



# MANUEL DE PRELEVEMENT

**SELAS SYNERGIE**

Date d'application : 26/03/2024



**C2- ENR-004**

**Version 32**

Diffusion contrôlée

Diffusion non contrôlée

**LA TABLE DES MATIERES****P.3 PREAMBULE****P.4 LES LABORATOIRES DE LA SELARL SYNERGIE****P.6 LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES A LA PHASE PRE-ANALYTIQUE**

- p.6 La demande d'examen
- p.6 La fiche de suivi médical
- p.7 Le formulaire d'enregistrement des demandes formulées oralement et des demandes hors nomenclature
- p.8 La fiche de prélèvement bactériologique
- p.8 La fiche de renseignement PCR COVID 19
- p.9 La fiche de transmission des prélèvements
- p.10 Demande d'examen provisoire sans prescription (pour les établissements de soins uniquement)
- p.11 Consentement CERBA au dépistage du risque de trisomie 21
- p.12 Consentement CERBA en vue d'un examen des caractéristiques d'une personne
- p.12 Renseignements CERBA en vue de l'examen des caractéristiques génétiques d'une personne
- p.13 Feuille de renseignements CERBA pour cytologie et immunophénotypage
- p.13 Attestation et consentement pour le diagnostic du rhésus D fœtal à partir du sang maternel (CERBA)

**P.14 LES PRELEVEMENTS DES ECHANTILLONS BIOLOGIQUES**

- p.14 Le lavage des mains
- p.15 Matériel utilisé
- p.17 Vérification de l'identité du patient
- p.17 Conformité des conditions de prélèvement
- p.17 Choix des tubes
- p.17 Remplissage des tubes
- p.18 Préparation du patient
- p.18 Prélèvements à réaliser impérativement au laboratoire
- p.19 Prélèvements nécessitant des documents particuliers
- p.19 Recherche active des renseignements cliniques
- p.19 Ordre de prélèvement des tubes
- p.20 Réalisation de la prise de sang
- p.20 Identification des échantillons
- p.21 Prélèvements particuliers
- p.22 Dosages nécessitant des conditions particulières de transport
- p.23 Prélèvements urinaires, bactériologiques, virologiques et mycologiques
  
- p.23 Prélèvements urinaires
- p.25 Prélèvement vaginal ou cervico-vaginal
- p.25 Prélèvement urétral
- p.26 Prélèvement pour le dépistage de la grippe
- p.26 Prélèvement nasopharyngé pour la recherche de Coronavirus
- p.27 Prélèvement salivaire pour la recherche de Coronavirus
- p.27 Autres prélèvements bactériologiques

- P.30 LA CONDUITE A TENIR EN CAS D'INCIDENT DE PRELEVEMENT**
- P.33 LA CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT D'EXPOSITION AUX CHARGES VIRALES (A.E.V)**
- P.36 L'ELIMINATION DES DECHETS ET LA MANIPULATION DES ECHANTILLONS BIOLOGIQUES**
- P.36 LE TRANSPORT ET CONSERVATION AVANT ANALYSE**
- P.36 LES EXAMENS URGENTS**
- P.37 LES COMPLEMENTS D'ANALYSES, LES DELAIS D'ACHEMINEMENT DES ECHANTILLONS AVANT ANALYSES, LA CONSERVATION DES ECHANTILLONS APRES ANALYSE**
- P.37 LES INFORMATIONS SUR LES PRESTATIONS, LES INDICATIONS MEDICALES, LES CHOIX DE SYNERGIE**
- P.38 LES CRITERES D'ACCEPTABILITE DES ECHANTILLONS AVANT ANALYSE**
- P.38 LA FACTURATION ET LA PRISE EN CHARGE**
- P.39 LA TRANSMISSION DES RESULTATS**
- P.40 LE REFERENTIEL DES ANALYSES**
  - p.40 Analyses sanguines
  - p.59 Chimie des urines
  - p.61 Cytologie des urines
  - p.61 Analyse des eaux
  - p.62 Bactériologie, mycologie et parasitologie
- P.66 BIBLIOGRAPHIE**

**PREAMBULE**

Ce MANUEL DE PRELEVEMENT a été réalisé afin de répondre au mieux aux besoins des préleveurs internes de nos laboratoires, mais également aux préleveurs externes travaillant en collaboration avec les laboratoires de la SELAS SYNERGIE.

L'objectif de ce Manuel de Prélèvement, qui comporte l'ensemble des examens réalisables dans nos laboratoires, est de donner, le plus simplement possible, les différentes informations nécessaires à la phase pré-analytique selon les nouvelles exigences réglementaires (ordonnance 2010-49 du 13 janvier 2010) et normatives (norme ISO EN NF 15189).

Parmi ces exigences, les conditions de réalisation et de transmission des prélèvements biologiques constituent une étape majeure impliquant une étroite collaboration entre les préleveurs et le laboratoire.

L'influence de la qualité du prélèvement et du transport sur l'intégrité d'un échantillon est primordiale. Il s'agit d'une préoccupation majeure de notre laboratoire.

Votre implication et votre participation à cette étape pré-analytique nous permettent, ensemble, d'améliorer le service rendu aux patients.

Nous souhaitons donc que ce manuel de prélèvement vous apporte une aide utile et précieuse dans votre pratique professionnelle.

La diffusion de la version en vigueur de ce Manuel de Prélèvement C2-ENR04 s'effectue grâce au logiciel Kalilab pour les préleveurs internes.

En cas de modifications majeures, une mise à jour ponctuelle peut-être diffusée à l'ensemble des préleveurs externes.

Il vous est toujours possible de contacter les laboratoires la SELAS SYNERGIE pour toutes informations complémentaires.

Enfin toute l'équipe du laboratoire reste attentive à toutes vos remarques, vos suggestions et vous remercie de votre confiance.

Les Biologistes de la SELAS SYNERGIE

## LES LABORATOIRES DE LA SELAS SYNERGIE



<https://synergie-83.com>

## LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE CAP



1387, Avenue des Anciens Combattants  
d'Indochine

83500 La Seyne/mer



04.94.10.22.80



04.94.10.22.89



[capdor@synergie-83.com](mailto:capdor@synergie-83.com)

**Horaires d'ouverture**

Du lundi au vendredi de 07h à 19h

Le samedi de 07h à 12h et de 14h à 18h



## LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE FAB



299, Avenue Pierre Auguste Renoir  
Le Virginie – Rond-Point de Fabrégas

83500 La Seyne/mer



04.94.11.58.58



04.94.11.58.59

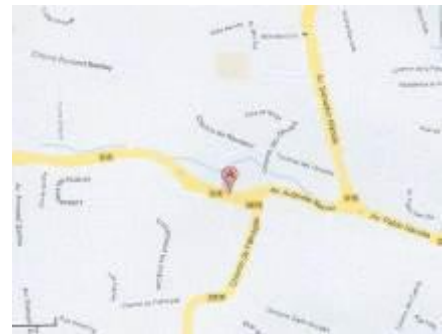


[fabregas@synergie-83.com](mailto:fabregas@synergie-83.com)

**Horaires d'ouverture**

Du lundi au vendredi de 07h à 12h30  
et 14h à 18h00

Le samedi de 07h à 12h



## LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE SEYNE



47, Rue Camille Pelletan

Les Jardins de la Mer II

83500 La Seyne/mer



04.94.87.01.37



04.94.30.27.05



[laseyne@synergie-83.com](mailto:laseyne@synergie-83.com)

**Horaires d'ouverture**

Du lundi au vendredi de 06h45 à 12h30  
et 14h à 18h00

Le samedi de 06h45 à 12h



**LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE 4 CHEMINS**


849, Rue Antoine Groignard  
83200 Toulon



04.94.18.94.91

04.94.18.94.94



04.94.18.94.95



[4chemins@synergie-83.com](mailto:4chemins@synergie-83.com)

**Horaires d'ouverture**

lundi au vendredi de 07h à 12h30  
et 14h à 18h00

Le samedi de 07h à 12h


**LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE ROUTES**


182, Avenue Clovis Hugues  
83200 Toulon



04.94.92.19.30



04.94.92.00.13

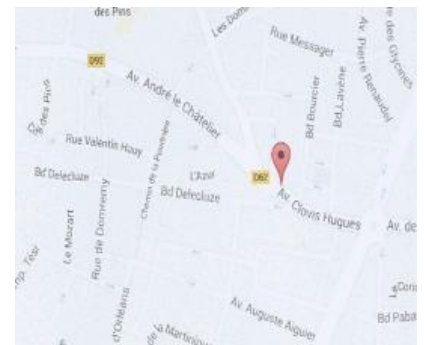


[lesroutes@synergie-83.com](mailto:lesroutes@synergie-83.com)

**Horaires d'ouverture**

Du lundi au vendredi de 07h à 12h30

Le samedi de 07h à 12h


**LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE MOULINS**


554, Avenue Meuniers  
83200 Toulon



04.94.92.53.00



04.94.92.53.01



[moulins@synergie-83.com](mailto:moulins@synergie-83.com)

**Horaires d'ouverture**

Du lundi au vendredi de 07h à 12h30  
et 14h à 18h

Le samedi de 07h à 12h








**LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE SIX-FOURS**


131, Avenue Maréchal de Lattre de Tassigny

83140 Six-Fours les plages

 04.94.90.90.10

 04.94.90.10.89

 [sixfours@synergie-83.com](mailto:sixfours@synergie-83.com)

**Horaires d'ouverture**


lundi au vendredi de 06h45 à 18h00


Le samedi de 07h à 12h



**LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE LA CRAU**


44, Avenue du 8 Mai 1945

83260 La Crau

 04.98.04.40.50

 04.94.66.03.14

 [lacrau@synergie-83.com](mailto:lacrau@synergie-83.com)

**Horaires d'ouverture**

lundi au vendredi de 07h00 à 13h00

et 14h00 à 18h00


Le samedi de 07h à 12h



**LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE SOLLIÈS**


ZAC La Poulasse

300 Avenue de l'Arlésienne

83210 Solliès-Pont

 04.94.00.76.66

 04.94.00.76.69

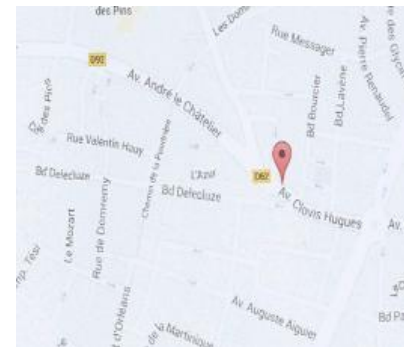
 [solliès@synergie-83.com](mailto:solliès@synergie-83.com)

**Horaires d'ouverture**

Du lundi au vendredi de 07h00 à 12h30

et 13h30 à 18h00

Le samedi de 07h à 12h

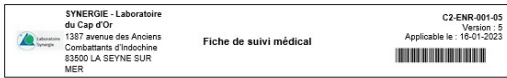

**LES DOCUMENTS NECESSAIRES A LA PHASE PRE-ANALYTIQUE**
**LA DEMANDE D'EXAMEN**

La demande d'examen doit obligatoirement comporter :

- ✓ L'identité du patient,
- ✓ Le nom du prescripteur,
- ✓ Le numéro d'identification du prescripteur,
- ✓ L'adresse complète du prescripteur,
- ✓ Le numéro de téléphone et/ou de fax du prescripteur,
- ✓ La date de la prescription,
- ✓ Les examens demandés,
- ✓ La signature du prescripteur.

**LA FICHE DE SUIVI MEDICAL**

La fiche de suivi médical contient toutes les informations nécessaires à une prise en charge adaptée par le laboratoire des échantillons biologiques. Elle est destinée à l'ensemble des préleveurs internes (via fiche FSE) et externes (via C2-ENR03). Il sert de support à la prise de renseignements cliniques.



**IDENTIFICATION DU PATIENT**

(Cf. Fiche individuelle de Suivi Médical)

**FICHE DE SUIVI MEDICAL**

**O-RAS** Bilan de contrôle.  
**O-PSA** : Opération Non/Oui, Retrait total Non/Oui.  
**O-Test de grossesse** :  
 -Date dernières règles: .../.../...  
 -Retard : Non/Oui  
 -Contraception: Non/Oui  
 -Test de pharmacie: Non/Oui  
 -Atcd fausse couche : Non/Oui  
 -Atcd g. extra-utérine: Non/Oui  
 -Patiente mineure : Non/Oui.  
**O-R.A.I.** :  
 -Grossesse : Non/Oui  
 -Première grossesse : Non/Oui  
 -Rh+/Rh- : -> Rophylac : Non/Oui  
 -Atcd transfusionnel : Non/Oui.  
**O-Groupage Sanguin** :  
 -Transfu de moins de 4mois: Non/Oui

**O-Bilan Pré-Opératoire.**  
**O-Suivi de grossesse.**  
**O-Suivi Chimie.**  
**O-Bilan Scanner / IRM.**  
**O-Paludisme** : Fièvre Non/Oui  
 -Voyage : Non/Oui  
 -Prophylaxie en cours : Non/Oui  
 -Origine personne :  
**O-Bactériologie.**  
 -ATBthérapie en cours: Non/Oui  
 Nom de l'ATB :  
 -Aspect lésion :  
**O-Diabète.**  
**O-DIAB** : Suivi diabétique  
**O-DIAB1** : Diabète Type 1 (insuline)  
**O-DIAB2** : Diabète Type 2  
**O-AUTRES** :  
 .....

**Traitements** : **O-CHOL**: Hypocholestérolémiant **O-HT**: Antihypertenseur  
**-BOL** : **O-ELIQ**:Eliquis **O-PRAD**: Pradaxa **O-XARE**: Xarelto  
**-ANLYX**: **HEPARINE** : O-Lovenox **O-Inhibp** **O-Fragmine** **O-Calciparine**  
 Date et Heure de dernière injection : .../.../... à ...h....  
**-ANTIREJETS** : **O-TACR**:Tacrolimus(Prograf) **O-CICL**:Ciclosporine(Néoral)  
 Date et Heure de dernière prise : .../.../... à ...h....  
**-ANTIEPILEPTIQUES** : **O-Depakine** **O-Carbamazépine**(Tégretol)  
 Date et Heure de dernière prise : .../.../... à ...h....  
**-TRAITEMENT MYELOME** : **O-DARA**:Daratumumab(Darzalex)  
**AUTRES TRAITEMENTS** : .....

**LE FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DES DEMANDES FORMULEES ORALEMENT ET DES DEMANDES HORS NOMENCLATURE**

Ce formulaire est à remplir et faire signer par le patient dans les cas suivant :

- ✓ Le patient demande à ce qu'un examen soit ajouté ou annulé par rapport à la demande d'examen existante,
- ✓ Le patient demande un examen sans ordonnance. Il est informé que cette demande ne peut être prise en charge par la sécurité sociale.
- ✓ Le patient doit réaliser des examens hors nomenclature.

SYNERGIE - Laboratoire du Cap d'Or  
1387 avenue des Anciens Combattants d'Indochine  
83500 LA SEYNE SUR MER

Formulaire d'enregistrement des demandes formulées oralement et des demandes hors nomenclatures

C1-ENR-002-09  
Version : 9  
Applicable le : 18-05-2023

Nom de naissance : ..... Date : ...../...../20.....  
 Nom d'usage : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : ...../...../.....

	Analyses concernées
Demande d' ANALYSES NON PRESCRITES	ANALYSES : MÉDECIN TRAITANT : MOTIF :
REFUS / REPORT d'analyses prescrites	
Accord pour la réalisation d' ANALYSES HORS NOMENCLATURE	PRIX :

• Je m'engage à régler au laboratoire les analyses Hors Nomenclature ou demandées sans ordonnance.

**Nom du Biologiste médical qui accepte la demande :**



- BASSIGNANA Christian
- CARRERE Nathalie
- COUJARD Jean Pierre
- LEIDERMANN-DUGRET Camille
- MARTIN Virginie
- MARX Valérie
- MASSONNAT-GRANJON Véronique
- RENEVIER Paul
- MATHEY-TURBA Camille
- Autre (Biologiste) : .....

**Signature Patient :**





## LA FICHE DE PRELEVEMENT BACTERIOLOGIQUE

Cette fiche est remise au patient et doit accompagner chaque prélèvement bactériologique. Elle doit être complétée et fournie avec l'ordonnance. Le laboratoire doit apposer sur la fiche, la date, l'heure de réception de l'échantillon apporté.

