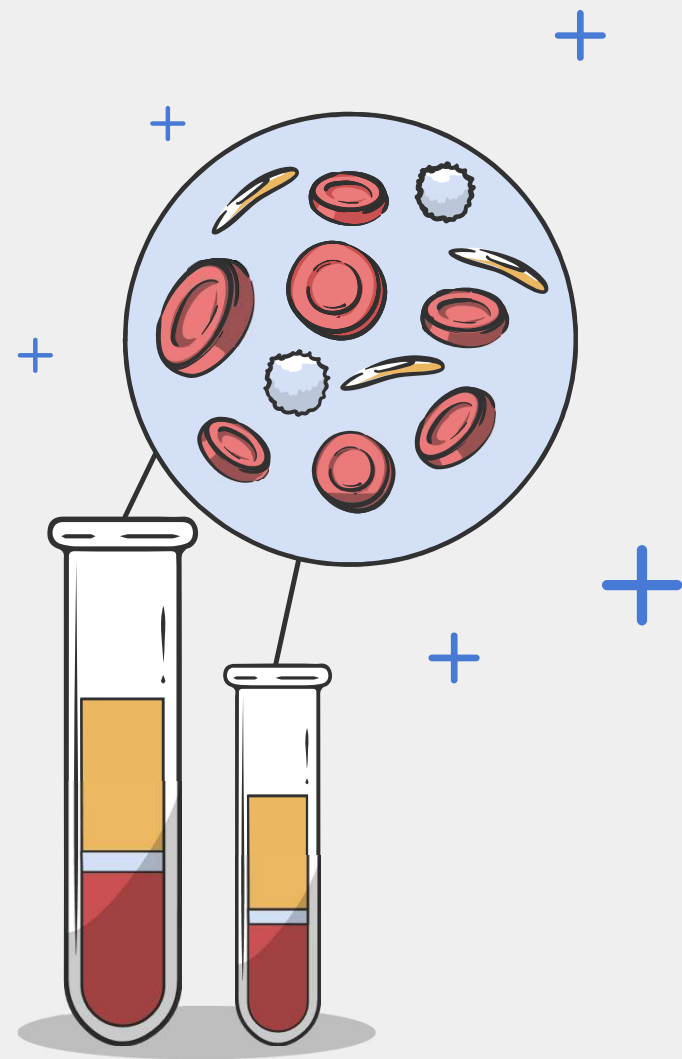


# LES HEMOCULTURES

Laetitia VASSALLO-CECCALDI, Praticien Hygiéniste CPias de Corse  
Alice LUCAS, Infirmière Hygiéniste, CPias et CRAtb de Corse





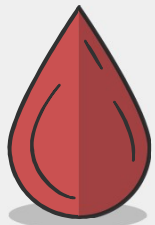
604 Chemin de Falconaja  
20600 Bastia  
Tél. : 04 95 59 18 86  
Mail : cpias-corse@ch-  
bastia.fr  
<https://www.cpias-corse.fr>



604 Chemin de Falconaja  
20600 Bastia  
Tél. : 04 95 59 18 86  
Mail : [contact@cratb-  
corse.fr](mailto:contact@cratb-corse.fr)  
<https://cratb-corse.fr/>



# Emargement - Formation CPias/CRAtb du 19 mars 2026



# SOMMAIRE

01

ENJEUX ET  
OBJECTIFS

03

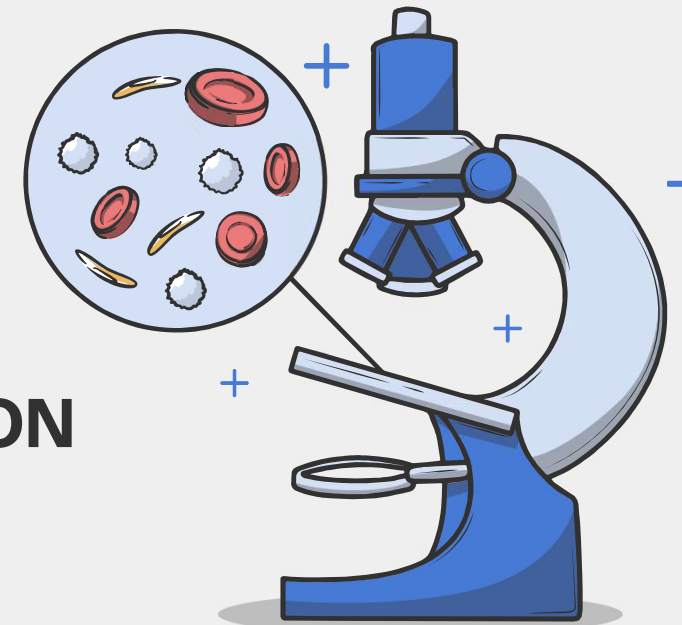
CAS  
PARTICULIERS

02

TECHNIQUE  
GENERALE

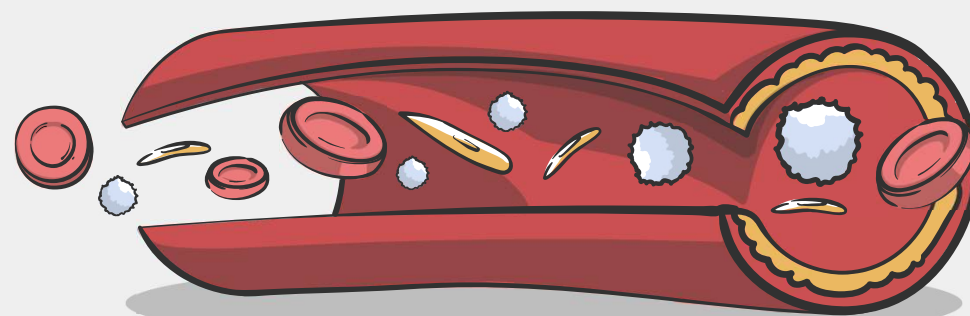
04

CONCLUSION



01

# ENJEUX ET OBJECTIFS



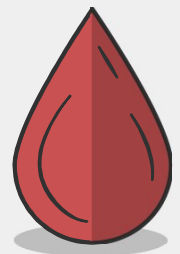
# Rappels et définitions

Le sang est normalement **stérile**.

Une **hémoculture** est un examen de biologie médicale qui consiste à prélever du sang dans des conditions strictes d'asepsie, puis à le mettre en culture dans des flacons contenant des bouillons enrichis (milieux nutritifs spécifiques aérobie et anaérobie), favorisant la croissance **des micro-organismes pathogènes** (bactéries, champignons, parfois mycobactéries) afin de détecter leur présence dans la circulation sanguine.

