

MANUEL DE PRÉLÈVEMENT

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE du CH. Ar. Me



Biologistes :
Dr. MJ Demarcq
Mr. A Chapelle
Mme. A Leroux-Chapelle
Mr. S Smati

Cadre de santé: Mme MC Jouve

Secrétariat Médical
TEL : 04.75.35.60.17
FAX : 04.75.35.61.93

DES PRÉLÈVEMENTS DE QUALITÉ



DES ANALYSES EN TOUTE FIABILITÉ

TABLE DES MATIERES

• OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION	4
• DIFFUSION	5
• SOURCES BIBLIOGRAPHIQUES/RÉFÉRENCES	6
• INFORMATIONS DONNÉES AUX UTILISATEURS SUR LES INDICATIONS MÉDICALES ET LE CHOIX DES MÉTHODES DISPONIBLES	6
• INFORMATIONS ET INSTRUCTIONS FOURNIES AUX PATIENTS NON HOSPITALISÉS PAR RAPPORT A LEUR PRÉPARATION AVANT LE PRÉLÈVEMENT DES ÉCHANTILLONS	6
Informations fournies aux patients en rapport avec leur propre préparation avant le prélèvement des échantillons sanguins	7
Recueil des urines pour la réalisation d'un examen cyto bactériologique (ECBU)	8
RECUEIL DES URINES POUR LA RÉALISATION D'UN COMPTE D'ADDIS ou HLM (hématies-leucocytes par minute)	9
RECUEIL DES URINES DES 24 HEURES	9
RECUEIL DES SELLES POUR COPROCULTURE, OU PARASITOLOGIE DES SELLES	10
RECUEIL DES SELLES DE 24 HEURES POUR COPROLOGIE FONCTIONNELLE OU STÉATORRHÉE	10
• DESCRIPTION DU MATÉRIEL DE PRÉLEVEMENT	11
• TYPE ET QUANTITÉ D'ÉCHANTILLON PRIMAIRE	15
• MOMENT PRÉCIS AUQUEL LE PRÉLÈVEMENT DOIT ÊTRE EFFECTUÉ	15
• PRÉPARATION DU PATIENT	21
• IDENTIFICATION DÉTAILLÉE DU PATIENT	23
• ORDRE DE PRÉLÈVEMENT ET HOMOGENÉISATION DES TUBES LORS DU PRÉLÈVEMENT SANGUIN	25
• IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON PRIMAIRE ET ÉTIQUETAGE DES ÉCHANTILLONS	27
• PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON PRIMAIRE (Patients non hospitalisés)	28
• RENSEIGNER LE BON / LA FEUILLE DE DEMANDE D'ANALYSES	45
• ÉLIMINATION DES DÉCHETS Élimination en toute sécurité des matériaux utilisés pour le prélèvement	49
• CONDITIONNEMENT ET ACHÈMEMENT DES PRÉLÈVEMENTS : exigences de transport, réfrigération, chauffage, livraison immédiate, manipulation particulière entre le moment du prélèvement et la réception au laboratoire	50
• CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT D'EXPOSITION SANGUIN (AES)	53
• STOCKAGE DES ÉCHANTILLONS EXAMINÉS ANALYSES COMPLÉMENTAIRES ÉVENTUELLES RÉPÉTITION DES ANALYSES EN RAISON D'UNE DÉFAILLANCE ANALYTIQUE	54
• CRITÈRES DE CONFORMITÉ DES PRÉLÈVEMENTS : ACCEPTATION OU REFUS DES PRÉLÈVEMENTS	56
• COMPTE RENDUS DES RESULTATS PRESTATION DE CONSEIL	60
• CONCLUSION	61
• REPERTOIRE DES EXAMENS	61

PRESENTATION DU LABORATOIRE

Le laboratoire du Centre hospitalier d'Ardèche Méridionale réalise des examens dans l'ensemble des disciplines de la biologie médicale : Biochimie, biochimie spécialisée dont bilans de diabétologie, hématologie/hémostase, hématologie oncologique, immunohématologie, bilans d'auto-immunité, microbiologie, surveillance épidémiologique des bactéries multi-résistantes.

Au service des équipes médicales du C.H.A.R.M.E 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7, le laboratoire est aussi ouvert aux consultations externes.

Il réalise notamment les analyses du CH.AR.ME (Site B Hugo, L Rouveyrol et P Ribeyre) de l'AGDUC et de l'AURAL, des hôpitaux locaux de Joyeuse, Les Vans, Rocher Largentière et Vallon pont d'Arc. Il gère le dépôt de délivrance de Produits Sanguins Labiles en lien avec l'EFS de Valence.

Le laboratoire traite en moyenne 250 dossiers par jour.

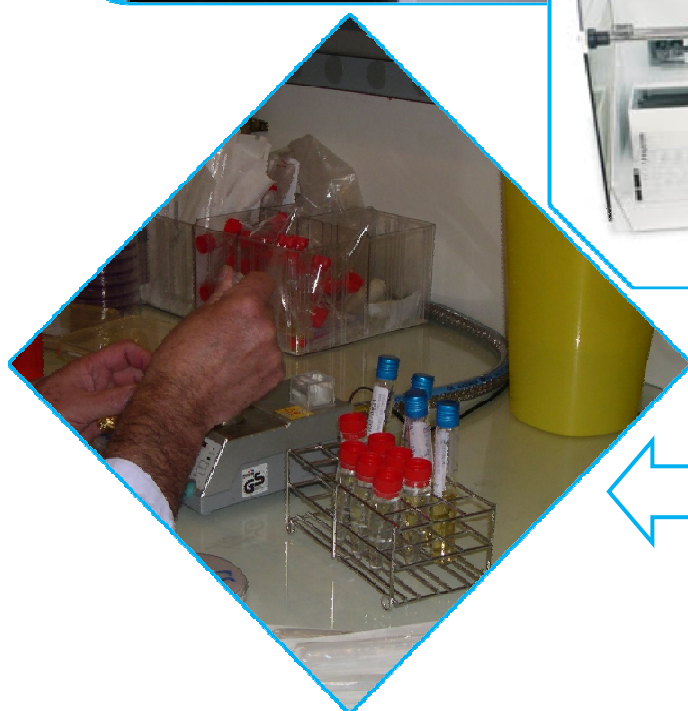
- Il réalise plus de 12 millions de B
- Il emploie 4 praticiens hospitaliers, 1 cadre médico-technique, 16 techniciens de laboratoire, 3 secrétaires, 1 aide de laboratoire (personnel à temps plein ou temps partiel)



Secteur
Biochimie



Secteur
Auto-immunité



Secteur
Microbiologie

OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

DU MANUEL DE PRÉLÈVEMENT

Les analyses de biologie médicale font partie intégrante de la chaîne de soins. Leur réalisation inclut plusieurs étapes :

- La prescription
- La phase pré analytique qui débute par la préparation du patient, le prélèvement, le prétraitement de l'échantillon et s'arrête quand l'analyse de l'échantillon commence au laboratoire
- La phase analytique qui est la phase d'obtention du résultat biologique
- La phase post analytique qui comprend : la transmission du compte-rendu au prescripteur et la prestation de conseil puis l'étape de conservation /élimination des échantillons



Ce manuel a pour but de répondre aux exigences normatives et de permettre d'améliorer la qualité des services fournis aux patients et aux préleveurs.

Il fournit aux préleveurs **externes et internes au C.H.Ar.Me** les informations nécessaires à la bonne réalisation de la phase pré-analytique notamment la partie relative au prélèvement et à la manipulation des échantillons primaires. Sa diffusion est validée par le biologiste responsable : Dr MJ Demarcq.

Les modifications apportées d'une version à l'autre sont signalées par un trait vertical en marge gauche des pages concernées.

La qualité du rendu du résultat dépend directement de la qualité du prélèvement il est donc essentiel de suivre les recommandations suivantes qui sont en adéquation avec les processus analytiques et post-analytiques du laboratoire.



