

HEMOCULTURE

FICHE TECHNIQUE DE SOINS | AUG - AGV

PROFESSIONS CONCERNEES Infirmiers-ères ES

DEFINITION L'hémoculture est un prélèvement aseptique de sang pour ensemercer des milieux adéquats, afin de mettre en évidence la présence de bactéries

BUT Identifier la bactérie responsable de la bactériémie / fongémie afin de déterminer le traitement adéquat

TABLE DES MATIERES

MATERIEL	3
REALISATION DU SOIN	4
BIBLIOGRAPHIE	7

REMARQUES / RECOMMANDATIONS GENERALES

Prélèvement	<ul style="list-style-type: none">▶ Idéalement au moment du frisson solennel ou lors du pic de fièvre qui suit▶ En dehors des pics fébriles en fonction de l'indication▶ Avant de démarrer l'antibiothérapie▶ Sur prescription médicale autre
Nombre de prélèvement	<ul style="list-style-type: none">▶ En général 2 paires d'hémocultures▶ Exceptionnellement, il peut être utile de faire 3 paires (endocardite).
Sites de prélèvement	<ul style="list-style-type: none">▶ Il est recommandé de prélever deux paires d'hémocultures par ponction veineuse sur deux sites différents▶ Si cela n'est pas possible, les deux paires d'hémocultures peuvent être prélevées en une seule ponction veineuse périphérique, en un seul temps▶ Le prélèvement d'une hémoculture au travers d'un cathéter veineux périphérique est possible uniquement au moment de la pose▶ Si le patient est porteur d'un cathéter veineux (CVC/CCI/PICC/VVP) suspecté d'être infecté il est recommandé d'effectuer un prélèvement de sang sur ce dispositif parallèlement au prélèvement par ponction veineuse directe▶ Ne pas purger le cathéter lors du prélèvement, les premiers ml étant primordiaux pour la sensibilité du diagnostic d'infection de cathéter▶ Si une perfusion d'antibiotique est en cours, attendre au moins une heure après la fin du traitement pour prélever les hémocultures. Purger le cathéter si les antibiotiques ont été administrés par cette voie d'accès.
Fréquences	<ul style="list-style-type: none">▶ Toutes les hémocultures peuvent être prélevées sans intervalle de temps.▶ Exception : si suspicion d'endocardite, prélever à intervalle d'au moins 30' entre les prélèvements, 12 heures si le patient est stable cliniquement (selon évaluation médicale)
Quantités de sang prélevées	<ul style="list-style-type: none">▶ 8 à 10 ml impératif par bouteille pour un adulte

MATERIEL

- ▶ 1 solution/gel hydro-alcoolique pour la désinfection des mains
- ▶ 1 container pour objets piquants/tranchants
- ▶ 1 paire de gants non stériles
- ▶ 1 garrot
- ▶ 1 masque (ou deux si patient le nécessite)
- ▶ 1 protection pour le lit
- ▶ 1 set à pansement de désinfection
- ▶ 1 paquet de compresse stériles 5x5cm
- ▶ 1 antiseptique alcoolique
- ▶ 1 désinfectant alcoolique
- ▶ 1 aiguille à ailette (matériel de l'institution) adaptée aux veines du patient
- ▶ 1 corps de prélèvement (cloche / Vacutainer®) (matériel de l'institution)
- ▶ 1 flacon aérobie
- ▶ 1 flacon anaérobie
- ▶ Le bon d'examen rempli
- ▶ 1 rouleau de sparadrap / ou petit pansement type Dermaplast®
- ▶ Tubes de prélèvements et multi-adaptateur /Vacutainer® si examens complémentaires requis et bons d'examen dûment remplis

Matériel additionnel pour prélèvement sur CVC, CCI, PICC, VVP :

- ▶ Nombre nécessaire de seringues de NaCl 0.9% pour le rinçage et le verrouillage de la voie veineuse
- ▶ 1 bouchon stérile

Prélèvement par ponction veineuse directe



Désinfection des mains



Mettre un masque

- ▶ Repérer le site de ponction
- ▶ Mettre la protection sur le lit



Désinfection des mains

- ▶ Ouvrir le set de désinfection
- ▶ Disposer le matériel de façon aseptique, verser l'antiseptique alcoolique sur les compresses stériles
- ▶ Connecter le corps de prélèvement avec l'aiguille à ailette
- ▶ Imbiber les tampons avec le désinfectant alcoolique
- ▶ Enlever la capsule de protection des flacons (noter le niveau à atteindre pour le remplissage) et désinfecter indépendamment les opercules avec les tampons imbibés de manière mécanique puis
- ▶ Laisser sécher 30 secondes à 1 minute
- ▶ Placer le garrot
- ▶ Aseptiser le lieu de ponction (3 applications d'antiseptique alcoolisé avec 3 tampons stériles différents)
- ▶ Laisser sécher entre chaque application
- ▶ Serrer le garrot



Désinfection des mains



Mettre les gants

- ▶ Réaliser la ponction veineuse
- ▶ Fixer avec du sparadrap si nécessaire
Introduire d'abord le flacon aérobie dans le corps de prélèvement et le laisser se remplir avec le volume de sang requis (8-10 ml) puis faire de même pour le flacon anaérobie.



