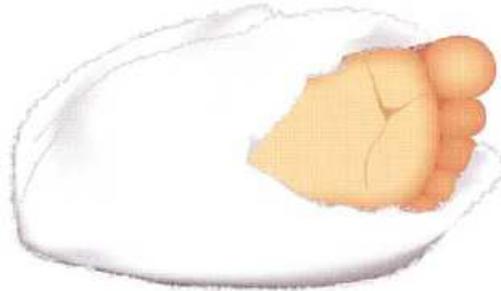




1. Préparation du site de ponction

Accroître la température jusqu'à 38°C ou 40°C pour favoriser la vasodilatation des capillaires et ainsi augmenter le volume de sang.

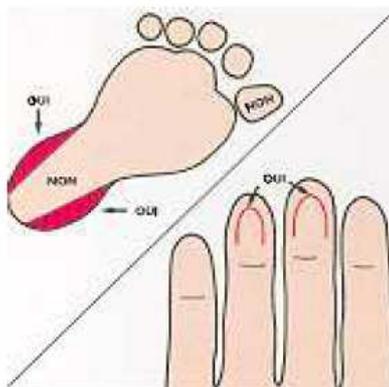
Procédure recommandée : Appliquer une serviette humide et chaude dont la température est inférieure à 42°C pour couvrir le site 3 à 4 minutes avant la ponction.



2. Choisir le site de ponction

Choisir le site de ponction en fonction de l'âge et du poids (recommandation OMS) :

	Prélèvement au talon	Prélèvement au doigt
Age	Avant 6 mois	Après 6 mois
Poids	3 à 10 Kg	Plus de 10 Kg
Positionnement de la lancette	Surface plantaire latérale Jamais partie postérieure du talon (risque de heurter l'os)	Sur le côté de la partie charnue du doigt, perpendiculaire aux lignes de l'empreinte digitale
Doigt recommandé	-	Majeur ou annulaire Eviter l'index et le pouce car callosités et éviter petit doigt car tissus très fins
Profondeur d'incision	Maximum 1 mm	- 6 mois à 8 ans : 1,5 mm - Plus de 8 ans : 2,4 mm





3. Prélèvement

- ▶ Désinfection du site de ponction et laisser complètement sécher avant le prélèvement.

Antiseptique alcoolique pouvant être utilisé :

- alcool à 70°
- ou bétadine alcoolique à 5 %
- ou chlorexidine alcoolique à 0,5 %

Chez l'enfant (de moins de 30 mois) utilisation de la BISEPTINE®

Le doigt doit être sec avant prélèvement

- ▶ Site de ponction (voir tableau ci-dessus)

Une ponction trop profonde risque de provoquer une lésion osseuse (attention avec les prématurés chez lesquels l'os du talon peut être à moins de 2 mm de la surface cutanée.

- ▶ Utiliser un autopiqueur adapté
- ▶ Ne pas presser le doigt
- ▶ Prélèvement sur microtubes pédiatriques :

- ▶ Rejeter la 1 ère goutte

- ▶ Respecter l'ordre des tubes suivants (valable uniquement pour sang capillaire) :

Respecter l'ordre suivant



1. EDTA puis 2. Hépariné



- ▶ Attention de ne pas inverser les bouchons des microtubes pédiatriques
- ▶ Remplir par écoulement **entre 2 traits** pour permettre l'homogénéisation
- ▶ Ne pas chercher à récupérer une goutte qui serait tombée loin du site de ponction : risque de sang coagulé et hémolysé
- ▶ Homogénéiser par 20 retournements
- ▶ Comprimer avec une compresse sèche
- ▶ Prélèvement pour examens de biologie médicale délocalisée (EBMD) :
 - ▶ Rejeter la 1 ère goutte en l'essuyant avec une compresse propre
 - ▶ Laissez une deuxième goutte de sang se former avant de prélever l'échantillon.



- ▶ Dégagez le dispositif d'échantillonnage de la cassette de dosage.
- ▶ Remplissez le capillaire; Introduisez le bout du capillaire juste en dessous de la surface de l'échantillon de patient (a) Assurez-vous de remplir complètement le capillaire comme indiqué sur la figure (d). Il n'est pas possible de trop remplir le capillaire. Evitez les bulles d'air et une trop grande quantité d'échantillon sur les parois externes du capillaire. N'essuyez pas le capillaire.



- ▶ Remplacez immédiatement le dispositif d'échantillonnage dans la cassette
- ▶ Une fois le prélèvement effectué avec le capillaire, la cassette doit être insérée dans l'automate dans les **1 minute**