



UNITE D'HYGIENE ET DE LUTTE
CONTRE LES INFECTIONS
NOSOCOMIALES

Date : 2000

PROTOCOLE DE GLYCEMIE SUR SANG CAPILLAIRE

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

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

Dufour Danièle : I.D.E. Centre Examen Santé

Duhamel Dorothée : I.D.E. Pneumologie

Duhamel Monique : I.D.E. Stérilisation

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

Vandenbeuck Annie : Cadre Infirmier 4^{ème} D

Vercruysse Christine : I.D.E., Malatray

Ward Jenny : A.S. Gastro-entérologie

Objectifs

Connaître la glycémie du patient de façon rapide

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

Protocole N°10 relatif à l'entretien du matériel

Validé lors des séances plénières :

*Du CLIN, le 8 juin 1999
Monsieur le Professeur BEAUCAIRE
Président de CLIN*

*De la CME le 16 mars 2000
Monsieur le Docteur MESNARD
Président de CME*

*De la CSSI le 20 juin 2000
Madame DE MEIDEROS
Directrice en Soins Infirmiers*

Actualisation le 31/01/03 changement d'appareil remplacement du GLUCOMETRE IV par l'ACCUCHEK SENSOR



I. DÉFINITION

La glycémie sur sang capillaire est un prélèvement de sang permettant la mesure rapide de la glycémie. Elle est réalisée sur prescription médicale sauf en cas de malaises (sueurs, pâleur, perte de connaissance...)
La glycémie normale se situe entre 0,70 et 1,20 g/l.



II. INDICATIONS

- Surveillance d'un patient diabétique insulino-dépendant ou non
- Surveillance d'un malaise d'étiologie inconnue
- Prescription médicale particulière



III. RECOMMANDATIONS GENERALES :

- Conformément aux règles d'hygiène et d'asepsie l'I.D.E. a les ongles courts sans vernis ni bijoux, les cheveux sont attachés, la tenue est propre
- S'assurer de la propreté des mains du patient



IV RECOMMANDATIONS D'UTILISATION :

- Ce protocole est adapté au lecteur de glycémie « ACCUCHEK SENSOR » utilisé dans tout l'établissement
- Les voies d'accès de prédilection sont les doigts de la mains SAUF L'INDEX ET LE POUCE pour des raisons de perte de sensibilité.
- Il ne convient pas d'effectuer une glycémie sur sang capillaire sur un membre perfusé car risque de résultat erroné.
- Piquer sur la face latérale des doigts occasionne moins de douleurs (éviter la pulpe)
- Utiliser les lancettes adaptées au stylo - piqueur.
- Toute discordance entre la glycémie capillaire et la clinique du patient impose la réalisation d'une glycémie sanguine traditionnelle.

PROCEDURE



I PRÉPARATION DU MATÉRIEL :

Vérification de la date de péremption et de l'intégrité des emballages du matériel stérile
Economie en ne prenant que le matériel requis

Matériel non stérile:

- plateau
- appareil à glycémie
- stylo piqueur
- coton
- container à aiguilles
- gants à usage unique
- bassin réniforme
- feuille de température
- embases

Matériel stérile:

- bandelettes réactives : 1 flacon de 50 bandelettes + 1 puce réactive

*** A chaque nouveau flacon, il faut introduire la puce de calibration (1 puce / flacon) dans le lecteur. Celui ci est ainsi automatiquement encodé**

II DÉROULEMENT DU SOIN

- Vérification de l'identité du patient
- Prévenir le patient
- Vérifier la bonne installation du patient et lui faire réaliser un lavage des mains si nécessaire
- Décontaminer le plan de travail avec du détergent/désinfectant (Surfanios®)

Lavage simple des mains

- Installer le matériel auprès du patient sur un Méprotec
- Vérifier que le programme des bandelettes soit identique au programme de l'ACCU-CHEK
- Ouvrir le flacon contenant la bandelette
- Sortir une bandelette
- Introduire la bandelette ACCUCHEK SENSOR dans le lecteur
! un signal sonore indique que l'appareil est en marche.
- Enclencher le stylo piqueur
- Enfiler les gants à usage unique
- Frotter le bout du doigt avec un coton SEC
- Appliquer l'embase sur la peau et appuyer sur le bouton presseur du stylo
- Eliminer l'embase dans le conteneur à aiguilles
- Presser le bout du doigt afin d'obtenir une grosse goutte de sang
- Approcher la fenêtre de la bandelette de la goutte de sang. Le sang est aspiré automatiquement.
- L'affichage de la glycémie se lit au bout de 26 secondes,
- Appliquer un coton sec sur le bout du doigt ponctionné en effectuant une légère pression (cela évite les saignements et la formation de petits hématomes)
- Retirer la bandelette de l'appareil et l'éliminer conformément au protocole N°4
- Retirer et jeter les gants

- Fermer l'appareil

Lavage simple des mains ou antiseptique selon que le patient est en isolement septique.

- Noter le résultat sur la feuille de température
- Les transmissions orales doivent être faites au médecin en cas d'anomalies
- Transmissions écrites sur feuille de température ou supports spécifiques au service

III ENTRETIEN DE L'APPAREIL

- ▣ Une fois par jour et systématiquement si traces de sang
- Réalisé avec une solution détergente - désinfectante (Protocole N°10)
- Décontaminer et désinfecter le stylo piqueur avec une solution Héxanios G+R®
- Respecter la maintenance de l'appareil

N.B. : TOUS LES APPAREILS DE GLYCEMIE SUR SANG CAPILLAIRE SONT SOUS LA RESPONSABILITE DE MADAME CAILLAUX, CHEF DE SERVICE DU LABORATOIRE.

<h2 style="margin: 0;">GRILLE D'EVALUATION GLYCEMIE SUR SANG CAPILLAIRE</h2>
--

Cette grille à pour objectif d'évaluer les pratiques observées et de mesurer les écarts existants avec le référentiel.

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:

	SITUATIONS.	OUI	NON	OBSERVATIONS
O	1 Le patient a les mains propres			
O	2 L'infirmière réalise un lavage simple des mains			
O	3 Le programme de la bandelette est compatible avec celui de l'appareil .			
O	4 Port de gants à usage unique .			
O	5 Utilisation d'un coton sec pour le doigt .			
O	6 L'embase est éliminée immédiatement après utilisation			
O	7 Le contrôle visuel de la bandelette est effectué			
O	8 La bandelette est éliminée dans la filière des déchets à risque infectieux			
O	9 Les transmissions sont faites.			

O : observation