

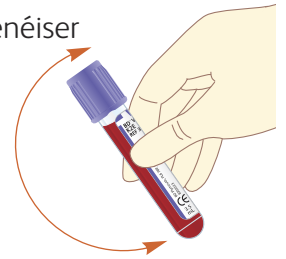
# La phase préanalytique : une étape clé

## Bonnes pratiques de prélèvement (en résumé)



**Ceci n'est pas un tube, c'est un patient.**

- Port de gants non stériles.
- Désinfecter le site de ponction et le laisser sécher.
- Ne jamais palper le site après désinfection.
- Le garrot est utilisé pour faire saillir la veine. Ne pas excéder 1 min pour la pose du garrot.
- Choix du site de ponction : ne jamais prélever sur le bras qui est perfusé, même en cas d'arrêt momentané de la perfusion.
- Maintenir le tube en dessous du point de ponction.
- Lors du prélèvement positionner le tube, étiquette vers le bas, pour pouvoir visualiser l'arrivée du sang dans le tube.
- Veiller au bon remplissage des tubes.
- Il est recommandé d'homogénéiser le tube dès le retrait du corps de prélèvement, par plusieurs retournements lents.
- Identifier les tubes.
- Veiller à respecter les conditions recommandées de prélèvement et de transport.



## Ordre de prélèvement

Recommandations CLSI GP41-A7 et GFHT 2015 (www.geht.org)

### Avec une aiguille (ponction franche)



Citrate



SST™



CAT



Barricor™



PST™



LH



EDTA



Glucose



Autres

### Avec une unité à ailettes

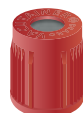


Flacon  
aérobie

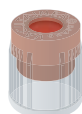


Flacon  
anaérobie

#### • Avec hémoculture



#### • Sans hémoculture



Tube neutre  
(sans additif)

