

Le Prélèvement d'**HEMOCULTURES** chez le patient adulte



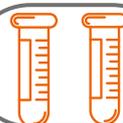
- Diagnostiquer une infection (bactériémie, endocardite...)
- Identifier le germe en cause (bactérie, levure)
- Réaliser un antibiogramme



- Fièvre, épisode de frissons, syndrome inflammatoire
- Suspicion de sepsis, choc septique.
- Suivi d'une bactériémie (endocardite, cathéter, etc.).



- **Avant les autres prélèvements sanguins** (tubes)
- **Avant** la mise en route ou l'adaptation d'une **antibiothérapie**.



- Toujours par **paire** : un flacon aérobie, un flacon anaérobie
- Cas standard
Prélèvement en un temps des 2 paires, sur peau saine - jamais par le cathéter
- Cas particulier - Suspicion d'endocardite
3 paires espacées de min 30 min sur 24h
- Cas particulier - Suspicion d'infection sur cathéter
Prélèvement d'une paire par le cathéter et d'une paire par veine périphérique simultanément (délai maximum de 10 minutes entre les 2 prélèvements)



- Vérifier la date de **péremption** des flacons avant prélèvement
- **Asepsie rigoureuse** en **6 étapes**:
 1. Désinfection des mains à la SHA
 2. Désinfection des opercules de flacons à la chlorhexidine alcoolique 2% - temps de séchage 15-30 s
 3. Désinfection cutanée du point de ponction à la chlorhexidine alcoolique 2% - temps de séchage 15-30 s - ne pas repalper ensuite
 4. Désinfection des mains à la SHA
 5. Enfilage de gants à usage unique
 6. Après prélèvement, désinfection des opercules de flacons à la chlorhexidine alcoolique 2% si ceux-ci sont souillés
- Remplir le flacon aérobie puis le flacon anaérobie
- **Prélever la quantité optimale est primordial : 8 à 10 ml par flacon**
- Homogénéiser les flacons par 2 ou 3 retournements
- Étiqueter correctement: **nom, date, heure, site de prélèvement**. Ne jamais couvrir ou écrire sur le code-barres



- Conserver à **température ambiante**
- Acheminer vers le laboratoire dans les **2 heures**