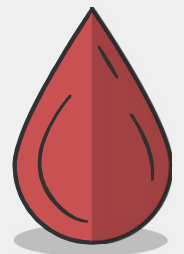
## Objectifs principaux :

- 🔴 **Diagnostiquer une infection sanguine** (bactériémie, fongémie, septicémie).
- 🔴 **Identifier le ou les micro-organismes responsables** de l'infection.
- 🔴 **Déterminer leur sensibilité aux antibiotiques** (antibiogramme), afin d'adapter le traitement.



## Indications

- Signes de sepsis ou de choc septique (tachycardie, tachypnée, hypo TA, marbrures...) ;
- **Fièvre d'origine indéterminée** : Fièvre élevée (>38,5°C) ou hypothermie ;
- Altération de l'état général, frissons ;
- Suspicion d'endocardite infectieuse ; Suspicion d'infection sur matériel prothétique ; Suspicion d'infection liée aux DM (KT centraux, SU...) ; Suspicion de méningite, de syndrome abdominal...
- Devant tout patient à risque accru d'infection : chez les patients immunodéprimés, les femmes enceintes, les nouveaux nés....
- Absence de réponse à une antibiothérapie adaptée depuis 3 jours.
- Bilan d'extension d'infections locales avec ou sans retentissement systémique.
- Recherche d'une bactérie particulière (Brucella, Listeria...).



# Quelques chiffres nationaux

Types de prélèvements	<i>E. Coli</i> BLSE		<i>K. Pneumoniae</i> BLSE		<i>E. Cloacae complex</i> BLSE	
	Répartition (%)	<i>E. Coli</i> BLSE / <i>E. Coli</i> (%)	Répartition (%)	<i>K. Pneumoniae</i> BLSE / <i>K. Pneumoniae</i> (%)	Répartition (%)	<i>E. Cloacae complex</i> BLSE / <i>E. Cloacae complex</i> (%)
<b>Hémocultures</b>	<b>12,3 %</b>	<b>8,9 %</b>	<b>13 %</b>	<b>22,3 %</b>	<b>13,6 %</b>	<b>19,8 %</b>
<b>Dispositifs intravasculaires</b>	0,3 %	10,5 %	1,8 %	29,9 %	2,3 %	20,4 %
<b>Urines</b>	67,5 %	6,1 %	65,6 %	20,4 %	54,8 %	26,5 %



# Quelques chiffres régionaux

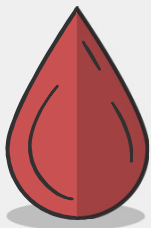
## S. aureus résistant à la méticilline (SARM): % par type de prélèvement et variation (pp)

Type de prélèvement	Année 2023	Année 2024	Variation
Dispositif intravasculaire		0,0 (0/13)	
Hémoculture		7,2 (7/97)	
Liquide céphalorachidien		0,0 (0/1)	
Prélèvement profond		6,8 (5/74)	
Prélèvement respiratoire non protégé		2,8 (1/36)	
Prélèvement respiratoire protégé ou distal		0,0 (0/24)	
Urine		12,0 (3/25)	

Rapport région - Sanitaire - Corse  
Année complète 2024  
SPARES (hospitalisation complète, de semaine et bloc)

## EBLSE: % par type de prélèvement et variation (pp)

Type de prélèvement	Année 2023	Année 2024	Variation
Dispositif intravasculaire		7,7 (2/26)	
Hémoculture		6,5 (18/276)	
Liquide céphalorachidien			
Prélèvement profond		6,7 (12/180)	
Prélèvement respiratoire non protégé		7,7 (3/39)	
Prélèvement respiratoire protégé ou distal		3,0 (2/67)	
Urine		7,6 (107/1406)	



# Exemple du CH de Bastia

En 2025, 8184 hémocultures (2 flacons) ont été prélevées sur le CH de Bastia,

- 🔴 0,5 % de faux positifs = les hémocultures que l'automate détecte positives et pour lesquelles rien n'a poussé.
- 🔴 3,66 % d'hémocultures contaminées = bactéries habituellement considérées Comme contaminant (staphylocoques blancs...). Ces hémocultures peuvent induire des traitements anti-infectieux non nécessaires dans la plupart des cas.
- 🔴 58,5 % pour lesquelles le volume de sang n'est pas conforme. Cela induit un retard dans la pose d'un diagnostic et donc un retard de la mise en place d'un traitement.

# Exemple du CH d'Ajaccio

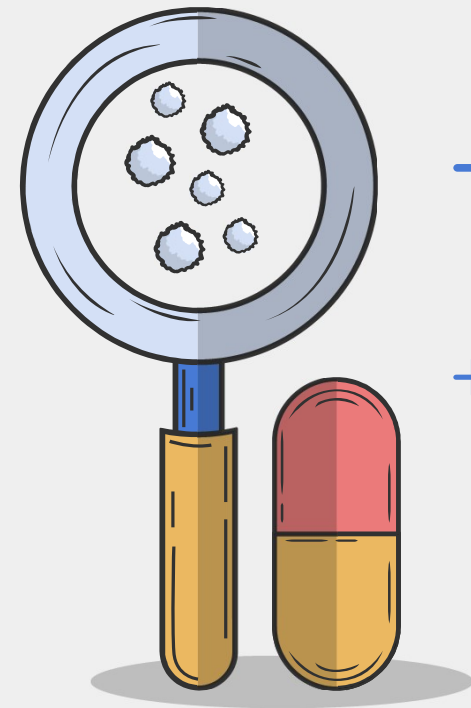
En 2025, le laboratoire de biologie médicale du CH AJACCIO (Ensemble des UF du CHA + ensemble des UF du CH CASTELLUCCIO) a analysé **16212 Hémocultures** (hémoculture : **1 flacon aérobie + 1 flacon anaérobie ou 1 flacon pédiatrique**)

- 🔴 **623 hémocultures contaminées**
- 🔴 8455 flacons sous remplis et 1681 flacons surremplis : total **10 136 flacons avec un volume non conforme**. Cela induit un retard dans la pose d'un diagnostic et donc un retard de la mise en place d'un traitement.
- 🔴 Le laboratoire a mis en place le suivi de l'indicateur « faux positif de détection » qu'à partir de 2026.

