

 clsa élcv Canadian Longitudinal Study on Aging Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement	Titre :	Prélèvement sanguin par ponction veineuse		
	Date de la version :	25 avr. 2017	Numéro du document :	SOP_BCP_0001
	Date d'entrée en vigueur :	15 mai 2017		
Site de collecte de données (DCS)	Version :	4.4	Nombre de pages :	13

1.0 Objet

Le présent document a pour objet de décrire une procédure uniforme pour effectuer un prélèvement sanguin par ponction veineuse chez un participant à l'étude. La marche à suivre fournit des instructions pour l'accueil des participants de l'étude, la confirmation de l'identification du participant afin de valider le prélèvement sanguin.

2.0 Portée

Ce document doit être utilisé par tout le personnel de laboratoire des Sites de collecte de données lors du prélèvement de sang par ponction veineuse.

3.0 Responsabilités

Le personnel de laboratoire du DCS a la responsabilité de respecter les consignes décrites dans la version courante et validée du mode opératoire normalisé, de prendre les précautions usuelles et de respecter les règles de sécurité applicables.

4.0 Documents connexes

- **SOP_BCP_0002** – Prélèvement d'échantillons aléatoires d'urine
- **SOP_DCS_0030** – Prise en charge des événements indésirables et des urgences médicales
- **SOP_DCS_0033** – Réactifs et matériel consommable – Contrôle de l'inventaire et information sur la préparation des commandes
- **SOP_BCP_0005** – Élimination d'échantillons biologiques déjà prélevés après le retrait du consentement
- **SOP_BCP_0007** – Entretien – Collecte et préparation d'échantillons biologiques
- **SOP_BCP_0406** – Spécifique à chaque site – Élimination des déchets
- **SOP_BCP_0031** – Lecteur de code à barres Brady Code Reader 3500 – Fonctionnement, maintenance et calibration
- **SOP_BCP_0405** – Spécifique à chaque site – Piqûres accidentelles avec une aiguille
- **MAN_BCP_0217_2** – Guide d'utilisation du logiciel LabWare
- Fiche signalétique

5.0 Définitions

- **Acide-citrate-dextrose (ACD)** : utilisé comme anticoagulant dans le tube BD Vacutainer à bouchon jaune.

- **Cathéter central inséré par voie périphérique (CCIP)** : long tube mince et souple inséré dans une des grosses veines près du pli du coude. Il est ensuite glissé dans la veine jusqu'à ce que le bout se trouve à l'entrée d'une grosse veine juste au-dessus du cœur.
- **Éthylènediamine-tétracétique (EDTA)** : utilisé comme anticoagulant dans le tube BD Vacutainer à bouchon lavande.
- **Fistule** : passage anormal permanent entre un organe, un vaisseau ou un intestin et une autre structure. Cette fistule peut résulter d'un traumatisme, d'une intervention chirurgicale, d'une infection ou d'une inflammation.
- **Fosse cubitale** : grande surface sur le devant de chaque bras légèrement sous le pli du coude. C'est un endroit où de grosses veines se trouvent à proximité de la surface de la peau.
- **Greffon vasculaire** : vaisseaux sanguins implantés ou sous forme de prothèse.
- **Hématome** : enflure localisée remplie de sang qui est causée par une rupture dans la paroi d'un vaisseau sanguin, également appelé un bleu.
- **Pétéchies** : petites taches de couleur rouge ou éruption cutanée de taches rouges en forme de têtes d'épingle dues à l'infiltration de sang sous la peau induite par la rupture des capillaires sanguins.
- **Ponction veineuse** : ponction d'une veine pour prélever des échantillons sanguins.
- **Leucosep** : les tubes Leucosep sont utilisés pour séparer les lymphocytes des cellules mononucléaires tirées du sang périphérique à l'aide de la centrifugation en gradient de densité.

6.0 Équipement

- Lecteur de code à barres Brady Code Reader 3500;
- LabWare.

