



HEMOCULTURE



But

Le but de cette instruction est de définir les règles, les moyens et les responsabilités mis en œuvre au sein de la société pour réaliser des hémocultures.

Cette méthode permet la détection de micro-organismes éventuellement présents dans des liquides corporels (sang, liquide de ponction ascite articulaire ...). L'hémoculture permet de faire le diagnostic d'une bactériémie ou d'une fongémie par l'isolement d'un ou plusieurs micro-organismes pathogènes.

Information : la NABM ne limite pas le nombre d'hémocultures prélevées mais pour une prise en charge il doit y avoir autant de prélèvements que de paires d'hémocultures



Etendue

Cette instruction s'applique à l'ensemble des recueils pour hémocultures, que ceux-ci soient prélevés au laboratoire, ou qu'il s'agisse d'un recueil à l'extérieur.

Elle concerne l'ensemble des préleveurs.



Définitions

Hémoculture : culture bactériologique et/ou mycologique de sang.



Equipements

Solution antiseptique

Flacons à hémocultures Aérobie et Anaérobie

Dispositifs de prélèvement « sous vide »



Prélèvement

1. INDICATIONS

- La réalisation d'hémoculture est indiquée sur **prescription médicale**.
- La ponction veineuse est la seule méthode valable pour prélever le sang en vue d'une culture bactériologique ou mycologique. Les autres sites (dispositif intra-vasculaire) augmentent significativement la fréquence des contaminants. Ils sont dans la mesure du possible, déconseillés.
- A réaliser avant **l'administration d'antibiotique** si possible.
- Le prélèvement au moment d'un pic fébrile n'améliore pas la sensibilité de l'examen

Les **nouvelles recommandations** préconisent le **prélèvement unique** qui « *optimise la spécificité de l'hémoculture en réduisant le risque de contamination et garantit une sensibilité maximale par le prélèvement, d'emblée, du volume de sang total optimal (4 à 6 flacons correctement remplis)* » **_REMIC 2022 ***

*cf cas particuliers endocardite et infection liée à un DIV page 2

2. PREPARATION DU MATERIEL

- Vérifier l'identité du patient.
- Vérifier la date de **péremption** des flacons et ne pas utiliser des flacons contenant des signes d'endommagement.
→ **Le fond du flacon doit être « gris/vert »**
- Ne pas écrire sur le fond du flacon et **ne pas y coller d'étiquette**



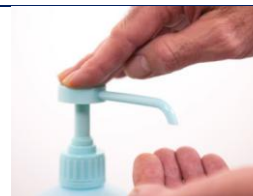
- Pour les flacons aérobie et anaérobie → utiliser le repère visuel noté sur l'étiquette du flacon correspondant au volume de prélèvement recommandé : **8 à 10 ml**
- Excepté pour les flacons pédiatriques : **0,5 à 10 ml** en fonction du poids de l'enfant



- Oter la capsule de protection, désinfecter le septum du flacon (alcool 70°) et laisser sécher 30-60 secondes.



- Se frictionner les mains avec un **produit hydro-alcoolique**.



- Choisir le site de **ponction veineuse**, poser le garrot et repérer la veine.





3. PRELEVEMENT

La peau nécessite une asepsie rigoureuse

- Désinfecter largement la zone de prélèvement avec un antiseptique alcoolique (si besoin déterSION, rinçage et séchage au préalable) (bétadine ou alcool 70°) : effectuer deux applications successives d'antiseptiques dermiques.
- Temps de contact : 1 min minimum à chaque application.
- Enfant < 30 mois : utiliser un antiseptique adapté à l'âge.



- Ne plus palper la veine après cette étape.



- Utiliser des gants à usage unique et réaliser la **ponction veineuse** avec une unité de prélèvement sécurisée (aiguille ou ailette positionnée sur l'adaptateur de prélèvement)
- Prélever le flacon **aérobie en 1^{er}** afin de purger la tubulure (en le maintenant droit si possible) puis le flacon **anaérobie en 2^{ème}**



- S'assurer que le flacon est rempli jusqu'au **repère visuel**
- Commencer par prélever les **flacons d'hémoculture** avant d'éventuels tubes associés.



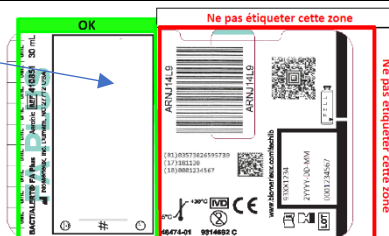
- De préférence, prélever **4 à 6 flacons** par patient en un **seul prélèvement**
= **2 ou 3 paires de flacons**. *
→ Remplir les flacons en alternant aérobie et anaérobie et numéroter les paires par ordre de prélèvement.
- Une seule paire de flacons est possible si **faible capital veineux** mais **sensibilité diminuée** de la détection de la bactériémie.
- Remplir les flacons jusqu'au **repère visuel sans le dépasser**



- Étiquetage des flacons : **1 seule zone autorisée**
- **Nom** du patient + **Date** + **Heure** de prélèvement + N° d'ordre de prélèvement
- Joindre **ordonnance** + **fiche** dans le sachet des tubes.



Ne pas coller l'étiquette sur le code à barre du flacon



*cf cas particuliers endocardite et infection liée à un DIV ci-dessous

4. ACHEMINEMENT

- Acheminer le **plus rapidement possible** les flacons au laboratoire, à température **ambiante** dans un délai de 24h max.
- En attendant leur acheminement au laboratoire, les flacons sont stockés à **température ambiante**.
- **Ne pas réfrigérer ni pré-incuber les flacons**



**IMPORTANT : CAS PARTICULIERS****Suspicion d'endocardite infectieuse :**

Prélever 1 série de **3 hémocultures** (flacons aérobie + anaérobie) :

- Echelonnées sur une **durée de 24h.**
- Obtenues par **3 ponctions veineuses.**
- **Espacées d'1 heure** au minimum entre chaque paire de flacons.
- Préciser sur la fiche « **suspicion d'endocardite** »

**Diagnostic d'une bactériémie liée à un dispositif intravasculaire :**

1/ Prélever **1 paire** de flacons par **ponction veineuse périphérique.**

2/ Prélever **1 paire** de flacons sur **dispositif intravasculaire.**

- **Moins de 10 minutes** entre les 2 prélèvements.
- Les 2 hémocultures doivent contenir **le même volume** de sang
- **Noter le site du prélèvement** sur chaque flacon.
- Préciser sur la fiche « **hémocultures comparées** »

**→ FIN**