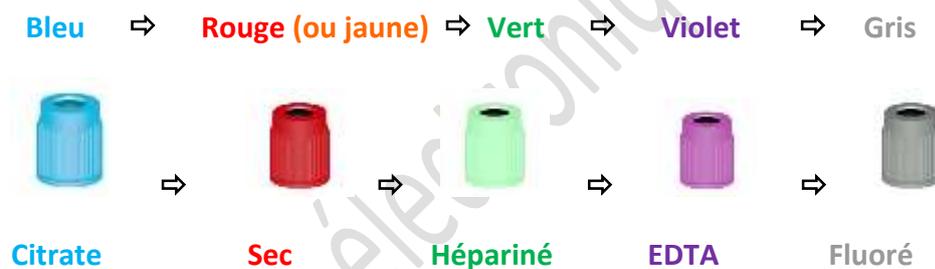




- Désinfection hygiénique des mains (*lavage avec un savon antiseptique ou application d'une solution hydro alcoolique*).
- S'assurer de l'identité du patient et de la conformité des conditions de prélèvement (*sujet à jeun...*).
- Sélectionner les tubes de prélèvement (*nature et nombre*) en fonction des examens prescrits.
- Réaliser le prélèvement après désinfection soigneuse de la peau.
- Si cathéter de perfusion ou fistule artério-veineuse, prélever toujours le bras opposé.
- Pose du garrot juste avant le prélèvement et pendant une durée inférieure à 1 minute si possible.
- Respecter le volume de remplissage pour les tubes avec anticoagulant liquide (indispensable pour le **Tube citrate**).
- Pour un prélèvement nécessitant plusieurs types de tube, l'ordre de remplissage préconisé est le suivant :



- Elimination de l'aiguille dans la boîte pour déchets piquants contaminés, immédiatement après le prélèvement. Ne jamais recapuchonner l'aiguille.
- Homogénéiser les tubes par 8 à 10 retournements successifs lents.
- Identifier les tubes dès la fin du prélèvement après avoir eu soin de vérifier l'identité du patient, et noter les renseignements sur la fiche de suivi médical. Ecrire lisiblement le nom, prénom et la date de naissance (+ nom de naissance pour les groupes sanguins).

ATTENTION, il est strictement interdit de transvaser l'échantillon d'un tube à un autre, quelque soit le type de tube.