7.0 Fournitures

- Aiguille pour prélèvement sanguin BD Vacutainer Eclipse avec barillet préfixé, calibre de l'aiguille 21, jetable;
- Dispositif de prélèvement sanguin BD Vacutainer Safety-Lok avec barillet préfixé (« papillon »);
 - calibre de l'aiguille 21, jetable;
 - calibre de l'aiguille 23, jetable;
- Tubes BD Vacutainer (voir le **tableau 1**);
- Étiquettes avec code à barres;
- Boules de coton;
- Gaze;

- Lingettes désinfectantes jetables;
- Désinfectant pour les mains;
- Gants jetables, sans latex;
- Tampons d'alcool isopropylique 70 %;
- Diachylon en papier;
- Bac pour déchets pointus et tranchants;
- Bandages stériles, sans latex;
- Garrot, sans latex.

8.0 Marche à suivre

8.1 Rassembler les fournitures

8.1.1 Réunissez les items suivants (pour chaque participant) :

- 1 ensemble d'étiquettes à code à barres;
- Tubes (voir le **tableau 1**);
- Dispositif de prélèvement sanguin BD Vacutainer Safety-Lok avec barillet préfixé, calibre de l'aiguille 21 ou 23, jetable;
 - **Pour la plupart des participants**, utilisez un dispositif de prélèvement sanguin Vacutainer Safety-Lok, de calibre 21;
 - **Pour les petites veines**, utilisez un dispositif de prélèvement sanguin Vacutainer Safety-Lok, de calibre 23;
 - **Pour un participant obèse**, utilisez une aiguille pour prélèvement sanguin Vacutainer Eclipse, de calibre 21;
- 1 boule de coton;
- Bandage;
- Tampon d'alcool;
- Garrot; et,
- Gants, sans latex.

8.1.2 Placez toutes les fournitures sur une table près de la chaise où a lieu le prélèvement sanguin afin qu'elles soient à proximité lors des ponctions veineuses. Assurez-vous que les fournitures sont bien en place et qu'elles ne peuvent pas tomber au sol.

8.1.3 Vérifiez les dates d'expiration sur les tubes. N'utilisez pas des tubes périmés.

- 8.1.4 Si vous commencez un nouveau lot de Vacutainers, inscrivez le numéro de l'entrevue dans le document *DOC_DCS_0033 – Registre de gestion de lots pour le matériel consommable – Laboratoire*.
- 8.1.5 Placez les tubes sur la table dans l'ordre prévu du prélèvement. Reportez-vous au **tableau 1**.
- 8.1.6 Tapez doucement sur chaque tube afin de faciliter le mélange immédiat des additifs au fond des tubes avec le sang prélevé.

Tableau 1. Tubes de prélèvement sanguin et ordre de prélèvement

Ordre	Type de tube	Additif	Couleur du bouchon	Volum e du tube (ml)	Nombre de tubes	Volume total (ml)
1	Aucun additif	Aucun	Rouge et gris			
2	Citrate	Solution tamponnée de citrate de sodium à 3,2 %, 0,109 M	Bleu pâle	2,7	2	5,4
3	Sérum	Enduit de silicone et particules de silice micronisée	Rouge	10	1	10
4	Héparine	Héparine de lithium, 90 USP	Vert	10	1	6
5	EDTA	Enduit de K2EDTA, 10,8 mg	Lavande	3	1	3
6	EDTA	Enduit de K2EDTA, 10,8 mg	Lavande	6	4	18
7	ACD	Citrate trisodique, 13,2 g/l; acide citrique, 4,8 g/l et dextrose 14,7 g/l, 0,4 ml	Jaune	6	1	6

8.2 Accueillir et identifier le participant

- 8.2.1 Saluez le participant, identifiez-vous et assurez-vous que le participant a donné son consentement pour le prélèvement de sang et d'urine en vérifiant la couleur de l'autocollant rond qui se trouve sur son badge d'identification.
- Rouge – prélèvement de sang et d'urine
 - Jaune – prélèvement d'urine seulement
 - Bleu – aucun échantillon fourni

Si le participant n'a pas donné son consentement, dirigez-le vers la réception.