Prélèvement de qualité



Analyse de biologie fiable



Diagnostic précis



Thérapeutique adaptée

Pour satisfaire aux besoins des patients et cliniciens et répondre aux exigences normatives, le laboratoire s'est engagé dans une démarche qualité.

Au cœur de ses priorités:

- assurer la fiabilité des mesures analytiques
- organiser une phase pré-analytique efficace
- améliorer en continu le Système de Management de la Qualité du laboratoire

Le laboratoire est accrédité par le COFRAC (COMité Français d'ACcréditation), section Santé Humaine selon la norme NF EN ISO 15189 et les règles d'application du COFRAC sous le N° 8-3349. Portée disponible sur www.cofrac.fr

Être accrédité signifie que le COFRAC vérifie périodiquement par des audits d'experts que les exigences de compétence et de qualité sont respectées par le laboratoire.

Pour toutes informations complémentaires ne pas hésiter à prendre contact avec le personnel du laboratoire. Toutes remarques et suggestions, concernant ce document, sont possibles pour en améliorer le contenu.

Numéros internes :

Secrétariat : **6017**

Hématologie : **6642**

Bactériologie : **6640**

Biochimie : **6663**

Immuno-hématologie

/transfusion : **6815**

Fax : **6193**

DIFFUSION

Le manuel de prélèvement fait partie de la gestion documentaire du laboratoire sur logiciel qualité SAPANET.

La diffusion de ce manuel est assurée par la gestion documentaire YES du C.H.Ar.Me et en format « pdf » pour les utilisateurs externes au C.H.A.R.M.E.

Une révision de ce guide a lieu une fois par an et en cas de modifications majeures une mise à jour ponctuelle peut être diffusée.

SOURCES BIBLIOGRAPHIQUES/RÉFÉRENCES

- Norme NF EN 15189 (2012)
- Documents COFRAC: SH REF 02;SH GTA 01
- REMIC (2015)
- Recommandations pour l'accréditation des laboratoires de biologie médicale ; Phase pré-analytique, phase analytique .Annales de biologie clinique (2010)
- Recommandations pour l'hygiène des mains SFHH (2009)
- Lignes directrices de l'OMS applicables aux prélèvements sanguins: Meilleures pratiques en phlébotomie
- [Http://prel.sang.free.fr](http://prel.sang.free.fr)
- www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/preanalytique
- <http://fmc.med.univ-tours.fr/Pages/Hemato/DES/B47.pdf>
- documents YES
- Documents BD fournisseur du laboratoire
- Notices fournisseurs DIV

INFORMATIONS DONNÉES AUX UTILISATEURS SUR LES INDICATIONS MÉDICALES ET LE CHOIX DES MÉTHODES DISPONIBLES

Les contrats de collaboration entre le laboratoire et les différents services cliniques précisent les éléments permettant la maîtrise des différentes phases analytiques : pré-, per-, post-analytiques. Le but recherché est l'optimisation de la prise en charge médicale des patients.

La liste d'analyses ou catalogue des analyses en fin de manuel comporte une colonne « Délais de juste fréquence: examen qu'il n'est pas pertinent de prescrire dans un délai inférieur ». Elle permet de définir des délais optimaux pour la surveillance des patients par les examens biologiques en fonction des recommandations de pratiques cliniques, des référentiels de la HAS et des sociétés savantes.

Le choix des méthodes est fait en fonction de l'intérêt scientifique des techniques, de la praticabilité des analyseurs en étant adapté au volume de prélèvements à traiter.

Pour tous renseignements complémentaires relatifs aux prestations délivrées et aux méthodes analytiques choisies par le laboratoire, ainsi que pour les examens complémentaires à effectuer et une prestation de conseil, un biologiste reste disponible auprès du prescripteur.

Tout patient externe peut demander une interprétation au biologiste présent au laboratoire lors de la remise des résultats.

INFORMATIONS ET INSTRUCTIONS FOURNIES AUX PATIENTS NON HOSPITALISÉS PAR RAPPORT A LEUR PRÉPARATION AVANT LE PRÉLÈVEMENT DES ÉCHANTILLONS

Il est nécessaire que les patients **non hospitalisés** se mettent en rapport avec le préleveur afin de suivre les instructions particulières pour les prélèvements sanguins notamment en ce qui concerne : l'état de jeûne et l'heure de prélèvement, la prise de médicament et le cycle chez la femme.

Les documents suivants (pages 7-10) peuvent être remis aux patients **non hospitalisés**.

Informations fournies aux patients en rapport avec leur propre préparation avant le prélèvement des échantillons sanguins

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Durant les 24 Heures avant le prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> • Evitez les activités physiques intenses
La veille au soir après 20 heures	<ul style="list-style-type: none"> • Ne mangez plus* • Ne buvez plus de boissons alcoolisées, de soda, de jus de fruits • Vous pouvez boire de l'eau
Le matin du prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> • Ne prenez pas de petit déjeuner (y compris café) • Ne fumez pas • Vous pouvez boire de l'eau
Durant les 10 /15 minutes avant le prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> • Restez assis • Relaxez –vous
Lors du prélèvement de sang	<ul style="list-style-type: none"> • Plage horaire recommandée pour le prélèvement : entre 8 heures et 12 heures • Informez le laboratoire sur les médicaments que vous prenez.

* il est recommandé de se présenter à jeun pour la majorité des analyses de sang, sauf en cas d'urgence. : « Être à jeun » se définit par un délai de 12 heures entre le dernier repas et la prise de sang.

Lors de votre venue au laboratoire, pensez à vous munir de :

- votre ordonnance
- vosre carte d'identité ou passeport ou carte de séjour
- votre carte Vitale et éventuellement votre attestation de mutuelle

Dans certains cas spécifiques(notamment pour les tests génétiques) le laboratoire vous demandera des informations complémentaires.

Recueil des urines pour la réalisation d'un examen cytot bactériologique (ECBU)

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

La toilette génitale est une étape importante car le méat urinaire est habité par les bactéries de la peau.

Le soin apporté à cette étape conditionne la qualité du résultat final.

Toilette génitale de propreté :

Elle est réalisée par savonnage avec un savon doux et rinçage à l'eau du robinet, puis séchage avec des compresses non stériles ou un essuie-main à usage unique.

Chez l'homme

Décalotter entièrement le gland

Chez la femme

Procéder d'avant en arrière, en période menstruelle mettre un tampon vaginal

Toilette antiseptique :

Immédiatement après la toilette de propreté, se laver soigneusement les mains avec un savon doux puis les rincer à l'eau du robinet les sécher avec un essuie-main à usage unique.

Chez l'homme

Décalotter entièrement le gland, le désinfecter à l'aide de compresses imbibées de Dakin. Laisser en place une nouvelle compresse imprégnée de Dakin **une minute** : uriner dans la cuvette, arrêter, uriner la suite dans le flacon stérile bouchon bleu en prenant soin de ne pas souiller le bouchon ; éliminer la fin de miction excédentaire dans les toilettes. Revisser correctement le flacon et noter le nom /prénom sur l'étiquette (si prélèvement à domicile). Remettre le flacon le plus rapidement possible au personnel du laboratoire.

Chez la femme

Procéder d'avant en arrière, en utilisant une compresse imbibée de Dakin pour chaque lèvre, ensuite nettoyer le méat avec une troisième compresse, la jeter, déposer une nouvelle compresse sur le méat, **une minute**. Éliminer le premier jet dans le WC, se retenir, évacuer le milieu de jet dans le flacon stérile bouchon bleu et la fin de miction dans les WC. Revisser correctement le flacon et noter le nom /prénom sur l'étiquette (si prélèvement à domicile).. Remettre le flacon le plus rapidement possible au personnel du laboratoire.

RECUEIL DES URINES POUR LA RÉALISATION D'UN COMPTE D'ADDIS ou HLM (hématies-leucocytes par minute)

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Cet examen consiste à mesurer le débit des hématies et des leucocytes urinaires .Le recueil doit s'effectuer sur la totalité des urines émises pendant 3 heures.