# Mieux prélever pour optimiser la positivité des hémocultures

Le respect des règles de prélèvement (asepsie, volume sanguin prélevé adapté...) permet de réaliser un examen de qualité :

- + impliquant moins de contaminations ;
- + permettant une meilleure détection des bactériémies ;
- + assurant une meilleure protection des personnes : patients, préleveurs, personnel du laboratoire d'analyses médicales ;
- + permettant d'administrer moins d'antibiothérapies inadaptées.



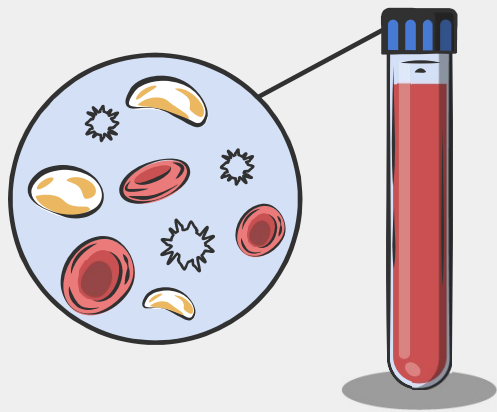


# CONTAMINATION / FAUX POSITIF

La flore humaine, aussi appelée microbiote, désigne l'ensemble des micro-organismes (bactéries, virus, champignons...) qui vivent en symbiose avec le corps humain. Elle joue un rôle essentiel dans la santé, notamment pour la digestion, l'immunité et la protection contre les pathogènes.

Au niveau de la peau, la flore commensale joue un rôle de protection, de barrière contre les agressions extérieures, de régulation du pH. Les bactéries les plus courantes sont :

- Staphylocoques à coagulase négative : *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus hominis*, *Staphylococcus saprophyticus*, *Staphylococcus capitis*, *Staphylococcus haemolyticus* ;
- *Corynebacterium* ;
- *Propionibacterium*.



Si l'asepsie lors du prélèvement n'est pas rigoureuse, les bactéries du patient mais également du professionnel réalisant l'hémoculture peut passer dans le flacon (contamination par les flores commensales, contamination cutanée ou ORL du préleveur ou du patient, prélèvement via un dispositif intravasculaire colonisé...)

+ Le microorganisme "contaminant" inhibe la croissance des microorganismes pathogènes ;

+ Si une hémoculture est positive à un microorganisme de la flore cutanée, une question se pose : contaminant ou réelle infection ?

→ diagnostic de bactériémie retardé ou non fait !

→ retrait inutile d'un cathéter !

→ instauration d'un traitement antibiotique inutile !

# + FAUX NEGATIF

## **Volume de sang insuffisant :**

Lorsque le volume total de sang prélevé n'est pas suffisant, cela rend plus difficile la possibilité de mise en culture du germe sur le milieu, surtout si le taux de présence du germe est déjà faible dans le sang.

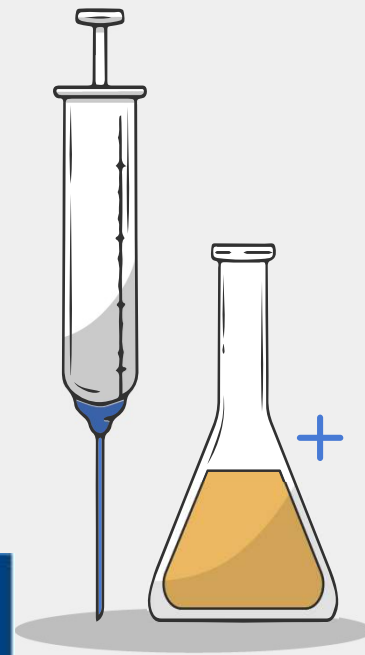
Le taux de positivité des hémocultures croît linéairement avec la quantité totale de sang prélevé.

+ Cela peut se traduire par un faux négatif et donc un retard dans la prise en charge thérapeutique du patient et/ou dans la mise en place d'une ATB thérapeutique adaptée.



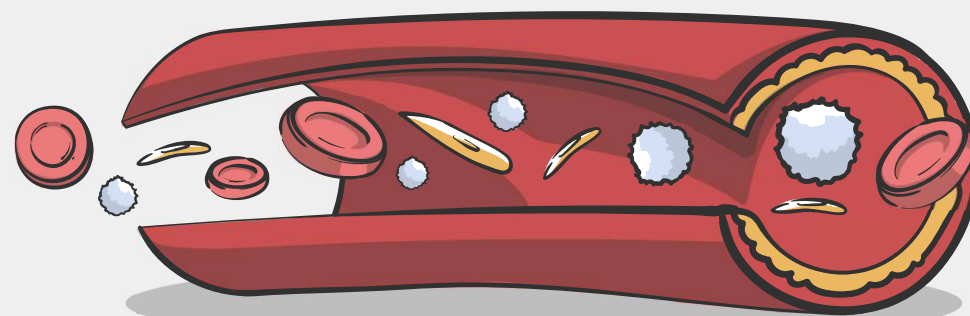
**Le volume de sang que l'on prélève pour chaque set d'hémoculture est la variable la plus importante pour récupérer des micro-organismes chez des patients souffrant d'infections du sang. <sup>(17,18)</sup>**

*HÉMOCULTURE, Un prélèvement d'urgence dans le diagnostic des infections du sang, livret du laboratoire BIOMEREUX*



02

# TECHNIQUE GENERALE



# CHOIX DU MATERIEL

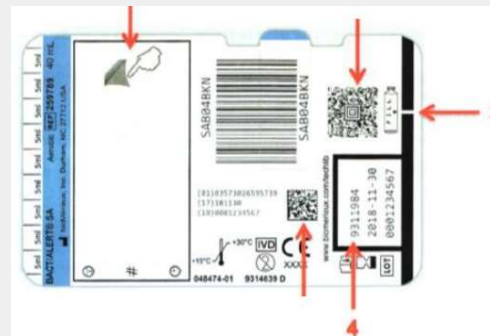
Chaque flacon comporte :

- Un volume de 40 ml ;
- Une composition riche des milieux de culture favorisant le développement des germes ;
- Des composants additionnels (anticoagulants, résines ou charbon, facteurs de croissance ...) ;
- Une atmosphère aérobie **OU** anaérobie ;
- Des milieux spécifiques de certains pathogènes (champignons, mycobactéries, ...) en fonction de ce que l'on recherche.





- Les flacons doivent être conservés à l'abri de la lumière.
- Les flacons d'hémocultures doivent se prélever avec le corps de pompe adapté (risque d'AES).
- La date de péremption des flacons doit être vérifiée avant le prélèvement.
- Il faut repérer en amont le « marqueur » indiquant la quantité de sang à prélever : Soit **10 ml** de sang pour chaque flacon pour un adulte.
- Il faut également repérer où l'étiquette d'identité du patient devra être collée (elle ne doit être collée sur les codes barre).



