



Prélèvement : **Unique** = 2 à 3 paires de flacons en une seule ponction (soit 4 à 6 flacons correctement remplis)

Il permet de limiter les contaminations liées à la répétition des ponctions veineuses.

Ou Multiple : 2 à 3 couples / 24h espacés de 30 à 60 min

Non conseillé si suspicion d'endocardite infectieuse et pour les infections liées à un dispositif intravasculaire : Cf. Manuel de prélèvement pour les modalités de prélèvement.

Avant de réaliser le prélèvement : préparation du matériel

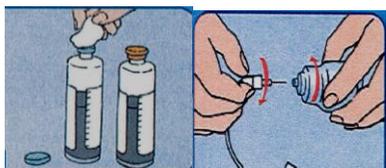
- Vérifier la date de péremption des flacons.
- **Les flacons doivent être impérativement stockés à l'abri de la lumière**
- Bien observer sur la zone graduée de l'étiquette **le repère**
- Il faudra remplir **les flacons jusqu'à ce repère :**



Adulte :

**1 volume optimal de 10 ml, soit
2 graduations, est souhaitable.**

- Retirer la capsule de chaque flacon et désinfecter le bouchon avec une compresse d'antiseptique alcoolique (Biseptine®). Laisser évaporer



Relier l'adaptateur BacT/ALERT au dispositif utilisé pour le prélèvement (le visser à fond)

Désinfection et Antiseptie

- Se frictionner les mains avec une solution hydro-alcoolique
- Choisir le site de ponction veineuse, poser le garrot et repérer la veine
- Réaliser une antiseptie cutanée large du site de ponction selon les recommandations en vigueur au sein de l'établissement.

Recommandations importantes

- Enfiler des gants à usage unique et réaliser la ponction veineuse
- Saisir le **flacon AEROBIE (bouchon vert)** en 1er et l'engager à fond dans l'adaptateur
- Maintenir le **flacon verticalement** de façon à contrôler le volume de remplissage et **plus bas que le bras du patient** (maintien du flacon 3 à 5 sec)
- Pour éviter une surinoculation (>10 ml), **surveiller le volume sanguin** introduit dans le flacon en s'aidant du repère présent sur le flacon
- Répéter l'opération avec le **flacon ANAEROBIE (bouchon orange)**
- Une fois que la tubulure ne contient plus d'air, l'ordre des flacons n'a plus d'importance mais le remplissage complet des flacons reste un élément critique
- Activer, à la fin du prélèvement, la sécurité du dispositif pour prévenir tout risque d'AES
- Eliminer l'unité de prélèvement dans le collecteur à objets piquants, coupants et tranchants
- Agiter les flacons par retournement



Etiquetage des flacons

- Identifier les flacons avec **l'étiquette du patient**



- Ne pas oublier de détacher l'onglet des flacons inoculés et les coller sur la feuille de demande d'examen
- Noter la **date, l'heure de prélèvement et le site de prélèvement** (périphérie ou PAC ou KT) sur les flacons et sur la feuille de demande
- Noter sur la feuille de demande **les renseignements cliniques :** température, frissons, traitement antibiotique éventuel, suspicion d'endocardite.
- Transmettre le prélèvement au laboratoire le plus rapidement possible.

