

	Type	Réf. Modèle	Réf. Documentaire	Version	Date d'application
	FICHE TECHNIQUE	003	FT-LBM 008	01	04/01/2024
	PRELEVEMENT D'HEMOCULTURE				
EMETTEUR : DEPARTEMENT DE BIOPATHOLOGIE					

Cette fiche technique ne reprend pas les bonnes pratiques générales de prélèvement ainsi que les modalités de prescription qui sont illustrées dans le Guide de prélèvement (Cf. MO-LAB 041).

Chaque prélèvement doit être identifié et accompagné d'une prescription.

Références :

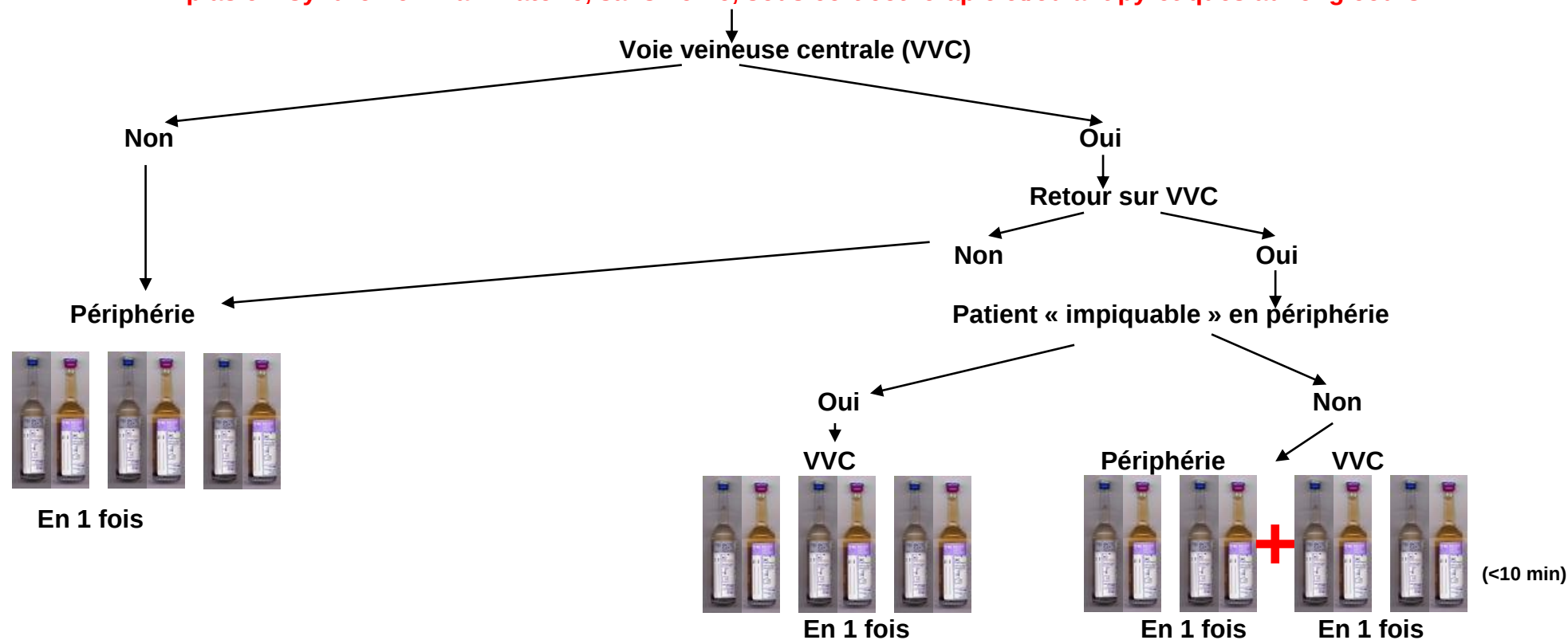
Rémic 2022, Bonnes pratiques de prélèvement des hémocultures : quand, pour qui, comment ? DES MIT Hôpital Saint-Joseph mars 2023

Type	Réf. Modèle	Réf. Documentaire	Version	Date d'application
FICHE TECHNIQUE	003	FT-LBM 008	01	04/01/2024
PRELEVEMENT D'HEMOCULTURE				

EMETTEUR : DEPARTEMENT DE BIOPATHOLOGIE

1 Quand prélever des hémocultures ?

QUAND : Proposition d'algorithme hémocultures (attention : toujours respecter la pertinence clinique)*
Fièvre/frissons/choc/hypothermie, avant tout traitement antibiotique si possible
Aplasie + syndrome inflammatoire, sans fièvre, sous corticothérapie et/ou antipyrétiques au long cours



➔ **Max/24h SAUF SI** nouvel évènement bioclinique évoquant une infection non contrôlée ; **le prélèvement au moment d'un pic fébrile n'améliore pas la sensibilité de l'examen.**

	Type	Réf. Modèle	Réf. Documentaire	Version	Date d'application
	FICHE TECHNIQUE	003	FT-LBM 008	01	04/01/2024
	PRELEVEMENT D'HEMOCULTURE				
EMETTEUR : DEPARTEMENT DE BIOPATHOLOGIE					

QUAND : Indications au re-prélèvement

- Episode infectieux en cours avec des hémocultures en cours d'incubation => non
- Episode infectieux en cours avec des hémocultures négatives => non si patient stable ou amélioré en l'absence de nouvel événement bioclinique en faveur d'une infection non contrôlée
- Episode infectieux en cours avec des hémocultures positives => hémocultures de contrôle ? => oui 2 à 4 jours après le début du traitement puis tous les jours jusqu'à obtention de 2 hémocultures successives négatives ET sortie d'aplasie si patient aplasique.
- Nouvel épisode (au moins 48h d'apyrexie/ épisode précédent) => oui
- Surveillance de l'efficacité d'un « verrou » antibiotique => oui, après purge et rinçage, au minimum à J4, J10 et avant usage VVC.
 - Infection locale de la VVC : 3 paires sur VVC en prélèvement unique
 - Infection générale liée à la VVC : 1 paire sur VVC + 2 paires en périphérie en prélèvement unique, dans le même temps.

