

RECOMMANDATIONS ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES BD VACUTAINER

TUBES EN VERRE			TUBES EN POLYMERE (PET)	
Prélèvement avec une aiguille Vacutainer®	Prélèvement avec une unité de prélèvement		Prélèvement avec une aiguille Vacutainer®	Prélèvement avec une unité de prélèvement
<b>1ère position</b>				 Tube de purge EST
		<a href="#">Une unité de prélèvement contient de 0,3 à 0,5ml d'air: nécessité de purger avant de prélever le tube citraté soit 8 à 15% du volume prélevé.</a>	**	
<b>2ème position</b>				
		<a href="#">Le verre favorise naturellement la formation du caillot. Ce n'est pas le cas du PET. Les tubes secs en polymères PET contiennent donc un activateur de la coagulation</a>	*	
<b>3ème position</b>				
*	*	<a href="#">Tous les tubes avec gel en (Verre et PET) contiennent un activateur de la coagulation</a>	*	*
<b>3ème position</b>				
				*
<b>4ème position</b>				
<b>AUTRES TUBES AVEC ADDITIFS</b>				
citrate pour V.S. fluorure, oxalate, iodoacétate, ACD, aprotinine et en dernière position, le tube thrombine.				*

\* contient un activateur de coagulation

**Bilan biologique comportant des examens d'hémostase et le prélèvement d'un ou plusieurs tubes "**

**" La place du tube d'hémostase dépend du type de tube sérum : - si parmi eux, l'un est sans activateur de la coagulation il sera prélevé en première position. Le tube d'hémostase sera prélevé en second. Les autres tubes secs seront prélevés après le ou les tubes d'hémostase ; - en revanche, si le tube sérum contient un activateur de la coagulation, il y a un risque de souillure et le tube d'hémostase sera prélevé en premier.**

**\*\* En l'absence de tube sec verre et/ou de flacon(s) d'hémoculture, le tube citrate peut être prélevé en 1er si et seulement si:**

- Le (la) préleveur(se) est expérimenté(e)
- Utilisation d'une aiguille et non d'une unité de prélèvement
- Pas de difficulté de prélèvement visible
- En évitant de mettre le garrot trop près du point de ponction, trop serré et trop longtemps

**Les risques de souillure**

**L'anticoagulant de référence étant le citrate 0,105 - 0,109 M, il est très important que le prélèvement pour hémostase ne contienne pas de trace d'un autre anticoagulant. Le risque de contamination du prélèvement d'hémostase par l'anticoagulant contenu dans le tube précédent est rare mais réel. Il est donc déconseillé de prélever le tube d'hémostase après un tube contenant des anticoagulants forts type héparine ou EDTA [1]. Le prélèvement d'hémostase effectué après un prélèvement sur tube sec ne pose aucun problème. Il s'agit même de la situation idéale. En revanche, il a été montré que les résultats du TQ et du TCA d'un échantillon prélevé après un tube sec avec activateur avaient une tendance non significative à être plus courts que ceux effectués après tube sec sans activateur [9].**

**Annales de Biologie Clinique. Vol. 60, Numéro 6, Novembre - Décembre 2002 : 731-3, Culture-qualité**

1. Ernst D.J., Calam R. NCCLS simplifies the order of draw: a brief history. MLO 2004;5:26-27

2. Sun N., Knauf R. Cross contamination solved by technique. ASCP Summary report 1977;14(3):3

3. Calam R., Cooper M. Recommended «order of draw» for collecting blood specimens into additive-containing tubes. Clin Chem 1982;28:1399

4. National Committee for Clinical Laboratory Standards. Procedures for the collection of diagnostic blood specimens by venipuncture. Approved standard, H3-A2, Villanova, PA;1991

5. National Committee for Clinical Laboratory Standards. Procedures for the collection of diagnostic blood specimens by venipuncture. Approved standard, H3-A4, Wayne, PA;1998

6. Schved J-F., Jude B., Boneu B. Les prélèvements sanguins veineux pour l'étude de l'hémostase à l'aide de tubes sous vide. Propositions du Groupe d'Etudes pour l'hémostase et la thrombose (GEHT) sur l'ordre de prélèvement des tubes. Ann E

7. National Committee for Clinical Laboratory Standards. Procedures for the collection of diagnostic blood specimens by venipuncture. Approved standard, H3-A5, Wayne, PA;2003

8. Samama M.M., Emile C. Hémostase et thrombose. Cahier de formation N°20. Bioforma 2000

9. Thompson J.M. Blood collection and preparation preanalytical variation. In Jespersen J., Bertina R.M., Haverkaete F. eds. ECAT assays procedures. Dordrecht : Kluwer academic publishers 1992

\* NCCLS : National Committee for Clinical Laboratory Standards (USA)

\*\* GEHT : Groupe d'Etudes pour l'hémostase et la thrombose (F)