

Bonnes pratiques de prélèvement des gaz du sang Artériel

Avant la réalisation du prélèvement :

- Préparer la seringue Safe Pico en **tirant le piston** jusqu'à un volume de **1.5 mL**.



Réalisation du prélèvement :

- Pratiquez la ponction de l'artère, la seringue doit se remplir avec la pression artérielle. Ne pas tirer sur le piston lors du prélèvement.

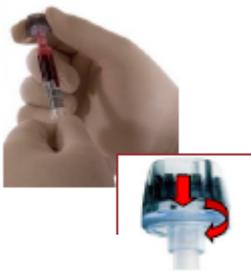


- Une fois le prélèvement terminé, **sécuriser l'aiguille** en faisant coulisser la partie plastique de la seringue (le déclic indique le verrouillage sécurisé de la protection d'aiguille), puis la retirer.



Extraction de l'air et purge de la seringue :

- Une fois le prélèvement effectué, **bien enfoncer le bouchon** sur la seringue et tourner d'un quart de tour.



- Contrôler visuellement l'**absence de bulles d'air**.
- **Tapoter le corps de la seringue** pour libérer les bulles d'air (seringue verticale)



- **Purger les bulles d'air** en poussant le piston, jusqu'à remplir entièrement le bouchon de sang. Exercer une pression lente sur le piston jusqu'à la butée.



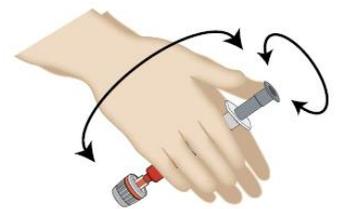
- Faire monter le sang **dans le bouchon**. Celui-ci contient un gel hydrophobe qui va se colmater au contact du sang et va donc **sceller la seringue**.



- **Identifier** le prélèvement.

Homogénéiser l'échantillon :

- Les seringues doivent **toujours être homogénéisées** environ 1 minute après avoir été remplies et purgées. Cela permet de dissoudre l'héparine et donc d'éviter la formation de caillots ainsi que d'éviter la sédimentation.
- L'agitation doit se faire par **retournement** de manière **délicate** afin de ne pas créer une hémolyse.



- Transmettre l'échantillon et la **prescription** au laboratoire (**l'heure de prélèvement** doit impérativement être indiquée) afin qu'il soit traité dans les **30 minutes** suivant le prélèvement.
- (En biologie délocalisée, la prescription peut-être transmise à posteriori dans la journée).