**1** : zone réservée à l'étiquetage

**3** : limite de remplissage 10 ml

**4** : Fiche technique / Date de péremption / Lot

Ne pas coller d'étiquette sur le code-barres des flacons.



## + NOMBRE DE FLACONS ?

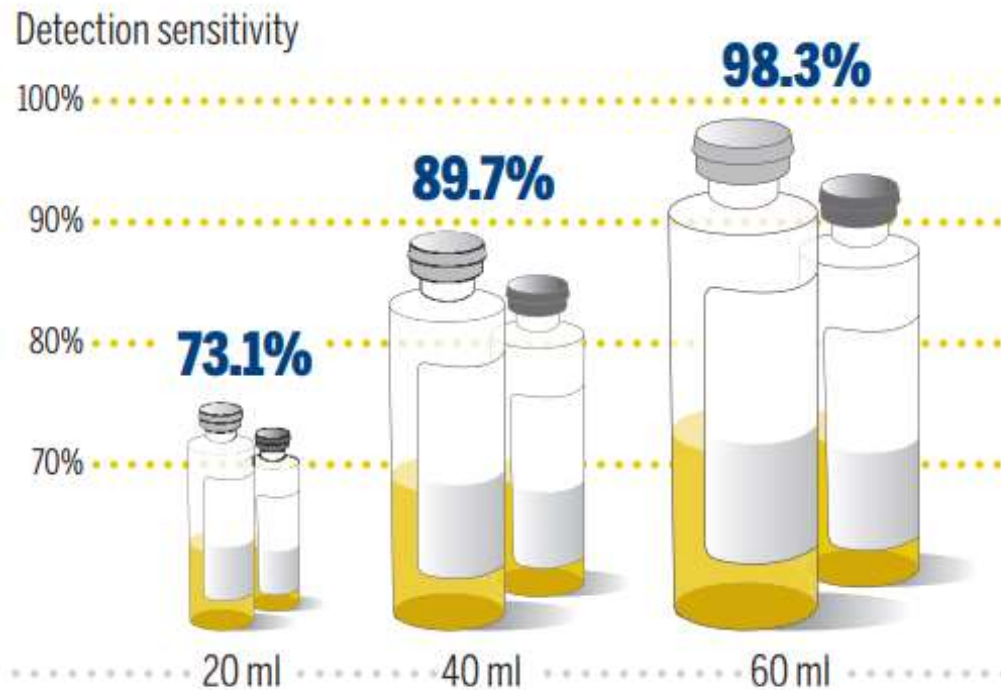
- + Set d'hémoculture ou paire d'hémoculture : un flacon aérobie + un flacon d'anaérobie
- + Série d'hémoculture : deux à trois sets d'hémoculture

Idéalement, il faudrait réaliser 3 sets d'hémoculture, soit 6 flacons (3 flacons aérobies et 3 flacons anaérobies) par épisode clinique et par 24 h → 60ml

+ Le prélèvement est de préférence unique, réalisé en une seule ponction (exception pédiatrie, suspicion d'endocardite infectieuse et infections liées aux dispositifs intravasculaires).

## Figure 2 : % de sensibilité cumulée selon le nombre de set de flacons d'hémoculture prélevés<sup>(22)</sup>

Adapted from Lee *et al.* Detection of Bloodstream Infections in Adults: How Many Blood Cultures Are Needed? J Clin Microbiol. 2007; 45:3546-3548



# NOMBRE DE FLACON EN PEDIATRIE

Dans le cadre des prélèvements de sang chez les enfants, le **volume** de sang à mettre en culture va dépendre du **poids** de l'enfant.

Pour les enfants de moins de 2 ans, la plupart des laboratoires proposent des flacons adaptés, qui permettent de maintenir une réaction du milieu malgré la faible quantité de sang.

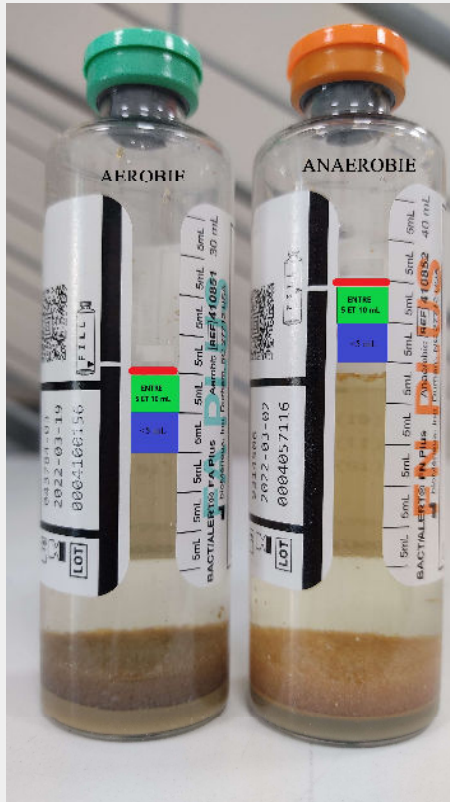
Par ailleurs, on privilégiera un flacon aérobie sauf si suspicion accrue d'une infection à germe anaérobie (infection souvent suppurative, intra-abdominale...)

**Table 1 : Recommandation sur les volumes de sang à prélever en pédiatrie <sup>(20)</sup>**

Extrait du Tableau II du référentiel REMIC 6.1, version 2018, chapitre 14, page 140. Volume de sang à mettre en culture en fonction du poids de l'enfant.