3 heures avant l'heure du lever habituel :

- Vider la totalité de la vessie dans les toilettes
- Boire 2 grands verres d'eau
- Se recoucher et rester au repos pendant 3 heures

Exactement 3 heures après :

- Uriner la totalité des urines dans le flacon fourni par le laboratoire.
- Revisser correctement le flacon et noter le nom /prénom sur l'étiquette.
- Remettre le flacon le plus rapidement possible au personnel du laboratoire

RECUEIL DES URINES DES 24 HEURES

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Au lever :

- Vider totalement le contenu de la vessie dans les toilettes.

Pendant les 24 heures suivantes :

- N'uriner que dans le flacon ou les flacons fourni par le laboratoire.

Au bout des 24 heures :

- Vider totalement le contenu de la vessie dans le flacon ou les flacons fourni(s) par le laboratoire.
- Revisser correctement le flacon et noter le nom /prénom sur l'étiquette.
- Remettre le flacon le plus rapidement possible au personnel du laboratoire.

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques. Le recueil doit être effectué avant tout traitement antibiotique. Il est souhaitable de faire cet examen en évitant certains aliments. Faire un régime sans résidu (sans fruits, ni légumes) la veille du recueil.

Préconisations pour le prélèvement :

- Se laver soigneusement les mains.
- Uriner avant de faire le recueil; les selles ne doivent pas être souillées par les urines.
- Veiller à ne pas toucher l'intérieur du pot et du couvercle.
- Effectuer le recueil directement dans le flacon stérile bouchon rouge fourni par le laboratoire. Il n'est pas nécessaire de remplir le flacon au-delà de la moitié, surtout ne pas éliminer les parties glaireuses ou sanguinolentes, les éléments d'aspect atypique s'il en existe.
- Refermer soigneusement le flacon.
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom, date de naissance et noter date et heure de recueil.
- Rapporter le flacon le plus rapidement possible au personnel du laboratoire.

Pour la parasitologie : recueil recommandé au laboratoire ; à défaut acheminement immédiat au laboratoire (maximum 1 heure après la fin du recueil à température ambiante).

RECUEIL DES SELLES DE 24 HEURES POUR COPROLOGIE FONCTIONNELLE OU STÉATORRHÉE

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Régime à respecter :

Pendant les 48h qui précèdent l'analyse et pendant tout le recueil respecter un régime normal et équilibré en viande, légumes verts et féculents. Ne pas consommer d'huile de paraffine, ni d'oléagineux : cacahuètes, noix, noisettes, avocats...

Préconisations pour le prélèvement et le transport :

- Les selles doivent être émises spontanément sans aide de laxatif.
- Ne pas émettre d'urines simultanément.
- Recueillir les selles directement dans le flacon à ouverture large fourni par le laboratoire. Recueillir la **TOTALITÉ** des selles de 24 ou 48h, (1 flacon / 24h), même si l'émission des selles se fait en plusieurs fois.
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom, date de naissance et noter date et heure de recueil.
- Conserver le flacon au réfrigérateur entre 2 et 10°C en attendant le transport au laboratoire.
- Apporter la totalité des selles au laboratoire.
- Joindre la fiche de renseignements cliniques spécifique.

DESCRIPTION DU MATERIEL DE PRELEVEMENT

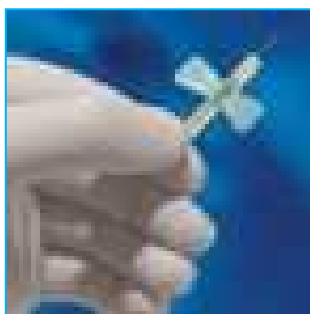
Pour les patients du C .H.A.R.M.E utiliser les fiches techniques YES :

- Préparation du matériel pour le prélèvement veineux périphérique chez l'adulte
- Détergent pré-désinfectant de l'instrumentation et des dispositifs médicaux.

Il est à usage unique sauf les garrots qu'il conviendra de nettoyer et de désinfecter avec un produit désinfectant pour dispositif médical (voir ci-dessous)

Il comprend :

- Les aiguilles de prélèvement (de 2 types différents) munies d'un système de sécurité à activer dès le retrait de la veine
Ou les unités de prélèvement sécurité automatique
- les corps de prélèvement



- L'ensemble des tubes pour prélèvements chez l'adulte ou chez l'enfant
Les types et quantités de tubes à prélever sont précisés dans le catalogue des examens du laboratoire
Pour les prélèvements difficiles il existe des tubes à faible volume qui doivent être spécialement commandés au laboratoire.

Le matériel sécurisé réduit le risque biologique en permettant de prélever en système fermé par aspiration sous vide limitant les aérosols. Les tubes des dispositifs de prélèvement sous vide possèdent une atmosphère de vide régulé qui présente différents avantages :

- permettre l'aspiration rapide du volume exact de sang
- permettre l'utilisation d'aiguilles plus fines
- assurer un mélange immédiat de l'additif et du sang
- assurer la sécurité optimale du préleveur.

Et quelques inconvénients faire collaber les veines fragiles (personne âgées, nouveaux- nés, jeunes enfants...) par la fonction vide aspiration et engendrer un coût en dispositif plus élevé.



1



2

1. Tubes pour prélèvement veineux chez l'adulte
2. Tubes pour prélèvement veineux chez l'enfant

Matériel de prélèvement pour la microbiologie



1



2



3



4



5

1. Flacons hémocultures adultes
2. Matériel pour cytologie et bactériologie urinaire
3. Flacons expectorations (45ml)
4. Flacons hémocultures pédiatriques
5. Flacon pour coprocultures
6. Ecouvillon et milieu de transport pour les prélèvements microbiologiques



6

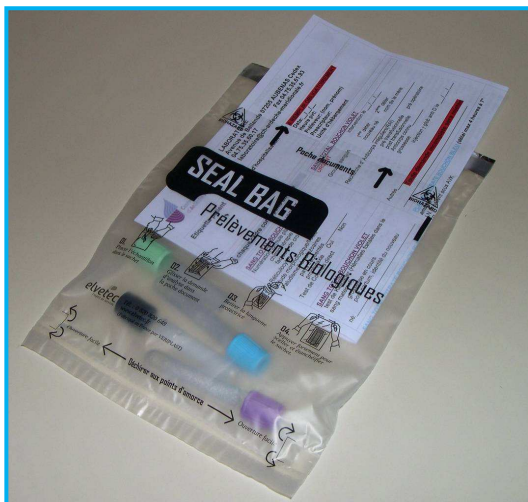
Matériel de prélèvement divers



8. Flacons de recueil des urines de 24heures
9. Seringue pour gaz du sang
10. Kit de prélèvement pour le dosage du quantiféron
11. Flacon de recueil des échantillons de bactériologie



Matériel complémentaire



- Le sachet double - poches de conditionnement, le bon de demande d'analyses : **formulaire scanné (préleveur interne au C.H.Ar.Me) ou fiche de transmission (préleveur externe au C.H.Ar.Me)** et les formulaires spécifiques pour certaines analyses sous-traitées.
- Pour les examens de bactériologie : 1 bon de demande et un sachet **par prélèvement**. (exemple : ne pas mettre un prélèvement de plaie et un ECBU dans le même sachet)

Nettoyage /Désinfection des garrots

Après chaque prélèvement :

- Immerger les garrots dans une solution de nettoyant /pré désinfectant pendant 15minutes
- Frotter avec une chiffonnette à usage unique
- Rincer et sécher

Stockage et gestion

L'ensemble du matériel nécessaire au prélèvement sanguin doit être stocké dans un lieu adapté permettant de préserver l'intégrité des emballages individuels et la stérilité du matériel.

Il faut veiller à la rotation des stocks de manière à ne pas dépasser la date de péremption avec une vigilance particulière pour le matériel utilisé moins couramment.