- 8.2.2 Demandez au participant de s'asseoir dans la chaise de prélèvement. Fournissez de l'aide sur demande. Placez le participant dans une position allongée seulement s'il est impossible pour le participant de demeurer dans une position assise pendant le prélèvement. Dans Onyx, notez la position du participant dans la chaise de prélèvement après la collecte d'échantillon de sang.
- 8.2.3 Demandez au participant de vous donner son numéro d'entrevue qui devrait se trouver dans un étui de plastique. Numérisez le code à barres dans Onyx. Vérifiez dans Onyx si l'étape *Échantillon de sang* est disponible. Si la prise de sang est contre-indiquée, passez au *SOP_DCS_0002 – Prélèvement d'échantillons aléatoires d'urine* pour les instructions concernant la collecte d'urine.

8.2.4 Demandez au participant d'avaler toute nourriture ou tout liquide dans sa bouche, s'il y a lieu, avant de poursuivre. La gomme à mâcher ou tout autre objet devrait être jeté.

La bouche du participant doit être vide au moment de la ponction veineuse.

8.2.5 Ouvrez l'étape *Échantillon de sang* et numérisez le numéro d'entrevue du participant.

8.2.6 Dans Onyx, posez les questions au sujet du consentement, de l'alimentation, de la consommation de liquides et de caféine, de l'usage du tabac et la consommation d'alcool au participant. Inscrivez ses réponses dans Onyx.

8.2.7 Lavez vos mains en les frottant vigoureusement avec de l'eau et du savon pendant 15 secondes ou bien, nettoyez-les avec un désinfectant pour les mains.

8.2.8 Retournez au participant pour commencer la collecte d'échantillon de sang.

8.3 Expliquer la marche à suivre pour le prélèvement sanguin

8.3.1 Expliquez ce qui suit au participant :

- Vous allez placer son bras sur un oreiller pour un appui supplémentaire (au besoin).
- Vous allez sélectionner une veine et désinfecter la zone en utilisant un tampon imbibé d'alcool.
- Le garrot que vous allez utiliser est neuf et sera jeté après usage ou sera désinfecté, selon le type de garrot qui est utilisé.
- Le garrot sera enroulé autour du bras à environ 10 cm au-dessus du site de ponction sélectionné.
- L'aiguille utilisée est nouvelle et sera jetée après le prélèvement.
- Une petite quantité de sang (environ 1 ml) sera prélevée afin de préparer le système de collecte de sang. Ce tube de sang sera jeté.
- Après le tube jeté, 10 tubes de sang seront prélevés.
- La quantité totale de sang à prélever est d'environ 50 ml ou un peu plus de 3 cuillères à soupe.

8.3.2 Demandez au participant s'il a des questions et répondez selon les informations spécifiques à l'ÉLCV.

8.3.3 Demandez au participant s'il est prêt.

8.4 Sélectionner le site de la ponction veineuse

8.4.1 Demandez au participant d'étendre les deux bras afin que les veines soient accessibles.

8.4.2 Observez les deux bras pour détecter la présence des contre-indications suivantes :

- plâtres ou bras artificiels;

- chirurgies aux bras, aux seins ou des deux cotés de la poitrine dans les 3 derniers mois, ou un shunt/une fistule artério-veineux;
- œdème sévère, plaies ouvertes, blessures, infections ou brûlures;
- hématome de n'importe quelle taille;
- veines dures et sclérosées;
- veines fibreuses, enflammées ou fragiles;
- veines rouges et enflées;
- sites présentant des pétéchies;
- cicatrices importantes;
- bras avec une greffe vasculaire;
- bras paralysés à la suite d'une crise cardiaque;
- participants avec un cathéter central inséré par voie périphérique (CCIP);

