Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Note de service

DESTINATAIRES :	Personnel infirmier du centre hospitalier Anna-Laberge (HAL)
EXPÉDITEURS :	Geneviève Leboeuf, coordonnatrice des activités cliniques et des pratiques professionnelles en soins infirmiers (intérim), DSIEU Éric Rémillard, chef Télésanté et santé numérique (intérim), DSIEU Audrey Ouellet, chef de service laboratoire, DRL
DATE :	Le 13 février 2024
OBJET :	**Rappel sur la technique de prélèvement des gaz veineux sanguins**

Suite à l'obtention de résultats erronés ainsi qu'à des bris d'équipement, nous souhaitons effectuer un rappel sur la technique de prélèvement des gaz veineux sanguins.
Comme l'analyse d'un gaz veineux sanguin est un test critique pour la condition clinique de l'usager, le laboratoire se doit d'éviter les bris causés par une technique de prélèvement inadéquate.

Afin de faire le prélèvement de façon sécuritaire, d'éviter la formation de caillot dans le prélèvement, d'obtenir des résultats fiables et d'éviter le contact avec l'air, il est proscrit de prélever le sang dans un tube de prélèvement afin de le transvider dans la seringue destinée à l'analyse du gaz sanguin. Il est requis d'utiliser la seringue héparinée dédiée à ce type de prélèvement.

Veuillez consulter la méthode de soins informatisée (MSI) *Prélèvement sanguin par ponction veineuse* au besoin.

Ordre	Couleur du bouchon	Additif contenu dans le tube de prélèvement	Nombre d'inversions successives
0	Clair/transparent	Vide	0 - Jeter car sert au vide d'air ou sert de tube de rejet
1	Varie selon les fabricants	Milieu de culture aérobie ou anaérobie	8 à 10
2	Bleu	Citrate de sodium (3,2 %)	3 à 4
3	Jaune Orange Rouge	• Avec ou sans activateur de caillot • Avec ou sans gel séparateur	5
4	Vert pâle Vert foncé	Héparine liée au sodium (Na) OU au Lithium (Li)	8 à 10
5	Lavande, mauve, lilas Rose Perle	Avec EDTA lié au potassium (K) • Certains tubes bleu foncé contiennent également de l'EDTA ◦ vérifier avec le laboratoire de l'établissement l'ordre de prélèvement requis	8 à 10
6	Gris pâle	Avec oxalate de potassium/fluorure de sodium (inhibiteur de la glycolyse)	8 à 10
7	Gris foncé, noir	Avec citrate de sodium (3,8 %) pour analyses de la vitesse de sédimentation Westergren	3 à 4
8 OU selon le protocole de l'établissement	Seringue à gaz sanguin	Avec héparine (liquide ou lyophilisée)	0 - Rouler entre les mains au moins 5 secondes OU utiliser le système automatisé, si disponible

Rappel[1] :

Lors de l'utilisation d'une aiguille de type papillon, et ce afin d'éviter la contamination de l'échantillon par l'air ambiant, il faut éliminer l'air présent dans la tubulure en laissant couler un peu de sang dans un tube de rejet en cas de prélèvement unique.

Après un prélèvement effectué à la seringue, il faut :

- Tenir la seringue à la verticale et en expulser l'air;
- Retirer l'aiguille de la seringue;
- Couvrir l'extrémité de la seringue avec un bouchon.

Pour en savoir plus sur la conservation, le transport et le délai d'analyse des échantillons, vous pouvez consulter ce répertoire.

https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/page/nos-directions/laboratoire/repertoire-des-analyses-et-documents-de-prelevement-associes

Merci pour votre précieuse collaboration.

GL ER AO

[1] Ordre professionnel des technologistes médicaux du Québec et Ordre des chimistes du Québec (2018). Guide sur les gaz sanguins, le pH et les paramètres connexes.