



Le prélèvement doit être réalisé **avant tout traitement antibiotique ou antifongique** (sauf indications contraires du médecin). Eviter les prélèvements sur cathéter (sauf juste après pose) pour limiter les risques de contaminations.

PRECONISATIONS POUR LE PRELEVEMENT

1. Se laver soigneusement les mains
2. Désoperculer les flacons en enlevant la capsule et désinfecter les bouchons en caoutchouc avec de l'alcool.
3. Désinfecter le site de prélèvement. Ne prélever que sur une **peau désinfectée et sèche** (temps de séchage : env. 30 secondes).
4. Ne pas retoucher le site de ponction après désinfection.
5. Prélever avec une épicrotine et un corps de pompe adapté ou à la seringue. Faire une ponction franche. Pour réduire le risque de contamination, prélever un tube sec (purge) avant d'introduire **entre 8 et 10 ml de sang** par flacon à travers **le centre** du bouchon en caoutchouc. Le volume sanguin est atteint lorsque le sang ajouté atteint le sommet de l'étiquette sur le flacon. Prélever les 3 flacons en une seule fois (sauf en cas d'indication contraire du médecin ou en cas de suspicion d'endocardite).
6. Bien mélanger le sang et le bouillon dans le flacon par plusieurs retournements.
7. Identifier les prélèvements (Nom et Prénom du patient et ordre de prélèvement 1-2 et 3) et compléter le verso de ce document

NB. Le volume de sang prélevé doit être adapté en fonction du poids pour les enfants.

Pour plus de précisions, cf. le document C2-MO01 disponible dans le Manuel de prélèvement en ligne

Afin d'améliorer la qualité du résultat, les flacons doivent être apportés au laboratoire à température ambiante (à l'abri du froid) dans les plus brefs délais





Le prélèvement doit être réalisé **avant tout traitement antibiotique ou antifongique** (sauf indications contraires du médecin). Eviter les prélèvements sur cathéter (sauf juste après pose) pour limiter les risques de contaminations.

PRECONISATIONS POUR LE PRELEVEMENT

1. Se laver soigneusement les mains
2. Désoperculer les flacons en enlevant la capsule et désinfecter les bouchons en caoutchouc avec de l'alcool.
3. Désinfecter le site de prélèvement. Ne prélever que sur une **peau désinfectée et sèche** (temps de séchage : env. 30 secondes).
4. Ne pas retoucher le site de ponction après désinfection.
5. Prélever avec une épicrotine et un corps de pompe adapté ou à la seringue. Faire une ponction franche. Pour réduire le risque de contamination, prélever un tube sec (purge) avant d'introduire **entre 8 et 10 ml de sang** par flacon à travers **le centre** du bouchon en caoutchouc. Le volume sanguin est atteint lorsque le sang ajouté atteint le sommet de l'étiquette sur le flacon. Prélever les 3 flacons en une seule fois (sauf en cas d'indication contraire du médecin ou en cas de suspicion d'endocardite).
6. Bien mélanger le sang et le bouillon dans le flacon par plusieurs retournements.
7. Identifier les prélèvements (Nom et Prénom du patient et ordre de prélèvement 1-2 et 3) et compléter le verso de ce document

NB. Le volume de sang prélevé doit être adapté en fonction du poids pour les enfants.

Pour plus de précisions, cf. le document C2-MO01 disponible dans le Manuel de prélèvement en ligne

Afin d'améliorer la qualité du résultat, les flacons doivent être apportés au laboratoire à température ambiante (à l'abri du froid) dans les plus brefs délais





Formulaire
**Preconisations pour le prelevement
d'Hemocultures**

Référence : C2-ENR17

Version 4

LABM BIOSEVRES

Site de Bressuire

tél. 05 49 65 03 05

48 Bd du Guédeau

79300 BRESSUIRE

Site de Thouars

tél. 05 49 66 26 37

2 Bd Bergeon

79100 THOUARS

Site de Thouars Porte de Paris

tél 05 49 66 17 07

38 rue Porte de Paris

79100 THOUARS

**Merci de compléter le questionnaire suivant et de joindre
OBLIGATOIREMENT votre ordonnance**

Identification du préleveur :

PATIENT : M. Mme Melle Enfant

Nom : **Nom de naissance** :

Prénom (s) :

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse complète :

..... **Tél** :

Résultats patients : A poster A garder au labo Par Internet

PRESCRIPTEUR :

Nom du prescripteur + coordonnées si nécessaire :

RENSEIGNEMENTS :

Date du recueil : **Heure de recueil** :

Poids (si enfant) :

Est-ce une suspicion d'endocardite ? Oui Non

Est-ce une suspicion de fongémie ? Oui Non

Signes cliniques :

Fièvre >38°C Frissons Absence de symptômes Autres

Contexte clinique :

Traitement antibiotique en cours : Oui Non Lequel :

Traitement antifongique en cours : Oui Non Lequel :

Traitement prévu après le recueil. Lequel :

Contrôle après traitement (arrêté depuis : + de 7 jours - de 7 jours)

Notion de greffe / chimiothérapie Autre

PATIENT 100% - TIERS PAYANT :

N° de Sécurité Sociale :

Nom-Prénom de l'assuré :

Caisse principale : Mutuelle : Date fin de droit :



Formulaire
**Preconisations pour le prelevement
d'Hemocultures**

Référence : C2-ENR17
Version 4
LABM BIOSEVRES

Site de Bressuire
tél. 05 49 65 03 05
48 Bd du Guédeau
79300 BRESSUIRE

Site de Thouars
tél. 05 49 66 26 37
2 Bd Bergeon
79100 THOUARS

Site de Thouars Porte de Paris
tél 05 49 66 17 07
38 rue Porte de Paris
79100 THOUARS

**Merci de compléter le questionnaire suivant et de joindre
OBLIGATOIREMENT votre ordonnance**

Identification du préleveur :

PATIENT : M. Mme Melle Enfant

Nom : **Nom de naissance** :

Prénom (s) :

Date de naissance : **Sexe** : M F

Adresse complète :

..... **Tél** :

Résultats patients : A poster A garder au labo Par Internet

PRESCRIPTEUR :

Nom du prescripteur + coordonnées si nécessaire :

RENSEIGNEMENTS :

Date du recueil : **Heure de recueil** :

Poids (si enfant) :

Est-ce une suspicion d'endocardite ? **Oui** **Non**

Est-ce une suspicion de fongémie ? **Oui** **Non**

Signes cliniques :

Fièvre >38°C Frissons **Absence de symptômes** Autres

Contexte clinique :

Traitement antibiotique en cours : **Oui** **Non** Lequel :

Traitement antifongique en cours : **Oui** **Non** Lequel :

Traitement prévu après le recueil. Lequel :

Contrôle après traitement (arrêté depuis : + de 7 jours - de 7 jours)

Notion de greffe / chimiothérapie Autre

PATIENT 100% - TIERS PAYANT :

N° de Sécurité Sociale :

Nom-Prénom de l'assuré :

Caisse principale : Mutuelle : Date fin de droit :