REMARQUE : s'il y a un tatouage sur le site du prélèvement, permettez au participant de choisir s'il veut donner un échantillon de sang ou non

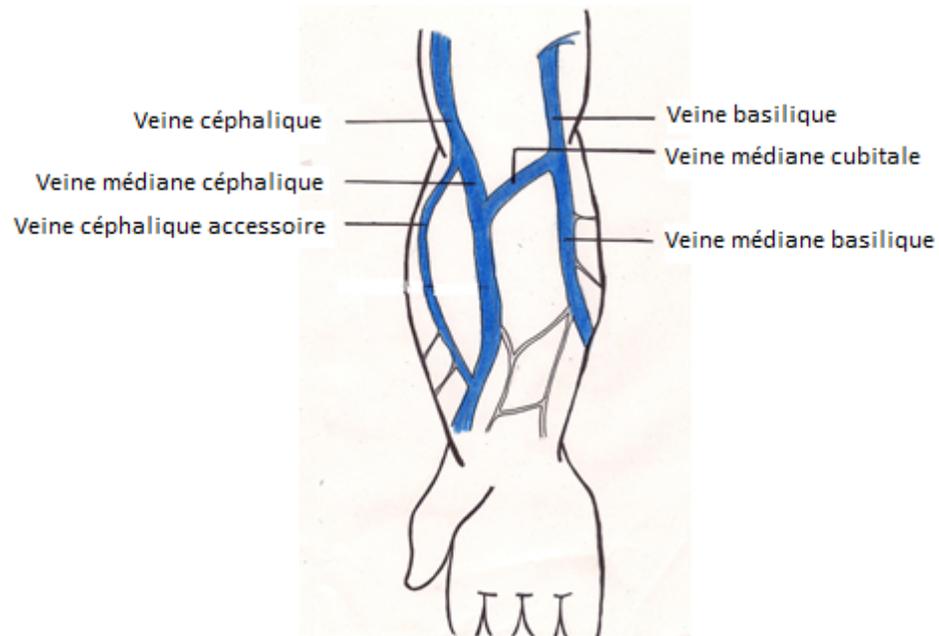
- 8.4.3 Dans Onyx, notez tous les éléments observés à l'étape 8.4.2 pour chacun des bras et NE prélevez PAS de sang du ou des bras où l'un ou l'autre des éléments est présent.
- 8.4.4 Sélectionnez un site pour la ponction veineuse.
- 8.4.5 Offrez un oreiller au participant pour lui soutenir le bras, au besoin.
- 8.4.6 Tenez l'oreiller et demandez au participant de placer son bras dans une position pointant vers le bas sur l'oreiller. L'oreiller supportera le bras du participant et l'aidera à le maintenir en position, tout en empêchant le refoulement du tube dans la veine.
- 8.4.7 Demandez au participant d'étendre son bras en ligne droite de l'épaule au poignet et de faire une rotation externe (en tournant la paume vers le plafond) pour que les veines soient visibles.

8.5 Sélectionner la veine

REMARQUE : La durée maximale pour l'application d'un garrot est de **1 minute**. Si plus d'une minute est nécessaire pour faire la sélection d'une veine et insérer l'aiguille, relâchez le garrot et attendez 2 minutes avant de réessayer.

- 8.5.1 Enroulez un garrot autour du bras, environ 10 cm au-dessus du site de ponction veineuse. S'il y a une lésion cutanée à cet endroit, déplacez le garrot vers le haut ou vers le bas pour l'éviter OU appliquez-le par-dessus la manche du participant ou par-dessus de la gaze.

8.5.2 Demandez au participant de serrer le poing, mais d'éviter de pomper vigoureusement.



8.5.3 Tâchez une veine dans le pli du coude (fosse cubitale) en utilisant votre index ou votre majeur. Reportez-vous à la **figure 1** qui comprend l'ordre de sélection des veines à utiliser.

8.5.4 Évaluez la profondeur et la taille de la veine en utilisant votre index ou votre majeur et faites votre sélection.

Figure 1. Sélection d'une veine.

L'ordre de sélection des veines à privilégier :

1. La veine médiane cubitale

2. La veine médiane céphalique et la veine médiane basilique
3. Les veines céphaliques et veines céphaliques accessoires
4. Les veines dorsales (sur le dos de la main) – utilisez seulement en dernier recours et seulement si le participant accepte.

Évitez

1. Les veines à l'intérieur du poignet
2. La veine basilique

8.6 Préparer le site de ponction

- 8.6.1 Enfilez des gants sans latex.
- 8.6.2 Prenez un tampon d'alcool isopropylique 70 % et nettoyez le site de ponction sélectionné à partir du centre vers l'extérieur en utilisant un mouvement circulaire. Jetez le tampon en vous assurant de ne pas toucher le côté du tampon qui était en contact avec le bras du participant.
- 8.6.3 Laissez le site sécher à l'air. **Ne soufflez pas sur le site; ne l'essuyez pas.** Ne touchez pas le site sélectionné après la désinfection.

8.7 Effectuer la ponction veineuse

- 8.7.1 Ouvrez l'emballage de l'aiguille.
- 8.7.2 Préparez l'aiguille pour la ponction veineuse en fonction du type d'aiguille :
 - 8.7.2.1 Dispositif de prélèvement sanguin **Safety-Lok**
 - 8.7.2.1.1 Vérifiez que l'aiguille « papillon » et le dispositif de prélèvement sanguin sont solidement fixés.
 - 8.7.2.1.2 Tenez le dispositif de prélèvement sanguin de sorte que les ailettes du « papillon » sont doucement poussées ensemble.
 - 8.7.2.1.3 Retirez la gaine de l'aiguille.
 - 8.7.2.2 Aiguille pour prélèvement sanguin **Eclipse**
 - 8.7.2.2.1 Positionnez le protecteur rose vers l'arrière en direction du barillet.
 - 8.7.2.2.2 Tournez et retirez le bouchon coloré de l'aiguille. **NE PAS** tirer sur le protecteur rose ni le tourner ou le retirer.
- 8.7.3 Tenez le bras du participant et fixez la veine en tendant doucement la peau environ 5 cm sous le point d'entrée.

REMARQUE : Ne pas ancrer la veine au-dessus du site de ponction, car cela augmente le risque de blessure par piqûre d'aiguille.

- 8.7.4 Placez le biseau de l'aiguille à un angle de 15 à 30 degrés avec la veine. Cet angle réduit le risque de percer à travers la veine.

- 8.7.5 Dites au participant que la ponction veineuse est sur le point de se produire. Observez le participant de près pour détecter toute réaction indésirable comme des étourdissements ou des évanouissements et réagissez comme indiqué dans le document *SOP_DCS_0030 – Prise en charge des événements indésirables et des urgences médicales*.

REMARQUE : En cas de piqûre accidentelle avec une aiguille, référez-vous au *SOP_DCS_0405 – Spécifique à chaque site – Piqûres accidentelles avec une aiguille*.

- 8.7.6 Insérez doucement l'aiguille dans la veine.

ALERTE : Si le participant ressent une sensation intense de douleur (comme une décharge électrique), des fourmillements ou un engourdissement, cela indique l'atteinte du nerf. Enlevez immédiatement l'aiguille et le garrot et passez à l'étape 8.7.16.

- 8.7.7 Si vous utilisez un dispositif de prélèvement sanguin **Safety-Lok**, insérez le tube de rejet (sans additif) et passez à l'étape 8.7.8.

Si vous utilisez une aiguille pour prélèvement sanguin **Eclipse avec papillon**, relâchez les ailettes avec soin et percez le tube de rejet. Le tube doit être maintenu plus bas que l'aiguille. Tenez les rebords du barillet pour accroître la stabilité.

