



UNITE D'HYGIENE ET DE LUTTE
CONTRE LES INFECTIONS
NOSOCOMIALES

Date : 1998

PROTOCOLE HEMOCULTURE

Avec la participation du groupe de référents 1998 :

Auvelick Valérie : I.D.E. Endocrinologie
Benabdellaziz Nadia : A.S. Médecine
Célia Sylvie : I.D.E. 4^{ème} D
Clément Corinne : A.S. Réanimation
Daleux Brigitte : I.D.E. Consultations
Decock Nico : I.D.E. Réanimation
Demand Anne-Sophie : I.D.E. USN
Depoorter Séverine : I.D.E. Maternité
Dherbomez Christian : F.F.C.I. Traumatologie
Drali Laurence : I.D.E. Charcot
Dufour Danièle : I.D.E. Centre Examen Santé
Duhamel Dorothée : I.D.E. Pneumologie

Duhamel Monique : I.D.E. Stérilisation
Flament Emmanuelle : C.I. 3^{ème} A et 3^{ème} C
Hedin Bénédicte : I.D.E. Traumatologie
Houset Marilyne : I.D.E. USN
Hourco Patricia : Cadre Infirmier 4^{ème} A
Pineau Stéphanie : I.D.E. Gastro-entérologie
Sahiri Sylvie : I.D.E. Endocrinologie
Thuillier Sandrine : I.D.E. Fougères
Vandenbeuck Annie : Cadre Infirmier 4^{ème} D
Vercruysse Christine : I.D.E., Malatray
Ward Jenny : A.S. Gastro-entérologie

Avec la collaboration des étudiants infirmiers de l'IFSI de Roubaix-Tourcoing, promotion 1994/1997

Objectifs

Mise en évidence de la présence et de l'identification de micro-organisme(s) pathogène(s), expliquant les symptômes cliniques de bactériémie

Références réglementaires

Décret de compétence : Article N°4 du 15 mars 93

Références internes

Procédure de lavage des mains
 Protocole N°4 relatif à l'élimination des déchets

Validé lors des séances plénières :

*Du CLIN, le 5/10/98
 25/11/99*

*Monsieur le Professeur BEUCAIRE
 MEIDERS
 Président de CLIN*

De la CME le 22/4/99

*Monsieur le Docteur MESNARD
 Président de CME*

De la CSSI le :

*Madame DE
 Directrice en Soins Infirmiers*

I DÉFINITION

L'hémoculture est un prélèvement sanguin stérile, pour mise en culture immédiate, sur prescription médicale.

II INDICATIONS

- Hyperthermie > 38.5°
- Hypothermie < 36.5°
- Frissons (Tremblement inégal et irrégulier accompagné d'une sensation de froid pouvant témoigner d'une décharge bactérienne)

Le temps minimal d'intervalle est ½ heure . Il n'y a pas d'intervalle maximal. Normalement, on fait 3 hémocultures, sinon voir la prescription médicale.

III RECOMMANDATIONS GENERALES :

- Conformément aux règles d'hygiène et d'asepsie l'I.D.E. a les ongles courts sans vernis pas de bijoux, les cheveux sont attachés, la tenue est propre
- Voies d'accès : membres supérieurs de préférence, à l'avant bras ou au dos de la main. Autres possibilités : les membres inférieurs.

IV RECOMMANDATIONS D'UTILISATION :

Prendre un seul site de prélèvement par hémoculture

PROCEDURE

I PRÉPARATION DU MATÉRIEL :

L'I.D.E. prépare le matériel en visant la sécurité :

Vérification de la date de péremption et de l'intégrité des emballages du matériel stérile
Economie (ne pas prendre plus qu'il ne faut)

Matériel non stériles:

- Plateau
- Garrot
- Protection (Type Méprotec)
- Compresse
- Sparadrap
- Boule de coton
- Container à aiguilles
- Sac d'élimination des déchets
- Une pochette bleue pour le laboratoire

(avec le nom, prénom la chambre du malade où étiquette, le numéro du flacon, la T° corporelle, l'heure du prélèvement et le traitement ATB en cours)

- Si dépilation nécessaire tondeuse avec lame à U.U (à prévoir dans le matériel)

Matériel stérile :