*QUAND : cas particulier : en cas de suspicion d'endocardite :

Le prélèvement de plusieurs paires d'hémocultures en une seule fois n'est pas validé dans ce contexte.

=> prélever 3 paires d'hémocultures à 30 min à 1h d'intervalle sur 24h ; flacons fongiques si champignon suspecté. Prévenir le laboratoire pour prolongation du délai d'incubation dans l'automate.

=> si les hémocultures sont négatives : répéter les hémocultures 2 à 3 jours plus tard

=> si toutes les hémocultures restent négatives : prélever 1 tube héparine et 1 EDTA pour culture de C. burnetii, Bartonella, T. whipplei et biologie moléculaire (PCR) + 1 tube neutre pour sérodiagnostic fongique et bactériologique (C. burnetii, Bartonella, Chlamydia, Legionella, Brucella, Mycoplasma, Aspergillus, Candida)

	Type	Réf. Modèle	Réf. Documentaire	Version	Date d'application
	FICHE TECHNIQUE	003	FT-LBM 008	01	04/01/2024
PRELEVEMENT D'HEMOCULTURE					
EMETTEUR : DEPARTEMENT DE BIOPATHOLOGIE					

2 Comment prélever des hémocultures ?

1/ Qualité du prélèvement

-Conservation des hémocultures pas encore utilisées entre 2 et 25°C, endroit sec, à l'abri de la lumière directe

-Vérifier la date de péremption des flacons

-Hygiène et sécurité lors du prélèvement, effectué à l'aide du système à prélèvement sous vide :

- Matériel et DASRI à disposition
- SHA, masque chirurgical (obligatoire sur VVC, recommandé dans les autres cas), gants **non stériles**
- Désinfection de l'opercule et du point de ponction avec antiseptique alcoolique (bétadine ou chlorhexidine) en 2 temps: application-séchage spontané-application-séchage spontané
- Respecter le temps d'application de l'antiseptique avant la ponction.**
- Si VVC : désinfection au 1er raccord avec compresses imbibées d'antiseptique alcoolique
- Sur VVC/VVP: pas de purge sauf si verrou antibiotique

-Inoculation des flacons :

Ordre : aérobie, puis anaérobie, puis tubes de sang

TRES IMPORTANT : volume recommandé de sang / flacon : 8 à 10 mL

1. Commencer par le flacon aérobie : enfoncer l'aiguille perce-bouchon au travers de l'opercule,
2. Arrêter l'écoulement après avoir déversé 8 à 10 ml de sang (cf graduations de 5 ml sur le flacon).
3. Agiter doucement le flacon,
4. Pour le flacon anaérobie, procéder de la même manière.

	Type	Réf. Modèle	Réf. Documentaire	Version	Date d'application
	FICHE TECHNIQUE	003	FT-LBM 008	01	04/01/2024
	PRELEVEMENT D'HEMOCULTURE				
EMETTEUR : DEPARTEMENT DE BIOPATHOLOGIE					

5. A la fin du prélèvement, retirer le garrot si ce n'est pas encore fait. Retirer l'aiguille de la veine en actionnant son système de sécurité et l'éliminer immédiatement dans le container prévu à cet effet,
6. Appliquer une compresse de gaze stérile,
7. Maintenir une pression ferme pendant 1 min ou plus suivant le cas (patient sous anticoagulant ou thrombopénique),
8. Eliminer le matériel de ponction selon la procédure d'élimination des déchets contaminants,
9. Identifier les flacons : étiquette patient et noter le site de prélèvement.

Attention : l'étiquette patient ne doit pas être apposée sur l'étiquette code-barres du flacon.

2/ Qualité du bon de demande

- Identifications : patient, prescripteur, preleveur
- Date et heure (noter une heure différente pour chaque paire même si plusieurs paires prélevées en une fois : différence d'une minute par exemple)
- Site de prélèvement : cathéter, PICC, MIDDLELINE, CIP, périphérie. Préciser si hémocultures différentielles. (attention aux discordances de sites notés sur les flacons et sur le bon de prélèvement)
- Renseignements cliniques: température, traitements anti-infectieux,...
- 1 bon de demande/ 1 sachet / 1 paire d'hémoculture

3/ Qualité de transmission au laboratoire

Le plus rapidement possible, à température ambiante
 Délai maximal possible : 36h

**ATTENTION : Du fait du délai de stabilité raccourci, les hémocultures prélevées le Samedi entre 12h30 et 22h sont à envoyer au CHU.
 Cas particulier du weekend de 3 jours : A envoyer au CHU du samedi 12h30 au dimanche 22h.**