Vérifier l'intégrité des conditionnements et la validité des dates de péremption pour tous les produits et dispositifs utilisés.

L'ensemble du matériel doit être stocké à l'abri de la chaleur et des rayons solaires à une température inférieure à 25°C.

Les tubes pour le prélèvement sanguin et les flacons à hémoculture doivent être stockés à la verticale et non en vrac pour assurer des conditions satisfaisantes de conservation et une meilleure visibilité des dates de péremption.

Le stock des tubes présents dans les services de soins doit faire l'objet d'un inventaire régulier. La commande de tubes doit être cohérente avec l'activité du service.

Pour les différents sites du C.H.A .R.M.E l'ensemble du matériel (flacons, tubes, sachets, bons de demande, formulaires spécifiquesetc.) peut faire l'objet d'une commande hebdomadaire par l'intermédiaire de bons de commande (disponibles au laboratoire) à remettre complétés au laboratoire accompagnés du casier de transport.

Pour les autres sites de prélèvements chaque commande ponctuelle est honorée dans les 24Heures par l'intermédiaire de bons de commande (disponibles au laboratoire) à remettre complétés au laboratoire.

Le laboratoire reste à votre disposition pour les dépannages occasionnels urgents, mais veuillez éviter les commandes en dehors des jours prévus à cet effet.

Pour tout problème rencontré ou demande spécifique concernant le matériel de prélèvement ou la logistique vous pouvez contacter le laboratoire au 04.75.35.63.19 ou en interne POSTES 6615 /6319

TYPE ET QUANTITÉ D'ÉCHANTILLON PRIMAIRE

MOMENT PRÉCIS AUQUEL LE PRÉLÈVEMENT DOIT ÊTRE EFFECTUÉ

Type et quantité d'échantillon primaire

Le type et la quantité d'échantillon à prélever sont précisés dans le répertoire des Examens du laboratoire en fin de manuel.

Les bons de demandes d'analyses présentent aussi un rappel succinct des flacons/tubes à prélever. Certaines analyses sont sous traitées dans le cadre du Groupement de Coopération Sanitaire des Établissements Publics de Santé de Drôme Provençale et d'Ardèche Méridionale : elles figurent dans le répertoire des examens.

Des analyses plus spécialisées sont transmises au laboratoire BIOMNIS/Eurofins : se reporter à Biomnis catalogue des examens sur Intranet du C.H.Ar.Me pour avoir accès au « Référentiel des examens de biologie médicale »

Enfin des analyses sont traitées par des centres de références ou laboratoires experts : se reporter au bon de demande ou contacter le laboratoire.

Moment précis auquel le prélèvement doit être effectué

Le moment précis auquel le prélèvement doit être effectué est indiqué dans le Catalogue des Examens du Laboratoire en fin de manuel.

PRELEVEMENTS SANGUINS

Il est recommandé d'être à jeun pour la majorité des analyses de sang, sauf en cas d'urgence : « Être à jeun » se définit par un délai de 12 heures entre le dernier repas et la prise de sang.

Donc la plage horaire recommandée pour le prélèvement se situe entre 7 heures et 10 heures

Pourquoi le laboratoire préconise des horaires de prélèvement ?

Certains dosages varient en cours de journée : C'est ce que l'on appelle le « rythme nyctéméral ». Ces variations sont connues pour certaines hormones : cortisol, prolactine, TSH, c'est aussi le cas pour le Fer, l'Acide Urique, le Phosphore.

Pour la plupart des tests, les valeurs de références pour un groupe d'individus sains ont été définies à jeun et au lever donc un examen nécessite le respect de ces conditions pour garder sa valeur comme test de suivi notamment.

Dans la mesure du possible et notamment pour les **patients hospitalisés** suivre les consignes suivantes :

Durant les 24 Heures avant le prélèvement

Demandez au patient d'éviter les activités physiques intenses

La veille au soir après 20 heures

Le patient ne doit plus s'alimenter : il est recommandé d'être à jeun pour la majorité des analyses de sang, sauf en cas d'urgence

Le patient peut boire de l'eau

Le matin du prélèvement

Le patient ne doit pas prendre de petit déjeuner (y compris café)

Le patient ne doit pas fumer

Le patient peut boire de l'eau

Durant les 10 /15 minutes avant le prélèvement

Le patient doit rester assis et se relaxer



Certaines analyses nécessitent un jeûne strict voir le tableau suivant:

(*analyses transmises à des laboratoires sous-traitants)

Paramètres nécessitant un jeûne strict	Couleur du tube pour le prélèvement sanguin et autres conditions particulières
Acides gras libres non estérifiés*	● Domicile déconseillé. Transport rapide au laboratoire
Apo lipoprotéines A1 et B	●
Bilan ferrique	● ● toujours avant 12 heures
Calcium	● à jeun de préférence
Cholestérol	●
Cholestérol LDL direct	●
Cross-laps : sérum CTX	● Prélèvement le matin à jeun avant 9h et toujours à la même heure pour les prescriptions renouvelées. Transport rapide au laboratoire
Gastrine*	● Après jeûne de 10 heures minimum Domicile déconseillé .Transport rapide au laboratoire
Glucose	● ou ● si délai de transmission au laboratoire > à 1h 30
Helicobacter pylori : test respiratoire à l'urée 13 C*	● 4 tube(s) spéciaux Air expiré à T° ambiante Le test doit être réalisé après : - arrêt de tout traitement antibiotique depuis au moins 4 semaines - arrêt des anti-sécrétoires depuis 2 semaines (IPP, anti-H2, ...) - arrêt des antiacides et pansements gastro-intestinaux depuis 24 heures Protocole : sujet à jeun depuis la veille, au repos sans boire ni manger ni fumer pendant l'épreuve, recueil de l'air expiré à T0 et à T30
Homocystéine*	● 1 Prélèvement <u>le matin</u> à jeun impératif. Domicile déconseillé .Placer l'échantillon dans le sachet de transport à 4°C immédiatement après le prélèvement Transport immédiat au laboratoire
Triglycérides	●
Xylose*	● 1 Acheminement rapide au laboratoire

Certains paramètres sont soumis à un rythme circadien dont la réalisation nécessite le respect de l'heure ou son indication impérative sur la demande : voir tableau suivant

Pour ces paramètres biologiques le rythme circadien (variant au cours de la journée) est d'une amplitude suffisamment importante pour avoir une influence significative sur l'interprétation clinique
(*analyses transmises à des laboratoires sous-traitants)

(variant au cours de la journée)	et autres conditions particulières
ACTH*	<p>● 1 tube spécial (EDTA + Aprotinine)</p> <p>fourni sur demande par le laboratoire Domicile déconseillé .Transport immédiat au laboratoire Concentration maximale le matin</p>
Aldostérone sang*	<p>● 1 concentration maximale le matin</p> <p>Uniquement en régime normosodé. Préciser debout ou couché (prélèvement debout après 1H de déambulation ;prélèvement couché après 3H de décubitus) Domicile déconseillé. Transport rapide au laboratoire</p>
Aldostérone urinaire*	<p>20 ml Urines des 24H</p> <p>Uniquement en régime normosodé. Concentration maximale le matin Domicile déconseillé. Transport rapide au laboratoire Préciser la diurèse.</p>
Cortisol	<p>● 1 Concentration maximale le matin</p> <p>Le cycle du cortisol est inversé chez le travailleur de nuit. Le stress augmente le cortisol qui ne doit pas être prescrit avant 24h d'hospitalisation.</p>
DHEA Déhydroépiandrostérone*	<p>● 1 Concentration maximale le matin</p>
Prolactine*	<p>● 1 Prélèvement entre 8 et 12h00 (taux minimal) chez un sujet reposé et non stressé, en début de cycle chez la femme, à distance d'un traitement médicamenteux (antagonistes dopaminergiques, psychotropes)</p>
Parathormone PTH	<p>● 1 tube spécial</p> <p>Acheminement rapide au laboratoire Concentration maximale entre 14 et 16 h00 Prélèvement le matin</p>
TSH, T3L, T4L	<p>●</p>

Enfin certains facteurs connus influencent la réalisation des examens ou l'interprétation des résultats : voir tableau suivant

Facteur/substance interférante	Paramètre affecté
Hémolyse	HBb A1c ;Ionogramme ;Electrophorèse des protéines ;Chaines légères libres ;Peptide C ; Insuline ; NSE,PTH, Ostéocalcine
Bilirubine	Triglycérides ;HbA1c
Lipides	HbA1c ;Examens d'hémostase ;CCMH (NF)
Température ambiante	Ammoniémie ;Gazométrie ;lactate

PRELEVEMENTS POUR LA MICROBIOLOGIE

Quelques règles de bonnes pratiques pour les prélèvements bactériologiques :

Dans tous les cas, les prélèvements seront réalisés avec du matériel stérile à usage unique, selon les règles d'hygiène et d'asepsie appropriées.

