

Préconisations pour un prélèvement artériel pour la détermination des paramètres de gazométrie – IT-MU2-023-02

Fiche à remettre au laboratoire avec l'échantillon et la fiche de suivi médical

NOM de Naissance : 1er PRENOM de Naissance :
 NOM utilisé : PRENOM utilisé :
 Lieu de Naissance : Liste des prénoms de Naissance :
 DATE de Naissance : SEXE :

PRELEVEMENT ARTERIEL POUR GAZOMETRIE

Avant réalisation de la ponction, contacter impérativement le laboratoire afin de s'assurer que le coursier soit disponible pour récupérer le prélèvement dans un délai compatible avec les données de conservation pré-analytique de l'échantillon (2-8°C).

Pour la ponction de l'artère radiale, réaliser le test d'Allen afin de vérifier que le débit est suffisant au niveau de l'arcade palmaire en cas de lésion de l'artère radiale :

Mettre le bras à ponctionner en l'air en comprimant les 2 artères (radiale et cubitale) pour vider la main de son sang. Quand elle est devenue blanche, baisser le bras en relâchant l'artère cubitale. Si la main se recolore, la ponction peut se faire (en cas de lésion de l'artère radiale, l'artère cubitale prend le relais). Si le test est négatif sur ce bras, le reproduire sur le second.

Réalisation de la ponction :

- Désinfecter le site de ponction.
- Décapuchonner l'aiguille.
- Piquer dans l'artère en maintenant un angle de 45°.

Volume de remplissage recommandé :

Pour les seringues 1 ml : 0.6 ml / Pour les seringues 3 ml : 1.6 ml

- Une fois l'échantillon obtenu, retirer l'aiguille et **exercer une pression ferme sur le site de ponction avec une compresse antiseptique pendant 5 minutes ou arrêt du saignement.**
 - Placer le système de protection sur l'aiguille pour la retirer.
 - Maintenir la seringue avec l'embout luer vers le haut et fixer le capuchon ventilé.
- **Tapoter doucement la seringue pour éliminer les bulles d'air et purger à travers le capuchon du filtre en poussant le piston.**
- Faire rouler la seringue pendant 20 à 30 secondes entre les paumes de vos mains.
- Mélangez ensuite doucement pendant au moins 20 secondes le prélèvement pour éviter la formation de caillot (mouvements rotatifs du poignet en formant le chiffre huit).



Disposer le prélèvement à 2-8°C immédiatement.

Le coursier passe le récupérer dans l'heure.

Ne jamais identifier les seringues avant d'avoir effectué le prélèvement. Identifier avant de sortir de la salle de prélèvement : les prélèvements, la fiche de suivi médical selon l'instruction [IT-MU0-005 « Identification des patients et des prélèvements »](#).

Regrouper l'ensemble (prélèvements + documents) dans un conditionnement unique par patient.

Identifiez les échantillons avec le nom, prénom et date de naissance ou

Étiquettes N° unique

Merci de renseigner les informations ci-dessous

ID Préleveur :

Date du recueil :

Heure du recueil

Heure d'appel du labo

Heure de récupération par le coursier

Patient sous oxygène :

Non

Oui

Débit en L/min :

Type de ventilation :