 SYNERGIE - Laboratoire du Cap d'Or 1387 avenue des Anciens Combattants d'Indochine 83500 LA SEYNE SUR MER	<b>Fiche de prélèvement bactériologique</b>	C2-ENR-007-16 Version : 16 Applicable le : 04-03-2024 
NOM : ..... Prénom : ..... né(e) le : ...../...../.....		
<b>Préconisations de prélèvement</b>	<b>Renseignements</b>	
<b>ECBU (EXAMEN CYTO BACTERIOLOGIQUE DES URINES)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se laver les mains.</li> <li>Faire une toilette soignée à l'aide de lingettes désinfectantes remises par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique.</li> <li>Éliminer le premier jet d'urine dans les toilettes.</li> <li>Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement.</li> <li>Identifier le flacon avec vos nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire ainsi que la date et heure de recueil.</li> <li>Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans <b>les 2 heures à température ambiante</b>. Il peut être conservé au réfrigérateur (+4°C) maximum 12 heures.</li> <li><input type="checkbox"/> Prélèvement sur borate</li> <li><input type="checkbox"/> Prélèvement gardé au réfrigérateur (+ 4°C)</li> </ul>	Date du prélèvement : / / heure : : Brûlures à la miction ..... Oui / Non Antibiothérapie en cours : ..... Oui / Non Dépistage avant visite chez urologue ..... Oui / Non Fièvre : ..... Oui / Non Douleurs lombaires : ..... Oui / Non Contrôle après traitement ..... Oui / Non Grossesse : ..... Oui / Non Examen avant cystographie : ..... Oui / Non Greffe rénale : ..... Oui / Non	
<b>COPROCULTURE ET EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES</b>		
<p><i>Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques. Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement, avec un régime sans résidu la veille du recueil.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Recueillir les selles dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.</li> <li>Identifier le flacon avec vos nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire. Noter la date et l'heure du recueil.</li> <li>Le flacon doit être acheminé au laboratoire <b>dans les 2 heures</b> pour la coproculture ou dans les <b>24h entre +2 et +8°C</b></li> <li>Le flacon doit être acheminé au laboratoire <b>dans les 3 heures</b> pour la parasitologie des selles</li> </ul>	Date du prélèvement : / / heure : : Fièvre : ..... Oui / Non Douleurs abdominales : ..... Oui / Non Diarrhée : ..... Oui / Non Antibiothérapie en cours : ..... Oui / Non	
<b>PRELEVEMENT VAGINAL / PRELEVEMENT URETRAL</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Prélèvement effectué par votre médecin, votre gynécologue, ou au laboratoire par le biologiste. (Les écouvillons doivent être acheminés au laboratoire <b>dans les 2 heures</b>).</li> <li>Si auto-prélèvement vaginal :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Introduire l'écouvillon avec précaution dans le vagin sur environ 5cm et tourner doucement 10 à 30 secondes.</li> <li>- Pour les petits tubes : introduire l'écouvillon dans le tube, casser la tige contre la paroi puis reboucher.</li> <li>- pour les grands tubes : introduire simplement l'écouvillon dans le tube.</li> <li>- Identifier le tube.</li> </ul> </li> </ul>	Date du prélèvement : / / heure : : Douleurs bas ventre : ..... Oui / Non Brûlures : ..... Oui / Non Pertes : ..... Oui / Non Démangeaisons : ..... Oui / Non Odeurs : ..... Oui / Non Grossesse : ..... Oui / Non Antibiothérapie en cours : ..... Oui / Non	
<b>ECBC (EXAMEN CYTO BACTERIOLOGIQUE DE CRACHAT)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Prélèvement à réaliser lors d'un effort de toux, de préférence le matin, après rinçage de la bouche à l'eau.</li> <li>Identifier le flacon avec vos nom, prénom ainsi que la nature de l'échantillon. L'échantillon doit être acheminé au laboratoire <b>dans les 2 heures</b>.</li> </ul>	Date du prélèvement : / / heure : : Fièvre : ..... Oui / Non Toux : ..... Oui / Non Douleurs thoraciques : ..... Oui / Non Antibiothérapie en cours : ..... Oui / Non	
Cadre réservé au laboratoire : _____		
Réception au laboratoire : Date : _____ Heure : _____ Visa : _____		

## LA FICHE DE RENSEIGNEMENT PCR COVID 19

Cette fiche doit être complétée et fournie avec l'ordonnance. Le laboratoire doit apposer sur la fiche les renseignements cliniques et les symptômes.

 SYNERGIE - Laboratoire du Cap d'Or 1387 avenue des Anciens Combattants d'Indochine 83500 LA SEYNE SUR MER	<b>Fiche de renseignements PCR                  COVID 19</b>	C2-ENR-012-06 Version : 6 Applicable le : 10-03-2023 
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Pass sanitaire vérifié :**

Vaccins  
 Certificat de rétablissement  
 Message Sécurité Sociale

Tél : .....

**Renseignements :**

	TEST ANTIGÉNIQUE	AUTOTEST
<b>DATE</b>	...../...../20.....	...../...../20.....
<b>RÉSULTAT</b>		

Voyage dans les 14 jours précédents : PAYS : .....

Cas contact  
 ➤ Date du dernier contact : ...../...../.....

Professionnel de santé  
 Bilan pré-opératoire  
 Autre : .....

**Symptômes :**  Oui  Non

➤ Date de début de symptômes : ...../...../.....

Fièvre  Céphalées  
 Toux  Fatigue intense  
 Perte goût et/ou odorat  
 Autre : .....

**Consentement du patient :**

Acceptez-vous que le résultat de votre test soit transmis à l'assurance maladie via le SI-DEP ?

Oui (réception du QR CODE = résultat sur votre smartphone)  
 Non (absence de réception du QR CODE)

Page 1 / 1

## LA FICHE DE TRANSMISSION DES PRELEVEMENTS

Des fiches de transmission des prélèvements sont mises à disposition des préleveurs internes ou externes. Elles sont obligatoires. Elles doivent être complétées et fournies avec l'ordonnance. Le laboratoire doit apposer sur la fiche, la date, l'heure de réception, et la nature des échantillons apportés.

SYNERGIE - Laboratoire  
du Cap d'Or  
1387 avenue des Anciens  
Combattants d'Indochine  
83500 LA SEYNE SUR  
MER

**Fiche de transmission de  
prélèvement**

C2-ENR-003-12  
Version: 12  
Applicable le : 16-03-2024

---

**IDENTITOVIGILANCE (identification du patient) :**

Nom usuel : ..... Premier prénom : .....  
 Nom de naissance : ..... DN : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....  
 Tél : ..... Adresse : ..... Vérifié(e) :  Oui  Non  
 CNI  Passeport  Permis de conduire  Autres : .....  
**ADMINISTRATIVE :**  
 MUTUELLE n° AMC / n° préféral / n° Télétrans (8 chiffres) : ..... Date de validité : Du ..... Au .....  
 CMU  ACS  Autres : .....  
**PRÉLEVEMENT :**  
 Date : ..... / ..... / 20 ..... Heure : ..... H ..... Préleveur : .....  Prélèvement difficile  
 Résultats urgents  Transmettre au médecin  Poster au patient  Pharmacie : .....  
 **Traitement A.V.K.**  À jeun  Oui  Non  
 Pathologie cardio-vasculaire : ..... Si créatinine, poids : ..... kg  
 Préviscan  Sintrom  Mini Sintrom  Coumadine 2  Coumadine 10  
 -Posologie : .....  


---

**O-RAS** Bilan de contrôle.  
 O-ESÀ : Opération Non/Oui.  
 Retrait total Non/Oui.  
 O-Test de grossesse :  
 -Date dernières règles : .....  
 -Retard : Non/Oui  
 -Contraception : Non/Oui  
 -Test de pharmacie : Non/Oui  
 -Atcd fausse couche : Non/Oui  
 -Atcd g. extra-utérine : Non/Oui  
 -Patiente mineure : Non/Oui  
 O-R.A.I. :  
 -Grossesse : Non/Oui DPG :  
 -Première grossesse : Non/Oui  
 -Rh+/Rh- : > Rophylac : Non/Oui  
 -Atcd transfusionnel : Non/Oui.  
 O-Groupage sanguin :  
 -Transfu de moins de 4mois : Non/Oui

**FICHE DE SUIVI MEDICAL**  
 O-Bilan Pré-Opératoire.  
 O-Suivi de grossesse.  
 O-Suivi Chimio.  
 O-Bilan Soins / IM.  
 O-Paludisme : Fièvre Non/Oui  
 -Voyage : Non/Oui : .....  
 -Prophylaxie en cours : Non/Oui  
 -Origine personne : .....  
 O-Bactériologie.  
 -ATBthérapie en cours : Non/Oui  
 Nom de l'ATB : .....  
 -Aspect lésion : .....  
 O-Diabète.  
 O-DIABÈ : Diabète Type 1  
 O-DIABÈ : Diabète Type 2  
 O-Autres : .....  
 O-CHOL : Hypocholestérolémiant O-HT : Antihypertenseur  
 -AOD : O-ELIO: Eliquis O-PRAD: Pradaxa O-IBARE: Ibareto  
 -ANALGA, HEPARINE : O-Lovenox O-Innochep O-Fragmine O-Calciparine  
 Date et Heure de dernière injection : ..... à ..... h.....  
 -ANTIBIOTIQUES : O-TACR: Tacrolimus (Prograf) O-CICL: Ciclosporine (Néoral)  
 Date et Heure de dernière prise : ..... à ..... h.....  
 -ANTIEPILEPTIQUES : O-Mépakine O-Carbamazépine (Epreval)  
 Date et Heure de dernière prise : ..... à ..... h.....  
 -TRAITEMENT MYELOME : O-BARA: Daratumumab (Darzalex)  
 -AUTRES TRAITEMENTS : .....

---

**RÉCEPTION AU LABORATOIRE :**

Date : ..... / ..... / 20 ..... Heure : ..... H ..... Visa : .....

Tubes	Violet	Bleu	Rouge	Gris	Vert	Bactério
Nombres						

Dates de préemptions vérifiées  
 Heure de réalisation du prélèvement bactériologique : ..... H .....  
Page 1 / 1

## DEMANDE D'EXAMEN PROVISOIRE SANS PRESCRIPTION

Cet enregistrement est uniquement destiné aux infirmières des établissements de soins. Il sera demandé par la suite au prescripteur une ordonnance reprenant les examens demandés sur cette demande d'examen provisoire.

SYNERGIE - Laboratoire  
du Cap d'Or  
1387 avenue des Anciens  
Combattants d'Indochine  
83500 LA SEYNE SUR  
MER

**Demande d'examen provisoire  
sans prescription  
établissements de santé**

C1-ENR-004-02  
Version: 2  
Applicable le : 16-06-2023

---

**LABORATOIRE SYNERGIE**

**PATIENT :**  
 NOM DE NAISSANCE : ..... DATE : ..... / ..... / 20 .....  
 NOM D'USAGE : .....  
 PRÉNOM : .....  
 DATE DE NAISSANCE : .....

**MÉDECIN PRESCRIPTEUR :**

**EXAMENS :**

**VISA BIOLOGISTE MÉDICAL :** **NOM ET PRÉNOM DU REDACTEUR :**

Page 1 / 1



**⚠ POINTS DE NON CONFORMITES :**

Toute ambiguïté dans l'identification du patient, toute fiche de transmission des prélèvements incomplète, l'absence de demande d'examen, entraînent une Non-Conformité qui peut aboutir à la non réalisation des analyses.

**LES CONSENTEMENTS ET LES RENSEIGNEMENTS POUR EXAMENS SPECIALISES**

Certains examens spécialisés, envoyés au laboratoire CERBA, nécessitent des documents particuliers à remplir par le médecin et la patiente. Ces documents sont disponibles sur simple demande au laboratoire ou sur le site du CERBA : [www.lab-cerba.com](http://www.lab-cerba.com) dans la partie « espace biologique » et « documents pratiques ».

**CONSENTEMENT CERBA AU DEPISTAGE DU RISQUE DE TRISOMIE 21**

**LABORATOIRE CERBA**

**MARQUEURS SÉRIQUES MATERNELS**  
Au 1<sup>er</sup> ou 2<sup>nd</sup> TRIMESTRE

**ECHOGAPHISTE / PRESCRIPTEUR**

- 1 - Informer la patiente.
- 2 - Renseigner ses coordonnées et n° d'appartenance niveau échographiste.
- 3 - Renseigner les données échographiques et remplir la fiche de renseignements cliniques.
- 4 - Choisir le stratégie de dépistage.
- 5 - Signer le formulaire au verso.
- 6 - Faire signer le consentement par la patiente.

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES**

- 1 - Faire prélever 5 ml de sang sur tube sec EXCLUSIVEMENT.
- 2 - Centrifuger et décanter rapidement, conserver à + 4 °C.
- 3 - Transmettre le prélèvement et ce document au laboratoire Cerba.
- 4 - S'assurer que la patiente a signé le consentement au verso.

Arrêté du 23 juin 2008, paru au J.O. du 03 juillet 2008 relatif à l'information, à la demande et au consentement de la femme enceinte à la réalisation d'une analyse portant sur les marqueurs sériques maternels et à la réalisation du prélèvement et des analyses en vue d'un diagnostic prénatal in utero précoce à l'article R. 3231-1 du code de la santé publique.

Arrêté du 23 juin 2009, paru au J.O. du 03 juillet 2009 fixant les règles de bonnes pratiques en matière de dépistage et de diagnostic prénatal, avec utilisation des marqueurs sériques maternels de la trisomie 21.

Décision du 8 juillet 2008 de l'Union nationale des caisses d'assurance maladie, prise au J.O. du 27/10/2008 relative à la liste des actes et prestations pris en charge par l'assurance maladie.

**STRATÉGIE DE DEPISTAGE**

Dépistage combiné au 1<sup>er</sup> trimestre  
Prélèvement entre 11,0 et 13,0 S.A. - **à effectuer avec l'échographie**  
- marqueurs sériques maternels  
- n° d'appartenance au niveau OBLIGATOIRE  
- renseignements échographiques joints  
NADM - 4006/0155

Dépistage sériel intégré au 2<sup>nd</sup> trimestre  
Prélèvement entre 14,0 et 17,0 S.A.  
- marqueurs sériques maternels  
- n° d'appartenance au niveau OBLIGATOIRE  
- renseignements échographiques joints  
NADM - 4006/0155

Marqueurs sériques maternels au 2<sup>nd</sup> trimestre  
Prélèvement entre 14,0 et 17,0 S.A.  
NADM - 4004/0125

**LE CONSENTEMENT DE LA FEMME ENCEINTE À LA RÉALISATION EN VUE DE DIAGNOSTIC PRÉNATAL IN UTERO DE L'ANALYSE MENTIONNÉE À L'ARTICLE R.3231-1 (1<sup>er</sup>) DU CODE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DOIT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE COMPLET ET SIGNÉ PAR LA PATIENTE AU VERSO DE CE DOCUMENT AVANT LE PRÉLÈVEMENT SANGUIN**

FD027-44017-0-010

LABORATOIRE CERBA - Biogénétique et S.E.S. - Autorisation pour le diagnostic prénatal (LD) du 04/04/2008 (arrêté N°A 4128 05)  
RDJAFR 30 44019 44 891 029 4 - Boulevard - Centre de Médecine  
100, Promenade d'Alsace - 91000 - Evry-Corbeil-Essonnes - Tél. : 01 34 48 00 22 - Fax : 01 34 43 21 28

**PRESCRIPTION MÉDICALE POUR LES MARQUEURS SÉRIQUES MATERNELS**  
% DOCUMENT À CONFIER À LA PATIENTE POUR ÊTRE TRANSMIS AU CENTRE DE DIAGNOSTIC ANTENATAL %

<b>ECHOGAPHISTE</b>	<b>PRESCRIPTEUR</b>
N° d'identification : _____ Clé _____ (zone obligatoirement renseignée)	N° d'identification : _____ Clé _____ (zone obligatoirement renseignée)
N° Réseau : _____ (zone obligatoirement renseignée)	CADRET
CACHET OBLIGATOIRE	
Date de naissance : _____	Date début de grossesse : _____ (coordonnée par l'échographie)
Date échographie : _____	Nombre de fœtus : _____
Longueur crânio-caudale : _____ mm	Poids de la patiente : _____ kg (au moment du prélèvement)
Mesure d'anté nucale : _____ mm	Antécédent au cours d'une précédente grossesse pour la patiente : - Trisomie 21 : non <input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>
	- Non fermeture du tube neural : non <input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>
	- Fumeuse : non <input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/> nb. cig. _____
	- Origine : caucasienne <input type="checkbox"/> africaine <input type="checkbox"/> asiatique <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/>

**STRATÉGIE DE DEPISTAGE CHOISIE (CASE À COCHER)**

Dépistage combiné au 1<sup>er</sup> trim.  
Grossesse monofœtale UNICÉMENT  
Renseignements à 11,0 jours + n° réseau  
Prélèvement entre 11,0 et 13,0 S.A. **à effectuer avec l'échographie**  
Soit ENTRE le \_\_\_\_\_ et le \_\_\_\_\_

Dépistage sériel intégré au 2<sup>nd</sup> trim.  
Grossesse monofœtale UNICÉMENT  
Renseignements à 14,0 jours + n° réseau  
Prélèvement entre 14,0 et 17,0 S.A.  
Soit ENTRE le \_\_\_\_\_ et le \_\_\_\_\_

Marqueurs sériques maternels au 2<sup>nd</sup> trim.  
Prélèvement entre 14,0 et 17,0 S.A.  
Soit ENTRE le \_\_\_\_\_ et le \_\_\_\_\_

**PATIENTE : COORDONNÉES - INFORMATION - CONSENTEMENT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Je soussignée \_\_\_\_\_, atteste avoir reçu du Docteur \_\_\_\_\_ au cours d'une consultation médicale :

1) Des informations sur le risque pour l'enfant à naître d'être atteint d'une maladie d'une particulière gravité, notamment la trisomie 21 ;  
2) Des informations sur l'analyse des marqueurs sériques maternels qui m'a été proposée :

- un calcul de risque est effectué ; il prend notamment en compte les résultats de l'échographie prénatale du premier trimestre, lorsque ces résultats sont disponibles et que les mesures échographiques sont estimées fiables ;
- le résultat est exprimé en risque pour l'enfant à naître d'être atteint de la maladie. Ce risque ne permet pas à lui seul d'établir le diagnostic de cette maladie ;
- le résultat du calcul de risque me sera rendu et expliqué par le médecin prescripteur ou un autre praticien ayant l'expérience du dépistage prénatal, notamment de la trisomie 21 ;
- si le risque est faible, il n'existe pas complètement la possibilité pour le fœtus d'être atteint de l'affection ;
- si le risque est élevé, un prélèvement (de liquide amniotique, de villosités chorionales ou de sang fœtal) me sera proposé. Seul le résultat du caryotype fœtal permettra de confirmer ou non l'existence de l'affection. Les risques, les contraintes et les éventuelles conséquences de chaque technique de prélèvement me seront expliqués ;
- contrairement au prélèvement de sang artériel qu'au dosage des marqueurs sériques.

Le dosage des marqueurs sériques sera effectué dans un laboratoire d'analyses de biologie médicale autorisé à les pratiquer. L'original du présent document est conservé dans le dossier médical de la patiente. Une copie de ce document m'est remise ainsi qu'au praticien devant effectuer les analyses. L'établissement public de santé ou le laboratoire d'analyses de biologie médicale dans lequel exerce le praticien ayant effectué les analyses conserve ce document dans les mêmes conditions que le compte rendu de l'analyse.

