



Utilisation des unités de prélèvement à ailettes

I – OBJET :

Ce mode opératoire décrit les modalités d'utilisation des unités de prélèvement à ailettes utilisées particulièrement pour les patients difficiles à prélever.

II – DOMAINE D'APPLICATION :

Ce mode opératoire concerne tout le personnel autorisé à effectuer les prélèvements sanguins veineux, soit :

- Les Praticiens Hospitaliers (médecins, biologistes, les internes...),
- Les Infirmières Diplômées d'Etat,
- Les techniciens possédant le certificat de prélèvement.

L'utilisation des aiguilles à ailettes est réservée aux patients difficiles à prélever, aux enfants ainsi qu'aux prélèvements d'hémocultures.

III – DEFINITIONS / ABREVIATION :

Néant

IV – DOCUMENTS DE REFERENCE :

Fiches techniques Becton Dickinson : juin 2022 et janvier 2020

V – CONTENU :

Rappel avant la ponction : vérifier l'identité du patient et la concordance avec la prescription.

Préparation :

- Lavage des mains**
- Port de gants**
- Désinfection circulaire du site de ponction.
- Ne jamais palper le site après désinfection
- Port de masque chirurgical et désinfection en 4 temps si prélèvement d'hémocultures (cf « Hémocultures » C1/MO-LAB-017)

Pose du garrot (si nécessaire), Ne pas excéder 1 minute.

Prélèvement des flacons ou des tubes :



2 modèles sont disponibles : 0,6 x 19 mm

ou 0,8x 19 mm



1 - **Attention**, à l'ouverture de l'emballage, saisir le dispositif par son embase pour ne pas déclencher le mécanisme de rétraction de l'aiguille (en appuyant sur le bouton avec le triangle noir) (fig 1).





2 - Visser sur le corps VACUTAINER

3 - Retirer le capuchon protecteur de l'aiguille en le faisant tourner puis en le tirant. Maintenir l'unité à prélèvement par les ailettes, entre le pouce et l'index, afin d'introduire l'aiguille dans la veine (fig. 2).



4 - Une fois l'aiguille dans la veine, le reflux sanguin est immédiatement visible au niveau de l'embase du dispositif, à l'arrière des ailettes (fig. 3)



5 - Perforer le bouchon des tubes en les engageant à fond dans le corps. Retirer le garrot dès que le sang s'écoule dans le premier tube. Respecter l'ordre des tubes de prélèvement. **Attention** : bien homogénéiser les tubes à l'issue du prélèvement.



*Autres tubes : VS, ACD,
Aprotinine et tube Thrombine
(toujours en dernier)*

Si le bilan sanguin n'exige pas de tube citrate, le tube de purge n'est pas nécessaire.

6 - **Ne pas dépiquer l'aiguille de la veine.**

Placer une compresse au-dessus de l'aiguille, en la maintenant latéralement, sans exercer de pression. Faire en sorte qu'elle recouvre la partie avant du dispositif. Maintenir le dispositif par l'embase entre le pouce et le majeur (fig. 4a).



7 - Avec l'index, appuyer sur le bouton poussoir (triangle noir) afin d'activer **automatiquement** le retrait de l'aiguille de la veine. Un "clac" sonore confirme le retrait et la neutralisation de l'aiguille. Comprimer le point de ponction avec la compresse (fig. 4b).



Vérifier que l'aiguille est entièrement rétractée et neutralisée.

Éliminer le système une fois sécurisé dans le container pour objet coupant / tranchant

Identifier immédiatement les tubes.