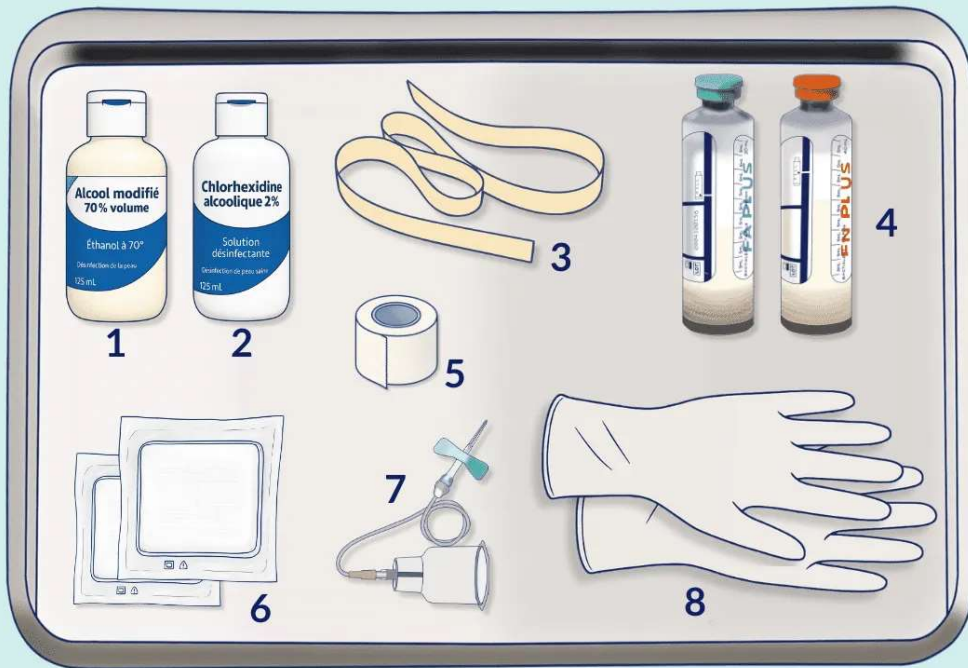
Poids de l'enfant (kg)	Volume de sang (ml)						Volume total cultivé (ml)	Volume total soustrait (ml)
	Culture 1		Culture 2		Culture 3			
	Aérobie	Anaérobie	Aérobie	Anaérobie	Aérobie	Anaérobie		
≤1	0,5 à 2						0,5 à 2	1,5 à 3
1,1-2	1,5 à 4,5						1,5 à 4,5	1,7-3
2,1-3,9	3 à 6						3 à 6	1,8
4-7,9	6						6	1 à 2
8-13,9	4 à 5		4 à 5				8 à 10	1 à 1,5
14-18,9	5	5 à 7	5 à 8	5 à 7			20 à 24	1,8 à 2,4
19-25,9	5	5	5	5	5	5	30	1,8 à 2,2
26-39,9	10	10	10	10			40	1,7 à 2,2
≥ 40	10	10	10	10	10	10	60	≤ 2,3

+ **REPLISSAGE OPTIMAL: la quantité de sang prélevée est importante pour le diagnostic**





## Matériel nécessaire au prélèvement d'hémocultures



**1** : Alcool à 70° pour les bouchons des flacons

**2** : Antiseptique alcoolique pour la désinfection cutanée

**3** : Garrot

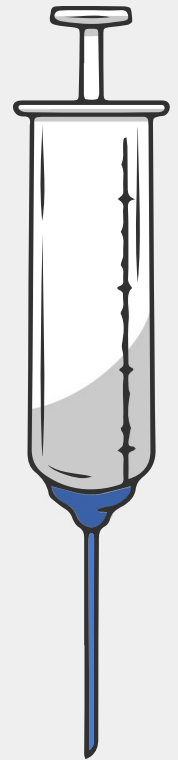
**4** : Paires d'hémocultures (flacon aérobie + flacon anaérobie)

**5** : Sparadrap

**6** : Compresse stérile

**7** : Dispositif de prélèvement (épicrotine + "tulipe")

**8** : Gants adaptés



# + MODALITES DE REALISATION DU PRÉLÈVEMENT

Acte infirmier effectué sur prescription médicale (Décret N°2002-194 du 11 février 2002)



- Vérifier la prescription ;
- Eliminer tout flacon d'hémoculture dont le milieu ne serait pas limpide et/ou dont l'indicateur (dessous du flacon) ne serait pas gris-vert ;
- Vérifier la date de péremption des flacons d'hémocultures ;
- Vérifier l'identité du patient ;
- Pour un meilleur contrôle du volume de sang inoculé dans le flacon, marquer au feutre le niveau de milieu de culture.

01

## HDM par FHA

Avant tout soin au contact du patient, la FHA est obligatoire !



## Désinfection du septum des flacons

02

Retirer le bouchon plastique des flacons d'hémoculture et désinfecter le septum à l'aide d'alcool à 70 % .



Changer de compresse/d'applicateur pour chaque flacon.

Laisser sécher le septum des flacons 30 à 60 secondes pour une désinfection complète.

03

## Préparer le site de ponction veineuse

Mettre un garrot et repérer la veine à ponctionner.

Réaliser au moins un passage d'antiseptique alcoolique : attendre qu'il ait séché avant de ponctionner.

04

## Ponction veineuse

Mettre des gants jetables (AES).



Si risque de repalper la veine, mettre des gants stériles. Ponctionner à l'aide d'une aiguille à ailette raccordée à un corps de pompe adapté au flacon.

05

## Remplissage des flacons

Les flacons d'hémocultures sont toujours à prélever en 1er !

Le flacon aérobique d'abord puis le flacon anaérobique. Maintenir les flacons droits, en dessous de la zone de ponction et les remplir jusqu'au repère.

## Terminer la procédure

Éliminer l'ailette dans un container OPCT.

06

Appliquer un pansement sur le point de ponction.

Enlever les gants. Procéder à une FHA.

Identifier les flacons et renseigner le bon du laboratoire. Attention à coller les étiquettes sur l'emplacement réservé.



07

## Acheminement au laboratoire

Les flacons doivent être amenés le plus rapidement possible. Sinon dans les **2 à 4h** après leur réalisation.



## FOCUS SITE DE PONCTION

- La ponction veineuse directe est la méthode de référence.
- Les prélèvements sur les dispositifs intravasculaires augmentent significativement les risques de contamination.
- Les prélèvements via le matériel intravasculaire seront évités **SAUF** :
  - En cas de force majeure (pas de voie veineuse périphérique accessible ou capital veineux précaire)
  - Si recherche d'une infection à point de départ du dispositif intravasculaire

# QUAND FAIRE LE PRELEVEMENT

Les prélèvements ne seront pas nécessairement effectués lors des frissons ou du pic fébrile !

Par exemple il peut arriver qu'il n'y ai pas de pic fébrile dans le cas d'une endocardite infectieuse. Les signes cliniques sont alors très frustrés.

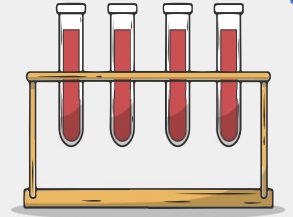
Les hémocultures seront réalisées si possible **avant** tout traitement par anti-infectieux.

Ordre de prélèvement des tubes:

- Afin d'éviter les contaminations, les flacons d'hémoculture doivent être prélevés avant d'éventuels tubes additionnels
- Toujours commencer le prélèvement par les flacons d'hémoculture aérobie avant les flacons anaérobie.