Date : \_\_\_\_\_ Signature du praticien : \_\_\_\_\_ Signature de la patiente : \_\_\_\_\_

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES**

DATE DE PRÉLÈVEMENT : \_\_\_\_\_ FACTURATION :  à votre laboratoire  à la patiente  en tiers-payant  
N° de Correspondant : \_\_\_\_\_ CACHET

FD027-44017-0-010





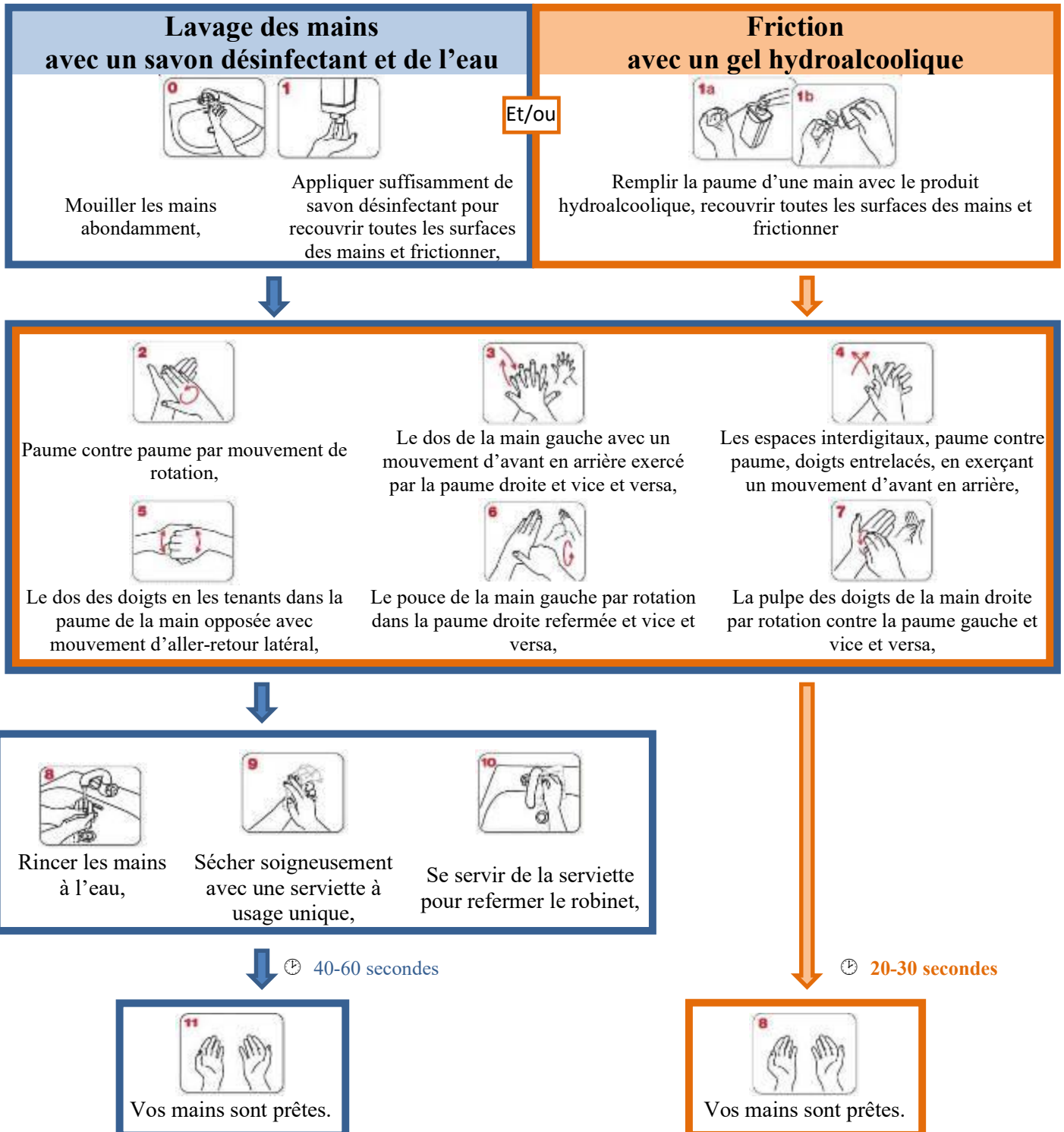


**LES PRELEVEMENTS DES ECHANTILLONS BIOLOGIQUES**

**LE LAVAGE DES MAINS**

Une désinfection hygiénique des mains doit être réalisée afin d'éliminer et de détruire la flore transitoire ou de contamination. Elle doit être réalisée :

- Avant et après un prélèvement.
- Avant et après une série de manipulations biologiques.
- Avant de quitter le laboratoire.



**MATERIEL UTILISE**

Seul le matériel désigné par ces sigles est approvisionné par le laboratoire :



→ aux préleveurs externes.



→ aux cliniques.



→ matériel critique, **à stocker entre 15°C et 25°C**

➤ **LES TUBES SOUS VIDE**

Sec avec gel	Sec sans gel	EDTA	Citrate de sodium 3.5 ml	Fluorure de sodium	Héparinate de lithium	Citrate de sodium	anaérobie	aérobie
<b>Tubes standards 4 ml</b>						<b>Tubes pédiatriques 2 ml</b>	<b>Flacons hémocultures</b>	

➤ **LES AIGUILLES**

<b>Aiguilles intermédiaires 0.8×25mm pour tubes sous vide</b>	<b>Epicrânienne 0.8×19mm</b> (Usage réservé aux préleveurs internes)

➤ **LES CORPS DE POMPES**






<b>Corps de pompe simples</b>

➤ **AUTRES MATERIELS**

<b>Gants</b> (latex et vinyle)	<b>Gel hydroalcoolique</b>	<b>Sparadrap</b>	<b>Garrots</b>	<b>Lingettes désinfectantes</b>

				
<b>Containers pour DASRI</b>	<b>Alcool modifié</b>	<b>Dakin</b>	<b>Coton</b>	<b>Rouleaux papier</b> (pour prélèvements bactériologiques)



					
<b>H Pot Urine simple</b>	<b>H Pot Urine avec Acide Borique</b> (longue conservation)	<b>H Pot Urines de 24 H</b>	<b>H Pot Compte d'ADDIS</b>	<b>Urinocols</b>	<b>Sondes Urinaires</b> (Modèles Hommes et Femmes)

				
<b>H Pot Selles</b>	<b>H Pot Selles 24 H</b>	<b>H Ecouillons secs fins (tige métal)</b>	<b>H Ecouillons secs normaux (tige plastique)</b>	<b>! H Milieu de transport</b>

			
<b>! H Milieu de prélèvement Biosynex pour la détection du SARS-CoV-2 (covid19)</b>	<b>H Ecouillons fin pour prélèvement nasopharyngé</b>	<b>Speculums à usage unique</b>	
		Petit modèle	Grand modèle

					
<b>Pince coupante</b>	<b>Ciseaux</b>	<b>Pince</b>	<b>Boîtes de pétri</b> (grand et petit modèle)	<b>Pince à épiler</b>	<b>Lames d'étalement</b>

➤ **MATERIELS PROTOCOLES SPECIAUX**

		
<b>Boissons glucosées</b> 50 ou 75 g	<b>Kit Recherche Helicobacter pilori</b>	<b>Pot MEDIPATH cytologie urinaire</b>

➤ **MATERIELS CERBA DIPONIBLE SUR COMMANDE UNIQUEMENT**

				
<b>Milieu de transport et de conservation CERBA</b> (culture ou PCR de virus, Chlamydiae et/ou M.Pneumoniae)	<b>Kit CERBA choc anaphylactique</b>	<b>Kit CERBA recueil des larmes</b> (test de Schirmer)	<b>Kit CERBA HPV</b> (Papillomavirus)	<b>Kit CERBA Herpes HSV1/HSV2</b>

## VERIFICATION DE L'IDENTITE DU PATIENT

Le préleveur, muni de l'ordonnance et des étiquettes d'enregistrement, s'assure de l'identité du patient (nom, prénom et date de naissance). De préférence, demander au patient de décliner lui-même son identité. Le préleveur s'assure également de la conformité des examens enregistrés vis-à-vis de l'ordonnance du patient.

Pour les prélèvements réalisés en établissement de santé, si le patient possède un bracelet, le préleveur vérifie la concordance entre l'identité déclarée par le patient, l'identité du bracelet et l'identité de l'étiquette sur la demande d'examen.

## CONFORMITE DES CONDITIONS DE PRELEVEMENT

Le préleveur s'assure de la conformité des conditions de prélèvement et s'enquiert des éventuelles interactions médicamenteuses et alimentaires pouvant perturber les dosages prescrits (cf. référentiel des analyses). Le préleveur s'enquiert de l'existence d'une éventuelle thérapeutique et sollicite, si nécessaire (cf. référentiel des analyses), des informations cliniques complémentaires et note ces informations sur la fiche de suivi médical.

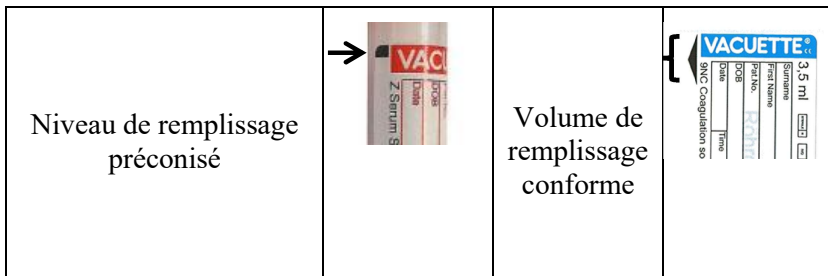
## CHOIX DES TUBES


Le préleveur sélectionne les tubes à prélever (nature, contenance et nombre) en fonction des analyses prescrites. (cf. référentiel des analyses). Il vérifie la péremption des tubes de recueil. Pour toute analyse ne figurant pas dans le manuel, contacter le laboratoire.

## REMPLEISSAGE DES TUBES

D'une manière générale, les tubes doivent être complètement remplis. Le niveau de remplissage est symbolisé par un trait ■ ou un triangle ◀. Chaque tube doit être homogénéisé lentement par retournement (5 fois, 8 fois pour les tubes EDTA) sans agitation brusque.





Le tube citrate de sodium  doit **impérativement** être correctement rempli du fait de la présence d'un anticoagulant liquide, sous peine de fausser le degré de dilution et donc le résultat. Une appréciation du degré de remplissage est effectuée au laboratoire.

## PREPARATION DU PATIENT

### ➤ LE JEUNE

Définition du jeûne strict : Ne pas avoir mangé ni bu autre chose que de l'eau depuis le repas de la veille au soir (minimum 8h00). Le jeûne assure une meilleure qualité du sérum ou du plasma. Durant le jeûne, il est possible de boire un verre d'eau du robinet. Il est recommandé de prendre un repas léger la veille au soir.

L'état de jeûne est un des éléments permettant la bonne exécution technique des analyses et une interprétation pertinente des résultats.

- Une période de jeûne stricte est indispensable pour le dosage des triglycérides, du bilan lipidique, pour le glucose, le CTX, la gastrine, la prolactine, l'hélikit et la cryoglobuline.

### ➤ LES HORAIRES DE PRELEVEMENT

Des horaires de prélèvement sont à respecter pour certains examens :

- La prolactine se prélève après 20 minutes de repos, le matin entre 8h et 12h strictement à jeun.
- Le cortisol doit être prélevé entre 8h et 10h du matin.
- Les hormones, FSH, LH, Œstradiol doivent être prélevées préférentiellement le matin et selon la période du cycle précisé par le prescripteur (au 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> jour du cycle en cas d'exploration de la réserve ovarienne). Chez une patiente en aménorrhée, il n'y a pas de jour particulier.

Les principaux horaires particuliers sont mentionnés dans le référentiel des analyses.

Conformément à la nomenclature des actes de biologie médicale, le dosage de médicaments nécessite l'obtention de renseignements à reporter sur la fiche de suivi médicale :

- Les renseignements spécifiques au médicament :
  - ✓ Le nom du médicament.
  - ✓ La date et heure de la prise journalière (ou injection).
  - ✓ La posologie.

### ➤ UN REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

Un régime alimentaire particulier est parfois indispensable pour la réalisation de certains examens. La nécessité d'un régime peut être visualisée dans le référentiel des analyses.

## PRELEVEMENT A REALISER IMPERATIVEMENT AU LABORATOIRE

- Les prélèvements demandés par la préfecture et par les compagnies d'assurance, car l'identité du patient doit être certifiée par la présentation de sa carte d'identité (Photocopie scannée dans le dossier patient).
- Les pools d'hormonologie

- Les tests nécessitant l'ingestion de boissons glucosées
- Les recherches d'Helicobacter Pylori (Helikit)
- Les scotch-tests
- Cryoglobuline (Site du CAP ou La CRAU uniquement)

## PRELEVEMENT NECESSITANT DES DOCUMENTS PARTICULIERS

Certains examens nécessitent des documents particuliers à remplir par le médecin et la patiente.

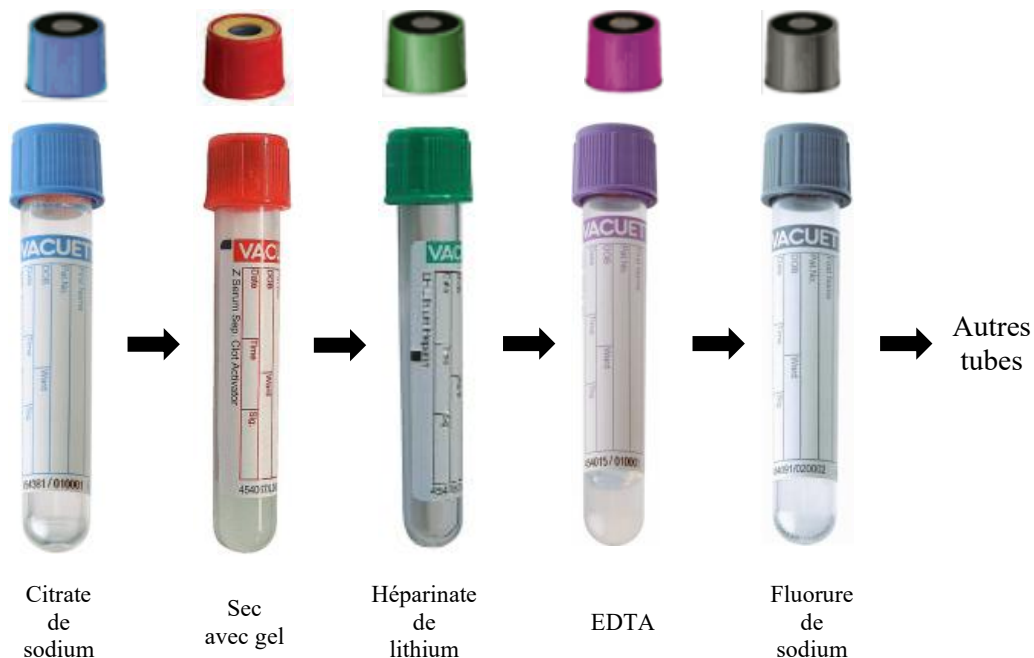
- Trisomie 21 : consentement éclairé, fiche de renseignements et photocopie des résultats d'échographie (cf. consentement p8).
- Examen à visée d'exploration génétique : consentement éclairé ou attestation de consultation et fiches de renseignements en vue de l'examen des caractéristiques génétiques du patient (cf. consentement p9 et p10).

## RECHERCHE ACTIVE DES RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

En application des dispositions législatives et réglementaires, toute demande d'examens doit être transmise avec les éléments cliniques pertinents pour la validation et l'interprétation des résultats (Cf. fiche de transmission des prélèvements).

Le préleveur doit tout mettre en œuvre pour obtenir, par une recherche active, ces informations cliniques auprès du patient ou du prescripteur.

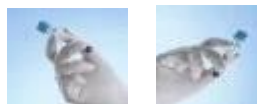
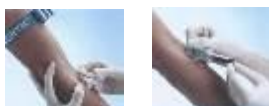
## ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES



Les prélèvements d'hémocultures sont à prélever en priorité, avant tout autres tubes.

**⚠ Ne jamais transvaser le sang d'un tube à l'autre car l'anticoagulant est différent suivant le tube.**

## REALISATION DE LA PRISE DE SANG



- Désinfection des mains (le port de gants non stériles est recommandé).
- Antisepsie de la peau à l'aide d'un coton imprégné de solution antiseptique (alcool 70% ou dakin).
- Pose du garrot et repérage de la veine, à prélever rapidement pour éviter une trop longue stase veineuse.
- Assurez vous que l'aiguille soit bien vissé dans le corp de pompe.
- Piquer la veine. Utilisation d'aiguille stérile à usage unique obligatoire. Remplir les tubes à prélèvement en fonction des examens prescrits.
- Desserrer le garrot progressivement, puis totalement avant de retirer l'aiguille.
- Retirer l'aiguille puis comprimer la veine avec un coton au niveau du point de ponction.
- Le patient assure la compression pendant 1 à 2 minutes.
- Homogénéiser les tubes par 5 retournements à la fin du prélèvement et 8 retournements pour les tubes EDTA.
- ⚠ Ne pas retourner trop vigoureusement les tubes pour éviter une hémolyse ou la formation de mousse.
- Les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées dans le récipient prévu à cet effet (boîte récupératrice d'aiguilles), immédiatement après le prélèvement et au vu du patient.
- Les corps de pompe lorsqu'ils sont souillés sont immédiatement jetés dans les containers à déchets d'activité de soins à risques infectieux.

**⚠ Le recapuchonnage est interdit** (risque de piqûre).

**⚠ Ne pas mettre les aiguilles usagées dans les sacs ou les boîtes de transport.**

## IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS

Cette étape est essentielle pour la prévention des erreurs dans l'identification du patient. Elle doit être réalisée juste après le prélèvement. Il est obligatoire de mentionner sur tous les tubes prélevés :

- Le nom,
- Le prénom,
- La date de naissance,
- La nature de l'échantillon pour les prélèvements bactériologiques.

La date de prélèvement figure sur la planche d'étiquettes ou sur les fiches de transmission des prélèvements, pour les échantillons qui ne sont pas prélevés au laboratoire.

Pour la réalisation du groupe sanguin ou la recherche d'agglutinines irrégulière (RAI), il est obligatoire de mentionner en plus :

- Le sexe du patient (civilité),
- Le nom de jeune fille,
- L'heure ou le numéro de la détermination pour différencier les deux prélèvements des groupes.
- L'identité du préleveur.

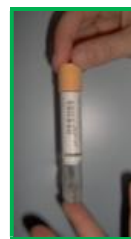
L'identification manuscrite est réalisée par la personne effectuant le prélèvement et sur tous les tubes, en vérifiant l'identité auprès du patient et en vérifiant la concordance avec l'identité figurant sur l'ordonnance et celle figurant sur les étiquettes. Les étiquettes ne sont pas collées sur les tubes.

