

Le prélèvement de sang capillaire est un geste essentiel de la prise en charge des patients dans différents services, pédiatrie, gériatrie, oncologie, mais aussi en néonatalogie. Afin de réduire les problématiques pré-analytiques d'échantillons coagulés, le service de néonatalogie et le laboratoire d'hématologie du CHU de Caen ont décidé d'utiliser la microvette® APT de Sarstedt, un dispositif adapté et flexible, d'un faible volume de prélèvement. Premières impressions, quelques mois après la mise en place de ce dispositif innovant, avec le **Dr Edouard Cornet**, du laboratoire d'hématologie du CHU de Caen.

Microvette® APT de Sarstedt :

UNE SOLUTION DE CHOIX EN NÉONATALOGIE

Pouvez-vous nous décrire le contexte d'implantation de la microvette® APT de Sarstedt au CHU de Caen ?

Ce contexte était simple. Le service de néonatalogie utilisait des microtubes d'un autre fournisseur pour le prélèvement sanguin capillaire. Le personnel faisait montre d'une bonne prise en main des gestes de prélèvement mais nous constatons des problèmes récurrents au niveau du pré-analytique, de type prélèvements coagulés. Cela pouvait provenir du geste infirmier, du dispositif de prélèvement ou d'une insuffisance de mise en contact des échantillons avec l'anticoagulant EDTA sur les parois des tubes. Ce taux de prélèvements coagulés était à la fois trop élevé et stable depuis des années. Le service clinique tout comme le laboratoire souhaitaient trouver une solution pour améliorer la qualité des échantillons.

Pourquoi avoir choisi la microvette® APT de Sarstedt ?

La société Sarstedt nous a présenté une innovation avec une aiguille de même calibre que les dispositifs existants, donc un impact identique pour les patients, mais avec un calibre interne plus important. Cela permet de réduire la coagulation lors des prélèvements difficiles, avec un débit plus rapide, un temps de collecte réduit et une mise en contact optimale de l'échantillon avec l'anticoagulant, ce qui prévient la formation de caillots.

Comment s'est déroulée l'installation ?

Nous avons voulu d'abord tester le dispositif de prélèvement en conditions réelles. Cela a été réalisé fin février/courant mars 2021, avec une mise à disposition des nouveaux systèmes de prélèvement et des tubes dans

le service de néonatalogie. Le bilan réalisé en avril auprès des personnels préleveurs, du cadre de santé du service de néonatalogie et du laboratoire a montré une prise en main rapide par les préleveurs, même si un apprentissage du geste a été nécessaire car l'aiguille est légèrement plus courte, avec une plus petite surface de prise en main. Le débit sanguin s'est avéré en effet plus rapide. Au niveau du laboratoire, les microtubes sont pris en charge de manière automatisée sur portoirs par nos automates, ou peuvent éventuellement être traités manuellement après ouverture du bouchon, de manière simple et rapide. Nous étions déjà habitués aux méthodes impliquant des microtubes, et cela n'a entraîné aucun changement de pratiques pour nous et aucune perte de temps.

Comment qualifieriez-vous la formation reçue par Sarstedt ? Avez-vous bénéficié d'une assistance pour la validation technique ?

Sarstedt a extrêmement bien géré la situation et a pris en main toute la formation des utilisateurs au cours du mois de test, après une présentation du dispositif au laboratoire et une discussion avec le cadre de santé du service de néonatalogie. Il faut noter que les préleveurs étaient volontaires pour cette évolution dans l'optique d'améliorer la qualité des prélèvements, mais que Sarstedt a pu très rapidement au cours de la formation lever les quelques craintes liées à l'apprentissage. À ce titre, l'accompagnement proposé a été primordial pour faire le lien et expliquer. Au laboratoire, j'ai procédé à la validation technique qui ne présentait pas de difficulté. Peu de paramétrages devaient être réalisés sur les automates. Le service technique de Sarstedt a simplement vérifié au départ la compatibilité avec nos automates, ce qui a été immédiat

grâce à l'important travail réalisé en amont avec les différents fournisseurs d'automates.

Avez-vous maintenant validé l'usage en routine de la solution et quelles sont vos perspectives ?

Oui, dès le mois de juin, le changement de fournisseur a été validé après acceptation de l'offre de Sarstedt par les services économiques de l'hôpital. La mise en place a été progressivement réalisée pendant l'été mais nous sommes toujours dans une étape de transition, dans le sens où nous utilisons les microvettes® APT, tout en écoulant les stocks de microtubes précédents. Cela explique que nous n'ayons pas encore de résultats chiffrés sur les taux de tubes coagulés, avant et après implantation. Cette étude est en cours, mais il est déjà possible de dire qu'effectivement nous constatons moins de tubes coagulés et moins de rejets pré-analytiques, ce qui devrait se confirmer avec les chiffres. L'élargissement de l'usage de la microvette® APT à d'autres services, comme la gériatrie, la gérontologie ou la réanimation néonatale sera certainement à discuter mais les démarches de présentation du dispositif n'ont pas encore été amorcées dans ces services.

Recommanderiez-vous la microvette® APT ?

Oui, sans aucune réserve ! Ce type d'évolution va dans le bon sens pour limiter les échecs de prélèvements, dans une démarche de qualité et de confort, tant pour les patients que pour les préleveurs.



SARSTEDT

Contact : SARSTEDT France
Tel : 03 84 31 95 95
Mail : marketing.fr@sarstedt.com