

INFORMATIONS GÉNÉRALES

L'hémoculture permet de :

- détecter une bactériémie en identifiant le microorganisme responsable de l'infection dans le sang;
- déterminer la sensibilité aux antibiotiques afin d'orienter et ajuster le traitement de façon optimale;
- confirmer ou d'exclure une bactériémie associée aux cathéters centraux;
- suivre la réponse à la thérapie.



Attention aux requêtes multiples : chez l'adulte, maximum de 6 bouteilles d'hémoculture prélevées en 24 heures.

PRÉLÈVEMENT

Moment du prélèvement

- Dès l'apparition de signes ou de symptômes d'infection bactérienne, ou en cas de suspicion de septicémie, le prélèvement d'hémocultures peut être effectué sans attendre le pic fébrile.
- Avant de débiter le traitement antibiotique ou antifongique, si l'état clinique le permet, afin d'optimiser la détection des microorganismes.
 - En cas d'urgence ou de difficulté à prélever les hémocultures, ne pas retarder le début du traitement antibiotique. Idéalement administré dans l'heure suivant la suspicion d'un choc septique ou sepsis.
- La prise d'antipyrétique (ex. : acétaminophène, ibuprofène) n'influence pas le moment du prélèvement de l'hémoculture: ces médicaments peuvent être administrés avant le prélèvement.

Site de prélèvement

Les veines périphériques devraient être privilégiées pour effectuer les ponctions des hémocultures.



Ne jamais effectuer un prélèvement au niveau :

- D'un membre porteur d'une fistule ou d'une greffe artérioveineuse ou en attente de cette intervention.



Éviter les prélèvements au niveau :

- D'un dispositif d'accès veineux périphérique court déjà en place, toutefois, le prélèvement peut être réalisé lors de son installation en utilisant une technique antiseptique sans contact.
- D'un membre comportant une perfusion intraveineuse, artérielle ou une transfusion.  Si impossible, effectuer le prélèvement **sous le site de la perfusion** pour ne pas altérer les résultats.
- D'un dispositif d'accès veineux central ou artériel déjà en place.
 - Doivent être effectués **seulement si suspicion d'infection du dispositif vasculaire** ou si le **réseau veineux de l'utilisateur est trop endommagé**, empêchant un prélèvement périphérique.  Si suspicion d'infection d'un dispositif d'accès vasculaire (DAV), les prélèvements doivent être effectués au niveau du cathéter et simultanément à partir d'une veine périphérique.
- Pour les dispositifs d'accès veineux central à voies multiples, effectuer les prélèvements pour chaque lumière et les identifier correctement.



Dans tous les cas, si un prélèvement doit être effectué via le dispositif d'accès veineux central, retirer le connecteur sans aiguille (bouchon) avant d'effectuer le prélèvement.

Ordre de prélèvement des bouteilles

- Si plusieurs prélèvements sanguins sont demandés au même moment :
 - Prélever les échantillons d'hémoculture, **avant tout autre prélèvement.**
 - **Ponction d'hémoculture :**
 1. En premier, prélever la bouteille aérobie* / verte
 2. Par la suite, prélever la bouteille anaérobie / orange
 - Pour éliminer le risque d'introduction d'air dans la bouteille anaérobie.
 - L'air dans le dispositif à ailettes sera introduit dans la bouteille aérobie.
- * Pour toute ponction, qu'elle soit **unique** ou **multiple**, toujours prélever en premier la bouteille aérobie et ensuite prélever la bouteille anaérobie.
- * Les séries d'hémoculture sont généralement prélevées l'un après l'autre, sans délai.