- 8.7.8 Remplissez le tube de sang jusqu'à ce qu'il soit plein. Il y aura environ 1 ml de sang dans le tube. Assurez-vous que le tube de prélèvement sanguin reste orienté vers le bas pour empêcher le refoulement.

Si le sang ne coule pas, essayez une ou plusieurs des étapes ci-dessous

1. Retirez doucement partiellement l'aiguille, si l'aiguille a traversé la veine.
2. Insérez doucement l'aiguille un peu plus, si l'aiguille n'a pas atteint le milieu de la veine.
3. Le vide du tube peut être défectueux. Le cas échéant, remplacez le tube de prélèvement sanguin par un autre.
4. Enlevez le garrot et passez à l'étape 8.8.17.
5. Sélectionnez une autre veine ou un autre site et recommencez la procédure de ponction, avec la permission du participant.
6. NE PAS effectuer la procédure de ponction plus de deux fois.

- 8.7.9 Retirez le tube de rejet avec soin et mettez-le de côté. Le manchon de l'aiguille recouvrira la pointe qui sert à percer le tube pendant l'échange de tubes et empêchera ainsi le flux sanguin.
- 8.7.10 Insérez le tube de citrate. Laissez le sang remplir le tube.
- 8.7.11 Demandez au participant d'ouvrir et de fermer sa main lentement et doucement afin de permettre au sang de couler.
- 8.7.12 Retirez le tube soigneusement une fois que le vide est comblé et que l'écoulement de sang cesse.

REMARQUE : Les tubes peuvent ne pas être complètement remplis, selon les spécifications du fabricant.

- 8.7.13 Mélangez immédiatement le tube citrate en le retournant délicatement de 5 à 10 fois. Évitez une agitation vigoureuse pour empêcher l'hémolyse du sang. Mettez soigneusement le tube rempli de côté.
- 8.7.14 Insérez le prochain tube suivant en suivant l'ordre de prélèvement du **tableau 1**.
- 8.7.15 Répétez les étapes 8.7.10 à 8.7.15 jusqu'à ce que tous les tubes soient remplis.
- 8.7.16 Enlevez le garrot.
- 8.7.17 Placez une boule de coton propre sur le site de ponction et appliquez une légère pression pour le maintenir en place.
- 8.7.18 Retirez l'aiguille en utilisant l'une des procédures de sécurité énumérées ci-dessous.
- 8.7.18.1 Dispositif de prélèvement sanguin **Safety-Lok**
- 8.7.18.1.1 Saisissez la prise du protecteur jaune et la tubulure en même temps.
- 8.7.18.1.2 Retirez doucement l'aiguille de la veine du participant.
- 8.7.18.1.3 Avec le pouce et l'index, refermez le protecteur jaune jusqu'à ce qu'un déclic se fasse entendre et que le protecteur soit bien verrouillé, couvrant la pointe de l'aiguille
- 8.7.18.2 Aiguille pour prélèvement sanguin **Eclipse**
- 8.7.18.2.1 Placez votre pouce sur l'appuie-pouce du protecteur rose et poussez le bouclier de sécurité vers l'avant afin de couvrir l'aiguille.
- 8.7.18.2.2 Bloquez le protecteur en place. Ne pas appuyer le protecteur sur une surface dure.
- 8.7.19 Jetez le dispositif de prélèvement sanguin, avec le barillet, directement dans le bac pour déchets tranchants. Placez l'aiguille dans le bac pour déchets tranchants en premier et laissez le barillet chuter par la suite.
- 8.7.20 Continuez à appliquer une pression ferme sur la boule de coton qui couvre la ponction veineuse et assurez-vous que le bras du participant demeure droit. Le

participant peut appliquer une pression s'il est à l'aise et accepte de le faire lui-même.

8.7.21 Dans Onyx, complétez les questions relatives à l'inspection du site de prélèvement, à savoir quel bras a été choisi, quel type d'aiguille a été utilisé, si le participant est en position assise ou inclinée et si le sang a bien été prélevé, puis inscrivez le nombre d'essais.

