

	C2 - PRELEVER LES ECHANTILLONS BIOLOGIQUES	C2-ENR-06
	MANUEL DE PRELEVEMENT	VERSION-3
Application :		

10 - CONDUITE A TENIR EN CAS D'INCIDENT LORS DES PRELEVEMENTS

❖ En cas de malaise d'un patient :

Le **malaise vagal** est de loin la cause la plus fréquente de malaise au laboratoire. Il survient chez des sujets jeunes en bonne santé, stressés par le prélèvement à venir, qui ont souvent déjà eu des malaises dans des circonstances similaires.

Il faut avant tout essayer de **prévenir le malaise** :

- Installer le patient en position semi-assise
- Proposer un verre d'eau avant le prélèvement
- Dédramatiser le geste.

Le malaise débute par des bâillements, des sueurs, une pâleur d'installation rapide, une respiration ample, souvent des nausées, voire des vomissements. La syncope suit en général rapidement, mais elle n'est pas systématique. La durée du malaise est variable, souvent brève. La prise du pouls permet de conforter le diagnostic : on note une bradycardie, le pouls normalement autour de 70 – 80 / min peut passer à 50 / min.

Le traitement consiste à allonger le patient jambes surélevées dès les premiers signes de malaise. On maintient cette position jusqu'à la reprise complète de conscience. Si le malaise dure plus de cinq minutes, un biologiste ou un titulaire de l'AFGSU doit être prévenu.

En cas de doute sur l'origine du malaise ou s'il dure plus de 10 minutes, **ne pas hésiter à prévenir le SAMU (15)**.

Le malaise peut survenir à distance du prélèvement, quelques minutes après, alors que tout semble s'être bien passé. Pour prévenir ce risque, s'assurer que le patient n'a pas de vertige une fois qu'il s'est mis debout, lui proposer de s'asseoir 5 minutes en salle d'attente et de boire un verre d'eau ou de manger un sucre.

❖ Hématome au point de prélèvement

Causes possibles : garrot trop serré, veines fragiles **et/ou difficiles**, piqûre hésitante, **patients sous anticoagulants**.

Il faut tout d'abord prévenir le patient dès qu'un hématome apparaît et le rassurer. Maintenir une compression prolongée du point de prélèvement avant de poser une compresse alcoolisée. Proposer au patient de renouveler les compresses alcoolisées les jours suivants si l'hématome persiste.

En cas de plainte, rédiger une **fiche de réclamation**.

❖ Vomissements

Ils peuvent survenir en particulier lors des épreuves de charge en glucose. En cas de nausées annonciatrices mettre la patiente (ou le patient) au repos position allongée, lumière douce.

Arrêter l'épreuve si le patient vomit moins d'1 heure après la prise de glucose.

Ajouter un code ANF dans le dossier du patient en renseignant : épreuve de charge supprimée (vomissement) puis transformer le code en GLY pour doser uniquement la glycémie à jeun.

Rédaction:	Validation :	Approbation :	Page 14 / 31 Edité le : 24 février 2015
------------	--------------	---------------	---