- ⚠ Le collage des étiquettes doit être particulièrement soigneux afin de permettre aux appareils de lire les codes à barre. L'étiquette doit être parfaitement verticale et collée au raz du bouchon.



→ **NON !!!!!**

**OUI** ←



- ⚠ Pour les échantillons primaires étiquetés au prélèvement, ne pas masquer l'intérieur du tube. Le technicien a besoin de vérifier le bon remplissage, la centrifugation, l'hémolyse ou la lactescence du tube avant analyse.
- ⚠ Pour les échantillons primaires étiquetés après identification manuscrite, ne pas masquer l'identité du patient. Le technicien soulèvera l'étiquette pour s'assurer de l'état du tube.

### **⚠ POINTS DE NON CONFORMITES :**

**Toute ambiguïté dans l'identification des échantillons primaires entraîne une Non-Conformité qui peut aboutir à la non réalisation des analyses.**

## **PRELEVEMENTS PARTICULIERS**

### ➤ **PRELEVEMENT D'HEMOCULTURE**

Concernant la préparation du matériel : avant utilisation, il convient d'examiner les flacons d'hémoculture afin de vérifier l'absence de toute contamination (absence de turbidité, bouchon ni protubérant, ni enfoncé, absence de fuite).

Placer un repère sur les flacons au marqueur correspondant au volume recommandé environ 10 ml. Décapuchonner les 6 flacons et désinfecter le septum de chaque flacon avec de l'alcool modifié. Laisser le tampon de désinfection sur les flacons jusqu'au prélèvement. Préparer 2 tampons imbibés de bétadine alcoolique.

Pour la désinfection et l'antisepsie, se frictionner les mains avec le SHA (Solution Hydro-Alcoolique). Repérer la veine. Désinfecter la zone en spirale, du centre vers la périphérie, recommencer l'opération avec le deuxième tampon imbibé. Ne pas repalper la veine avant la ponction veineuse. Attendre 30 secondes avant la ponction veineuse (temps de séchage nécessaire obligatoire pour éviter les faux négatifs).

Pour le prélèvement, à l'aide d'un butterfly, prélever un tube sec en premier (diminue le risque de contamination) (« Diversion technique »), mais non recommandé pour le diagnostic d'infection liée au cathéter. Puis prélever le flacon aérobie puis anaérobie. Prélever en tout 4 à 6 flacons (idéalement 6). Agiter chaque flacon, puis les identifier, avant de les acheminer le plus rapidement possible. Le délai d'acheminement autorisé étant de 48h à température ambiante.

Pour les enfants, les volumes prélevés et ensemencés sont à adapter au poids. Les volumes indiqués sont des ordres de grandeur, vers lesquels on cherchera à tendre :

Poids de l'enfant (kg)	Volumes de sang (ml)						Volume total cultivé (ml)	Volume total soustrait (%)
	Culture 1		Culture 2		Culture 3			
	Aérobie	Anaérobie	Aérobie	Anaérobie	Aérobie	Anaérobie		
≤ 1	0,5 à 2						0,5 à 2	1,5 à 3
1,1-2	1,5 à 4,5						1,5 à 4,5 <sup>1</sup>	1,7-3
2,1-3,9	3 à 6						3 à 6 <sup>1</sup>	1,8
4-7,9	6						6 <sup>1</sup>	1 à 2
8-13,9	4 à 5		4 à 5				8 à 10	1 à 1,5
14-18,9	5	5 à 7	5 à 8	5 à 7			20 à 24	1,8 à 2,4
19-25,9	5	5	5	5	5	5	30	1,8 à 2,2
26-39,9	10	10	10	10			40	1,7 à 2,2
≥40	10	10	10	10	10	10	60	≤ 2,3

NB: le volume de sang est d'environ, 80 à 90 ml/kg chez le nouveau-né, 70ml/ kg chez l'enfant de 10 kg, 60 ml/kg chez l'adulte.

<sup>1</sup> volume présenté sur une culture. Il peut également être obtenu en plusieurs prélèvements afin de ne pas dépasser le seuil de 1% de la masse sanguine par prélèvement parfois recommandé en pédiatrie.

### ➤ DOSAGE DE LA PROLACTINE

Le taux de prolactine varie en fonction de l'activité physique et du stress. La patiente est donc mise au repos pendant 20 minutes, avant le prélèvement de l'échantillon sanguin. Le prélèvement doit être effectué entre 8h et 12h à jeun.

Pour le dosage d'une prolactine poolée, 3 prélèvements sont effectués aux temps 20 mn, 40 mn et 60 mn.

### ➤ DOSAGE DU CORTISOL

Sans précision sur la demande d'examen, le prélèvement est effectué entre 8h et 10h.

### ➤ TESTS D'HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE

Les tests O'Sullivan et les tests d'hyperglycémie provoquée par voie orale sont à réaliser impérativement au laboratoire. La patiente devra rester au laboratoire pour toute la durée de l'examen.

Pour le dépistage précoce du diabète gestationnel :

- O'Sullivan, après absorption de 50g de glucose → Prélèvement à temps 0 et 60 mn (code enregistrement :GL50).
- Le test OMS, après absorption de 75g de glucose → Prélèvement à temps 0, 60 mn et 120 mn (code enregistrement : OMS).

Pour le dépistage précoce du diabète :

- Les tests d'hyperglycémie provoquée après absorption de 75g de glucose (ou selon prescription médicale) → Prélèvement à temps 0, 30 mn, 60 mn, 90mn, 120 mn, 150mn et 180 mn si rien de préciser (ou selon prescription médicale) (code enregistrement :HGP03).

## DOSAGES NECESSITANT DES CONDITIONS PARTICULIERES DE TRANSPORT

### ➤ AMMONIEMIE

Cet examen nécessite des conditions pré-analytiques particulières : (vous pouvez nous contacter pour tout renseignement complémentaire)

- Prélever un tube EDTA.
- Préparer une poche plastique contenant de la glace, y placer le tube préalablement enveloppé dans un autre sachet plastique (le tube ne doit pas être en contact direct avec la glace sous peine de détériorer l'étiquette et d'effacer l'identité du patient).
- Le tube doit être conservé de cette façon jusqu'à la prise en charge par le technicien du laboratoire, afin d'être décanté, congelé ou techniqué le plus rapidement possible.



### ➤ ACIDE LACTIQUE

Cet examen nécessite des conditions pré-analytiques particulières : (vous pouvez nous contacter pour tout renseignement complémentaire)

- Prélever un tube fluoré.
- Préparer une poche plastique contenant de la glace, y placer le tube préalablement enveloppé dans un autre sachet plastique (le tube ne doit pas être en contact direct avec la glace sous peine de détériorer l'étiquette et d'effacer l'identité du patient).
- Le tube doit être conservé de cette façon jusqu'à la prise en charge par le technicien du laboratoire, afin d'être décanté, congelé ou techniqué le plus rapidement possible.

### ➤ CRYOGLOBULINE

Les cryoglobulines sont définies par la présence dans le sang d'immunoglobulines possédant la caractéristique de précipiter à froid et de se redissoudre après réchauffement.

**⚠ Le prélèvement doit être réalisé au laboratoire** du fait des conditions de température strictes à respecter (orienter le patient vers un site disposant d'une étuve (Cap ou La Crau).

- Le patient doit être strictement à jeun.
- Sur du matériel préchauffé à 37°C (aiguille et tube sec sans gel de séparation).
- Prélever un tube sec préalablement préchauffés à 37°C pendant au moins 10 minutes.
- Mettre les tubes immédiatement après le prélèvement à 37°C jusqu'à coagulation complète pendant au moins 2 heures.
- Centrifuger le tube coagulé dans les plots préchauffés immédiatement à la sortie de l'étuve (Programme n°7 →15mn – 2200g à 37°C).
- Décanté dans un tube à hémolyse translucide.
- Préparer l'envoi au laboratoire CERBA.

## PRELEVEMENTS URINAIRES, BACTERIOLOGIQUES, VIROLOGIQUES ET MYCOLOGIQUES

### ➤ PRELEVEMENTS URINAIRES

**Examen cyto bactériologique des urines (ECBU) :**

- Se laver les mains.
- Faire une toilette soignée à l'aide de lingettes désinfectantes remises par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique.
- Eliminer le premier jet dans les toilettes.
- Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement.
- Identifier le flacon avec le nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire ainsi que la date et heure du recueil.
- Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les 2 heures à température ambiante et dans les douze heures à 4°C.
- Les urines sur tubes borates se prélèvent selon la même procédure, un volume minimum est à respecter, défini par le fournisseur et matérialisé par un trait noir.

**Le sac collecteur pour les enfants (URINOCOL):**

- Nettoyer soigneusement toute la région périnéale à l'aide d'une lingette désinfectante et sécher la peau.
- Vérifier l'intégrité de l'emballage du collecteur d'urine.
- Ouvrir le sachet et retirer le revêtement qui protège l'adhésif.
- Appliquer en massant pour garantir une bonne adhérence.

Pour les filles, l'ouverture du collecteur doit s'appliquer sur la zone génitale supérieure.

Pour les garçons, le pénis doit être glissé dans le collecteur.

- Pour enlever le collecteur soulever un coin et détacher doucement. Pour assurer l'étanchéité coller l'adhésif face contre face.
- Ne pas laisser le collecteur plus de 30 mn.
- Placer le collecteur dans un pot pour les selles et refermer soigneusement.
- Identifier le pot avec le nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire ainsi que la date et heure du recueil.
- Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les 2 heures. Il peut être conservé au réfrigérateur (+4°C) maximum 12 heures (sauf urgence).

#### **Le sondage à demeure (SAD):**

- Ne jamais prélever dans le sac collecteur.
- Si possible, faire le prélèvement au moment du changement de sonde, à partir de la nouvelle sonde par écoulement direct.
- Sinon le recueil se fera par ponction après désinfection du site du dispositif de sonde.
- Clamper.
- Attendre 10 minutes.
- Récupérer l'urine fraîche dans le flacon stérile.
- Identifier le pot avec le nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire ainsi que la date et heure du recueil.
- Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les 2 heures à température ambiante et dans les douze heures à 4°C.
- Préciser sur la fiche de transmission des prélèvements qu'il s'agit d'un prélèvement chez un patient sondé, la date et l'heure de recueil.

#### **Le sondage pour ECBU chez les patients incontinents :**

- Chez l'homme, le sondage n'est pas effectué par le laboratoire mais par le médecin ou l'infirmière externe.
- Chez la femme, le recueil d'urines par sondage aller/retour n'est acceptable que si le recueil par miction est impossible.
- Respecter les règles d'asepsie (gants, compresses stériles ,...)
- Faire une toilette soignée au savon doux, rincer à l'eau puis au Dakin.
- Utiliser une sonde de calibre adapté à extrémité arrondie.
- Recueillir l'urine en milieu de jet dans un flacon stérile.
- Enlever la sonde.
- Identifier le pot avec le nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire ainsi que la date et heure du recueil.
- Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les 2 heures à température ambiante et dans les douze heures à 4°C.

#### **Le recueil d'urine pour un compte d'addis (HLM):**

- **3 heures avant le lever habituel :**  
Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.  
Boire un grand verre d'eau.  
Noter la date et l'heure sur le flacon fourni par le laboratoire.  
Se recoucher et rester allongé au repos pendant 3 heures.
- **3 heures après (le plus exactement possible) :**

Uriner dans le flacon fourni par le laboratoire pour recueillir la totalité des urines.  
 Dans l'intervalle des trois heures, toutes les urines doivent être récupérées dans le flacon.  
 Noter l'heure sur le flacon.

- Identifier le flacon avec le nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire.
- Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais.

**Les urines de 24 heures :**

- **Au lever :**  
 Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.  
 Identifier le flacon avec le nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire ainsi que la date et l'heure du départ du recueil.
- **Pendant 24 heures :**  
 Recueillir la totalité des urines dans le flacon jusqu'à la même heure le lendemain matin.
- La totalité des urines de 24 heures doit être acheminée au laboratoire dans les plus brefs délais.

**➤ PRELEVEMENT VAGINAL OU CERVICO-VAGINAL**

En préambule le préleveur doit s'assurer des conditions physiologiques du sujet.

- La patiente devra éviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gels, savons...).
- Il est conseillé d'éviter le prélèvement pendant la période menstruelle car la flore est modifiée (sauf avis contraire du prescripteur).
- Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique ou antifongique (>15 jours pour les chlamydiae. >5 jours pour les germes banals).
- Après mise en place d'un spéculum à usage unique, prélever en fonction du tableau suivant :
- Après le prélèvement au niveau des différents sites, casser l'écouvillon dans le milieu de transport.

Recherche	Germes banals	Mycoplasme	Chlamydiae	Gonocoque	Strepto B (grossesse)	Herpès	Papilloma virus
Site de prélèvement	Cul de sac vaginal.	Après nettoyage de la glaire cervicale, prélever au niveau de l'endocol. L'écouvillon doit être enfoncé sur 3 à 4 cm dans le col en effectuant des rotations.			Tiers < du vagin	Vulvo vaginal.	Endocol
Nombre d'écouvillons	1 A décharger dans milieu de transport	1	1 (A décharger dans milieu de transport CERBA)	1 A décharger dans milieu de transport	1	1 (Kit CERBA spécifique)	1 (Kit CERBA spécifique)

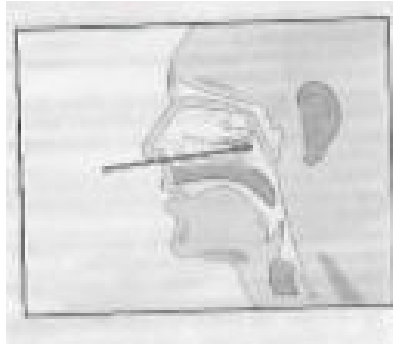
- Identifier les écouvillons avec le nom, prénom et la nature du prélèvement (ex : vaginal, cervicovaginal...)

**➤ PRELEVEMENT URETRAL**

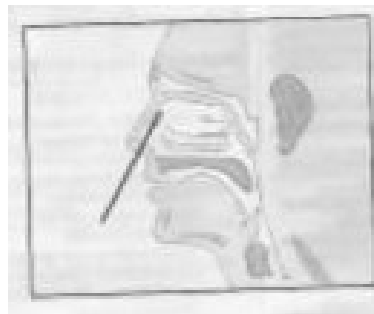
- Le patient ne doit pas uriner dans les deux heures précédant le prélèvement.
- Prélever deux écouvillons au niveau du méat.
- Un écouvillon est déchargé dans un milieu de transport.
- Pour la recherche de chlamydiae prélever un écouvillon en plus. Il doit être déchargé dans un milieu de transport CERBA.
- Identifier les écouvillons avec le nom, prénom et la nature du prélèvement

➤ **PRELEVEMENT POUR LE DEPISTAGE DE LA GRIPPE**

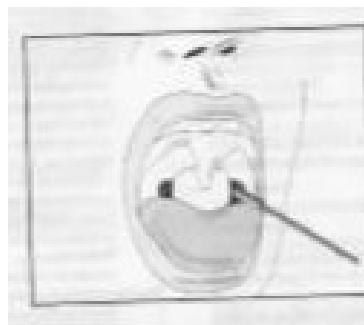
- Mettre des gants et un masque
- Le prélèvement pourra se faire par écouvillonnage naso-pharyngé, nasal ou de gorge :  
Prélèvement naso-pharyngé : positionner la tête du patient légèrement en arrière, introduire l'écouvillon parallèlement au palais et le maintenir quelques secondes.



Prélèvement nasal : introduire l'écouvillon dans la narine présentant le plus de sécrétion jusqu'à buter, faire des rotations.



Prélèvement de gorge : frotter vigoureusement les parois des amygdales et le pharynx.



- Retirer l'écouvillon délicatement, le déposer dans un tube à hémolyse, couper la tige, fermer le tube.
- Se laver les mains soigneusement.

➤ **PRELEVEMENT NASOPHARYNGÉ POUR LA RECHERCHE DE CORONAVIRUS**

Les prélèvements sont réalisés au laboratoire, à domicile, dans les établissements de santé ou dans le véhicule du patient en drive.

- Revêtir les EPI (Équipements de Protection Individuelle) : masques FFP2, sur-blouse, protection oculaire, charlotte et gants.
- Vérifier l'identité du patient.
- Le prélèvement doit se faire par écouvillonnage nasopharyngé :

- Faire assoir le patient, tête légèrement inclinée vers l'arrière (pour le jeune enfant ; l'installer sur les genoux des parents, tête maintenue).
- Introduire délicatement l'écouvillon en suivant le plancher de la fosse nasale jusqu'à sentir une butée contre la paroi postérieure du rhinopharynx.



- Faire un mouvement de 3-5 rotations **complètes et délicates** afin d'effectuer une collecte de cellules.
- Retirer délicatement l'écouvillon et l'insérer dans le milieu de prélèvement.
- Décharger l'écouvillon : agiter délicatement l'écouvillon dans le tampon en le frottant aux parois du tube.
- **Ne pas casser l'écouvillon** : le retirer délicatement pour éviter les aérosols et l'éliminer dans un container DASRI.
- Bien revisser le bouchon du tube de recueil.
- Désinfecter le avec un papier absorbant imbibé de désinfectant de surface.
- Jeter les EPI dans un container DASRI.

#### ➤ PRELEVEMENT SALIVAIRE POUR LA RECHERCHE DE CORONAVIRUS

#### Sur patient symptomatiques uniquement et ≤ 6 jours après l'apparition des premiers symptômes

**Le prélèvement salivaire doit être réalisé plus de 30 minutes après la dernière prise de boisson, d'aliment, de cigarette / vapoteuse, d'un brossage des dents ou rinçage bucco-dentaire.**

- Maintenir la tête du patient inclinée en arrière
- Placer l'écouvillon sur ou sous la langue du patient **et laisser l'écouvillon s'imprégner pendant 1 minute.**



- Plonger l'écouvillon dans le milieu de transport Biosynex et **décharger l'écouvillon en le faisant tourner 15 fois minimum et en appuyant l'extrémité contre le fond et les bords du tube.**
- **Ne pas casser l'écouvillon** : le retirer délicatement pour éviter les aérosols et l'éliminer dans un container DASRI.
- Bien revisser le bouchon du tube de recueil.
- Le désinfecter avec un papier absorbant imbibé de désinfectant de surface.
- Jeter les EPI dans un container DASRI.