Bien mélanger le sang et le bouillon de culture par retournement.

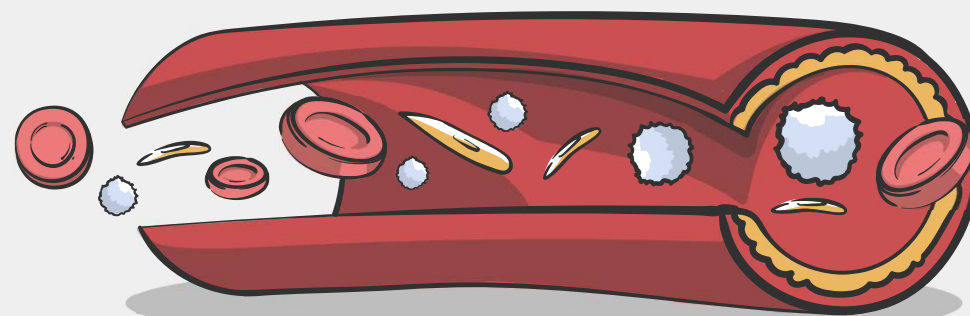
# RENSEIGNEMENT POUR LE LABO



- Site de ponction : périphérique, cathéter central, chambre implantable...
- Antibiotiques en cours : si aucun traitement antibiotique en cours, date éventuelle de l'arrêt du traitement ;
- Contexte clinique : fièvre, diabète, immunodépression, suspicion d'endocardite...
- Intervention chirurgicale dans le trimestre précédent. Si oui, préciser le type d'intervention, la date et le lieu de l'intervention ;
- Hospitalisation dans le trimestre précédent. Si oui, préciser la cause de l'hospitalisation et son lieu ;
- Les prélèvements doivent être transmis au laboratoire le plus rapidement possible (idéalement le délai d'acheminement au laboratoire entre 2h et 4h en fonction des flacons). Les tubes doivent être conservés à température ambiante (entre 15 et 25°C).

03

# CAS PARTICULIER



# CAS PARTICULIER DES INFECTIONS LIEES AUX DIV

Pour poser le diagnostic des infections liées à un dispositif intravasculaire (KT central, chambre implantable ...), on peut réaliser un diagnostic « cathéter en place » qui va reposer sur le prélèvement d'hémocultures quantitatives (= différentielles).

Il s'agit de réaliser de façon simultanée (**délai maximal entre les deux ponctions : 10 minutes**) le prélèvement d'une paire de flacons d'hémocultures sur le cathéter suspect **ET** en périphérie :

- Ponction de l'hémoculture périphérique en premier
- Puis ponction sur la voie d'abord vasculaire suspectée **SANS PURGER** le cathéter
- En veillant à inoculer le même volume de sang (10 ml) dans tous les flacons.

## + INTERPRETATION

Si on a les 2 paires de flacons d'hémocultures qui poussent avec le même germe mais que l'hémoculture qui a été prélevée sur le cathéter suspect se positive au moins 2 heures avant celle prélevée en périphérie : la quantité de bactéries (cad l'inoculum bactérien) présent sur le cathéter était plus important que ce qu'il y a dans le sang veineux périphérique.

Cela évoque très fortement que la bactériémie vient du cathéter.

Les hémocultures différentielles ont une très bonne spécificité.

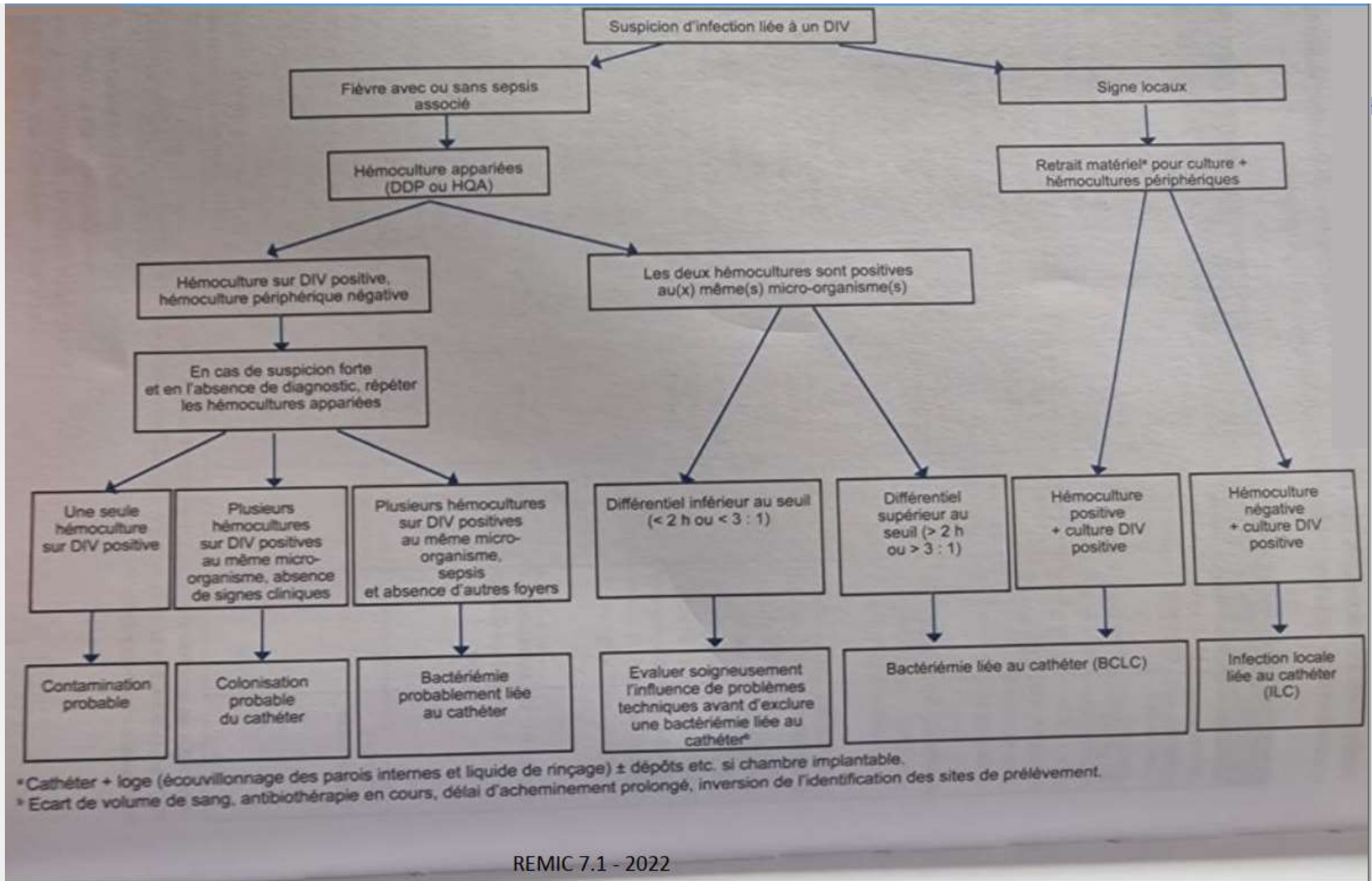
Elles ont une valeur prédictive négative très bonne. Si nous n'avons pas la positivité avec ce différentiel de délai de positivité sur l'hémoculture cathéter et sur l'hémoculture périphérique c'est **très fortement en défaveur** d'une infection de cathéter.

