https://www.who.int/publications/i/item/9789241501958>