



Recommandations pré-analytiques pour l'analyse des Gaz du Sang

1. Prélèvement

Ponction artérielle

Recommandation

Utiliser une seringue à auto-remplissage.

Le remplissage de la seringue commence uniquement lorsque la ponction est réalisée dans l'artère.



Ligne artérielle

Recommandation

Utiliser une seringue déchet pour prélever au moins 2 fois le volume mort du cathéter.

La seringue déchet évite tout risque d'erreur dû à la solution de rinçage.



2. Purge & Homogénéisation

Purge & bouchage de la seringue

Recommandation

Dès le prélèvement effectué, éliminer les bulles d'air et boucher la seringue afin de préserver l'échantillon de l'air ambiant.

La présence d'air dans la seringue a pour conséquence une contamination de l'échantillon et qui entraîne des résultats erronés ($\uparrow pO_2$, $\downarrow pH$, $\downarrow pCO_2$).



Homogénéisation

Recommandation

Homogénéiser immédiatement la seringue selon **deux plans** pendant au moins **15 – 30 sec**.

Cette étape, essentielle pour la dilution de l'héparine, permet d'éviter la formation de caillots ainsi que la sédimentation des hématies.

Une mauvaise homogénéisation de l'échantillon implique de mauvais résultats : $\uparrow K^+$, $\downarrow \uparrow Hb$, $\downarrow \uparrow Hct$...



3. Transport - Dosage

Transport

Recommandation

Pour un échantillon conservé à température ambiante, l'analyse doit être réalisée dans les **30 minutes** qui suivent le prélèvement.

Pour un échantillon conservé dans la glace fondue, l'analyse peut être réalisée dans les **60 minutes** qui suivent le prélèvement.

Dosage

Recommandation

Si le temps entre le prélèvement et l'analyse est supérieur à 5 minutes, une homogénéisation méticuleuse doit être effectuée avec précaution pendant au moins 1 minute juste avant le dosage.