



Hémocultures

I – OBJET :

Ce mode opératoire décrit les différentes étapes à suivre pour réaliser les prélèvements d'hémocultures.

II – DOMAINE D'APPLICATION :

Ce mode opératoire est mis en application par tout le personnel autorisé à effectuer les prélèvements sanguins veineux, soit :

- Les praticiens hospitaliers (médecins, biologistes,...)
- Les infirmières,
- Les techniciens préleveurs.

Les examens de biologie médicale sont réalisés sous la responsabilité des biologistes médicaux qui déterminent les procédures applicables (*Art. L. 6211-7 et 6211-15 ordonnance*).

L'engagement à respecter les exigences du manuel de prélèvement est contractualisé avec la direction des soins de l'établissement.

Les personnels soignants s'engagent à respecter les exigences du laboratoire, spécifiées dans le manuel de prélèvement réalisé et mis à jour par le biologiste-responsable du laboratoire.

III – DEFINITIONS / ABREVIATION :

Néant

IV – DOCUMENTS DE REFERENCE :

REMIC 2022

V – CONTENU :

1°) Présentation du matériel

Nature du prélèvement	SANG				
Type de tube	Flacons à hémoculture <ul style="list-style-type: none"> • Argent (aérobie) • Violet (anaérobie) • Rouge (spécial mycobactéries = Myco/F lytic) sur demande au laboratoire) • Rose (pédiatrique aérobie) 				
Volume nécessaire	Respecter le remplissage optimum : 8 à 10 ml pour les flacons aérobie, anaérobie (3 à 10 ml toléré) 3 à 5 ml pour le flacon mycobactéries (1 à 5 ml toléré) 1 à 3 ml pour le flacon pédiatrique (0,5 à 5 ml toléré) voir ci-dessous				
	Age	Flacon	Volume	Aérobie	Anaérobie
	N-né < 2 kg	Rose + violet	0,5 ml	OUI	OUI
	N-né > 2kg	Rose + violet	1 ml	OUI	OUI
	Jusqu'à 2 ans	Rose + violet	2 ml	OUI	OUI
	2 à 10 ans	Argent + violet	5 ml	OUI	OUI
	Après 10 ans	Argent + violet	8 à 10 ml	OUI	OUI
Dans le cadre des ostéoarthrites en pédiatrie on peut se contenter du flacon aérobie					



2°) Ordre de prélèvement / volume

Il est nécessaire que les flacons soient remplis de façon optimale (cf tableau) soit **8 à 10ml** par flacon adulte aérobie ou anaérobie.

Combien de flacons prélever ?

Pour détecter au mieux un épisode de bactériémie 40 à 60 ml de sang sont nécessaires /24h soit **2 à 3 paires** d'hémocultures/ 24h (4 à 6 flacons bien remplis). Il est inutile d'aller au-delà.



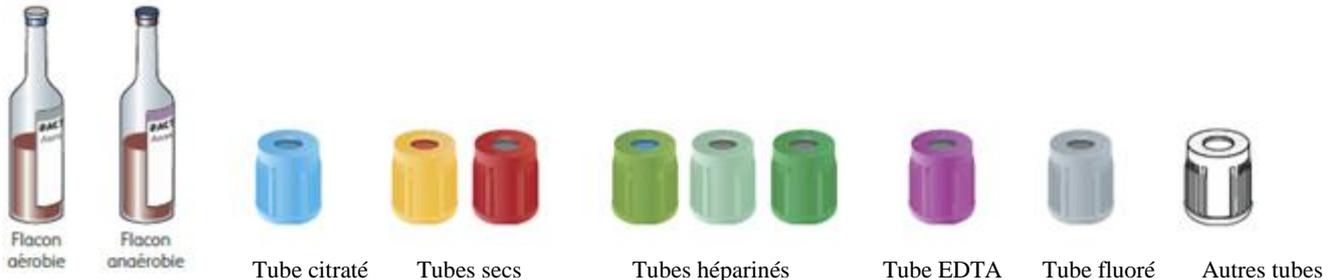
Le premier prélèvement sera toujours constitué de 4 flacons (2 aérobies et 2 anaérobies).