Pour les prélèvements par écouvillonnage : **prélever en utilisant les 2 écouvillons**

Tout produit pathologique doit être considéré comme potentiellement infectieux. Toute précaution doit être prise lors des prélèvements et de la manipulation des échantillons pour la protection du personnel. (Précautions "standard")

La fermeture des récipients doit être hermétique, pour ne pas contaminer l'extérieur des flacons ou des tubes. Pour la sécurité de chacun ne pas transmettre d'échantillon dont le récipient fuit.

Il ne faut pas utiliser de seringue comme mode de conditionnement d'un échantillon mais vider son contenu dans un flacon bouchon rouge et transmettre dès que possible ce flacon.

Attention à l'heure de prélèvement pour la bactériologie (voir le répertoire des analyses):un prélèvement, parvenu après 15 heures peut entraîner un retard de 24heures dans le rendu des résultats (hors liste de prélèvements à traiter sans délai)

Il faut impérativement remplir correctement le bon de transmission du prélèvement où sont demandés de nombreux renseignements nécessaires à une bonne interprétation du résultat.

Ne pas oublier d'indiquer de manière précise le siège du prélèvement.

Des renseignements sont souhaitables concernant notamment le **but de l'analyse** : diagnostic étiologique d'une infection, choix ou poursuite d'une thérapeutique, suivi sous traitement, contrôle après traitement, ou recherche d'une modification de la flore commensale impliquée dans la prise en charge du malade ou comportant un risque pour son entourage.

Le prescripteur doit préciser la recherche de micro-organismes particuliers s'il le souhaite.

Doivent être aussi mentionnés: l'éventualité d'un séjour en pays d'endémie et le risque d'infection, de colonisation par un agent potentiellement épidémique ou résistant aux agents thérapeutiques.

Il est important de réaliser le prélèvement avant tout traitement antibiotique. Si c'est impossible il faut signaler le nom du traitement antibiotique.

Ne pas hésiter à contacter un biologiste : - pour une demande particulière et/ ou urgente
- pour une aide à l'interprétation du résultat



Phase analytique
au laboratoire :
Bactériologie



Examens de biologie médicale pour lesquels **des renseignements cliniques et thérapeutiques** sont indispensables soit pour la réalisation de la demande, soit pour l'interprétation des résultats.

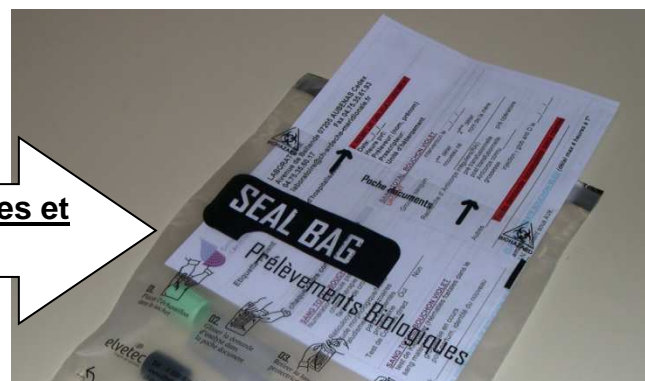
Lorsqu'une analyse est transmise au **laboratoire spécialisé**, se reporter au guide du laboratoire spécialisé pour prendre connaissance des conditions de prélèvement, choix des tubes et conditions de conservation des échantillons

Examens	Renseignements indispensables
Activité anti-Xa	Préciser IMPERATIVEMENT le traitement anticoagulant en cours (posologie)
CRP	Renseignements cliniques
Cortisol /insuline/peptide C	Heure de prélèvement
D-dimères	Renseignements cliniques, traitement
Electrophorèse des protéines sériques	Circonstances de la demande Contexte clinique/traitements
Electrophorèse de l'hémoglobine	Circonstances de la demande Contexte clinique/traitements
FSH ,LH,Prolactine	Renseignements cliniques, période du cycle
Gaz du sang	Nature de la ventilation : En air ou débit d'oxygène
Groupe sanguin	Nouveau né : nom de la mère Date de naissance/nom de naissance sur le bon de demande ET sur le tube 1 ^{ère} ou 2 ^{ème} détermination
HCG	Date des dernières règles (DDR) Renseignements cliniques Degré d'urgence
Immunofixation sérique	Circonstances de la demande Contexte clinique/traitements
INR	Traitement anti vitamines K (AVK) Renseignements cliniques/cible ou indications
Marqueurs tumoraux ACE ;AFP ;CA19.9.....	Préciser si diagnostic ou suivi thérapeutique (pathologie, traitement en cours)
Médicaments	Toute demande doit comporter <u>impérativement</u> : <ul style="list-style-type: none"> • La date et l'heure de prélèvement • La date et l'heure de la dernière prise • Les raisons de la prescription : recherche d'efficacité et ou de toxicité • La date de début du traitement et ou de l'éventuelle modification de posologie • Les renseignements posologiques (dose, fréquence, voie d'administration) • Pour les antibiotiques : préciser si pic ou taux résiduel Si cockroft préciser le poids du patient
Myélogramme	Prendre contact avec un biologiste/Renseignements cliniques
Numération formule	Renseignements cliniques dans le cadre de la surveillance d'une hémopathie/patient sous chimiothérapie
Paludisme/hématozoaires	Pays fréquentés Chimio prophylaxie suivie
Plaquettes	Renseignements cliniques dans le cadre de la surveillance d'une hémopathie Préciser si traitement par héparine
RAI :Dépistage d'anticorps anti érythrocytaires	Pré opératoire/pré transfusionnel/post transfusionnel Grossesse en cours/associé au groupe sanguin Date de l'Injection gamma globuline anti D
Sérologies	Diagnostic/dépistage/grossesse/statut immunitaire (post-vaccination)
Test de kleihauer (Hématies fœtales dans le sang maternel)	Grossesse en cours Ou Post partum préciser l'identité du nouveau né
Test globaux de coagulation TP ;TCA ,TCK	Contexte clinique :bilan préopératoire ou traitement
Toxiques	Renseignements cliniques ; degré d'urgence
TSH ;T3L ;T4L	Renseignements cliniques ; traitement en cours
Vitamine D	Indiquer s'il s'agit de la recherche d'une carence ou d'un suivi de traitement (si oui, préciser lequel)