→ Cela permet de laisser le cathéter en place !

## + POINT IMPORTANT:

Le volume de sang doit être sensiblement le même pour les 2 paires d'hémocultures !

Si les volumes de sang sont différents, cela fausse la dilution de l'inoculum et cela va impacter le délai de positivité et on ne pourra plus interpréter ce différentiel de délai de positivité.



# CAS PARTICULIER DES ENDOCARDITES

Les hémocultures font partie intégrante des critères de Duke modifiés qui sont utilisés pour le diagnostic des endocardites infectieuses :

## Critères majeurs :

- ◆ Deux hémocultures positives pour un micro-organisme typique (ex. : *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus viridans*, *Enterococcus...*).
- ◆ Ou hémocultures persistantes positives (à plus de 12 heures d'intervalle).
- ◆ Ou 3 hémocultures positives ou plus (prélèvements à au moins 1 heure d'intervalle).

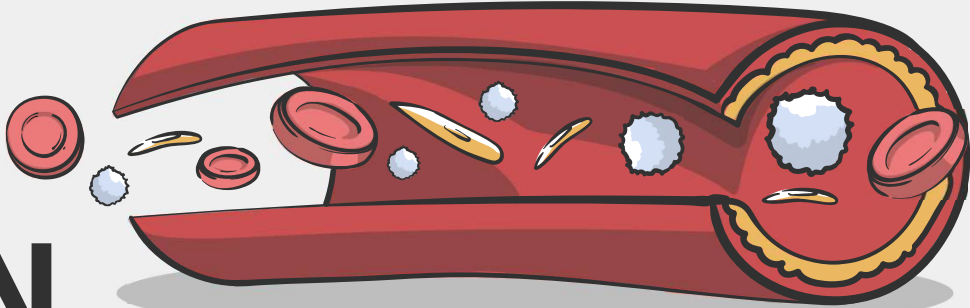
## Critères mineurs :

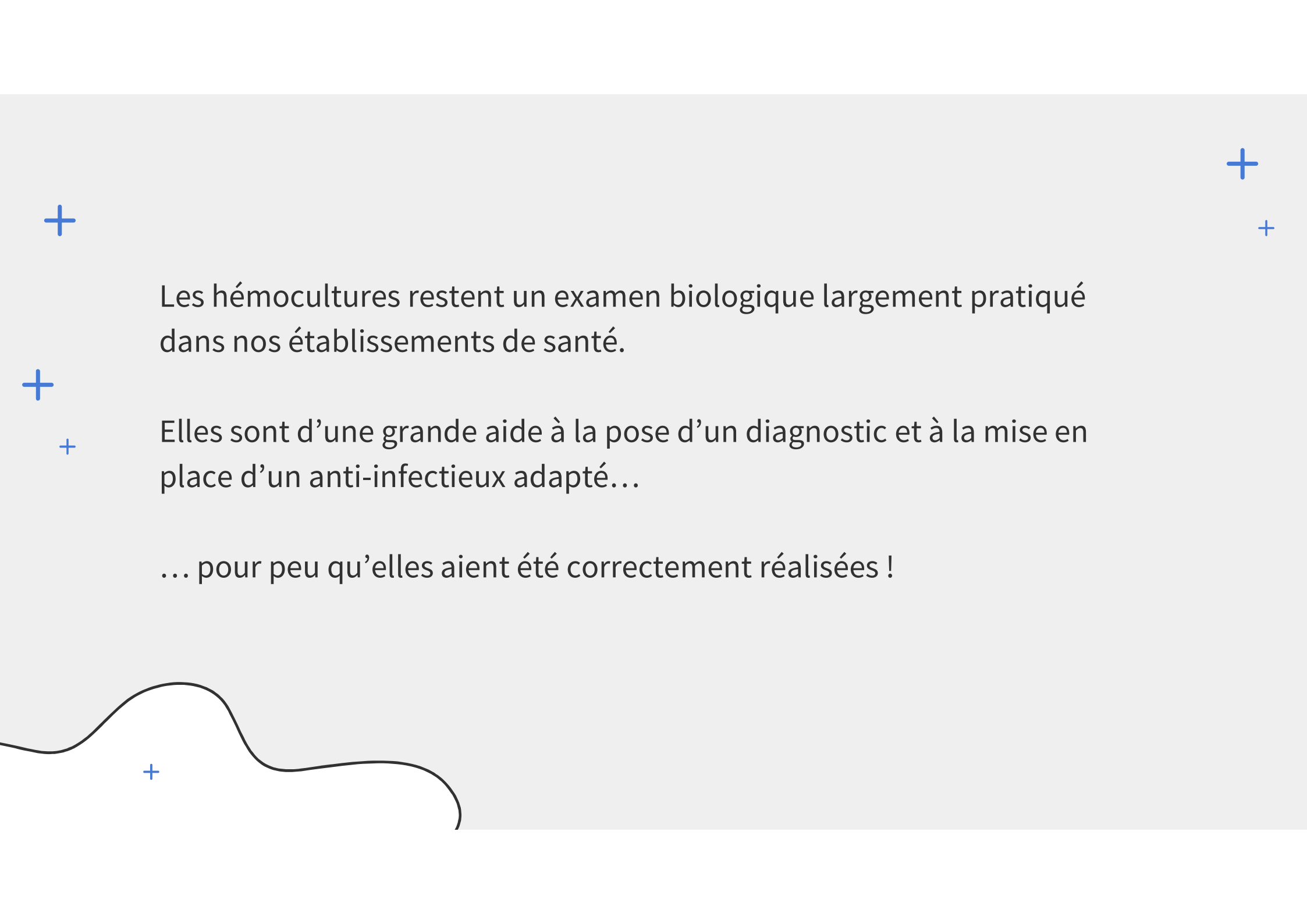
Preuves microbiologiques : hémoculture positive ne répondant pas aux critères majeurs, ou sérologie positive pour un agent compatible (ex. : *Coxiella burnetii*).