**NB** : Lorsque le maintien de l'écouvillon dans la bouche n'est pas envisageable ; il est possible de faire saliver (pas de crachat) dans un pot de recueil stérile, puis de laisser imbiber l'écouvillon 1 minute dans le pot sous hotte PSM avant de décharger dans le milieu Biosynex comme indiqué ci-dessus.

➤ **AUTRES PRELEVEMENTS BACTERIOLOGIQUES**



NATURE DU PRELEVEMENT	MODE DE PRELEVEMENT	MATERIELS
<p>Selles et Parasitologie des Selles</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Effectuer cet examen, si possible, lors des épisodes diarrhéiques.</li> <li>• Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement.</li> <li>• Recueillir les selles dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.</li> <li>• Identifier le pot avec le nom, prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire.</li> <li>• Coproculture : Le pot doit être acheminé au laboratoire dans les 2 heures à température ambiante ou dans les 24h entre +2 et +8°C.</li> <li>• Parasitologie : Le pot doit être acheminé au laboratoire dans les 3 heures à température ambiante.</li> </ul>	<p>Pot à selles stérile</p>
<p>Scotch test ou test de Graham (à réaliser au laboratoire)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A effectuer au lever avant la toilette et les premières selles.</li> <li>• Appliquer le côté adhésif du scotch sur les plis de la marge anale et le maintenir en appuyant quelques secondes.</li> <li>• Retirer le scotch et le placer côté adhésif sur la lame.</li> <li>• Renouveler l'opération sur une deuxième lame.</li> <li>• Placer les deux lames dans l'étui.</li> <li>• Identifier l'étui avec le nom, prénom.</li> </ul>	<p>2 Lames avec scotch transparent</p> <p><b>A réaliser au laboratoire par le biologiste</b></p>
<p>Recherche de Gale (à réaliser au laboratoire)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser des gants à usage unique.</li> <li>• Gratter énergiquement les lésions, vésicules « perlées » et sillons lorsqu'il existent, à l'aide d'une lame, pour déloger les parasites.</li> <li>• Recueillir si possible les desquamations au niveau des espaces interdigitaux ou des poignets.</li> <li>• Appliquer si possible directement sur une lame dans une goutte de sérum physiologique et recouvrir d'une lamelle.</li> </ul>	<p>2 Lames</p> <p><b>A réaliser au laboratoire par le biologiste</b></p>
<p>Recherche de Demodex (à réaliser au laboratoire)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser des gants à usage unique.</li> <li>• Arracher un ou plusieurs cils avec la pince à épiler (éventuellement, un grattage de peau ou de comédon peut être effectué).</li> <li>• Déposer sur une lame, dans une goutte de sérum physiologique et recouvrir d'une lamelle.</li> </ul>	<p>Pince à épiler</p> <p>Lame</p> <p><b>A réaliser au laboratoire par le biologiste</b></p>
<p>Recherche de</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre des gants à usage unique.</li> <li>• Prélever de préférence à la périphérie des lésions des squames à l'aide d'une lame.</li> </ul>	

<p>dermatophytes : Ongles, Cheveux, Squames</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En cas de teigne, épiler les cheveux susceptibles d'être atteints.</li> <li>• Pour les ongles, couper avec une pince à ongle toute la partie de l'ongle atteinte. Si possible gratter l'ongle avec une lame, entre zone saine et lésée.</li> <li>• En cas de lésions suintantes, écouillonner le pus et gratter le plancher de la lésion.</li> <li>• Identifier les boîtes et les écouillons avec le nom, prénom ainsi que la nature de l'échantillon.</li> </ul>	<p>Pots stériles Boîte de pétri Lame</p>
<p>Plaie, escarre, larmes, pus profond etc</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre les précautions d'asepsie pour éviter de contaminer le prélèvement par les bactéries se trouvant normalement sur la peau.</li> <li>• Mettre des gants à usage unique.</li> <li>• Prélever avant toute désinfection ou avant de refaire le pansement.</li> <li>• Passer les écouillons au niveau de l'écoulement purulent sans dépasser sur les berges de la peau saine.</li> <li>• Noter la prise éventuelle d'antibiotique sur la fiche de suivi médical.</li> <li>• Identifier les prélèvements avec le nom, prénom ainsi que la nature de l'échantillon.</li> </ul>	<p>1 écouillon dans milieu de transport</p> <p>Pour le recueil des larmes (test de Schirmer) : prélever un kit CERBA</p>
<p>Prélèvements ORL :</p>	<p>Prélever avant antibiothérapie :</p>	
<p>Gorge, bouche, langue</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre des gants à usage unique.</li> <li>• Prélever au niveau des zones inflammatoires ou nécrotiques.</li> <li>• Pour la recherche de Candida, le prélèvement s'effectue au niveau de la langue, du palais et de la face interne des joues.</li> <li>• Identifier les écouillons avec le nom, prénom ainsi que la nature de l'échantillon.</li> </ul>	<p>2 écouillons</p>
<p>Oreille</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre des gants à usage unique.</li> <li>• Prélever très délicatement au niveau du conduit auditif externe.</li> <li>• Identifier les écouillons avec le nom, prénom ainsi que la nature de l'échantillon.</li> </ul>	<p>2 écouillons</p>
<p>Nez</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre des gants à usage unique.</li> <li>• Prendre un écouillon par narine ou dans celle où il y a le plus de sécrétion, le faire tourner contre la paroi nasale.</li> <li>• Identifier les écouillons avec le nom, prénom ainsi que la nature de l'échantillon.</li> </ul>	<p>2 écouillons</p>
<p>Pharynx</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre des gants à usage unique.</li> <li>• Passer l'écouvillon sur le fond de la gorge, en arrière du palais.</li> <li>• Identifier les écouillons avec le nom, prénom ainsi que la nature de l'échantillon.</li> </ul>	<p>2 écouillons</p>

Prélèvement conjonctival	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre des gants à usage unique.</li> <li>• Prélever le pus dans l'angle interne de l'œil et au niveau du sillon conjonctival inférieur.</li> <li>• Identifier les écouvillons avec le nom, prénom ainsi que la nature de l'échantillon.</li> </ul>	2 écouvillons
Crachat	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement à réaliser de préférence le matin après rinçage de la bouche à l'eau</li> <li>• Identifier le flacon avec le nom, prénom ainsi que la nature de l'échantillon.</li> <li>• Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les 2 heures ou dans les 24h entre +2 et +8°C.</li> </ul>	Flacon stérile
Test HELIKIT®	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prélèvement à réaliser à jeun, le matin. Ne pas avoir fumé. Ne pas avoir bu.</li> <li>• Avoir arrêté son traitement ATB quatre semaines avant l'examen et le traitement anti sécrétoire depuis une semaine.</li> <li>• Identifier les échantillons avec le nom, prénom.</li> </ul>	Kit HELIKIT fourni par le patient Notice d'utilisation dans le kit

## LA CONDUITE A TENIR EN CAS D'INCIDENT DE PRELEVEMENT




Un incident n'a pas de conséquence importante ni durable, contrairement à un accident.

Incident ou Accident	Cause	Conduite à tenir
Malaise du patient qui reste cependant conscient  	Anxiété, jeûne, ...	Rassurer le patient. Arrêter le prélèvement et faire comprimer par le patient le point de prélèvement. Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible. Relever les jambes du patient de manière à ce qu'elles soient plus hautes que la tête, le couler sur le côté gauche et le couvrir si nécessaire. Eviter la perte de connaissance en retenant l'attention du patient. <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si prélèvement hors laboratoire :</li> </ul> Noter l'incident sur une fiche de suivi médical. <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Si prélèvement au laboratoire :</li> </ul> Faire prévenir un biologiste ou un personnel titulaire de l'AFGSU niveau II sans laisser le patient seul. Noter l'incident sur une fiche de suivi médical.
Hématome au point de prélèvement.  	Garrot trop serré, prélèvement difficile (veine trop fine, mobile, trop profonde...), comportement anormal du patient, gestes inconsidérés.	Rassurer le patient. Compresser le point de prélèvement. Appliquer un tampon alcoolisé puis un pansement.



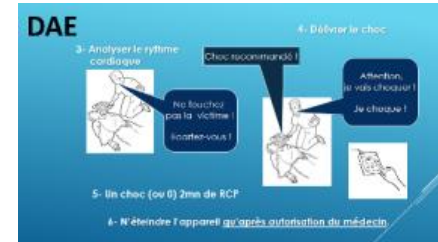
<p>Perte de connaissance du patient</p>	<p>Anxiété, jeune, causes médicales</p>	<p><b>1) <u>Au laboratoire</u></b>          Arrêter le prélèvement et comprimer le point de ponction.</p> <p>Demander l'aide des collaborateurs du laboratoire. Faire prévenir un biologiste ou un personnel titulaire de l'AFGSU niveau II sans laisser le patient seul.</p> <p>Placer la victime en position horizontale en réglant le fauteuil.</p> <p><b><u>Examiner la victime</u></b></p> <p>a) Vérification de la perte de <b>conscience</b></p> <p>b) Vérification de la <b>respiration</b> : basculer la tête en arrière, lever le menton en ouvrant sa bouche et approcher la joue pour écouter/sentir le souffle. Regarder le ventre afin de trouver une respiration.</p> <p><b><u>Si la victime respire :</u></b></p> <p>La mettre en <b>PLS</b>, la couvrir et surveiller la respiration. Cette opération est réalisable sur le fauteuil de prélèvement.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Prévenir le SAMU (15) + message d'alerte.</li> <li>➤ Mettre une personne à l'extérieur pour les accueillir et les guider</li> </ul> <p><b><u>Si la victime ne respire pas :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Alerter immédiatement le SAMU (15).</li> <li>➤ Demander à un collaborateur de récupérer un défibrillateur (utilisation de l'application « Staying ALIVE » pour trouver un appareil à proximité)</li> <li>➤ Sans attendre, le secouriste attaque une RCP.</li> <li>➤ Mettre une personne à l'extérieur pour accueillir et guider les secours.</li> </ul>	<p><b>2) <u>Au domicile patient</u></b>          Arrêter le prélèvement et comprimer le point de ponction.</p> <p>Demander l'aide d'un voisin si possible</p> <p>Placer la victime en position horizontale au sol.</p> <p><b><u>Examiner la victime</u></b></p> <p>a) Vérification de la perte de <b>conscience</b></p> <p>c) Vérification de la <b>respiration</b> : basculer la tête en arrière, lever le menton en ouvrant sa bouche et approcher la joue pour écouter/sentir le souffle. Regarder le ventre afin de trouver une respiration.</p> <p><b><u>Si la victime respire :</u></b></p> <p>La mettre en <b>PLS</b>, la couvrir et surveiller la respiration.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Prévenir le SAMU (15) + message d'alerte.</li> <li>➤ Demander au voisin d'attendre à l'extérieur pour accueillir et guider les secours</li> </ul> <p><b><u>Si la victime ne respire pas :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Alerter immédiatement le SAMU (15).</li> <li>➤ Demander à un voisin si possible de récupérer un défibrillateur (utilisation de l'application « Staying ALIVE » pour trouver un appareil à proximité)</li> <li>➤ Sans attendre, le secouriste attaque une RCP.</li> <li>➤ Mettre un voisin à l'extérieur pour accueillir et guider les secours</li> </ul>
		<p>Dans tous les cas, noter l'incident sur la fiche de suivi médical.</p>	
		<p><b><u>Le message d'alerte :</u></b></p>	

		<div style="text-align: center;">  <h2 style="margin: 0;">LE MESSAGE D'ALERTE</h2> <p style="margin: 0; font-size: small;">TRANSMETTRE LES INFORMATIONS.</p> <p style="margin: 5px 0;"><b>L'identité de l'appelant et le numéro du téléphone</b> ou de la borne d'où l'on appelle. bonjour je suis Mr Dupont SST et j'appelle depuis le 06 02 03 04 05</p> <p style="margin: 5px 0;"><b>Le lieu de l'accident (adresse, atelier, étage...)</b> je suis 23 rue du parc à St Brévin l'Océan au 3<sup>ème</sup> étage code accès 45263</p> <p style="margin: 5px 0;"><b>La nature de l'accident (chute de hauteur, chariot renversé...)</b> une personne en malaise avec signes d'un AVC</p> <p style="margin: 5px 0;"><b>Le nombre de victime</b></p> <p style="margin: 5px 0;"><b>L'état de la victime</b> la victime est consciente</p> <p style="margin: 5px 0;"><b>Les actions déjà engagées</b> la victime est en position de repos sous surveillance</p> <p style="margin: 5px 0; font-size: x-small;">UN DIALOGUE VA S'INSTAURER ENTRE L'APPELANT ET LES SERVICES D'URGENCE. LE MESSAGE D'ALERTE ACHÈVE, L'APPELANT DOIT ATTENDRE LES INSTRUCTIONS AVANT D'INTERROMPRE LA COMMUNICATION.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-size: x-small;">                 Dans tous les cas, organiser l'accès des secours sur le lieu de l'accident, le plus près possible de la victime.             </div> </div>
<p><b>La PLS (Position Latérale de Sécurité) :</b></p> 		

Incident ou Accident	Cause	Conduite à tenir
		<p><b>La RCP (Réanimation Cardio Pulmonaire) :</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>15</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Zone d'appui</p> <p>Talon de la main</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Positionnement des mains au centre du thorax</p> <p>Mains l'une sur l'autre, doigts entrecroisés</p> <p>Pour un adulte : 30 compressions thoraciques et 2 insufflations (fréquence : 30 compressions / 15sec)</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div>



**Le défibrillateur :**



**CAS PARTICULIERS**

La victime est âgée de 1 à 8 ans :  
 Poussée verticale de 1/3 de l'épaisseur du thorax soit 5 cm environ.  
 La pose du DAE doit être réalisée avec des électrodes adaptées. Si le SST n'en a pas, il placera les électrodes adultes : une au milieu du thorax et l'autre au milieu du dos.

⇒ un enfant de 1 à 8 ans ou d'un poids de ± 25 Kg



La victime est un nourrisson âgée de moins de 1 an :  
 Poussée verticale de 1/3 de l'épaisseur du thorax soit 4 cm environ.  
 La pose du DAE doit être réalisée avec des électrodes adaptées. Si le SST n'en a pas, il placera les électrodes adultes : une au milieu du thorax et l'autre au milieu du dos.

⇒ un nourrisson de 0 à 1 an  
 ⇒ Bouche à bouche et nez



**LA CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT D'EXPOSITION AUX CHARGES VIRALES (A.E.V)**

<b><u>RISQUE BIOLOGIQUE</u></b> Situation / Accident	<b>Conduite à tenir</b>
Projection d'échantillon biologique dans les yeux	Rincer abondamment avec le sérum physiologique pendant environ 10 mn. Retirer si c'est le cas, les lentilles de contact. Consulter un ophtalmologue le plus rapidement possible
Projection d'échantillon biologique sur les muqueuses	Rincer abondamment pendant 5 mn sous l'eau. Désinfecter avec du Dakin.
Piqûre, blessure cutanée ou projection sur peau lésée	Ne pas Faire saigner la blessure. Nettoyer la plaie à l'eau courante et au savon. Rincer. Tremper ou imbiber la zone blessée dans ou avec un antiseptique pendant 10 mn. (Dakin, solution de javel à 2,6° de chlore actif diluée au 1/5).

➤ Visite auprès du médecin référent, avant 48 heures :

Prévenir un biologiste dès la survenue de l'A.E.V

Téléphoner au préalable pour prévenir de son arrivée aux Urgences Malartic (04.94.89.89.75).

La personne qui s'est blessée doit se rendre **immédiatement** aux urgences de Malartic pour consulter le médecin référent (ou le médecin des urgences si le référent est absent), afin d'évaluer le risque infectieux et envisager la mise en place d'un traitement prophylactique antiviral et prévenir un biologiste.

- Le médecin délivre un certificat initial d'accident du travail qui est à archiver avec le dossier administratif de la victime.
- Le médecin rédige une ordonnance en précisant les examens à faire pour le bilan d'« A.E.V ».
- Pour la personne dont l'aiguille a été la cause de l'accident, faire si possible un bilan d' « A.E.V ».
- Les résultats sont faxés en urgence à la clinique Malartic.

➤ Déclaration de l'accident :

La déclaration d'accident de travail doit être effectuée dans les 48 heures par le service comptable, prévenu par la direction (sur le portail de la sécurité sociale):

- Auprès de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie, **par la victime.**
- Auprès de la médecine du travail, **par l'employeur.**

➤ Suivi des sérologies :

La prescription de surveillance des sérologies est faite par le médecin traitant. Il précise les examens nécessaires au suivi des sérologies (contrôle à 8 jours, 6 semaines et 3 mois). Ce suivi varie notamment selon le bilan sanguin du patient source s'il est disponible, la mise en place ou non d'un traitement post exposition, voir tableau de suivi (source → site GERES) :

Les résultats de ces sérologies sont envoyés :

- A la Caisse Primaire d'Assurance Maladie, **par la victime.**
- A la médecine du travail, **par le laboratoire.**



**1 IMMÉDIATEMENT PREMIERS SOINS**

En cas de piqûre, blessure ou contact sur peau lésée

Nettoyage immédiat de la plaie (eau + savon) puis rinçage



Réaliser une antiseptie de la plaie à l'eau de Javel 5° dilué au 1/5 ou soluté de Dakin pur, ou à défaut Bétadine® dermatique jaune pure, ou alcool à 70°, en assurant un temps de contact d'au moins 5 mn.



En cas de projection sur une muqueuse ou les yeux

Rinçage immédiat et abondant au sérum physiologique ou à l'eau au moins 5 mn.

**2 DÈS LA 1<sup>ère</sup> HEURE QUI SUIT L'ACCIDENT**

Consultation rapide (au mieux dans les 4 heures) du médecin référent ou du médecin du service des urgences le plus proche afin de :

- évaluer le risque de contamination virale
- débiter en URGENCE un traitement prophylactique, s'il y a lieu
- organiser le suivi sérologique
- obtenir un certificat initial rempli par le médecin

En l'absence d'un médecin référent, vous pouvez contacter  
**VIH Info Soignants 0 810 630 515 (7jours sur 7 de 9h à 21h)**  
 pour obtenir les coordonnées d'accueil le plus proche

**MALARTIC** 04.94.89.89.75  
 Médecine du travail :  
 Accueil 04.94.11.04.50  
 Secrétariat médecin 04.94.11.05.82



**3 À FAIRE DANS LES 24 HEURES**

Déclarer l'accident du travail à votre caisse de sécurité sociale (formulaire S.6101), à votre employeur et/ou à votre assureur si vous avez contracté une assurance volontaire accident du travail (secteur libéral)



Consulter le médecin du travail ou votre médecin qui assurera votre suivi médical et sérologique.