8.8 Compléter la ponction veineuse

8.8.1 Inspectez le site de la ponction pour vous assurer qu'un caillot s'est formé et que le saignement s'est arrêté. Continuez à appliquer une pression ou demandez au participant de continuer à appliquer une pression jusqu'à ce que le saignement s'arrête.

8.8.2 Appliquez un pansement ou un diachylon de papier sur la boule de coton une fois que l'écoulement sanguin a cessé. Recommandez au participant de laisser le bandage ou le diachylon en place pendant au moins 15 minutes.

8.9 Étiqueter les tubes d'échantillons biologiques

Instructions générales

- **Étiquetez** tous les tubes d'échantillons biologiques pendant que le participant est encore assis.
- Placez l'étiquette du code à barres à la verticale sur le tube.
- Apposez l'étiquette de sorte que la surface est exempte de plis et que le code à barres est clairement visible.
- Assurez-vous d'utiliser **une seule colonne** de la feuille d'étiquettes pour tous les participants.

REMARQUE : Il est important d'étiqueter le tube Leucosep et le tube conique Leucosep de lavage avec PBS de 15 ml avec des étiquettes consécutives d'une colonne d'étiquettes destinées à un seul participant (p. ex. 70029 et 70030). Cela est nécessaire lorsque l'on traite plusieurs tubes Leucosep afin d'éviter de mélanger les échantillons.

8.9.1 Dans LabWare, dans l'onglet **Assign Sample Labels**, cliquez sur le titre **Sample Label Assignment**. Une boîte de dialogue s'ouvrira. Balayez le numéro d'entrevue du participant. L'heure du prélèvement s'affichera automatiquement dans la fenêtre d'information Time Zero. Si l'urine a été prélevée avant la collecte de sang, entrez l'heure qui est inscrite dans le *DOC_BCP_0001 – Temps « zéro » quotidiens pour la collecte d'échantillons de sang et d'urine*. Répondez aux questions « Sang recueilli? » et « Urine recueillie? ».

8.9.2 Étiquetez tous les tubes dans l'ordre indiqué ci-dessous.

- Tube rejet (sans additif);
- Tube Leucosep;
- Tube conique Leucosep de lavage avec PBS;
- Contenant d'échantillon d'urine;

- Tube de sérum;
- Tube ACD;
- Tube EDTA de 3 ml;
- Tubes EDTA de 6 ml (4x);
- Tube d'héparine;
- Tubes de citrate (2x);
- Tube de citrate PPP de 5 ml à fond rond;
- Tube Buffy Coat (couche leucoplaquettaire) de 5 ml à fond rond

REMARQUE : Si l'un ou l'autre des tubes demandés n'a pas été recueilli (en raison d'un manque de sang prélevé, etc.), vous n'aurez pas de tube à balayer pour cet échantillon. Référez-vous au document *MAN_BCP_0217 – Guide d'utilisation du logiciel LabWare*.

Toutes les étiquettes des échantillons doivent être entrées dans le LabWare pour chaque participant avant de passer à la prochaine étape. Procédez à une vérification en consultant le dossier d'échantillons pour le participant.

- 8.9.3 Dans LabWare, à l'onglet **Assign Sample Labels**, cliquez sur le bouton **View Collection Samples** et ouvrez le dossier **Participant Sample** récent.
- 8.9.4 Dans le dossier **Participant Sample**, vérifiez que tous les tubes requis ont été identifiés. Si c'est le cas, cliquez sur le bouton du menu CLSA et choisissez **Label Assignment Complete**. Si aucun tube n'a été collecté, LabWare vous demandera d'entrer les raisons.
- 8.9.5 Si le mauvais bras a été sélectionné, vous pouvez le modifier en cliquant sur le menu CLSA et en choisissant **Sampled Arm Assignment**. Reportez-vous à *MAN_BCP_0217 – Guide du logiciel LabWare* pour plus d'information.
- 8.9.6 Demandez au participant s'il a le vertige ou des étourdissements.
- **SI OUI** : Gardez le participant assis jusqu'à ce qu'il soit capable de se lever et de poursuivre la visite. La chaise de prélèvement peut être inclinée.
 - **SI NON** : Remerciez le participant. Passez au *SOP_DCS_0002 – Prélèvement d'échantillons aléatoires d'urine* pour les instructions concernant la collecte d'urine ou dirigez-le vers la réception si l'urine a déjà été prélevée ou n'a pas besoin d'être prélevée.
- 8.9.7 Déplacez les tubes étiquetés sur le comptoir aux fins de préparation ou sur l'enceinte de sécurité biologique.