04

# CONCLUSION





Les hémocultures restent un examen biologique largement pratiqué dans nos établissements de santé.

Elles sont d'une grande aide à la pose d'un diagnostic et à la mise en place d'un anti-infectieux adapté...

... pour peu qu'elles aient été correctement réalisées !

# Hémoculture

Un seul prélèvement... .. mais bien !

## ● POURQUOI ?



## ● COMBIEN ?\*

4 à 6 flacons correctement remplis en 1 seul prélèvement  
(Cible = 30 à 40 ml)



\* Sauf pédiatrie et suspicion d'endocardite infectieuse

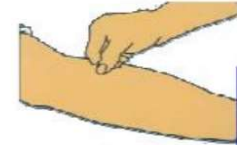
## ● QUI ?

Personnel **qualifié** et **formé**



## ● OU ?

Préférer la **ponction veineuse directe** au prélèvement par cathéter (souvent colonisé)



## ● AVEC QUOI ?



Tulipe et gant

## ● COMMENT ?



① Désinfection par SHA ou lavage hygiénique des mains



② Désinfection de chaque bouchon

③ **Désinfection** du site de prélèvement avec un **antiseptique alcoolique** après une phase de déterSION

Respect des quantités prélevées



Elimination des déchets dans un conteneur adapté



Acheminement rapide au laboratoire



Respect des règles de prélèvement

=

**Plus de bactériémies détectées** et **moins de contaminations**










## PRÉLÈVEMENT DES FLACONS D'HÉMOCULTURE\* : AVEC UN DISPOSITIF À AILETTES (MÉTHODE RECOMMANDÉE)



### PRÉLÈVEMENT DES FLACONS D'HÉMOCULTURE\*

- Vérifier que les flacons ne soient pas endommagés ou périmés.
- Ôter la capsule de protection, désinfecter le septum du flacon et laisser sécher.
- Prélever 2 à 3 sets (4 à 6 flacons).
- Remplir 10 ml de sang par flacon pour un adulte.
- Le volume de sang est basé sur le poids pour les patients pédiatriques\*\*.
- Acheminer les flacons le plus rapidement possible au laboratoire.

### RECOMMANDATIONS POUR LE PRÉLÈVEMENT DES HÉMOCULTURES

 <b>1</b> VÉRIFIER L'IDENTITÉ DU PATIENT ET PRÉPARER LE MATÉRIEL	<b>2</b> PRÉPARER LES FLACONS POUR L'INOCULATION  Se laver les mains ou utiliser une solution désinfectante.  Retirer la capsule en plastique. Désinfecter le septum du flacon et laisser sécher.	<b>3</b> PRÉPARER LE SITE DE PRÉLÈVEMENT  Palper la veine. Porter des gants d'examen propres.  Désinfecter la zone de prélèvement à l'aide d'une solution adaptée. Laisser sécher.	<b>4</b> PRÉLEVER AVEC UN DISPOSITIF À AILETTES  Positionner le dispositif de prélèvement à ailettes sur l'adaptateur de prélèvement.  Pour prévenir du risque de contamination, <b>ne pas palper de nouveau la veine.</b> Insérer l'aiguille dans la veine préparée.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

BIOMÉRIEUX sont des marques utilisées, déposées et/ou enregistrées appartenant à BIOMÉRIEUX S.A. / Imprimé en France / Thema / ACS Lyon B.388.160.242. Pour



**5****INOCULER LE FLACON**

Inoculer d'abord le **flacon aérobique** en tenant le flacon **droit**.

S'assurer que le flacon est rempli jusqu'au **repère visuel**.

Inoculer ensuite le **flacon anaérobique** selon la même procédure.

**6****TERMINER LA PROCÉDURE**

Noter la **date, l'heure**, et le **site de prélèvement**.

Coller les étiquettes sur le flacon dans la zone prévue à cet effet.

Acheminer les flacons **le plus rapidement possible au laboratoire** à température ambiante.

**7****COLLER L'ÉTIQUETTE DANS LA ZONE DÉDIÉE****À NE PAS FAIRE**

Laisser la compresse sur le flacon



Essayer de remettre la capsule sur le flacon



Coller l'étiquette au mauvais endroit

\* Les bonnes pratiques de prélèvement des hémocultures varient selon les pays et les établissements. Référez-vous aux recommandations applicables dans votre établissement. Cette carte est basée sur les recommandations de l'Organisation Mondiale pour la Santé pour les pratiques de prélèvement de sang. (WHO guidelines on drawing blood: best practices in phlebotomy-2010-ISBN 978 92 4 159922 1).

\*\* Un flacon pédiatrique est également disponible.

### POINTS À CONTRÔLER POUR LES PRÉLÈVEMENTS AVEC UN DISPOSITIF À AILETTES

- Une solution désinfectante pour la zone de prélèvement
- Des sets de flacons d'hémoculture (idéalement 2 à 3 sets. 1 set = 1 flacon aérobique + 1 flacon anaérobique)
- Une unité de prélèvement à ailettes et un adaptateur de prélèvement
- Des tubes de prélèvement sous vide (si d'autres tests sanguins sont demandés)
- Un réducteur pour tube sous vide si nécessaire
- Des gants
- Un champ de soin jetable
- Un garrot
- Des compresses stériles
- Des pansements
- Un collecteur d'aiguilles
- Un crayon pour consigner la date et l'heure du prélèvement ainsi que le site du prélèvement

**REMARQUE : TOUJOURS prélever les flacons d'hémoculture AVANT les tubes**

# PIONEERING DIAGNOSTICS

www.biomerieux.com

bioMérieux S.A. • 69280 Marcy l'Etoile • France • Tel.: + 33 (0)4 78 87 20 00 • Fax: +33 (0)4 78 87 20 90

www.biomerieux.fr



# MERCI

## Avez-vous des questions ?

**CREDITS:** This presentation template was created by [Slidesgo](#), and includes icons by [Flaticon](#), and infographics & images by [Freepik](#)

Please keep this slide for attribution



Emargement - Formation  
CPias/CRAtb du 19 mars 2026



Questionnaire de Satisfaction  
Hémocultures