Il n'y a pas de délai minimum à respecter entre les séries d'hémocultures afin de ne pas retarder une antibiothérapie, en pratique en cas d'urgence 2 ponctions avec une paire d'hémocultures prélevée à chaque fois avec un intervalle de 15 min semblent suffisantes. En cas de fièvre intermittente avec pics fébriles, au moins une des paires d'hémocultures doit être prélevée au moment d'un pic fébrile.

Les prélèvements doivent parfaitement être identifiés avec l'étiquette du patient, le site et l'heure de prélèvement doivent être mentionnés. **Ne pas coller l'étiquette sur le code à barre du flacon**

REEMPLIR UN BON D'HEMOCULTURES « JAUNE » PAR PAIRE PRELEVEE.

Lors d'un prélèvement sanguin multiple TOUJOURS prélever les hémocultures en premier en commençant OBLIGATOIREMENT par le flacon aérobie, puis le flacon anaérobie et enfin finir par les tubes.



①

②

3°) Modalités de prélèvement

La ponction veineuse est la seule méthode valable pour prélever le sang en vue d'une culture microbiologique. Les autres sites de prélèvements, notamment les recueils à travers un dispositif intravasculaire, augmentent de façon significative la fréquence des contaminations. Cette dernière méthode ne doit donc être utilisée qu'en cas d'absence de capital veineux périphérique ou dans le cas particulier des hémocultures différentielles (cf § 5°)

Il est obligatoire de réduire aussi bien le risque de contamination du prélèvement que celui d'AES du préleveur, ainsi il est impératif de respecter les recommandations suivantes :

- Maintenir la porte de la chambre fermée
- Porter un masque de type chirurgical (préleveur)
- Réaliser une friction hydroalcoolique des mains
- Port de gants non stériles
- Faire un repère sur les flacons correspondants au volume de prélèvement recommandé : *ex 8-10 ml.*
- **Désinfecter les bouchons des flacons d'hémocultures** (après avoir ôté l'opercule métallique) avec des compresses imprégnées d'alcool à 70° (temps de contact 1 min) (Polyvidone iodée NON RECOMMANDÉE)



- Toujours réaliser **une antiseptie cutanée en 4 temps** avant le prélèvement.
Cf Fiche technique « Antiseptie en 4 temps sur peau saine chez l'enfant et l'adulte. Soins à niveau de risque intermédiaire » Ref. SOINS 3.33d.
- Réaliser le prélèvement avec le dispositif de prélèvement à ailettes
Attention : ne pas mettre les flacons d'hémoculture en position antéversée
- Eliminer immédiatement l'unité de prélèvement dans un collecteur à OPCT
- Faire un pansement sec
- Retirer les gants puis le masque
- Réaliser une friction hydroalcoolique

4°) Acheminement des flacons au laboratoire

Il doit se faire de façon optimale sans délai.

5°) Hémocultures différentielles

- Indication : rechercher des arguments microbiologiques pour une infection liée à un dispositif implantable (KT, Chambre).
- Mode opératoire : Il s'agit de prélever au moins une paire d'hémocultures **SIMULTANEMENT** (en pratique délai < 10 min) sur une veine périphérique et sur le dispositif incriminé (le prélèvement doit être effectué après avoir purgé ce dernier).

Il est **IMPERATIF** de **prélever la même quantité de sang en périphérie et sur le dispositif implantable**. Descendre simultanément les 2 paires dans 2 sachets différents. Les prélèvements doivent parfaitement être identifiés avec l'étiquette du patient et le site et l'heure de prélèvement mentionnés.

Afin d'assurer au mieux la concordance des volumes prélevés, commencer par les flacons périphériques et ensuite se servir de leur taux de remplissage comme étalon pour les prélèvements sur site implantable par exemple.

REPLIR UN BON D'HEMOCULTURES « JAUNE » PAR PAIRE PRELEVEE ainsi qu'une fiche de renseignements cliniques pour les patients externes.

- Interprétation (valable uniquement si les conditions de prélèvement ont été scrupuleusement respectées) : Si le délai de positivité des hémocultures prélevées sur le dispositif implanté est inférieur de 2 h à celui des hémocultures prélevées en périphérie, le site implantable doit être considéré comme infecté.