8.10 Nettoyer la station de prélèvement

- 8.10.1 Après chaque participant, essuyez la zone de prélèvement, dont l'oreiller ou tout autre objet entré en contact avec le bras du participant en utilisant des lingettes désinfectantes approuvées.

8.10.2 Essuyez la chaise avec une lingette désinfectante si elle est visiblement souillée et sinon, à la fin de chaque jour. Se reporter au document *SOP_BCP_0007 – Entretien – Collecte d'échantillons biologiques*.

9.0 Documentation et formulaires

- **CRF_BCP_0001** – Fiche d'observations pour le prélèvement de sang et d'urine
- **DOC_BCP_0001** – Temps « zéro » quotidiens pour la collecte d'échantillons de sang et d'urine
- **DOC_DCS_0033** – Registre de gestion de lots pour le matériel consommable - Laboratoire

10.0 Références

- Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) H3-A6 Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture; Approved Standard sixième édition, vol.27, n° 26.
- Notice du produit Système de prélèvement sanguin sous vide BD Vacutainer, 11/2010.

Historique des révisions – 1^{er} suivi :

Numéro de la nouvelle version	Date de la révision	Auteur de la révision	Approbation du contenu
4.4	25 avr. 2017	Chetna Naik	Cynthia Balion
Résumé des révisions			
Mise à jour des sections 4.0 et 9.0			
Mise à jour de la police pour utiliser Tahoma 11 à certains endroits dans le MON.			
Ajout de l'étape 8.1.4 afin d'inscrire le numéro de l'entrevue du participant si on commence un nouveau lot de tubes.			
Numérotation des étapes 8.1.7.18			
Ajout des étapes 8.9.3 à 8.9.5			
Ajout de boîtes pour les remarques et les commentaires importants afin d'uniformiser le formatage de tous les MON du laboratoire.			
Numéro de la nouvelle version	Date de la révision	Auteur de la révision	Approbation du contenu
4.3	25 août 2016	Chetna Naik	Cynthia Balion
Résumé des révisions			
Étape 8.7.6 : Ajout de « Enlevez immédiatement l'aiguille et le garrot »			
Numéro de la nouvelle version	Date de la révision	Auteur de la révision	Approbation du contenu
4.2	9 mai 2016	Chetna Naik	Cynthia Balion
Résumé des modifications			
Révision de la contre-indication concernant les tatouages, qui se lit maintenant comme suit : REMARQUE : « s'il y a un tatouage sur le site du prélèvement, permettez au participant de choisir s'il veut donner un échantillon de sang ou non »			
Numéro de la nouvelle version	Date de la révision	Auteur de la révision	Approbation du contenu
4.1	1 déc. 2015	Chetna Naik	Cynthia Balion
Résumé des révisions			
Ajout de la définition des Tubes Leucosep et retrait de la définition des Tubes CPT.			
Mise à jour du nombre de tubes. Nous prélevons maintenant quatre tubes EDTA de 6 ml et aucun tube CPT . Tube ACD 6 ml.			

Remplacement du terme CPT par Leucosep partout dans le document.
--

Retrait des étapes 8.9.3 à 8.9.6 et renumérotation des étapes suivantes.
--

Premier Suivi