

Prélèvement de la glycémie capillaire

Conseils pour la prise en charge des patients diabétiques

FICHE
3.1
SOIGNANTS

Définition

La glycémie capillaire consiste à retirer du sang provenant du système vasculaire capillaire par piqûre transcutanée. Elle permet de surveiller le taux de sucre dans le sang du patient. La lecture est instantanée.

Préparation du matériel

- Désinfection alcoolique des mains de l'infirmière
- Plateau désinfecté
- Lecteur de glycémie et ses bandelettes (vérifier la péremption et le bon fonctionnement)
- Système auto-piqueur à usage unique
- Lavette et savon doux
- Tampons non stériles
- Gants non stériles à usage unique
- Container à aiguilles
- Désinfectant de surface

Réalisation du soin

- Informer le patient et s'assurer de son identité
- Préparer le site de prélèvement (extrémité de la face latérale des 3^{ème} 4^{ème} et 5^{ème} doigts en alternance, ou éventuellement le lobe de l'oreille)
 - Patient autonome: lui demander de se laver les mains à l'eau tiède et avec un savon doux liquide et de bien les sécher. Inutile de désinfecter le site de prélèvement
 - Patient non autonome: l'infirmière choisit le site de prélèvement, nettoie celui-ci à l'aide de la lavette mouillée et d'un savon doux, rince et sèche. Inutile de désinfecter le site de prélèvement
- Mettre les gants
- Sortir une bandelette et refermer le flacon
- Insérer la bandelette dans le lecteur
- Appliquer l'auto-piqueur sur le site choisi, effectuer une légère pression et piquer
- Jeter de suite l'auto-piqueur dans le container
- Mettre rapidement la première goutte de sang en contact avec l'extrémité de la bandelette réactive (micro aspiration) et attendre le résultat
- A l'aide d'un tampon sec exercer une pression sur le point de ponction
- Eliminer la bandelette dans le container
- Enlever les gants
- Informer le patient du résultat et s'assurer de sa transmission

Finition du soin

- Nettoyer le lecteur et le plateau avec un désinfectant de surface
- Ranger le flacon de bandelettes dans un endroit sec à l'abri de la lumière

Risques et complications

- Erreur de lecture
- Risque d'altération cutanée et perte de sensibilité

Surveillances et évaluations

- Interpréter le résultat et agir en fonction
- Surveiller l'état cutané

Qualité

En cas d'isolement, un appareil doit être réservé au patient.

Système de référence:

Dans les laboratoires de type hospitalier ou autres grands laboratoires, l'échantillon analysé est essentiellement du plasma ou du sérum. Les valeurs usuelles correspondent. Les appareils de type POCT réalisent généralement la mesure sur du sang capillaire.

Afin d'assurer le suivi d'un patient, il est impératif de connaître le système de référence utilisé lors de la mesure. De plus chaque fois que possible, le prélèvement doit se faire le matin à jeun et toujours sur le même type d'échantillon.

N.B.: La concentration en glucose dans le sang capillaire est intermédiaire entre sang artériel et sang veineux (+2 à 3% du sang veineux). La concentration de glucose est légèrement supérieure dans le sang artériel (+ 5%) par rapport au sang veineux.

Références

http://www.sfdiabete.org/sites/sfd.prod/files/files/ressources/reco_sfd_surveillance_glycemique_mars2017.pdf

<http://www.diabetes.org/living-with-diabetes/treatment-and-care/blood-glucose-control/checking-your-blood-glucose.html>

Procédure de prélèvement glycémie capillaire Hôpital Riviera-Chablais

<http://www.sdgshop.ch/media/pdf/329-fr.pdf>

Groupe ayant élaboré ou mis à jour le document

Groupe ayant élaboré le document (mai 2015)

Karen Boucher, Brigitte Viseur, Dominique Talhouedec et Nadine Bongard; validé par Dres Daniela Sofrà et Patricia Halfon

Groupe de révision (novembre 2017)

Brigitte Viseur, Georgina Blatti et Dominique Talhouedec; validé par Dres Daniela Sofrà et Patricia Halfon

Date de la fiche : mai 2015 / révisé en novembre 2017

Date de la prochaine révision : décembre 2020