Examens de bactériologie et virologie	Renseignements indispensables
Bactériologie et virologie	But de l'analyse (diagnostic étiologique, choix ou suivi d'une antibiothérapie, contrôle d'efficacité thérapeutique) Traitement en cours/immunodépression/voyage Antibiotiques Pathologie aigüe Pathologie chronique Post opératoire Contact avec eau Morsure animale /humaine Pour la recherche de germes particuliers ou inhabituels prendre contact avec un biologiste
Cytobactériologie du liquide céphalorachidien	Numérotation des flacons indispensable Contexte infectieux ou vasculaire ou néoplasique Suspicion de sclérose en plaque Présomption diagnostic;contexte clinico épidémiologique traitement antérieur ou actuel Prévenir le laboratoire
Hémocultures adultes ou enfants	Respecter le volume minimal exigé Renseignements cliniques (température, frissons, antibiothérapie) Préciser si incident transfusionnel Heure de prélèvement et n°d'hémoculture Lieu de prélèvement (voie veineuse périphérique ou centrale , catheter artériel ou périphérique,pic-line,chambre implantable) En cas de suspicion d'endocardite infectieuse ou de brucellose Prendre contact avec un biologiste
Liquide articulaire	Diagnostic de goutte, chondrocalcinose, hydroxy apatite à préciser
Mycologie	Contact avec terre, piscine, plage, chiens chats, chevaux, bovidés à préciser Pays fréquentés à préciser Diagnostic d'herpès circiné, kérion, teigne, onyxis, péri onyxis à préciser
Parasitologie du sang, des selles, des urines	Principaux signes cliniques /origine géographique/déplacements séjours effectués/immunodépression/Antécédents pathologiques
Prélèvement Nouveaux nés	Identité de la mère Portage connu de streptocoque B au 8 ^{ème} mois de grossesse Autres risques infectieux connus
Prélèvement vaginal	Grossesse Post partum



Renseignements cliniques et thérapeutiques



PRÉPARATION DU PATIENT

Accueil, information et installation du patient

Le préleveur doit opérer dans un lieu calme, propre et bien éclairé.

S'assurer que le prélèvement s'effectue de manière discrète en préservant l'intimité du patient (porte fermée.....etc.) et la confidentialité des informations recueillis.

Le patient est assis confortablement dans son lit ou dans un fauteuil à accouder, à dossier inclinable permettant une position allongée en cas d'incident, accessible des 2 côtés.

A l'aise dans ses vêtements non serrés au niveau du cou, du bras et de la taille.

Le personnel se présente et précise qu'il va procéder au prélèvement.

Interroger la personne sur la possibilité de malaise, amener alors le fauteuil en position horizontale

Patient non stressé

Le stress entraîne l'augmentation

- De la probabilité de malaises (par réactions vasomotrices)
- De la concentration plasmatique de certaines hormones, de protéines comme le fibrinogène et l'albumine, du lactate et du cholestérol.
- Des leucocytes sanguins avec neutrophilie par démargination des granulocytes.

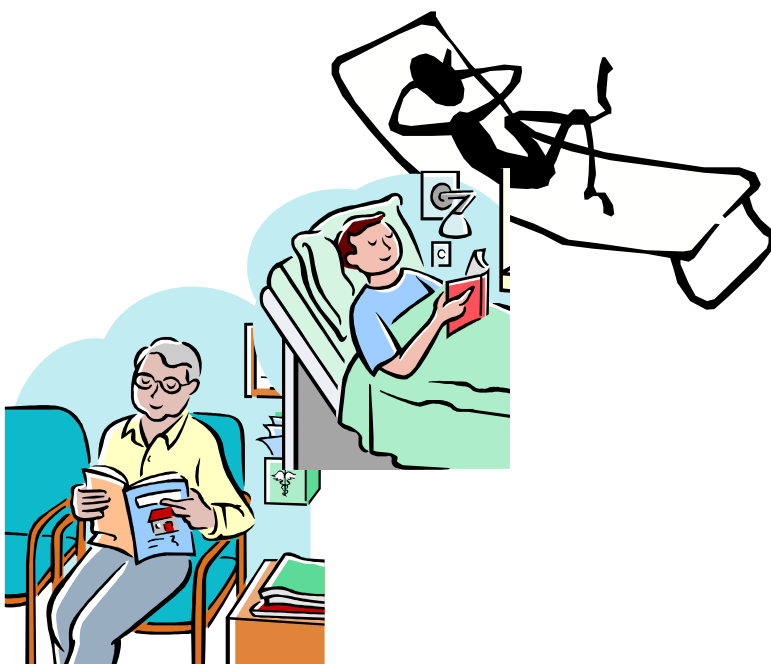
Patient mis au repos

L'exercice physique entraînant un changement de concentration sérique de certains composés un repos préalable au prélèvement est nécessaire, quelques minutes voire plus dans certains cas particuliers.

Patient soumis à un jeûne

Certains examens nécessitent un jeûne strict le personnel doit se reporter au répertoire des examens biologiques et au tableau précédent page 17.

De plus certains examens sont soumis à un rythme circadien (variant au cours de la journée) se reporter au tableau précédent page 18.



IDENTIFICATION DÉTAILLÉE DU PATIENT

Vérification de l'identité du patient indispensable avant l'acte de prélèvement



- La **vérification orale** de l'identité complète du patient est indispensable par interrogation directe de la personne.
- A partir du **bracelet d'identification** chez les patients hospitalisés dans l'incapacité de décliner leur identité (patient confus, non francophone ...etc.)

Rappel : Utiliser de préférence des questions ouvertes et non de type binaire (oui/non).

Exemple : « Quel est votre nom ? » au lieu de « êtes-vous Mr xxx ? »

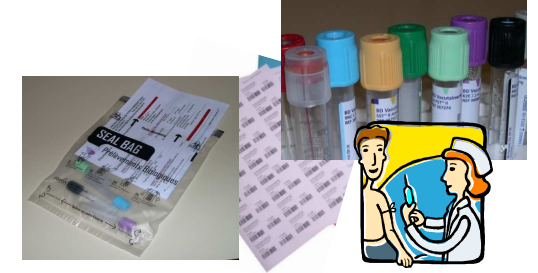
Vérifier l'identité du patient et AUSAI la concordance d'identité entre patient /étiquettes /bon de demande d'examens et /ou demande de produit(s) sanguin(s)!!

Identitovigilance

Ce système de surveillance et de prévention des erreurs et risques **liés à l'identification des patients** concerne **tous les acteurs, tous les secteurs, toutes les étapes** de la prise en charge du patient. Il a notamment pour objectif de fiabiliser l'identification du patient, les documents le concernant pour améliorer la sécurité et la qualité de la prise en charge du patient.



Respectez les étapes du prélèvement et restez vigilant jusqu'au bout du protocole (si possible sans vous interrompre) !



Règle des 4 B :

Préparez et prélevez :

- **La Bonne personne** : Vérifier l'identité du patient au lit du patient par une question ouverte dans la mesure du possible;
- **Avec les Bonnes étiquettes** : Vérifier la Concordance identité entre patient / étiquettes /bon de demande d'examens ;
- **Avec les Bons tubes** : Vérifier l'adéquation entre le nombre, la nature des tubes à prélever et la prescription ;
- **Dans le Bon ordre** : Respecter l'ordre de prélèvement des tubes et les homogénéiser au fur et à mesure du prélèvement.

Règle des 4 P :

Au cours du prélèvement ne séparez jamais :

- **Le Patient ; Les Papiers ; Les Prélèvements** : Identifier chaque tube prélever au lit du patient en superposant l'étiquette d'identité patient sur l'étiquette du fabricant du tube prélevé ; renseigner la feuille de demande d'examen au lit du patient (étiquette patient et renseignements obligatoires : identification du préleveur date et heure de prélèvement, prescripteur, service, renseignements cliniques);
- **La Pochette double poche** : Conditionner le prélèvement au lit du patient dans le sachet double poche

ORDRE DE PRÉLÈVEMENT ET HOMOGENÉISATION DES TUBES LORS DU PRÉLÈVEMENT SANGUIN

Ordre de prélèvement Recommandations CLSI (NCCLS), Déc. 2007, Doc. H3-A6 et GEHT 2007 (www.geht.org)

AVEC UNE AIGUILLE (ponction franche)



AVEC UNE UNITÉ A AILETTES



• Avec hémoculture



• Sans hémoculture



-Veillez au **bon remplissage des tubes** : impératif pour les tubes bouchon bleu et noir car ces tubes contiennent un anticoagulant liquide et le rapport anticoagulant/sang doit être respecté. Dans un tube insuffisamment rempli la concentration finale d'anticoagulant augmente et fausse les résultats. Il existe un **trait de niveau** sur ces tubes.

