

Pour assurer la **qualité et la fiabilité des résultats**, il est indispensable de respecter les instructions de recueil, de conservation et de compléter le paragraphe « Contexte et renseignements cliniques ».

Instructions de prélèvement

Recommandations

- Prélever avant ou à distance de la prise d'antibiotique
- Lavage ou désinfection des mains
- Désinfection de l'opercule caoutchouc du flacon et du point de ponction avec un antiseptique alcoolique
- Laisser le coton d'antiseptique sur l'opercule du flacon jusqu'au moment du prélèvement
- Prélever 3 flacons successivement

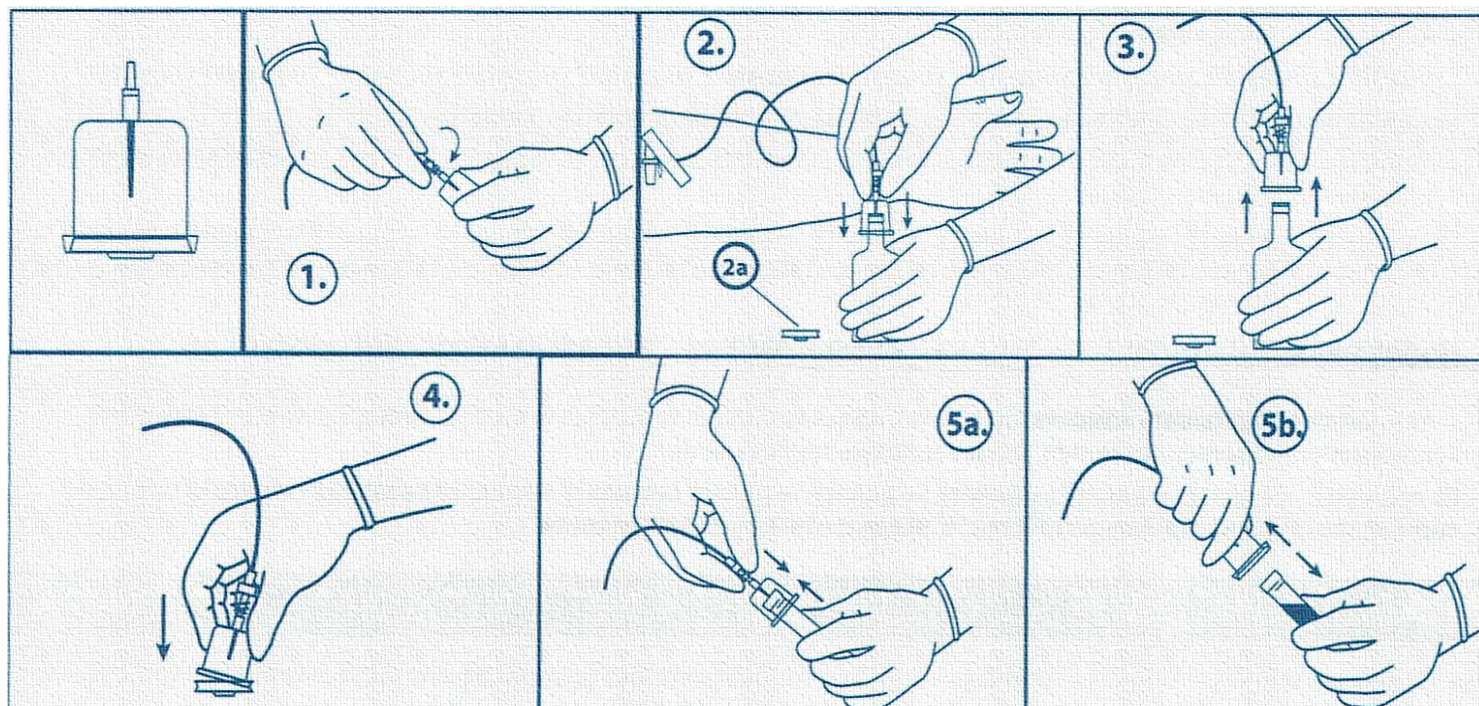
Le prélèvement

- Insérer l'adaptateur Luer du dispositif de prélèvement dans le connecteur Luer de l'épicranienne (1)
 - Retirer la capsule de protection du dispositif de prélèvement
 - Poser le flacon d'hémoculture sur une surface rigide et plane
 - Effectuer la ponction veineuse ; centrer le dispositif sur le goulot du flacon et appuyer pour percer l'opercule caoutchouc
 - Vérifier le bon écoulement du sang de la tubulure au flacon
 - L'écoulement s'arrête après 10 mL (haut de la flèche verte)
 - Placer successivement les 2 autres flacons
 - Pour prélever le sang dans des tubes à prélèvement sous vide si besoin, replacer la capsule de protection sur le dispositif (4 et 5a)
 - Jeter l'ensemble du support de prélèvement dans un container DASRI
 - **IDENTIFIER LE FLACON** : Nom – Prénom et Heure de prélèvement
 - Replacer le flacon dans la poche et fermer soigneusement en enlevant la bande autocollante
- REPLIR CORRECTEMENT CETTE FICHE**
- Placer cette fiche et l'ordonnance dans la poche extérieure du sachet



Conservation – transport

Conserver à température ambiante avant l'acheminement au laboratoire **LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE**
 Sinon conserver impérativement à température ambiante maximum 24h



- Aire sur la lys 03 21 39 26 90
- Longuenesse 03 21 39 92 92
- Lumbres 03 21 95 31 15

Hémoculture

Contexte et Renseignements cliniques

Date et Heure de recueil (obligatoire) : **Le** _____ **à** _____ **H** _____

Préleveur :

Avez-vous de la fièvre ? : oui ; T°C : _____ pic de température fièvre continue
 non

Traitement antibiotique en cours ? oui lequel ? _____ non

Contexte particulier à signaler ?

Identité du patient

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
 Prénom : _____ Né(e) le : / /
 Adresse : _____ Tel : _____

Correspondant (cachet)

	Résultat : <input type="checkbox"/> Labo <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> E-mail _____ @ _____	Cadre réservé au laboratoire Heure de réception au labo : Vérifié par : <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non - conforme
--	--	--