Si des prélèvements sanguins complémentaires sont requis, les effectuer en connectant les tubes de

prélèvement à l'aiguille à ailette grâce au multi-adaptateur ou Vacutainer® (prévoir matériel additionnel)

- ▶ Retirer l'aiguille à l'ailette, actionner la sécurité et la mettre dans le conteneur à piquants/tranchants et comprimer le point de ponction jusqu'à arrêt du saignement
- ▶ Mettre en place un tampon avec un sparadrap ou un Dermoplast®



Enlever les gants



Enlever le masque



Désinfection des mains

- ▶ Etiqueter les flacons en évitant de couvrir le code barre
- ▶ Indiquer le site de prélèvement sur les flacons et la feuille de laboratoire et/ou les regrouper
- ▶ Réinstaller le patient si nécessaire
- ▶ Fermer le sac poubelle et éliminer les déchets selon la procédure institutionnelle



Désinfection des mains

- ▶ Acheminer le plus rapidement possible les flacons au laboratoire, sinon, les mettre à l'étuve ou les garder à température ambiante.

Prélèvement sur voie veineuse centrale



Désinfection des mains



Mettre un masque

- ▶ Mettre la protection sur le lit



Désinfection des mains

- ▶ Ouvrir le set à pansement
- ▶ Disposer le matériel de façon aseptique, imbiber les compresses stériles avec le désinfectant alcoolique
- ▶ Imbiber les tampons avec le désinfectant alcoolique
- ▶ Enlever la capsule de protection des flacons et désinfecter indépendamment les opercules avec les tampons imbibés de manière mécanique puis
- ▶ Laisser sécher 30 secondes à 1 minute



Désinfection des mains



Mettre les gants

- ▶ Mettre 3 compresses imbibées de désinfectant alcoolique sous la ligne de perfusion
 - Déconnecter la ligne de perfusion avec la 1^{ère} compresse
 - Désinfecter avec la 2^{ème} compresse stérile imprégnée d'antiseptique l'extrémité de la voie
 - Poser l'extrémité de la voie sur la 3^{ème} compresse.
- ▶ Le sang sera prélevé sur la voie distale, au niveau du robinet le plus proche du cathéter
- ▶ Retirer 10 ml de sang avec une seringue
- ▶ Connecter le corps de prélèvement à la voie
- ▶ Introduire d'abord le flacon aérobique dans le corps de prélèvement et le laisser se remplir avec le volume de sang requis (8-10 ml) puis faire de même pour le flacon anaérobique.

Si des prélèvements sanguins complémentaires sont requis, les effectuer en connectant les tubes à prélèvements grâce au multi-adaptateur / Vacutainer® (prévoir matériel additionnel)

- ▶ Rincer et verrouiller la voie selon la procédure relative au matériel en place (CVC, CCI, PICC). Reconnecter ou non la perfusion



Enlever le masque



Enlever les gants



Désinfection des mains

- ▶ Etiqueter les flacons en évitant de couvrir le code barre
- ▶ Indiquer le site de prélèvement sur les flacons et la feuille de laboratoire et/ou les regrouper
- ▶ Réinstaller le patient si nécessaire
- ▶ Fermer le sac poubelle et éliminer les déchets selon la procédure institutionnelle



Désinfection des mains

- ▶ Acheminer le plus rapidement possible les flacons au laboratoire, sinon, les mettre à l'étuve ou les garder à température ambiante

BIBLIOGRAPHIE

- ▶ <https://www.hug.ch/procedures-de-soins/hemoculture>. Dernière mise à jour avril 2018
- ▶ <https://guts.hevs.ch/Documents-GUTS/lhemoculture>. Dernière mise à jour juin 2021
- ▶ https://www.chuv.ch/fileadmin/sites/dso/documents/Methodes_de_soins/MDS_Hemocultures_DSO-FT_-Adultes-059.pdf. Dernière mise à jour mai 2019
- ▶ Protocole de prélèvement sanguin pour hémocultures. Protocole RHNe. Dernière mise à jour le 8.9.2020

[Votre commentaire sur le formulaire](#)