- Gants stériles (à la bonne taille)
- Dispositif à hémoculture
- Flacon d'hémoculture
- Compresses stériles (2 paquets de 5)
- Bétadine scrub®
- Bétadine dermique®

si allergie à l'iode utiliser Hibiscrub® et Hibitane dermique®

- 1 dose d'eau stérile

II DÉROULEMENT DU SOIN

1) Avant le soin

- Se référer au protocole du service ou à la prescription médicale (avec la date et la signature du prescripteur)
- **Prévenir le patient et lui expliquer le soin (*mettre plus haut*)**
- Décontaminer le plan de travail avec du détergent/désinfectant (Surfanios®)
- Installer le Méprotec
- Tondre si nécessaire

Lavage simple des mains

2) Pendant le soin

- Poser le garrot propre pour repérer la veine à ponctionner
- Retirer le garrot
- Mettre la protection sous la zone à piquer
- Faire une collerette avec le coton autour du bouchon du flacon
- Déposer de la Bétadine dermique® sur le flacon
- Prendre une compresse non stérile
- Imbibé de Bétadine scrub®
- Laver le site de prélèvement
- Rincer avec une 2^{ème} compresse imbibée d'eau stérile
- Essuyer avec une 3^{ème} compresse
- Ouvrir le sachet de gants stériles
- Utiliser l'emballage comme champ stérile
- Déposer les compresses sur le champ
- Déposer le dispositif à hémoculture
- Ouvrir le 2^{ème} paquet de compresses stériles
- Imbibé les compresses stériles de Bétadine dermique®

Lavage antiseptique des mains

- Poser le garrot
- Enfiler les gants stériles
- Appliquer la Bétadine dermique® avec les compresses stériles(technique de l'escargot ; le schéma sera à inclure en annexe)
- Piquer avec le dispositif à hémoc

- Dès l'apparition du sang dans la tubulure adapter le flacon à hémoc que l'on a saisi avec une compresse stérile (il n'est pas nécessaire de purger la tubulure)
- Remplir le flacon jusqu'au trait de remplissage sur le flacon (10 cc)
- Oter le garrot
- Retirer l'aiguille du flacon
- Oter le dispositif en utilisant le système de sécurité pour isoler l'aiguille
- Jeter le dispositif dans le container
- Réaliser un point de compression
- Effectuer un pansement sec sur l'orifice de ponction
- Réinstaller le patient et l'environnement

3) après le soin

- Ranger le matériel
- Décontaminer l'adaptable et le garrot
- Jeter les gants
- Evacuer les déchets

Lavage simple des mains

- Etiqueter le flacon et le placer dans l'enceinte thermostatée à 37 ° (étuve)
- Pour les services ne possédant pas d'étuve, l'acheminer le plus rapidement possible au laboratoire dans une boîte isotherme

Faire les transmissions écrites et orales.

GRILLE D'ÉVALUATION : HEMOCULTURES

Cette grille a pour objectif d'évaluer les pratiques observées et de mesurer les écarts existants avec le référentiel. Il permet également l'évaluation de ce référentiel en vue d'apporter d'éventuelles modifications.

Les efforts de formation porteront sur les écarts observés.

La case « OBSERVATIONS » permet de **noter immédiatement** après le soin **avec la soignante** la raison de la non observance du critère de référence. Ce travail permet de corriger le geste immédiatement en expliquant l'importance de tous les gestes.

SERVICE

DATE

HEURE

FONCTION

O/P/I		SITUATION	OUI	NON	OBSERVATIONS
PRÉPARATION DU MATÉRIEL					
	1	Présence de gants stériles			
	2	Présence de compresses stériles			
	3	Présence de savon antiseptique			
	4	Présence d'antiseptique			
SOIN					
	5	Détergence de la peau au savon antiseptique			
	6	Lavage antiseptique des mains de l'IDE			
	7	Port de gants stériles			
	8	Antisepsie de la peau du patient			
	9	Prélèvement jusqu'à la limite située sur le flacon			
APRÈS LE SOIN					
	10	Hémoculture maintenue dans l'enceinte thermostatée à 37°C			
	11	Lavage simple des mains de l'IDE			

· : Observations, **P** : Planning, **I** : Interrogation malade

UHLINTG

•