



Réduire l'hémolyse : le pari réussi de l'hôpital Saint-Joseph Saint-Luc avec Greiner Bio-One

À l'hôpital Saint-Joseph Saint-Luc de Lyon, le taux d'hémolyse aux urgences a chuté de 11 % à 3 % en quelques mois. Le Dr Nathalie Rousseau revient sur la démarche engagée avec les équipes, qui a permis de faire reculer ce phénomène et d'améliorer la qualité des prélèvements grâce, notamment, aux solutions pré-analytiques de Greiner Bio-One comme le corps de prélèvement HOLDEX® et les tubes VACUETTE® à vide réduit.

Pouvez-vous présenter votre fonction et vos missions au sein de l'hôpital Saint-Joseph Saint-Luc ?

Je suis biologiste médicale au laboratoire de biologie polyvalente. Depuis plus de dix ans, je suis en charge de la qualité et du processus pré-analytique et nous travaillons avec les équipes soignantes et administratives pour réduire les erreurs liées à un examen biologique. Plusieurs actions ont ainsi été menées, notamment autour de la prescription informatisée, de la formation des préleveurs et de la réduction de l'hémolyse.

Vous avez travaillé sur la réduction du phénomène d'hémolyse : quelles en étaient les raisons et les enjeux ?

L'hémolyse était la principale source d'erreur au laboratoire. La destruction des hématies provoque une libération du contenu intracellulaire dans le plasma et peut provoquer des interférences sur certains

paramètres, comme la troponine ou le potassium. Pour éviter de transmettre des résultats erronés, nous appliquons des seuils à partir desquels certains examens ne sont plus rendus aux cliniciens. Cela peut conduire à des prélèvements répétés et allonger les délais de prise en charge. Réduire l'hémolyse est donc un enjeu médical, mais aussi organisationnel et environnemental.

Quelles actions concrètes avez-vous mises en place pour réduire le taux d'échantillons hémolysés dans votre établissement ?

La majorité des hémolyses étant liées à l'acte de prélèvement, nous avons travaillé sur les pratiques professionnelles des préleveurs. Après analyse de la littérature et des recommandations 2024 de l'EFLM, nous avons organisé une formation ciblée pour les urgences, service où le taux d'hémolyse était le plus élevé. Vingt-trois infirmiers sur trente-cinq ont été

formés. Les messages portaient notamment sur la durée de pose du garrot, l'agitation des tubes par retournements lents, ou encore la préférence pour la ponction veineuse directe plutôt que sur cathéter. En cas de prélèvement sur ces derniers, une attention particulière devait être portée à la localisation de la pose et au type de gauge. Nous avons également introduit certains dispositifs, comme l'utilisation d'un corps de pompe HOLDEX® et le passage à des tubes de prélèvement sanguin VACUETTE® à vide réduit.

Quels résultats avez-vous observés ?

Les résultats ont été rapides. La proportion de plasmas fortement hémolysés aux urgences est passée d'environ 11 % à 3 %. Aujourd'hui, le taux se maintient entre 2 et 3 %. Cette amélioration montre qu'une action combinant formation des équipes et adaptation du matériel peut avoir un impact durable sur la qualité des prélèvements.

Comment Greiner Bio-One et ses solutions ont-ils contribué à cette démarche et aux résultats obtenus ?

Greiner Bio-One a contribué à cette démarche à deux niveaux. D'une part, par la mise à disposition de dispositifs pré-analytiques, notamment le garrot repositionnable, le corps de pompe HOLDEX® et les tubes de prélèvement sanguin VACUETTE® à vide réduit, utilisés dans les services. D'autre part, par un accompagnement des équipes, avec une participation à l'élaboration du support de formation destiné aux préleveurs. Cette approche globale a permis d'améliorer la qualité des résultats biologiques, de limiter les prélèvements itératifs et de s'inscrire dans une logique d'épargne sanguine, bénéfique pour les patients comme pour l'organisation des soins.



Greiner Bio-One SAS France
3 à 7 Avenue du Cap Horn – 91940 Courtabœuf – Tél. : 01.69.86.25.25
accueil.france@gbo.com – www.gbo.com