



L'hémoculture est définie par la culture bactériologique et/ou mycologique de sang. Elle permet de diagnostiquer les bactériémies et fongémies par l'isolement d'un/plusieurs micro-organismes pathogènes dans le sang. Ce soin doit être réalisé dans des conditions d'asepsies rigoureuses afin de réduire le taux de contamination, de détecter l'origine de l'infection et donc de mieux traiter l'enfant.

<p align="center">LES INCONTOURNABLES</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pour les enfants $\leq 8\text{kg}$, un seul flacon pédiatrique est nécessaire. - Il existe une relation directe entre le volume total de sang cultivé et le rendement de la technique. Chez le nouveau-né, le volume idéal est de 2ml (jamais moins de 1 ml). - Ce soin s'effectue à 2 et le port du masque est obligatoire. - Une hémoculture doit impérativement être réalisée avant l'injection des antibiotiques. - Si le bilan prescrit comprend d'autres examens, toujours prélever l'hémoculture en premier. - Des hémocultures peuvent être réalisées lors de la pose d'une voie veineuse périphérique.
<p align="center">MATERIEL</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Solution hydro-alcoolique (SHA) pour l'hygiène des mains - Antiseptique type Biseptine® pour la peau - Solution alcoolique pour le matériel - Eau stérile - Savon doux en unidose - Compresses stériles - Gants stériles pour l'opérateur - Gants à UU non stériles pour l'aide - 2 petits champs stériles - 1 épicrotine - 1 flacon d'hémoculture - 1 aiguille pour percuter le flacon - 1 seringue de 2 ml - 1 collecteur pour objet perforant ex OPCT - 1 sac à déchet
<p align="center">TECHNIQUE PREPARATION DU MATERIEL</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Réaliser une friction des mains avec une SHA. - Disposer dans le champ stérile l'épicrotine, l'aiguille, la seringue et les compresses. - Imbiber les compresses qui permettront l'antisepsie de la peau (Biseptine®, eau stérile) et la désinfection du matériel. - Décapuchonner le flacon et désinfecter le septum 15 secondes avec une compresse stérile et un produit alcoolique (alcool 70° préférentiellement, pas de biseptine ni de chlorhexidine alcoolique).
<p align="center">TECHNIQUE PREPARATION DE L'ENFANT</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Réaliser une friction des mains avec une SHA. - Installer l'enfant confortablement et repérer la veine. - Réaliser une friction des mains avec une SHA. - Mettre un champ stérile sous le membre de l'enfant. L'aide maintient le membre de l'enfant. - L'usage de gants à usage unique non stériles est recommandé afin de réduire le risque d'accident d'exposition au sang. - Réaliser l'antisepsie de la peau : <ul style="list-style-type: none"> ▪ si souillures visibles, nettoyage au savon doux, rinçage à l'eau stérile, séchage, ▪ puis protocole biseptine®, 2 applications, séchage spontané (respect du temps de contact de 30 secondes avant de piquer).

TECHNIQUE

PRELEVEMENT PAR PONCTION VEINEUSE

- Réaliser une friction des mains avec une SHA et mettre les gants stériles.
- Piquer avec une épicroânienne sur laquelle est déjà montée une seringue de 2 ml et prélever la quantité adaptée.
- « Dépiquer » l'enfant et jeter immédiatement l'épicroânienne dans le collecteur à objet perforant.
- Remplir le flacon et éliminer l'aiguille dans le collecteur à objet perforant.
- Essuyer l'embout du flacon avec une compresse imbibée d'une solution alcoolique.
- En fin de procédure, pour éliminer l'antiseptique, il est possible de rincer la peau à l'aide d'une compresse imbibée d'eau stérile en évitant la zone d'effraction cutanée puis sécher la peau par tamponnement (NN moins de 28 semaines)
- Ôter les gants et réaliser une friction avec une SHA.
- Etiqueter le flacon, remplir le bon de bactériologie et effectuer la traçabilité.

Références

- SF2H. Avis du 15 juillet 2022 relatif aux bonnes pratiques de soins aux nouveau-nés pour prévenir les infections sur dispositifs invasifs et la transmission croisée en secteurs de soins de néonatalogie (avis complété le 21 juillet 2022). Juillet 2022, 15 pages.
- SF2H, SFN. Avis du 13 juin 2022. Antisepsie de la peau saine avant un acte invasif en néonatalogie. Juin 2022, 12 pages.
- SFM. Référentiel en microbiologie médicale (6^{ème} édition). REMIC 2018.
- SF2H. Surveiller et prévenir les infections associées aux soins. Hygiènes 2010; XVIII(4):1-175.
- SF2H. Guide des bonnes pratiques de l'antisepsie chez l'enfant. Mai 2007, 45 pages.
- Ministère de l'emploi et de la Solidarité. Circulaire DGS/DH n°98-249 du 20/04/98 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques.