



I. Généralités

Ce mode opératoire est dédié au personnel de Pasteur 2 (hors salle de naissance et réanimation) pratiquant un prélèvement de gaz du sang sur capillaire qui sera dosé par une sage femme de la salle de naissance ou un IDE de réanimation seuls habilités à passer un gaz sur l'analyseur.

Pour la qualité des résultats, il est **fortement conseillé de prélever une seringue** plutôt qu'un capillaire.

Une prescription informatique (ou au moins une prescription papier dans le dossier patient) est obligatoire pour le passage d'un gaz du sang.

Rm : les capillaires doivent être commandés au magasin du laboratoire.

II. Prélèvement capillaire

→ Préparer le matériel de prélèvement dont **un capillaire Radiometer de 45µl + 2 bouchons + 1 limaille**



→ **Prélever :**

- Nettoyer le site de ponction et désinfecter
- Inciser
- Mettre le capillaire au contact de la goutte : il doit se remplir **sans bulle d'air** (ne pas décoller le capillaire de la zone de prélèvement : être patient et tenez le capillaire le plus horizontal possible)
- une fois le **capillaire totalement rempli** (45µl), placer un bouchon et l'enfoncer fermement
- Introduire une limaille et fermer la seconde extrémité à l'aide du second bouchon



- Retourner au moins 20 fois le capillaire (déplacement de la limaille et diffusion de l'héparine)

Attention : une mauvaise homogénéisation est source de caillot → panne analyseur !!!

→ Vérifier la concordance entre l'identité du patient et les étiquettes et **étiqueter le capillaire** : ceci permettra la transmission des résultats sur le serveur Clink. Ne pas plier le code-barres : cf photo ci-dessous



→ Si la température du patient est différente de 37°C : le signaler à la sage-femme ou l'IDE

Rm : cette information doit être saisie sur l'analyseur

→ Acheminer, à température ambiante, le capillaire le plus rapidement possible en salle de naissance (ou en cas d'indisponibilité, en réanimation) : **le temps avant analyse, ne doit pas excéder 10 mn.**

L'homogénéiser en continu (par retournements lents dans les deux plans) lors du trajet vers la salle de naissance (ou réanimation).

→ L'analyse du prélèvement doit être faite **par une sage femme habilitée de la salle de naissance (ou un IDE de réanimation)**

→ Récupérer (au besoin), le ticket-résultats patient identifié et le conserver dans le dossier patient