



AIDE AU PRELEVEMENT – PRELEVEMENT DE SANG ARTERIEL POUR GAZ DU SANG

REPERAGE DU SITE DE PONCTION



Pourquoi choisir l'artère radiale ?

L'artère est superficielle, facilement accessible, relativement éloignée des veines adjacentes; de plus, son territoire est desservi par une circulation collatérale provenant de l'artère cubitale.



Repères anatomiques selon F.H. Netter *Atlas of Human Anatomy*



Recherche de contre-indications locales:

Lésion cutanée, infection, atteinte artérielle\*, fistule (test d'Allen modifié) :

- Choisir en première intention le côté non dominant
- Faire fermer le poing, comprimer au poignet les a. Radiale et cubitale
- Faire ouvrir la main et lever la compression de l'artère cubitale
- Si la paume se recoloré en moins de 10 à 15 secondes, l'artère cubitale et l'arcade palmaire sont perméables,

➡ le test est dit « positif », la ponction est autorisée



anesthésie locale (AL)

Aiguille de référence (25 G ou plus).

L'anesthésie locale est recommandée et appréciée des malades

Elle peut être effectuée, en l'absence d'allergie, par application locale de pommade EMLA® sous pansement occlusif 1 heure avant la ponction

QUAND PRELEVER ?



- Pour une gazométrie avec O<sub>2</sub>:
  - 10 ' (si ventilation assistée)
  - ou 30 ' (si O<sub>2</sub> nasal) après le dernier réglage
- Pour une gazométrie sans O<sub>2</sub>: 5 à 10 ' après l'arrêt de l'O<sub>2</sub> en surveillant la tolérance

PREPARATION DU MATERIEL



- Guéridon et/ou plateau de soins
- Gants de soins non stériles
- 4 à 6 compresses stériles
- 1 flacon de Bétadine® alcoolique ou Biseptine®
- 1 haricot et un sac pour les déchets
- **Un des échantillonneurs de sang artériel disponibles avec héparine équilibrée** (~ 70 ui), seringue de 3ml avec aiguille de 22 g et système de protection
- Ruban adhésif type micropore®
- Collecteur d'aiguilles MPTC (matériel piquant, tranchant, coupant)
- 2 sachets plastiques zippés pour le transport
- Transport à froid



## HYGIENE DES MAINS



- Se laver les mains à l'eau et au savon ou avec un gel hydro-alcoolique antiseptique

## ASEPSIE LOCALE



- Installer le malade confortablement
- Dégager l'avant-bras, du côté non dominant si test d'Allen +
- S'asseoir face au malade, le plateau à proximité
- Mettre les gants non stériles
- Enlever le patch de lidocaïne – lipocaïne à 5%(type emla)
- Repérer le pouls radial
- Désinfecter la peau avec une compresse imbibée de Bétadine® alcoolique, ou Biseptine® si allergie

## PONCTION DE L'ARTERE RADIALE



- Prérégler la seringue en ajustant le piston sur le volume à prélever
- Soit 1,5 à 2 ml en tenant solidement le corps de la seringue
- Appuyer sur le capuchon d'aiguille puis l'ôter en tirant, sans tourner
- Repérer de nouveau l'artère à 2 doigts en tendant le poignet
- Ponctionner obliquement (avec un angle de 30° à 45°), la pointe de l'aiguille face au courant artériel, biseau en haut
- Ponctionner jusqu'à l'apparition de sang pulsé dans la seringue
- Laisser la seringue se remplir sans toucher au piston
- Veiller à l'élimination de bulles d'air dans la seringue

## FIN DE PRELEVEMENT



- Retirer l'aiguille
- Comprimer immédiatement l'artère pendant 2 à 5 ' avec une
- Compresse imbibée d'antiseptique (comprimer 10 ' si traitement antiagrégant ou anticoagulant)
- Poser ensuite un pansement circulaire non compressif de l'autre main

## CONDITIONNEMENT



- Mélanger l'échantillon en faisant tourner la seringue entre les paumes des mains et en la retournant cinq fois
- Placer la seringue dans un 1<sup>er</sup> sachet, zippé plié en deux