

Rappel : l'hémolyse

1 Définition

L'hémolyse consiste en la destruction des globules rouges présents dans le sang. L'hémoglobine libérée lors de cette destruction colore le sérum ou le plasma, plus ou moins fortement selon son degré, en rouge orangé. On parle alors de prélèvement hémolysé. Certains paramètres sont fortement impactés par l'hémolyse (Potassium, Calcium, LDH,...).¹

2 Impact

Pour certains paramètres, le laboratoire ne pourra pas rendre de résultats si l'hémolyse est trop importante.



Globule rouge



Globule rouge lysé
→ Hémolyse

3 Causes et solutions (liste non exhaustive)

Prise d'air lors d'un prélèvement sur voie (type cathéter)	→	Utiliser un dispositif adapté Luer-Lock ²
Prélèvement difficile	→	Utiliser des aiguilles de diamètre approprié ³
Absence de tube de purge	→	Si prélèvement ailettes / voie veineuse, purger la tubulure / le volume du dispositif ⁴
Pose prolongée du garrot	→	Ne pas dépasser 1 minute de pose ⁵
Homogénéisation insuffisante ou agitation trop vigoureuse des tubes	→	Effectuer plusieurs retournements lents dès le retrait du tube
Non-respect du temps de séchage de l'antiseptique	→	Après désinfection, laisser sécher le site de ponction ⁶
Chocs de température	→	Eviter / limiter les variations de température lors de l'acheminement ⁷
Tube insuffisamment rempli	→	Laisser les tubes se remplir jusqu'à l'indicateur

4 Remarques



L'hémolyse n'est visible qu'après centrifugation (*non détectable lors du prélèvement et à la réception au laboratoire*). Le respect des bonnes pratiques de prélèvements permet de limiter le risque d'hémolyse (*voir affiche BD «Bonnes pratiques de prélèvement»*). Il est recommandé de vous référer au manuel de prélèvement de votre établissement.

1. CLSI C56-A July 2012. 2. Kesapli et al., J Nurs Care 2016, 5:3 The Effectiveness of Using Luer-Lok (Bd Vacutainer®) In Reducing Hemolysis Rates in Busy Emergency Departments. 3. GEHT recommandations préanalytiques en hémostase, révision octobre 2015 (dernière mise à jour décembre 2018). 4. Recommendations CLSI GP41-A7 et GFHT 2015 (www.geht.org). 5. CLSI H3-A6 - § 7.7, § 8.6. 6. CLSI H3-A6 - § 7.7, § 8.6 EFLM : Joint EFLM-COLABIOCLI Recommendation for venous blood sampling v 1.1, June 2018. 7. Lippi G, Salvagno GL, Montagnana M, Brocco G, Guidi GC. Influence of hemolysis on routine clinical chemistry testing. Clin Chem Lab Med. 2006;44(3):311-6.

Engagés pour la santé de demain

bd.com/fr

BD et le logo BD sont la propriété de Becton, Dickinson and Company ou de ses filiales. © 2023 BD. Tous droits réservés. NPM-3207. Aff Hémolyse IDEL. AB•Com. 12/23.