- Utiliser **le tube neutre** (tube de purge) dès lors que vous prélevez un tube bouchon bleu (hémostase) et que vous utilisez les unités à ailettes ! Ce tube permet :

- l'élimination du premier jet sanguin contaminé par des traces de facteur tissulaire
- l'élimination de la colonne d'air située dans la tubulure de l'unité à ailettes (elle peut modifier le volume de sang prélevé)

-Homogénéiser chaque tube dès le retrait du corps de prélèvement, par plusieurs retournements lents .



-Ne jamais transvaser de sang d'un tube à l'autre

GUIDE DE REMPLISSAGE DES TUBES CITRATES EN PLASTIQUE BD VACUTAINER



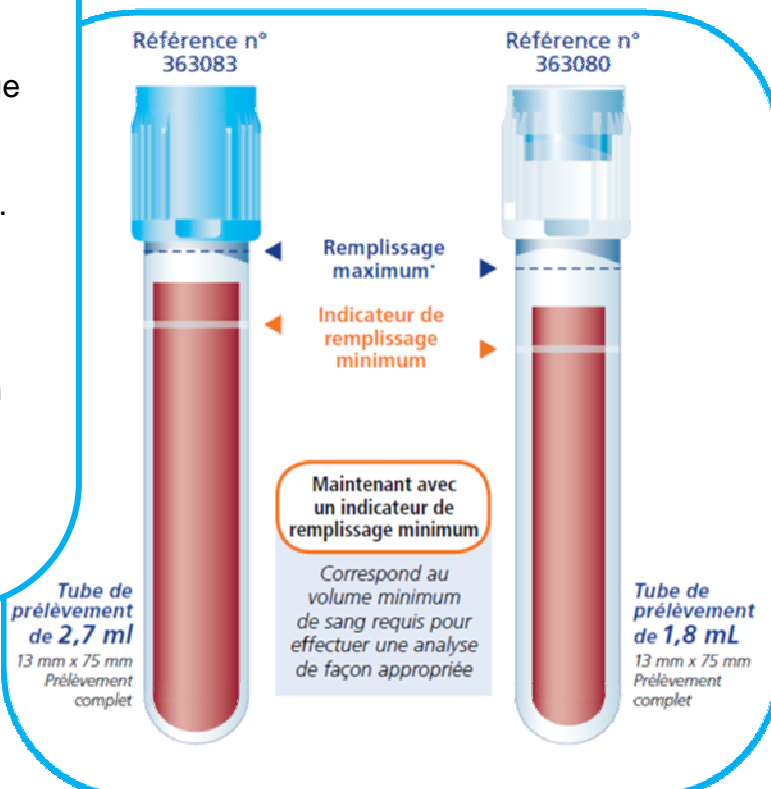
Le volume de sang prélevé est suffisant s'il dépasse l'indicateur de remplissage minimum.

Conseils lors du prélèvement :

- Un tube de purge **doit** être utilisé lorsqu'on utilise un dispositif de prélèvement sanguin à ailettes ou si on réalise la ponction sur une voie veineuse en place.
- Ne pas remplir les tubes à partir d'autres tubes ni combiner le contenu de deux tubes citratés partiellement remplis
- Laisser le tube se remplir de sang jusqu'à ce que le vide soit comblé et que l'écoulement de sang cesse
- Immédiatement après le prélèvement, inverser **doucement** le tube 3 ou 4 fois.

Ne pas secouer

L'indicateur de remplissage minimum correspond au volume **minimum** de sang requis pour effectuer une analyse de façon appropriée.



IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON PRIMAIRE ET ÉTIQUETAGE DES ÉCHANTILLONS

Pour les patients du CHARME dont l'identité et les informations correspondantes ont été enregistrées dans le système informatique d'identité patient, utiliser les références YES :

- Identification et transmission des prélèvements biologiques

Il est **obligatoire de vérifier l'identité inscrite sur les étiquettes** éditées à partir des systèmes informatiques d'identité patient.

Mentions indispensables dans tous les cas pour tous les patients



- NOM
- PRÉNOM
- SEXE
- DATE DE NAISSANCE
- NOM DE NAISSANCE

Conformément à la réglementation l'absence ou l'erreur d'identification de l'échantillon constitue un critère de non-conformité. Elle est enregistrée comme telle dans le système qualité du laboratoire et peut entraîner la non-exécution des actes.

Règles d'identification, étiquetage

Il est interdit de pré-identifier les tubes /flacons/écouvillons de prélèvements.

L'étiquetage ou l'identification des récipients contenant l'échantillon biologique doit être fait après le prélèvement par le préleveur.

Chaque tube doit être convenablement identifié.

L'étiquetage doit être fait en présence du patient pour limiter les risques d'erreur d'identification.

Ne pas masquer le niveau de sang dans le tube par l'étiquette d'identification

L'étiquette ne doit pas être apposée directement sur les codes-barres des flacons d'hémoculture mais dans une autre zone du flacon. Le code des flacons ne remplace pas l'identification complète.

Aucune signalétique sur le statut sérologique du patient ne doit apparaître sur les tubes. Tout prélèvement doit être considéré comme potentiellement contaminé.

PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON PRIMAIRE (Patients non hospitalisés)

Pour les patients du CHARME utiliser les modes opératoires et fiche technique YES :

- Prélèvement veineux périphérique chez l'adulte
- Prélèvement hémoculture en ponction veineuse
- Recueil des urines chez un patient autonome
- Utilisation du dispositif de prélèvement pour examen cytobactériologique urinaire
- Hygiène des mains

Hygiène des mains

Les ongles sont courts, propres, sans vernis. Pas de bijoux.

Les manches sont courtes ou relevées au dessus des coudes.

Elle est réalisée :

- ❖ systématiquement avant et après tout soin
- ❖ entre 2 patients
- ❖ en privilégiant la solution hydro-alcoolique
- ❖ en cas de contact avec du sang et des liquides biologiques
- ❖ en se lavant d'abord à l'eau et au savon (si les mains sont souillées) puis en réalisant une friction avec SHA



Hygiène par solution hydro-alcoolique

La friction est réalisée en **sept étapes** et renouvelée autant de fois que nécessaire. Procéder sur des mains sèches sans salissures visibles et non lésées.

Mettre le produit pur au creux de la main et l'étaler soigneusement.

Les sept étapes de la friction sont :

- ▶ Paume sur paume
- ▶ paume sur dos
- ▶ doigts entrelacés
- ▶ dos des doigts dans la paume
- ▶ pouces
- ▶ pulpe des doigts contre la paume
- ▶ poignets.

Frotter les mains jusqu'à séchage de la solution

Ne pas rincer, ne pas essuyer.



Port de gants

Lorsque les mains des préleveurs comportent des lésions

Si risque de contact avec du sang ou autre produit d'origine humaine :

- Lors de soins à risque de piqûre (hémoculture, prélèvements sanguins ...)
- Lors de manipulation de tubes et prélèvements biologiques
- Lors de la manipulation de matériels souillés

Ils doivent être changés entre 2 activités et entre 2 patients

Pour les patients du CHARME utiliser la fiche technique YES :

- La préparation cutanée sur peau saine
Les différents temps (T) de l'antiseptie

Et le Livret antiseptiques CH.AR.ME

L'antiseptique doit être :

- Adapté aux analyses à réaliser : spectre large pour hémoculture
- Sans interférence avec l'analyse (pas d'alcool pour le dosage de l'alcoolémie, pas d'antiseptique iodé avant le dosage de l'iode)
- Adapté au patient : ni toxique, ni irritant, ni allergisant (attention aux intolérances à l'iode)
- Utilisé rapidement après ouverture : indiquer la date d'ouverture sur le flacon d'antiseptique
La conservation ou péremption après ouverture est de 1 mois pour l'alcool modifié à 70° et la Bétadine alcoolique.
- Utilisé en doses unitaires quand cela est possible.