AIDE-MÉMOIRE CLINIQUE

Hémoculture par ponction veineuse (adulte)

Volume à prélever

- Un volume sanguin adéquat est le paramètre le plus important pour la détection des microorganismes. Volume sanguin en fonction du poids :

ADULTE	Volume optimal	Répartition du volume de sang par bouteille (mL)
≤ 36 kg	20 mL = 1 série	10 mL par bouteille = (1) aérobie + (1) anaérobie
> 36 kg	40 mL = 2 séries	10 mL par bouteille = (2) aérobie + (2) anaérobie



- Au besoin, avant le prélèvement, identifier au crayon le volume de sang à prélever sur chaque bouteille à l'aide des lignes de graduation (ne rien inscrire sur le code-barres)

Séries

- Une série d'hémoculture comprend : 1 bouteille aérobie (verte) et 1 bouteille anaérobie (orange)
 - Généralement, 2 séries d'hémocultures sont demandées, soit 4 bouteilles (vérifier l'ordonnance médicale)
- Lors de l'impression des étiquettes, toujours inscrire le site du prélèvement (ex. : périphérique, avant-bras G)
- Ponction unique** : Remplir l'ensemble des bouteilles d'hémoculture à partir d'une seule ponction veineuse.
 - Effectuée dans la majorité des cas ou selon jugement clinique, diminution du risque de contamination.
- Ponction multiple** : Prélever un maximum de 2 bouteilles par ponction, les prélèvements sanguins doivent être effectués l'un à la suite de l'autre, **le délai entre les séries n'est plus recommandé**.
 - Privilegiée lors de suspicion, d'infection endovasculaire, d'endocardite infectieuse ou d'infection du DAV.

ASEPSIE

Peau :

- En premier, nettoyer la peau visiblement souillée avec de l'eau et du savon, rincer et assécher complètement.
- L'asepsie rigoureuse de la peau en vue d'une hémoculture nécessite une **double désinfection** :
 - 1^{re} désinfection** avec tampon ou bâton de chlorhexidine 2% + alcool 70 % :
 - Frotter dans un mouvement de va-et-vient continu pendant 30 secondes.
 - Laisser sécher complètement pendant 30 secondes, sans essuyer, sans souffler, ni ventiler de la main.
 - 2^e désinfection** avec tampon ou bâton de chlorhexidine 2% + alcool 70 % :
 - Répéter les mêmes étapes qu'à la première désinfection.
- Enfiler des gants non stériles, éviter de toucher le point de ponction, si la ponction veineuse s'avère difficile et que le site aseptisé doit être touché, recommencer le processus d'asepsie ou envisager le port de gants stériles.
- En présence d'hypersensibilité ou d'allergie au produit ou si problème d'approvisionnement du produit, consulter l'[AMC-DSIEU-6158 Choix de l'utilisation des antiseptiques](#) pour connaître les alternatives.



Bouteille :

- Retirer le capuchon et désinfecter avec friction le septum de chaque bouteille d'hémoculture avec un tampon d'alcool 70%, puis laisser sécher complètement (environ 30 secondes) avant le prélèvement.
- Ne jamais utiliser de produits à base d'iode, car ils peuvent endommager le septum.

CONSERVATION

Avant le prélèvement, ne jamais utiliser les bouteilles si :

- La bouteille est périmée
- Le capuchon est absent
- Le milieu de culture est trouble
- Le signe de pression gazeuse (ex. : bulles)

Après le prélèvement :

- Mélanger immédiatement le contenu de chaque bouteille, sans secouer, en effectuant de 8 à 10 inversions.
- Acheminer les bouteilles au laboratoire le plus rapidement possible, idéalement dans les 30 minutes suivant le prélèvement, sans dépasser un délai de 2 heures et conserver à la température ambiante.
- Ne jamais acheminer les hémocultures par système pneumatique.

Références : Méthode de soins informatisées. (2025-04-29). Prélèvement sanguin pour hémoculture par ponction veineuse. Méthode de soins informatisées. (2023-10-30). Cadre de référence sur l'asepsie de la peau pour un accès vasculaire, une ponction ou une injection. Infusion therapy standards of practice. (2021). Blood Sampling. S127. INESSS. (2024). Utilisation judicieuse des hémocultures.

Direction émettrice : Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire

Entrée en vigueur : 2024-05-14

AMC-DSIEU-6157 (Rév. 2026-03)

Révision : 2026-02-24