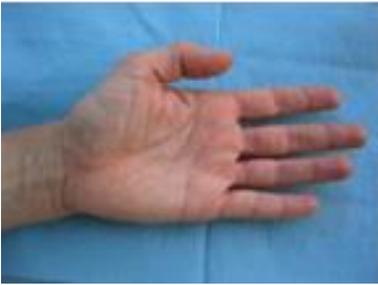
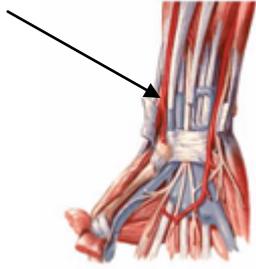


REALISATION GAZ DU SANG

 <p>REPERAGE DU SITE DE PONCTION</p>	<p>Pourquoi choisir l'artère radiale ?</p> <p>L'artère est superficielle, facilement accessible, relativement éloignée des veines adjacentes ; de plus, son territoire est desservi par une circulation collatérale provenant de l'artère cubitale</p>
<p>Artère radiale</p> 	<p><u>Repères anatomiques</u> selon F.H. Netter Atlas of Human Anatomy</p>
	<p>Recherche de contre-indications locales :</p> <p>Lésion cutanée, infection, atteinte artérielle, fistule (test d'Allen modifié)</p> <p>Choisir en première intention le côté non dominant</p> <p>Faire fermer le poing, comprimer au poignet les artères radiales et cubitales</p> <p>Faire ouvrir la main et lever la compression de l'artère cubitale</p> <p>Si la paume se recoloré en moins de 10 à 15 secondes, l'artère cubitale et l'arcade palmaire sont perméables</p> <p>➡ Le test est dit « positif », la ponction est autorisée.</p>
 <p>Anesthésie locale</p>	<p>L'anesthésie n'est pas obligatoire si l'on utilise une aiguille fine (25 G ou plus).</p> <p>L'anesthésie locale est néanmoins recommandée et appréciée des malades.</p> <p>Elle peut être effectuée, en l'absence d'allergie, par application locale de pommade Emla® sous pansement occlusif 1 heure avant la ponction.</p>

QUAND PRELEVER



Pour une gazométrie avec O² :

10 ' (si ventilation assistée)

Ou 30 ' (si O² nasal) après le dernier réglage

Pour une gazométrie sans O² : 5 à 10 ' après l'arrêt de l'O² en surveillant la tolérance

PREPARATION DU MATERIEL



Guéridon et/ou plateau de soins

Gants de soins non stériles

4 à 6 compresses stériles

1 flacon de Chlorhexidine® ou Bétadine® alcoolique

1 haricot et un sac pour les déchets

Seringue safe PICO

Ruban adhésif type Micropore®

Container DASRI

1 sachet pour le transport



Se laver les mains à l'eau et au savon et ou avec une solution hydro-alcoolique antiseptique

ASEPSIE LOCALE



Installer le malade confortablement

Dégager l'avant-bras, du côté non dominant si test d'Allen +

S'asseoir face au malade, le plateau à proximité

Mettre les gants non stériles

Enlever le patch de lidocaïne – lidocaïne à 5%(type EMLA)

Repérer le pouls radial

Désinfecter la peau avec une compresse imbibée de Chlorhexidine® ou de Bétadine® alcoolique

PRELEVEMENT



Prérégler la seringue en ajustant le piston sur le volume à prélever
Soit 1,5 à 2 ml en tenant solidement le corps de la seringue
Appuyer sur le capuchon d'aiguille puis l'ôter en tirant, sans tourner
Repérer de nouveau l'artère à 2 doigts en tendant le poignet
Ponctionner obliquement (avec un angle de 30° à 45°), la pointe de l'aiguille face au courant artériel, biseau en haut
Ponctionner jusqu'à l'apparition de sang pulsé dans la seringue
Laisser la seringue se remplir sans toucher au piston

FIN DE PRELEVEMENT



Retirer aiguille
Comprimer immédiatement l'artère pendant 2 à 5 ' avec une compresse imbibée d'antiseptique (comprimer 10 ' si traitement antiagrégant ou anticoagulant)
Poser ensuite un pansement non compressif de l'autre main, refermer la protection sur l'aiguille Jeter l'ensemble aiguille-protection dans le container adéquat

ACHEMINEMENT



Délaï d'acheminement immédiat. Toujours prévenir le laboratoire
Placer le bouchon filtre sur la seringue tenue verticalement, embout en haut
Purger la seringue sur le bouchon/filtre pour chasser d'éventuelles bulles d'air : le filtre doit devenir rouge
Mélanger l'échantillon en faisant tourner la seringue entre les paumes des mains et en la retournant dix fois
Placer la seringue dans le sachet
Placer, dans la poche kangourou, impérativement la prescription renseignée : **T°du patient, patient sous air ou sous oxygène, heure du prélèvement. Ces renseignements sont indispensables à la réalisation de l'analyse et peuvent fausser le résultat si non connus.**

GESTION DES DÉCHETS

Jeter les gants et les compresses souillées dans les containers appropriés