A noter : les infirmiers libéraux doivent **souscrire une assurance volontaire** pour être couverts contre le risque de contamination professionnelle.

<b>RISQUE CHIMIQUE</b> Situation / Accident	<b>Conduite à tenir</b>
Projection d'un produit chimique ou toxique	Rincer abondamment avec de l'eau et consulter un médecin le plus rapidement possible.
Brûlures par produit chimique	Laver la victime avec de l'eau. Enlever ses vêtements en les découpant du haut vers le bas avec précaution. Ne pas ôter les vêtements collés à la peau. Consulter un médecin le plus rapidement possible.

<b>RISQUE THERMIQUE</b> Situation / Accident	<b>Conduite à tenir</b>
Brûlures superficielles	Rincer abondamment à l'eau claire. Panser la brûlure avec une pommade adaptée.
Brûlures par la chaleur	Contactez les secours (tél. :15). Refroidir en faisant ruisseler de l'eau entre 15 et 25°C pendant au moins 5 mn jusqu'à l'arrivée des secours. Eviter l'hypothermie.
Brûlures électriques	Contactez les secours (tél. :15). Allonger la victime sauf s'il y a gêne respiratoire, la mettre en position mi- assise. Surveiller la ventilation et la respiration en attendant les secours.
Brûlures par inhalation	Contactez les secours (tél. :15). Surveiller la ventilation en position mi- assise. Faire ruisseler de l'eau sur le visage en prenant garde de ne pas étouffer la victime. Ne jamais donner à boire.
Brûlures par ingestion	Contactez les secours (tél. :15). Ne jamais donner à boire. Ne pas faire vomir. Laisser la victime dans sa position initiale et attendre les secours. Contacter le centre antipoison le plus proche.
fuite de gaz, urgence grave	Appeler les pompiers (tel: 18). Evacuer le laboratoire.
Incendie	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>Petits incendies</u> : Utilisation des extincteurs appropriés disponibles au laboratoire.</li> <li>▪ <u>Gros incendies</u> : Evacuation des locaux dans de bref délai et appel des pompiers.</li> </ul>

### Numéros utiles

<b>Pompiers : 18</b>	<b>SAMU : 15</b>
<b>N° européen d'urgence : 112</b> Doit être utilisé par les étrangers sur le territoire français et par les français sur le territoire européen.	
Centre antipoison : 04 91 75 25 25 (Marseille)	Hôpital (La Seyne) : 04 94 11 30 00
SOS Médecin : 04 94 11 33 33	<u>Médecine du travail</u> réf. labo : 35643: Accueil 04.94.11.04.50 Secrétariat médecin 04.94.11.05.82
VIH info soignants : 0 810 630 515	Urgences Malartic (04.94.89.89.75).

## L'ELIMINATION DES DECHETS ET LA MANIPULATION DES ECHANTILLONS BIOLOGIQUES

La manipulation des échantillons biologiques requiert une attention particulière en raison des risques qui lui sont associés. En cas de contact avec un liquide biologique, se référer à la procédure décrite précédemment dans la partie « conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang ».

Les aiguilles sont éliminées dans des boîtes récupératrice d'aiguille conforme à la législation en vigueur, immédiatement après le prélèvement et au vu du patient. La taille des boites est adaptée aux salles de prélèvement et aux malles pour les prélèvements à domicile.



**⚠ Pour la sécurité du personnel du laboratoire, ne pas laisser les aiguilles usagées dans les sacs ou les boîtes de transport. Celles-ci doivent être éliminées dans un container DASRI adéquat.**

**⚠ Le recapuchonnage est interdit (risque de piqûre).**

## LE TRANSPORT ET CONSERVATION AVANT ANALYSE

**⚠ Les tubes de prélèvement sont en PVC, améliorant leur résistance aux chocs mais se déformant sous l'effet de la chaleur (ex : en été, dans une voiture laissée au soleil). Il est donc nécessaire de préserver ces tubes, même vide de la chaleur (sacs isothermes préconisés).**

Le transport des échantillons doit respecter des règles qui assurent l'intégrité de l'échantillon et la sécurité du personnel et de l'environnement. Elles fixent les conditions particulières de délai de transport, de température de conservation et d'intégrité de l'emballage des échantillons biologiques. Elles obéissent à la réglementation en vigueur (ADR-Accord européen relatif au transport des matières Dangereuses par la Route classe 6.2 UN 3373).

Ces règles s'appliquent quelle que soit la qualité du préleveur, l'origine des prélèvements et le mode de transport utilisé.

**⚠ POINTS DE NON CONFORMITES :**

**Le non-respect des délais de transmission, des conditions de température en fonction des échantillons et de l'intégrité de l'emballage de ces échantillons.**


Les délais d'acheminement et la conservation pré-analytique à respecter sont détaillés dans le référentiel des analyses pour chaque type d'échantillon.

Lorsque le délai de conservation est incompatible avec un transport trop long, il est signifié dans le référentiel des analyses, que le prélèvement doit être effectué au laboratoire.

L'étiquetage et la résistance des emballages fournis par le laboratoire sont conformes à la réglementation en vigueur concernant le transport des matières dangereuses. Ces règles s'appliquent quelle que soit la qualité du préleveur, l'origine des prélèvements et le mode de transport utilisé.

## LES EXAMENS URGENTS

Lorsqu'un examen est urgent :

- **Le prescripteur le signale.**
- Sur la fiche de transmission des prélèvements cocher la case « **Résultats urgent** ».
- **Pas d'exigence de jeûne ou d'horaire :** Les examens étant prescrits dans le but d'une action rapide face à une éventuelle perturbation majeure, les modalités d'interprétation sont adaptées à l'urgence.
- Les tubes sont identifiés par des bagues de couleur orange (snap ring) 
- Le dossier est enregistré dans l'informatique en priorité avec le code « urgent ».
- Le prélèvement est déposé dans la boîte des urgences de manière à être traité en priorité par la technique.

Conformément à l'arrêté du 15 décembre 2016, le laboratoire SYNERGIE a défini une liste des examens urgents.

En présence d'un contexte qui le justifie sont considérés comme urgents :

- Les examens à rendre dans un délai maximum de 4 H entre le prélèvement et la communication au prescripteur du résultat validé par le biologiste médical :
  - Troponine
  - D-Dimères
  - Recherche de paludisme
  - Cytologie et examen direct de ponction lombaire
  - Recherche de toxines et GDH de *Clostridium difficile*, pour les établissements de santé.
  
- Toute demande d'examen identifiée comme urgente :
  - Par le prescripteur (sur l'ordonnance ou oralement)
  - Ou reconnue comme telle par le biologiste
  
- Bilans urgents des établissements de santé (sauf exigences particulières des services des urgences). Ces demandes d'examens suivent la procédure d'urgence définie par le laboratoire.

Les résultats sont communiqués, en accord avec le prescripteur, par téléphone, mail sécurisé ou fax.

### **LES COMPLEMENTS D'ANALYSES, LES DELAIS D'ACHEMINEMENT DES ECHANTILLONS AVANT ANALYSES, LA CONSERVATION DES ECHANTILLONS APRES ANALYSE**

Les délais d'acheminement au laboratoire pour une analyse optimale de l'échantillon transmis, sont décrits dans le référentiel des analyses.

L'heure du prélèvement doit impérativement être renseignée sur la fiche de transmission C2-ENR03.

Les éventuels compléments d'examens ou contrôles se font dans le respect de la stabilité de l'examen concerné (cf. le référentiel des analyses).

Les échantillons biologiques sont conservés au laboratoire pendant trois jours, selon des conditions de stockage et de température prédéfinies, dans le cadre d'une vérification de l'identité du patient.

Pour toutes informations, veuillez contacter le laboratoire.

### **LES INFORMATIONS SUR LES PRESTATIONS, LES INDICATIONS MEDICALES, LES CHOIX DE SYNERGIE**

Pour toutes informations sur nos prestations, les indications médicales et le choix approprié des méthodes disponibles, veuillez contacter les Biologistes Médicaux du laboratoire par téléphone (cf. pages 4 de ce manuel de prélèvement).

Les Biologistes Médicaux :

- Peuvent donner à votre demande des commentaires concernant les résultats. Votre médecin est le seul interlocuteur pour les interpréter en fonction de la clinique et de la thérapeutique éventuelle.
- Informent votre médecin des résultats pathologiques ou ayant un caractère d'urgence.
- Peuvent définir en concertation avec ce dernier des examens complémentaires à effectuer. Dans tous les cas, vous en êtes informé. Ces examens complémentaires figurent sur votre compte-rendu.



**LES CRITERES D'ACCEPTABILITE DES ECHANTILLONS AVANT ANALYSE**

CRITERES D'ACCEPTATION	PROBLEMES RENCONTRES	DECISIONS
<b><u>Anomalie</u></b> <b><u>Identitovigilance</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification de l'échantillon (nom d'usage, nom de naissance, prénom, date de naissance, ...) selon pièce d'identité</li> <li>- Discordance entre les éléments administratifs et l'échantillon (ordonnance manquante, ordonnance à un autre nom, ...)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Prévenir le préleveur et Biologiste.</b></li> <li>→ Acceptation après vérification auprès du préleveur.</li> <li>→ Dans le cas contraire <b>REFUS.</b></li> <li>- Enregistrement d'une NC.</li> <li>- Réalisation d'un nouveau prélèvement.</li> <li>Le jour de report est défini par le biologiste en fonction du dossier.</li> </ul>
CRITERES D'ACCEPTATION	PROBLEMES RENCONTRES	DECISIONS
<b><u>Anomalie de l'échantillon</u></b>  Saisir l'examen concerné : <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Hémostase</li> <li>→ Hématologie</li> <li>→ Biochimie</li> <li>→ Immuno-hémato</li> <li>→ Bactériologie</li> <li>→ Transmis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Délai de stabilité du paramètre dépassé</li> <li>- Tube non conforme (manquant, mauvais tube, périmé, ...)</li> <li>- Quantité insuffisante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Prévenir le préleveur et Biologiste.</b></li> <li>- <b>REFUS.</b></li> <li>- Enregistrement d'une NC.</li> <li>- Réalisation d'un nouveau prélèvement.</li> <li>Le jour de report est défini par le biologiste en fonction du dossier.</li> </ul>

Le Biologiste est le seul à porter la responsabilité d'accepter l'échantillon, il ne l'acceptera uniquement qu'en cas d'absence d'impact sur le résultat.

**LA FACTURE ET LA PRISE EN CHARGE**

En l'absence des informations permettant la prise en charge du tiers payant, une note d'honoraire est envoyée au patient et la feuille de maladie à réception de son règlement.

Pour la prise en charge du tiers payant, les informations suivantes sont nécessaires :

- **Ordonnance dans tous les cas**

- **Patient** Adresse du patient (Pour l'envoi des résultats)

Téléphone (Permet de joindre le patient en cas de résultat anormal si le médecin est joignable, et permet l'obtention de renseignements administratifs)

- **Tiers payant – Sécurité sociale**

Code caisse

Régime

Centre

N° de sécurité sociale

Nature de l'exonération (Maladie, maternité, accident du travail, invalidité, affection longue durée)

CMU, AME

Date de fin de droits

- **Mutuelle**

Nom de la mutuelle ou code préfectoral = N° AMC

N° d'adhérent

Date de fin de droits

## LA TRANSMISSION DES RESULTATS

Sauf exigences explicites ou cas particuliers prévus par la réglementation, les résultats ne sont transmis qu'aux patients, en échange de l'étiquette de confidentialité remise lors du prélèvement au laboratoire, ou à domicile.

Si la demande provient d'un laboratoire correspondant, les résultats des examens sous-traités ne lui sont transmis qu'à lui-même. Il lui appartient de transmettre les résultats à ses prescripteurs et à ses patients.

### Les modes de transmission :

➤ Par courrier :

Les résultats sont transmis par la poste ou remis en main propre sous enveloppes cachetées.

➤ Par téléphone :

Les résultats peuvent être communiqués par téléphone aux laboratoires correspondants et aux prescripteurs, en cas de résultats critiques en particulier. Les biologistes médicaux restent disponibles pour toute demande de résultats ou d'interprétation de résultats par téléphone.

➤ Par fax :

Les résultats peuvent être rendus par fax (uniquement aux laboratoires correspondants et aux prescripteurs) systématiquement ou ponctuellement selon les exigences énoncées.

➤ Par HPRIM :

Les résultats sont ainsi transmis à la demande du prescripteur ou du laboratoire correspondant.

➤ Par APICRYPT :

Les résultats sont ainsi transmis à la demande du prescripteur.

➤ Par mail :

Les résultats sont ainsi transmis uniquement sur compte de messagerie sécurisé, avec échange de certificat.



















➤ Par internet (Bioserveur) :






















Modalités d'accès remises à l'enregistrement du dossier ou lors du prélèvement à domicile. Les résultats sont consultables 7 jours, après validation biologique.


























La transmission des résultats d'examens à destination des patients mineurs, à destination de la Médecine de Santé du Travail et des compagnies d'assurance est soumise à une réglementation précise, respectée par le laboratoire Synergie. Veuillez contacter les Biologistes Médicaux du laboratoire par téléphone (cf. pages 4 de ce manuel de prélèvement).

**LE REFERENTIEL DES ANALYSES**
**LEGENDE :**



									<b>C</b>	<b>D</b>
Tube sec	Tube citraté	Tube EDTA	Tube fluoré	Tube hépariné	Tube ACD	Conservation à t° congelée (-25°C)	Conservation à t° ambiante (entre 15-25°C)	Conservation à t° réfrigérée (entre 2-8°C)	Centrifugation	Décantation





























Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation / Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traitement							
<b>ACE</b>									
24 h /  / 2	 	<b>C</b>	Sérum / 2x2ml		24 h /  / 3 24 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	ACE2	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence
<b>ACIDE URIQUE</b>									
24 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	AU	ALINITY A1 ou A2	Uricase,
<b>ALAT (SGPT)</b>									
24 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	GP AEGP (pour AEV)	ALINITY A1 ou A2	NADH sans P-5'-P
<b>ALBUMINE</b>									
24 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	ALBU	ALINITY A1 ou A2	Vert de bromocrésol




















Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation /Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite ment							
<b>ALPHA FOETO PROTEINE (AFP)</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 3 24 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	AFPL	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>AMMONIEMIE</b>									
Idéalement 15mn sur la glace / 6		C+D + 	Plasma EDTA / 2ml	- Si possible éviter les prélèvements à domicile. - Mettre immédiatement dans la glace après le prélèvement, il est recommandé de centrifuger aussi vite que possible (idéalement 15 mn), puis congelé immédiatement.	2 h /  / 6 3sem. /  / 6	CAP / J0	AMMO	ALINITY A2	Glutamate deshydrogenase
<b>AMYLASE</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	AMY	ALINITY A1 ou A2	Substrat : CNP-G3
<b>ANTICORPS ANTI THYROGLOBULINE</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2ml		8 h /  / 6 72 h /  / 6	CAP / J+1	ACA1	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>ANTICORPS ANTI THYROPEROXYDASE</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2ml		8 h /  / 6 72 h /  / 6	CAP / J+1	ACA2	ALINITY A1	Chimiluminescence





























Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation / Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite- ment							
<b>ANTITROMBINE III</b>									
8 h /  / 3		C	Plasma citraté / 3.5ml		24 h /  / 26 48 h /  / 3	CAP / J+1	AT3	STA-R Max	Dosage colorimétrique
<b>APOLIPOPROTEINE A</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	APA1	ALINITY A1 ou A2	Immuno turbidimétrie
<b>APOLIPOPROTEINE B</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	APB	ALINITY A1 ou A2	Immuno turbidimétrie
<b>ASAT (SGOT)</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	GO	ALINITY A1 ou A2	NADH sans P-5'-P
							AEGO (pour AEV)		
<b>β HCG (DOSAGE)</b>									
72 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		72 h /  / 1 72 h /  / 1	CAP / J+1	HCG1	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence
<b>β 2 MICROGLOBULINE</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 8 j /  / 6 1 an / 	CAP / J+1	B2MIC	ALINITY A1	Immuno turbidimétrie





























Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation / Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite- ment							
<b>BILIRUBINE DIRECTE</b>									
24 h /  / 2		<b>C</b>	Sérum / 2ml		48 h /  / 3 48 h /  / 3	CAP / J+1	BILI	ALINITY A1 ou A2	Diazotation
<b>BILIRUBINE TOTALE</b>									
24 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	BILT	ALINITY A1 ou A2	Diazotation
<b>BNP</b>									
4 h /  / à décanter rapidement / 6		<b>C+D</b>	Plasma EDTA / 2ml		4 h /  / 6 24 h /  / 6	CAP / J	BNP	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence
<b>BW (SYPHILIS)</b>									
24 h /  / 2		<b>C</b>	Sérum / 2ml		72 h /  / 22	CAP / J+1	Dépistage : BW	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>CA 125</b>									
24 h /  / 2		<b>C</b>	Sérum / 2ml		7 j /  / 6 1 an / 	CAP / J+1	1252	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>CA 15.3</b>									
24 h /  / 2	 	<b>C</b>	Sérum / 2×2ml		72 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	1532	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>CA 19.9</b>									
24 h /  / 2	 	<b>C</b>	Sérum / 2×2ml		72 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	1992	ALINITY A1	Chimiluminescence





















Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation / Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traitement							
<b>CALCIUM</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	CA	ALINITY A1 ou A2	Complexométrie Arsenazo III
<b>CHLORE</b>									
24 h /  / 1	 OU 	C	Sérum ou Plasma hépariné / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	CL  NACK (NA+K+CL)	ALINITY A1 ou A2	ISE indirecte
<b>CHOLESTEROL</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml	Strictement à jeun	24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	CHOL	ALINITY A1 ou A2	Enzymatique CHOP-PAP
<b>CHOLESTEROL HDL</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml	Strictement à jeun	24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	HDL	ALINITY A1 ou A2	Colorimétrie Détergent sélectif
<b>CHOLESTEROL LDL</b>									
6 h /  / 1		C	Sérum / 2ml	Strictement à jeun	4 h /  / étude interne du 12/05/2022	CAP / J+1	LDLD	ALINITY A1 ou A2	Colorimétrie Détergent sélectif
<b>CMV (SEROLOGIE IGG + IGM)</b> <span style="float: right;">(1<sup>ère</sup> / 2<sup>ème</sup> Dét.)</span>									
6 h /  / 2		C	Sérum / 2ml		72 h /  / 6 1 an / 	CAP / J+1	CMV	ALINITY A2	Chimiluminescence
<b>CO2 (RESERVE ALCALINE)</b>									
6 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		4 h /  / 1 6 h /  / 1	CAP / J+1	RA	ALINITY A1 ou A2	PEP carboxylase


























Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation / Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite ment							
<b>CORTISOL</b>									
72 h /  / 1		C	Sérum / 2ml	Prélèvement entre 8h et 10h	8 h /  / 6 8 h /  / 6	CAP / J+1	COR1 COR2	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>CPK</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	CPK	ALINITY A1 ou A2	NAC
<b>CREATININE</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml	Demander le poids du patient.	7 j /  / 6 7 j /  / 6	CAP / J+1	CREA CREAS (sans poids)	ALINITY A1 ou A2	Méthode enzymatique
<b>CRP</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	PCR	ALINITY A1 ou A2	Immuno turbidimétrie
<b>DIGOXINE</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2ml	Indiquer la date et l'heure de la dernière prise, posologie.	48 h /  / 6	CAP / J+1	DIGO	ALINITY A2	Immuno turbidimétrie

























Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation /Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traitement							
<b>D-DIMERE</b>									
4 h /  / 5		C	Plasma citraté / 3.5ml		24 h /  / 26 72 h /  / 3	CAP / J+1	DD / DDB	STA-R Max / STA Compact Max	Immuno turbidimétrie
<b>EBV ( EBNA-VCAG / VCAM ) SEROLOGIE</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2x2ml		7 j /  / 19 1 an / 	CAP / J+1	EBV3	ALINITY A1	Chimio luminescence
<b>ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES (PROTIDOGRAMME)</b>									
24 h /  / 7		C	Sérum / 2ml		24 /  / 3 72 h /  / 3	CAP / J+3	ELEP	CAPILLARYS	Electrophorèse capillaire
<b>ESTRADIOL</b>									
24 h /  / 3		C	Sérum / 2ml	Envoi CERBA pour Filles < 12 ans Garçon < 15 ans	7 j /  / 6	CAP / J+1	<u>Femme</u> ESTR <u>H / Enfant</u> <u>&gt;12ans</u> ESTRH	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>FACTEURS DE COAGULATION VIII – IX</b>									
4 h /  / 5		Double <b>C+D</b>  puis 	Plasma citraté / 3.5ml x2		4 h /  / 26 4 h /  / 3 15j / 	CAP / J+1	F8 F9	STA- R Max	Chronométrie
<b>FACTEURS DE COAGULATION II – V – VII - X</b>									
4 h /  / 5		Double <b>C+D</b>  puis 	Plasma citraté / Tube rempli x2		24 h /  / 26 24 h /  / 3 Sauf fVII 4 h /  / 26 15 j / 	CAP / J+1	F2 F5 F7 F10	STA-R Max	Chronométrie





















Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation /Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite ment							
<b>FACTEUR RHUMATOIDE</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2ml		48 h /  / 6	CAP / J+1	FR	ALINITY A1	Immuno turbidimétrie
<b>FER</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	FERP	ALINITY A1 ou A2	Férène
<b>FERRITINE</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3	CAP / J+1	FERL	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence
<b>FIBRINOGENE</b>									
4 h /  / 5		C	Plasma citraté / Tube rempli		24 h /  / 26 24 h /  / 3	CAP / J+1	FIB	STA-R Max	Chronométrie
							FIBB	STA Compact Max	
<b>FOLATES SERIQUE</b>									
6 h /  / 7		C	Sérum / 2ml		48 h /  / 1 72 h /  / 1	CAP / J+1	FOLA	ALINITY A2	Chimiluminescence
<b>FSH</b>									
24 h /  / 3		C	Sérum / 2ml	Demander la date des dernières règles Envoi CERBA pour Filles < 12 ans Garçon < 15 ans	7 j /  / 6	CAP / J+1	SFSH	ALINITY A2	Chimiluminescence
<b>GENTAMICINE</b>									
24 h /  / 3		C	Sérum / 2ml		4 h /  / 3 7 j /  / 6	CAP / J+1	GENTA	ALINITY A1	Immuno turbidimétrie




















Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation / Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite- ment							
<b>GGT</b>									
24 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	GT	ALINITY A1 ou A2	Substrat : L-Gamma, Glutamyl3- carboxy4-nitroanilide
<b>GLYCEMIE</b>									
2 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml	Strictement à jeun. A prélever sur tube fluoré pour une conservation prolongée.	24 h /  / 1	CAP / J+1	GLY	ALINITY A1 ou A2	Hexokinase G6PDH
24 h /  / 1					24 h /  / 1		GLYG		
<b>GROUPE SANGUIN ABO – RHESUS</b>									
24 h /  / 11		<b>C</b>	Sang total EDTA / 2x2ml	Civilité+Nom+Prénom+ Nom de naissance+ Date de naissance+Heure de prélèvement ou n° de détermination obligatoire sur les tubes et l'ordonnance. <b>Demander pièce d'identité (photo) pour scanner dans le dossier patient.</b>	7j /  / 11	CAP / J+1	GR	ORTHO VISION	Hémagglutination sur colonne
<b>HAPTOGLOBINE</b>									
24 h /  / 2		<b>C</b>	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	HAPT	ALINITY A2	Immuno turbidimétrie
<b>HBA1C (HEMOGLOBINE GLYQUEE)</b>									
8 h /  / 6 7j /  / 6			Sang total EDTA / 2ml			CAP / J+1	HBGL	ALINITY A1 ou A2	Enzymatique


















Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation /Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite ment							
<b>HEPATITE A (IgG)</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2x2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	VHAG	ALINITY A2	Chimiluminescence
<b>HEPATITE A (IgM)</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2x2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	VHAM	ALINITY A2 ou A1 (Backup)	Chimiluminescence
<b>HEPATITE B (Ac anti HBC)</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2x2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	HBDEP (Ag HBS + Ac HBS + Ac HBC)	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence
<b>HEPATITE B (Ac anti HBS)</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2x2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	HBDEP (Ag HBS + Ac HBS + Ac HBC) HBVAC (Vaccination) AEDHB (pour AEV)	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence
<b>HEPATITE B (Ag HBS)</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2x2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	HBDEP (Ag HBS + Ac HBS + Ac HBC) HBGRO (Ag HBS) AEHBS (pour AEV)	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence























Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation / Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite- ment							
<b>HEPATITE C (SEROLOGIE)</b>									
24 h /  / 2		<b>C</b>	Sérum / 2x2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	VHC4  AEVHC (pour AEV)	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence
<b>IGA</b>									
24 h /  / 7		<b>C</b>	Sérum / 2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3	CAP / J+1	IGA	ALINITY A2	Immuno turbidimétrie
<b>IGE</b>									
24 h /  / 7		<b>C</b>	Sérum / 2ml	Envoi CERBA pour les bébé < 12 mois	48 h /  / 6	CAP / J+1	IGE	ALINITY A2	Immuno turbidimétrie
<b>IGG</b>									
24 h /  / 7		<b>C</b>	Sérum / 2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3	CAP / J+1	IGG	ALINITY A2	Immuno turbidimétrie
<b>IGM</b>									
24 h /  / 7		<b>C</b>	Sérum / 2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3	CAP / J+1	IGM	ALINITY A2	Immuno turbidimétrie
<b>IMMUNO-ELECTROPHORESE</b>									
24 h /  / 7		<b>C</b>	Sérum / 2ml		24 h /  / 3 72 h /  / 3	CAP / J+4	IMFI	CAPILLARYS	Electrophorèse capillaire
























Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation / Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite- ment							
<b>LACTATES</b>									
6 h /  / à décanter rapidement / 1		<b>C+D</b>	Plasma fluoré / 2ml	- Dans l'idéal, éviter d'utiliser un garrot. - Transporter l'échantillon sur de la glace si possible. - Centrifuger dès que possible et séparer le plasma.	3 j /  / 6 3 j /  / 6	CAP / J0	LAC	ALINITY A2	Transformation de l'acide lactique en pyruvate
<b>LDH</b>									
4 h /  / étude interne du 12/05/2022 4 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml		7 j /  / 6 4 j /  / 6	CAP / J+1	LDH	ALINITY A1 ou A2	Lactate en pyruvate
<b>LH</b>									
72 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml	Demander la date des dernières règles Envoi CERBA pour Filles < 12 ans Garçon < 15 ans	7 j /  / 6	CAP / J+1	SLH	ALINITY A2	Chimiluminescence
<b>LIPASE</b>									
24 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml		24 h /  / 6 7 j /  / 6	CAP / J+1	LIPA	ALINITY A1 ou A2	Colorimétrie
<b>MAGNESIUM SERIQUE</b>									
24 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	MGP	ALINITY A1 ou A2	Complexométrie arzenazo III





















Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation /Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traitement							
<b>MYOGLOBINE</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		8 h /  / 6 48 h /  / 6	CAP / J+1	MYOG	ALINITY A1 ou A2	Immunoturbidimétrie
<b>NUMERATION FORMULE SANGUINE</b>									
24 h /  / 1			Sang total EDTA / 2ml	<u>% GR hypochrome</u> Code : GRHYP		CAP / J+1	NF	SYSMEX XN-2000	<u>Numération</u> Impédance (GR) Spectrophotométrie (Hémoglobine) <u>Formule</u> Fluorocytométrie
<b>PAL (PHOSPHATES ALCALINES)</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	PHAL	ALINITY A1 ou A2	Para-nitrophényl phosphate
<b>PALUDISME (RECHERCHE D'HEMATOZOAIRES)</b>									
24 h /  / 1				Renseignements - clinique (fièvre, frissons, sueurs, céphalées, troubles digestifs) - Notion de voyage (lieu, date, prophylaxie)	Recherche à effectuer rapidement (Urgence)	URGENCE CAP / J+0	PALU	Technique manuelle	Examen morphologique microscopique direct sur frottis  Immuno-chromatographie (Test ICT)
<b>PARATHORMONE (PTH)</b>									
6 h /  /  / 3 à congeler rapidement / 3		C+D	Plasma EDTA / 2ml		6 h /  / 1 72 h /  / 1	CAP / J+1	PTH	ALINITY A1 ou A2 (Bakup)	Chemiluminescence




























Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation /Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traitement							
<b>PARATHORMONE (PTH) PEROPERATOIRE MALARTIC</b>									
6 h /  / 1 à congeler rapidement / 3	 et (pour Ca et P)	<b>C+D</b>  <b>C</b>	Plasma EDTA / 2ml Sérum	Prélèvement réalisé par MALARTIC et à réaliser en urgence sur plasma EDTA, Calcium et Phosphore fait sur sérum. (Cf. D4-INS30).	6 h /  / 1 72 h /  / 1	CAP / J0	PTHOP (protocole Clinique Malartic)  PTHO2	ALINITY A1 ou A2 (Backup)	Chemiluminescence
<b>PHENOTYPES RHESUS C c E e et Kell</b>									
24 h /  / 11		<b>C</b>	Sang total EDTA / 2x2ml	Civilité+Nom+Prénom+ Nom de naissance+ Date de naissance+Heure de prélèvement ou n° de détermination obligatoire sur les tubes et ordo. <b>Demander pièce d'identité (photo) pour scanner dans le dossier patient.</b>	7 j /  / 11	CAP / J+1	GR	ORTHO VISION	Hémagglutination sur colonne
<b>PHOSPHORE</b>									
6 h /  / 1		<b>C</b>	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	P	ALINITY A1 ou A2	Phosphomolybdate
<b>PLAQUETTES</b>									
24 h /  / 1 24 h /  / 1			Sang total EDTA / 2ml	Contrôle sur tube citraté, si amas plaquettaires.		CAP / J+1	PLA	SYSMEX XN-2000	Impédance <u>Plaquettes optiques</u> : Fluorocytométrie
<b>PLAQUETTES SUR TUBE CITRATE</b>									
24 h /  / 1 24 h /  / 1			Sang total EDTA / 2ml <b>et</b> Sang total citraté	Prendre impérativement les deux tubes.		CAP / J+1	PLCI	SYSMEX XN-2000	Impédance <u>Plaquettes optiques</u> : Fluorocytométrie
























Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation /Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite ment							
<b>POTASSIUM</b>									
6 h /  / 21	 ou 	C	Sérum / 2ml	Garrot peu serré, évité de le maintenir trop longtemps. Informer le laboratoire s'il y a eu difficulté lors du prélèvement.	24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	K NACK (NA+K+CL) KS	ALINITY A1 ou A2	ISE indirecte
<b>PRE-ALBUMINE</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2ml		72 h /  / 6	CAP / J+1	PRALB	ALINITY A1	Immunoturbidimétrie
<b>PROCALCITONINE</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2ml		8 h /  / 6 48 h /  / 6	CAP / J+1	PROC	ALINITY A1 ou A2 (Backup)	Chimiluminescence
<b>PROGESTERONE</b>									
72 h /  / 1		C	Sérum / 2ml	Envoi CERBA pour Filles < 12 ans Garçon < 15 ans	7 j /  / 6	CAP / J+1	PROG	ALINITY A2	Chimiluminescence
<b>PROLACTINE</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2ml	Prélèvement entre 8h et 12h, Après 20mn de repos. Strictement à jeun Envoi CERBA pour Filles < 12 ans Garçon < 15 ans	7 j /  / 6	CAP / J+1	SPRO PROP	ALINITY A2	Chimiluminescence
<b>PROTEINES TOTALES SERIQUES</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		7 j /  / 1 1mois /  / 1	CAP / J+1	PROT	ALINITY A1 ou A2	Biuret

Stabilité centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation /Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite ment							
<b>PSA TOTAL</b>									
24 h /  / 3	 	C	Sérum / 2x2ml		72 h /  / 3 72 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	PSA2	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>PSA LIBRE</b>									
4 h /  / étude interne du 12/05/2022	 	C	Sérum / 2x2ml		24 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	LPSA	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>RAI (AGGLUTININES IRREGULIERES)</b>									
24 h /  / 11	 	C	Sang total EDTA / 2x2ml	Civilité+Nom+Prénom+ Nom de naissance+ Date de naissance+Heure de prélèvement ou n° de détermination obligatoire sur les tubes et l'ordo. <b>Demander pièce d'identité (photo) pour scanner dans le dossier patient.</b>	7 j /  / 11	CAP / J+1	RAI RAIEX (EFS)	ORTHO VISION	Hémagglutination sur colonne
<b>RETICULOCYTES</b>									
24 h /  / 1			Sang total EDTA / 2ml			CAP / J+1	RETIC	SYSMEX XN-2000	Fluorocytométrie
<b>RUBEOLE (SEROLOGIE IGG)</b>									
24 h /  / 2	 	C	Sérum / 2x2ml	Grossesse ?	72 h /  / 6 72 h /  / 6 1 an / 	CAP / J+1	IGG RUBG	ALINITY A2	Chimiluminescence












Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation /Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite ment							
<b>SODIUM</b>									
24 h /  / 1	 ou 	C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	NA NACK (NA+K+CL)	ALINITY A1 ou A2	ISE indirecte
<b>T3L</b>									
72 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		72 h /  / 1 72 h /  / 1	CAP / J+1	T3L	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>T4L</b>									
72 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		72 h /  / 1 72 h /  / 1	CAP / J+1	T4L	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>TAUX DE PROTHROMBINE</b>									
6 h /  / 5 (6h Entre le prélèvement et la réalisation de l'examen)		C	Plasma citraté / Tube rempli	Renseigner traitement anticoagulant, indispensable pour obtenir le résultat de l'INR.	24 h /  / 26	CAP / J+1	<u>Patient non traité</u> TP / TPB  <u>Patient sous AVK</u> INR1/ INR1B <u>Sans le dosage</u> INR / INRB	STA-R Max / STA Compact Max	Chronométrie
<b>TEMPS DE CEPHALINE</b>									
4 h /  / 5		C	Plasma citraté / 3.5ml		8 h /  / 26 8 h /  / 3	CAP / J+1	<u>Activée</u> TCA / TCAB <u>Kaolin</u> TCK / TCKB	STA-R Max / STA Compact Max	Chronométrie














Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation /Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traite ment							
<b>TESTOSTERONE TOTALE</b>									
72 h /  / 1		C	Sérum / 2ml	Uniquement pour les adultes (≥20ans) Envoi CERBA pour Filles < 12 ans Garçon < 15 ans	8 h /  / 6 7 j /  / 6	CAP / J+1	TEST TESFE	ALINITY A1	Chimiluminescence
<b>TOXOPLASMOSE (SEROLOGIE IGM-IGG)</b>									
24 h /  / 2		C	Sérum / 2x2ml	Grossesse ? Si oui DPG. Résultats antérieurs dans un autre labo ? Clinique éventuellement ?	72 h /  / 3 72 h /  / 3 1 an / 	CAP / J+1	<u>Hors grossesse</u> TOH1 <u>Grossesse</u> TOG1 <u>Reprise</u> TOXR	ALINITY A2	Chimiluminescence
<b>TRANSFERRINE</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 6 j /  / 6	CAP / J+1	TRAN	ALINITY A1 ou A2	Immuno turbidimétrie
<b>TRIGLYCERIDES</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml	Strictement à jeun.	24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	TG	ALINITY A1 ou A2	Enzymatique GPO-PAP
<b>TROPONINE ULTRA SENSIBLE</b>									
8 h /  / 3		C	Plasma hépariné / 2ml	Heure d'apparition et délai depuis la douleur. Suspicion d'infarctus ?	8 h /  / 6 24 h /  / 6 <b>URGENCE</b>	CAP / J+1	TRON	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence
<b>TSH</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		72 h /  / 1 72 h /  / 1	CAP / J+1	TSH	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence




Stabilité AVANT centrifugation / Bibliographie	Tubes		Nature de l'échantillon / Volume	Conditions particulières Question à poser	Stabilité APRES centrifugation / Bibliographie	Site / Délai de rendu	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
	Choix	Traitement							
<b>UREE</b>									
24 h /  / 1		C	Sérum / 2ml		24 h /  / 1 24 h /  / 1	CAP / J+1	UREE	ALINITY A1 ou A2	Uréase
<b>VANCOMYCINE</b>									
24 h /  / 2		C+D	Sérum / 2ml		7 j /  / 6	CAP / J+1	VANCO	ALINITY A1	Immunoturbidimétrie
<b>VIH (SEROLOGIE)</b>									
24 h /  / 2	 	C	Sérum / 2x2ml	Si besoin : délai par rapport à un évènement à risque.	72 h /  / 6 1 an / 	CAP / J+1	HIV	ALINITY A1 ou A2	Chimiluminescence
							AEHIV (pour AEV)		
<b>VITAMINE B12</b>									
72h /  / 1		C	Sérum / 2ml		72 h /  / 1 72 h /  / 1	CAP / J+1	B12	ALINITY A2	Chimiluminescence
<b>VITAMINE D (25OHD3)</b>									
72h /  / 1		C	Sérum / 2ml		72 h /  / 1 72 h /  / 1	CAP / J+1	VITD	ALINITY A2	Chimiluminescence
<b>VITESSE DE SEDIMENTATION (VS)</b>									
6 h /  / 28 24 h /  / 28 (avec remise à température ambiante avant analyse)			Sang total EDTA / 2ml	Remplissage de 1ml minimum		CAP / J+1	VS	ALIFAX	Système optique infrarouge



**CHIMIE (URINES) :**

Urine 24H	Urine échantillon	Conditions particulières Question à poser	Stabilité de l'échantillon / Bibliographie	Site / Délai de réalisation	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
<b>ACETONE</b>							
	X		2 h /  puis  / 14	CAP / J+1	ACEU	Technique manuelle	Bandelettes réactives
<b>ACIDE URIQUE</b>							
X	X		48 h /  / 6 48 h /  / 6	CAP / J+1	URAU AUU (éch)	ALINITY A1 ou A2 (Bakup)	Uricase colorimétrie
<b>CALCIUM</b>							
X	X		48 h /  / 3	CAP / J+1	URCA CAU (éch)	ALINITY A1 ou A2 (Bakup)	Arsenazo III
<b>CREATINE</b>							
X	X		48 h /  / 6 6 j /  / 6	CAP / J+1	URCR CRU (éch)	ALINITY A1 ou A2 (Bakup)	Enzymatique
<b>DENSITE</b>							
	X		2 h /  puis  / 14	CAP / J+1	DENS	Technique manuelle	Bandelettes réactives
<b>GLUCOSE</b>							
X	X		2 h /  / 6	CAP / J+1	S24 US (éch)	ALINITY A1 ou A2 (Bakup)	Hexokinase G6PDH
<b>IONOGRAMME</b>							
X	X		72 h /  / 3	CAP / J+1	ION24 UION (éch)	ALINITY A1 ou A2 (Bakup)	ISE Indirect




Urine 24H	Urine échantillon	Conditions particulières Question à poser	Stabilité de l'échantillon / Bibliographie	Site / Délai de réalisation	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
<b>ANTIGENURIE LEGIONELLA SP</b>							
	X	Hospitalisation récente ? Etablissement ? Contexte épidémique	24 h /  / 12 14j /  / 12	CAP / + 2h	LEGU	Technique manuelle	Immuno chromatographie
<b>ANTIGENURIE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE</b>							
	X	Splénectomie ? Vaccination Pneumo 23 ?	24 h /  / 12 14j /  / 12	CAP / + 2h	STRU	Technique manuelle	Immuno chromatographie
<b>MICROALBUMINE</b>							
	X	Protéinurie si taux > 0.4 g/L	7 j /  / 3	CAP / J+1	MICE UMI24	ALINITY A1 ou A2 (Bakup)	Immunoturbidimétrie
<b>NITRITES</b>							
	X	1 <sup>ère</sup> urine du matin, à distance de toute antibiothérapie ou de prise de forte dose d'acide ascorbique.	2 h /  puis  / 14	CAP / J+1	UNIT	Technique manuelle	Bandelettes réactives
<b>PH</b>							
	X		2 h /  puis  / 14	CAP / J+1	URPH	Technique manuelle	Bandelettes réactives
<b>PHOSPHORE</b>							
	X		48 h /  / 3	CAP / J+1	URP PHOSU (éch)	ALINITY A1 ou A2 (Bakup)	Phosphomolybdate
<b>PROTEINE URINAIRE</b>							
	X		24 h /  / 6	CAP / J+1	A24 US (éch)	ALINITY A1 ou A2 (Bakup)	Chloride de benzethonium
<b>SANG</b>							
	X	A distance des menstruations.	2 h /  puis  / 14	CAP / J+1	URSG	Technique manuelle	Bandelettes réactives

Urine 24H	Urine échantillon	Conditions particulières Question à poser	Stabilité de l'échantillon / Bibliographie	Site / Délai de réalisation	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
<b>UREE</b>							
			48 h /  / 3	CAP / J+1	URUR URU (éch)	ALINITY A1 ou A2 (Backup)	Uréase

**CYTOLOGIE (URINES) :**










Urine 24H	Urine échantillon	Conditions particulières Question à poser	Stabilité de l'échantillon / Bibliographie	Site / Délai de réalisation	Code SIL	Automate	Méthode d'analyse
<b>CYTOLOGIE</b>							
			24 h /  / 3	CAP / J+1	CYTQ	Technique manuelle	Technique manuelle
<b>COMPTE D'ADDIS (HLM)</b>							
		Utiliser les pots pour compte d'addis. Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ?	12 h /  / 24	CAP / J+1	HLM	Technique manuelle	Technique manuelle













**ANALYSE DES EAUX :**

Paramètres	Flacon stérile	Flacon thiosulfate	Conditions particulières Question à poser	Stabilité de l'échantillon	Site / Délai de réalisation	Code SIL
<b>CHIMIE</b>			Origine (puits,forage,étang) usage (boisson,domestique) traitement éventuel (osmoseur,chloration,a doucisseur,lampeUV)	24 h / 	CAP / J+1	EAUC
<b>MICROBIOLOGIE</b>				8 h / 	CAP / J+7	EAUB
<b>MICROBIOLOGIE EAUX DE RESEAU (ROBINET)</b>				8 h / 	CAP / J+7	EAUB









**BACTERIOLOGIE, MYCOLOGIE, PARASITOLOGIE :**




**⚠ Attention, l'heure de réalisation du prélèvement et les renseignements cliniques sont essentiels.**

Délai acheminement / Stabilité pré-analytique / Bibliographie	Conditions particulières Question à poser	Conservation post analytique	Site / Délai de réalisation	Code SIL
<b>EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)</b>				
24h à t° ambiante (si borate), sinon 2h à t° ambiante ou 12h (entre 2-8°C) / 30	Notion de traitement antibiotique. Sonde à demeure ? Grossesse ? Immunodépression ?	3 jours 	CAP / J+2	CBU
<b>HEMOCULTURES EN AEROBIE ET ANAEROBIE</b>				
Dès que possible / 24 sinon : 48h à t° ambiante ou 20h à 35°C / 10	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ? Prélever 6 flacons idéalement.	5 jours dans le BACTEC ou 15 jours sur demande spécifique puis 7 jours 	CAP / J+5	HEMO
<b>LIQUIDE D'ARTICULATION ET AUTRES LIQUIDES DE PONCTION</b>				
Délai optimal : 2h à t° ambiante Délai maximum : 12h à t° ambiante / 24	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ? Origine exacte du prélèvement ?	3 mois 	CAP / J+5 puis J19	PONCT
<b>LIQUIDE DE PONCTION CEPHALORACHIDIEN (LCR)</b>				
Conservation à t° ambiante, Sans délai URGENCE / 24 Délai maxi : ≤ 2h	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ? Immunodépression ?	3 mois 	CAP / J+5 puis J19 et cyto sans délai	LCR1
<b>DISPOSITIFS INTRA VASCULAIRES</b>				
Conservation à t° ambiante, Délai optimum 2h Délai maxi : 24h (entre 2-8°C) / 24	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ?	2 jours 	CAP / J+2	CATH
<b>MATIERES FECALES (COPROCULTURE)</b>				
2h à t° ambiante ou 24h (entre 2-8°C) / 24	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ? Voyage ? Médecine du travail ?	2 jours 	CAP / J+4	CACA
<b>MYCOLOGIE</b>				
Conservation à t° ambiante, 5h / 30	Absence de traitement antifongique depuis 15 jours pour les topiques et 3 mois pour les solutions filmogènes et traitement systématique. Aspect de la lésion ? Animaux ? Evolution ?	2 jours 	CAP / J+4 et / J+30	PP1 (Recherche bactério + myco)
				MYCO (Recherche myco uniquement)
<b>PARASITOLOGIE DES SELLES</b>				
Conservation à t° ambiante, Délai optimum 3h à t° ambiante / 24	Notion de voyage (lieu, date)	Après remise en suspension, 1 semaine  1 an si + 	CAP / J+2	KOP

Délai acheminement / Stabilité pré-analytique / Bibliographie	Conditions particulières Question à poser	Conservation post analytique	Site / Délai de réalisation	Code SIL
<b>PLAIE, ECOULEMENT PURULENT</b>				
Conservation à t° ambiante, 5 h / 30	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ?	2 jours 	CAP / J+4	BACT
<b>PRELEVEMENT OSSEUX</b>				
Conservation à t° ambiante, Délai optimum < 2h / 24 Délai maximum : ≤ 24h (entre 2-8°C) / 24	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ?	3 mois /  Souches bactériennes: 3 ans / 	CAP / J+5 puis J19	BOS
<b>PRODUITS D'ASPIRATION OU DE BROSSAGE BRONCHIQUE PROTEGE LIQUIDE DE LAVAGE BRONCHO-ALVEOLAIRE</b>				
Conservation à t° ambiante, Délai optimum 2h / 24	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ?	2 jours 	CAP / J+4	LBA
<b>PUS PROFOND (écouvillons)</b>				
Conservation à t° ambiante, 5h / 30	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ?	2 jours 	CAP / J+5 puis J19	BPROF
<b>PUS PROFOND (liquides)</b>				
Conservation à t° ambiante, 2h / 24 Délai maximum : 24h (entre 2-8°C) / 24	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ?	3 mois 	CAP / J+5 puis J19	BPROF
<b>RECHERCHE DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE</b>				
Conservation à t° ambiante, Délai optimum 2h / 24 Délai maximum : 24h (entre 2-8°C) / 29	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique : épidémique ?	2 jours  Si positif : 6 mois / 	CAP / J+0	CLOS
<b>RECHERCHE D'ENTEROBACTERIE PRODUCTRICE DE CARBAPENEMASES (SELLES OU PRELEVEMENT RECTAL)</b>				
Ecouvillon : 5h à t° ambiante Selles : 2h à t° ambiante ou 12h (entre 2-8°C) / 24	<u>Selles</u> : Dans pot à copro stérile <u>Prélèvement rectal</u> : introduire l'écouvillon sec (bouchon blanc) d'environ 2 cm dans le rectum, s'assurer de la présence de matières fécales sur l'écouvillon.	2 jours 	CAP / J+4	BACT
<b>RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES</b>				
Conservation à t° ambiante, Délai optimum 6h / 31 Délai maximum : 3 jours (entre 2- 8°C) / 31	Contexte clinique ?	3 jours 	CAP / J+1	SGS1 SGS2 SGS3
<b>RECHERCHE ET IDENTIFICATION DE MYCOPLASMES UROGENITAUX</b>				
Milieux mycoplasma à ensemercer juste après le prélèvement puis conservé entre 2-8°C max 48h avant incubation / 13	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ?	1 semaine 	CAP / J+4	PVAGM / PUM
<b>SCOTCH TEST ou TEST DE GRAHAM</b>				
Conservation à t° ambiante, Délai optimum 3h / 24	Contexte clinique ? A réaliser au laboratoire le matin avant la toilette	2 jours 	CAP/ LS / FAB/ SF/ 4CHEM / LACRAU / J+1	SCOTC



Délai acheminement / Stabilité pré-analytique	Conditions particulières Question à poser	Conservation post analytique	Site / Délai de réalisation	Code SIL
<b>SECRETIONS BRONCHO-PULMONAIRES ET EXPECTORATIONS</b>				
Conservation à t° ambiante, Délai optimum < 2h Délai maximum : ≤ 24h entre 2-8°C / 24	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ? Pathologie sous-jacente ?	2 jours 	CAP / J+4	CRA1
<b>SECRETIONS ET EXSUDATS DE LA SPHERE ORL</b>				
Conservation à t° ambiante, 5h / 30	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ?	2 jours 	CAP / J+4	ORL1 OEIL
<b>PRELEVEMENT URETHRAL</b>				
Prélèvement sur milieu de transport : 24h à t° ambiante ou ou entre 4-8°C) / 30	Ne pas avoir uriné dans les 2h précédant le prélèvement. Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ? Partenaires ?	1 semaine 	CAP / J+4	PURT (simple)
				PUM (+myco)
<b>PRELEVEMENT VAGINAL ET STERILET</b>				
Prélèvement sur milieu de transport : 24h à t° ambiante ou ou entre 4-8°C) / 30  Stérilet : Conservation à t° ambiante, délai optimum 5h / 24  Cas particulier : Ecouvillon CHLAM : Cf. Recherche et identification de Chlamydia Trachomatis.	Notion de traitement antibiotique. Contexte clinique ? Partenaires ?	1 semaine 	CAP / J+4	PVAG0 (sans myco)
				PVAGM (+myco)
<b>RECHERCHE DE GRIPPE</b>				
Conservation entre 2-8°C Maximum 8 heures / 33	Contexte clinique ? Etablissement de soin collectivité	2 jours 	CAP / J0	GRIP
<b>RECHERCHE DE GALE</b>				
Dès que possible à t° ambiante, Survie 3 jours entre 21 et 25°C / 24	Contexte clinique ? A réaliser au laboratoire	2 jours 	CAP/ LS / FAB/ SF / 4CHEM / LA CRAU / J+1	GALE
<b>RECHERCHE DE DEMODEX</b>				
Dès que possible à t° ambiante	Contexte clinique ? A réaliser au laboratoire	2 jours 	CAP/ LS / FAB/ SF / 4CHEM / LA CRAU / J+1	DEMODO
<b>RECHERCHE DE VRS</b>				
Conservation entre 2-8°C Maximum 8 heures / 29	Contexte épidémique ? Fièvre, crèche	2 jours 	CAP / J0	VRS

Délai acheminement / Stabilité pré-analytique	Conditions particulières Question à poser	Conservation post analytique	Site / Délai de réalisation	Code SIL
<b>RECHERCHE STREPTOCOQUE A</b>				
Conservation entre 2-8°C ≤ 24 heures / 33	Traitement antibiotique Fièvre, angine	2 jours 	CAP / J0	STREP
<b>RECHERCHE ROTA-ADENOVIRUS</b>				
Conservation entre 2-8°C ou t° ambiante ≤ 24 heures / 34	Contexte épidémique ?	2 jours 	CAP / J0	ROTA
<b>RECHERCHE SARS-CoV2</b>				
8h à t° ambiante ou 3 jours (entre 2-8°C) / 35 / 36	Cf. C2-ENR12 Fiche de renseignements PCR COVID 19	10 jours 	CAP / J+1 maxi	BIOSY (nasopharyngé technique Biosynex)
4h à t° ambiante ou 24 h (entre 2-8°C) / 31				COVSA (salivaire technique Biosynex)

## BIBLIOGRAPHIE

1. Oddoze C., Portugal H.  
Stability study of 80 analytes in whole blood and in serum or plasma

Clinical laboratory, Department of clinical biology, CHU Timone, Marseille, France, 2011.

2. Greiner Bio-One : Fiches techniques

Vacurette ® Tubes Sérum, 2011.

3. Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations (OMS 2002)

4. Stago : Fiches techniques fournisseurs produits.

5. GFHT : Recommandations pour les prélèvements destinés aux tests d'hémostase : 2017.

6. Abbott : Fiches techniques fournisseurs produits.

7. Dongbo J. Zhang, 1 R.K. Elswick, 2 W. Greg Miller, 1\* and Jimmy L. Bailey 3

Effect of serum-clot contact time on clinical chemistry laboratory results

Clinical Chemistry 44:6 (1998).

8. Heil W, Grunewald R, Amend M, Heins M.

Influence of time and temperature on coagulation analytes in stored plasma.

Clin Chem Lab Med. 1998 Jun; 36(7)

9. Fumouze : Fiches techniques fournisseurs produits.

10. BD : Fiches techniques fournisseurs produits.

11. Ortho Diagnostics : Fiches techniques fournisseurs produits.

12. Alere : Fiches techniques fournisseurs produits.

13. Biomerieux : Fiches techniques fournisseurs produits.

14. Cobas : Fiches techniques fournisseurs produits.

15. Elitech : Fiches techniques fournisseurs produits.

16. Greiner Bio-One : Etude sur la stabilité des paramètres, Juillet 2012.

19. Diasorin : Fiches techniques fournisseurs produits.

21. E.A. Jensen, M. Stahl, I. Brandslund, P. Grinsted

Stability of heparin blood samples during transport based on defined pre-analytical quality goals

Clin Chem Lab Med 2008; 46 (2).

22. Siemens : Fiches techniques fournisseurs produits.

23. Human : Fiches techniques fournisseurs produits.

24. REMIC (Référentiel en Microbiologie)

25. Bio-Rad : Fiches techniques fournisseurs produits.

26. Mauge L, Alhenc-Gelas M. Stabilité pré-analytique des paramètres de la coagulation : revue des données disponibles. Ann Biol Clin 2014 ; 72(2) : 141-5 doi :10.1684/abc.2014.0939

27. Sigma : Fiches techniques fournisseurs produits.

28. Recommandation Fournisseur : Beckman Coulter.

29. Servibio : Fiches techniques fournisseurs produits.

30. Labelians : Fiches techniques fournisseur produits.

31. BioSynex : Fiches techniques fournisseur produits.

32. Etude de stabilité Synergie.

33. Biotin : Fiches techniques fournisseurs produits.

34. Biopharm : Fiches techniques fournisseurs produits.

35. Sansure (pour MC2) : Fiches techniques fournisseurs produits.

36. Integra (Genstore) : Fiches techniques fournisseurs produits.