



1. DESCRIPTION

Préconisations préanalytiques	
Préparation du patient	Les prélèvements doivent être effectués <u>avant</u> la prise d'antibiotiques Vérifier l'identité du patient
Renseignements cliniques – fiche de liaison	• La température du patient doit être relevée • Une éventuelle recherche d'endocardite doit être signalée • Les prélèvements sur cathéter central doivent être signalés
Matériel	• Flacon Aérobie : BacT / ALERT FA plus (réf : 410851) • Flacon ANAérobie : BacT / ALERT FN plus (réf : 410852) • Adaptateur universel – privilégier dispositif à ailettes  <i>Remarque : Sur certains sites, des flacons BD Bactec™ sont utilisés – les dispositions sont identiques</i>
Protocoles de prélèvement	
Adultes (enfants : cf tableau en fin de l'instruction)	• <u>Prélèvement unique</u> : à privilégier – à défaut, peut être réalisé indépendamment d'un pic fébrile ➢ Prélever 2 à 3 paires de flacons en même temps • <u>Prélèvements multiples</u> : lors des pics fébriles ➢ Prélever 1 paire lors de chaque pic fébrile
Préparation des flacons	
• Retirer la capsule et désinfecter le septum du flacon de culture à l'aide d'un désinfectant approprié comme par ex : solution de chlorhexidine et d'alcool isopropylique à 70%, de l'alcool isopropylique à 70% ou de la teinture d'iode (compresse ou applicateur)  • Laisser sécher à l'air libre (30 à 60 sec)	



Ordre des flacons – Ponction veineuse avec système sécurisé sous-vide ou à ailette

En 1^{er} : AérobieEn 2^{ème} : Anaérobie

Remplissage

10 ml par flacon pour un adulte = jusqu'au trait blanc noté sur l'étiquette**10 mL impératif, notamment pour la 1^{ère} paire**

Acceptation entre 7 et 10 ml (REMIC2022 : entre 40 et 60 mL au total pour les 3 paires)

- Sur remplissage : > 10mL = risque de faux positifs
- Sous remplissage < 7 mL = risque de faux négatifs

En cas de sur-remplissage ou sous-remplissage :

- si envoi au PT de bactériologie de Mérignac, un commentaire automatique est intégré au compte-rendu
- si incubation sur PT d'urgences : ajouter l'EI correspondant sur le dossier FRLIS)

Afin de vérifier le niveau de remplissage, utiliser la bague prévue à cet effet :
Clipser et placer la bague au niveau de la flèche noire*



-*OPTIMAL :



-ACCEPTABLE, SANS EI
FRLIS : niveau de sang
caché sous la bague

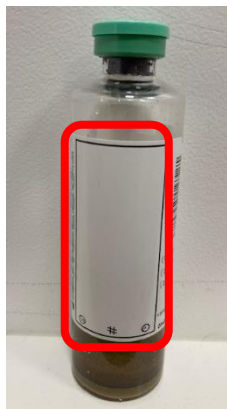
-AVEC EI FRLIS :

Le niveau de sang
apparaît au-dessus ou au-
dessous de la bague

En cas de prélèvement mixte (sang périphérique / voie centrale), le remplissage doit être harmonisé.



Identification – étiquetage des flacons



S'assurer que les étiquettes sont collées
UNIQUEMENT dans la zone réservée (ici en rouge)
sur l'étiquette du flacon.

Ne pas masquer les codes à barres du flacon

Délai d'acheminement

- Stockage à température ambiante - ne pas mettre les flacons à l'étuve ou au frigo (croissance faussée)
- Délai optimal < 12h – délai acceptable < 24h avant chargement sur l'automate – nécessité de reprélever si >24h

2. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- Ne pas recouvrir les bouchons de sparadrap ou autres

3. CAS PARTICULIERS / MODE DEGRADE

- Prélèvements bébé et enfants selon le poids :

Poids de l'enfant	Volumes de sang (mL)						Volume total cultivé
	Culture 1		Culture 2		Culture 3		
	Aérobie	Anaérobie	Aérobie	Anaérobie	Aérobie	Anaérobie	
<ou = 1 Kg	0.5 à 2						0.5 à 2
1.1 à 2 Kg	1.5 à 4.5						1.5 à 4.5
2.1 à 3.9 Kg	3 à 6						3 à 6
4 à 7.9 Kg	6						6
8 à 13.9 Kg	4 à 5		4 à 5				8 à 10
14 à 18.9 Kg	5	5 à 7	5 à 8	5 à 7			20 à 24
19 à 25.9 Kg	5	5	5	5	5	5	30
26 à 39.9 Kg	10	10	10	10			40
> Ou = 40 Kg	10	10	10	10	10	10	60

Pour rappel : le trait blanc = 10 mL / et la graduation noire sur le côté est à 5mL.

Comme décrit dans le tableau : pour les enfants jusqu'à 8Kg, seul un flacon aérobie est recommandé afin de préserver le volume sanguin de l'enfant.



- **Cas d'utilisation d'une seringue et aiguille :**

Méthode non privilégiée : risque d'AES

Prélever 20 ml de sang. Transférer le sang dans les flacons d'hémoculture, en commençant par le flacon anaérobie. Tenir le flacon à la verticale et se servir des traits de graduation du repère visuel de remplissage optimal (10 mL) pour mesurer avec précision le volume d'échantillon

4. HYGIENE ET SECURITE

Toujours prendre en compte le risque infectieux des prélèvements humains, surtout au moment du prélèvement où le risque est le plus fort.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'AES affiché dans tous les labos

5. TRACABILITE

FICHE DE TRANSMISSION DES PRÉLÈVEMENTS

Non-conformité (EI) de remplissage dans FRLIS (doit apparaître sur le CR médecin)