Pour le prélèvement veineux périphérique, pratiquer l'antiseptie en 1 temps avec :

- un antiseptique alcoolique en une seule application puis temps de séchage impératif (spontané à l'air libre).

Pour le prélèvement des hémocultures, pratiquer l'antiseptie en 4 temps avec :

- savonnage
- rinçage à l'eau stérile
- séchage avec compresses stériles
- une seule application d'antiseptique alcoolique puis temps de séchage impératif (spontané à l'air libre)



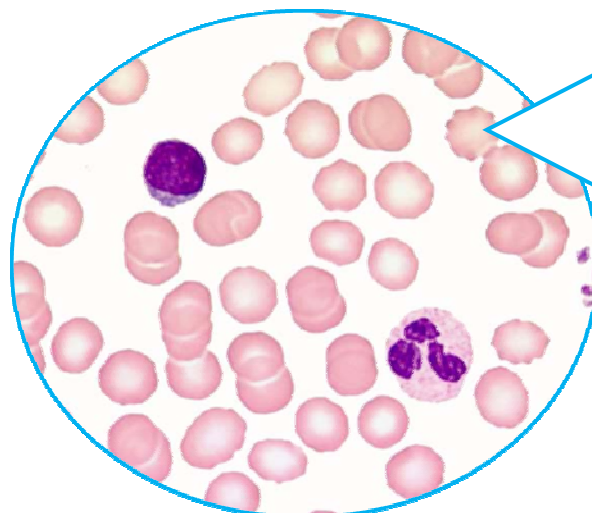
RAPPELS DE CERTAINS POINTS IMPORTANTS lors des prélèvements veineux/hémocultures



- Ne jamais prélever sur le bras perfusé.
- Désinfection large du site.
- Ne jamais palper le site de ponction après la désinfection
- Le garrot ne doit être utilisé que pour faire saillir la veine, le relâcher dès que le sang s'écoule dans le premier tube.
(pour éviter l'hémolyse du prélèvement)

Les préleveurs autorisés sont :

Préleveurs	Techniciens	Infirmiers	Pharmaciens / médecins Biologistes	Sage femmes
Prélèvements sanguins veineux et capillaires adultes /enfants	×	×	×	×
Tests dynamiques sans injection	×	×	×	×
Prélèvements gynécologiques		×	×	×
		Sans spéculum		
Prélèvements Cutanéomuqueux		×	×	



Phase analytique :

Frottis sanguin

PRÉLÈVEMENT VEINEUX PÉRIPHÉRIQUE CHEZ L'ADULTE

OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Objet :

Décrire les modalités de prélèvement de sang veineux périphérique dans un but diagnostique ou thérapeutique dans le respect des précautions d'hygiène et des règles de confidentialité.

Domaine d'application :

Préleveurs externes au C.H.A.r.M.e : Médecin, Sage femme, IDE spécialisé(e), IDE

DÉFINITIONS

La ponction veineuse consiste à introduire un dispositif de prélèvement dans le système veineux périphérique en vue du recueil d'un échantillon de sang.

DOCUMENTS ASSOCIES /TEXTES DE RÉFÉRENCES

- Documents sur logiciel documentaire « YES » du CH.Ar.Me
- Norme NF EN ISO15189
- Décret n°2002-194 du 11 février 2002 relatif aux actes professionnels et à la profession d'infirmier

PROCESSUS

Préparation du matériel pour le prélèvement veineux périphérique chez l'adulte

Pré-requis

Hygiène des mains par solution hydro alcoolique

Préparation du matériel

- sac D.A.S.R.I. (déchets d'activité de soins à risque infectieux)
- sac D.A.O.M. (déchets assimilés aux ordures ménagères),
- collecteurs à aiguilles pour O.P.C.T. (objets piquants, coupants, tranchants)
- 1 flacon de S.H.A
- patch EMLA® si besoin
- gants U.U. non stériles, non poudrés
- garrot (en silicone, si le patient est allergique au latex) préalablement nettoyé désinfecté avec un produit désinfectant pour dispositif médical
- protection à usage unique de petite taille (champ non stérile),
- antiseptique
- compresses ou tampons,
- sparadrap ou pansement
- 2 corps de prélèvement Vacutainer (corps de pompe) à usage unique,
- 2 aiguilles avec sécurité ou 2 unités de prélèvement à ailettes protégées,
- tubes à prélèvement en fonction des examens prescrits,
- bon de demande d'examens
- étiquettes individuelles du patient
- sac double poche individuel pour le conditionnement des prélèvements sanguins
- stylo

Critère de choix du dispositif de prélèvement :

➔ Choisir le diamètre de l'aiguille en fonction du capital veineux à préserver.

Produits à utiliser pour la déterision et l'antiseptie cutanée (se référer aux principes généraux d'utilisation des antiseptiques)

Respecter :

- Le temps de contact en fonction de l'antiseptique utilisé,
- Les dates de péremption.

Divers

Vérifier :

- L'intégrité des conditionnements et la validité des dates de péremption pour tous les produits et dispositifs utilisés.

Mesures à prendre concernant le patient en cas d'incident de prélèvement

Incident ou Accident	Cause	Conduite à tenir
hématome	garrot trop serré, prélèvement difficile, comportement anormal du patient, gestes inconsidérés	Pénétrer dans la veine avec un angle de 30° ou moins Utiliser une aiguille de calibre inférieur à celui de la veine Exercer une pression sur le bras tendu pendant 3-5 min après le prélèvement pansement alcoolisé(1/2 eau+1/2 alcool à 70°.)
Malaise du patient qui reste conscient	Anxiété, jeûne	Rassurer le patient. Arrêter le prélèvement et faire comprimer par le patient le point de prélèvement Demander de l'aide Incliner l'assise du patient 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 et le couvrir si nécessaire Eviter la perte de connaissance en retenant l'attention du patient Faire respirer profondément. Proposer de l'eau Vérifier la tension artérielle Quand la personne se sent mieux, remonter par paliers le buste. Installer la personne sous surveillance avant de l'autoriser à quitter le lieu du prélèvement si possible avec un accompagnant.
Perte de connaissance du patient (syncope)	Médicales : par exemple malaise hypocalcémique, hypoglycémique piqûre du nerf médian.	Arrêter le prélèvement. Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible et relever les jambes du patient de manière à ce qu'elles soient plus hautes que la tête. Ne pas quitter le patient Appeler le 15 si nécessaire

QUI ?	FAIT QUOI ?	COMMENT ?
Médecin	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Prescrire le prélèvement veineux périphérique</div>	Ordonnance
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Vérifier et préparer le matériel</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Disposer le collecteur et le matériel à portée de</div>	Voir la préparation du matériel pour le prélèvement veineux périphérique
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Rencontrer le patient</div>	
Préleveur	<div style="text-align: center;"> <p>Non</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Le patient peut décliner son identité ?</div> <p>Oui</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 45%;">Vérifier l'identité du patient et la concordance des informations à partir du bracelet</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 45%;">Vérifier oralement l'identité du patient et la concordance des informations</div> </div>	Interroger le patient pour vérifier son nom et prénom, sa date de naissance, son nom de naissance/vérifier la concordance avec l'ordonnance
Préleveur	<div style="text-align: center;"> <p>Non</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Les informations sont exactes ?</div> <p>Oui</p> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 20%;">Ne pas prélever</div> </div>	
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Informer et installer le patient</div>	Recueillir les renseignements thérapeutiques et physiopathologiques
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Poser le champ sous le bras du patient et serrer le garrot</div>	
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Repérer le site à ponctionner</div>	Privilégier les veines du pli du coude opposées :
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Desserrer le garrot</div>	<ul style="list-style-type: none"> -au bras perfusé -au bras présentant une affection cutanée ou un œdème -au bras ayant subi une chirurgie
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Adapter le système sécurisé de ponction</div>	

QUI ?	FAIT QUOI ?	COMMENT ?
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Réaliser l'hygiène des mains et mettre les gants usage unique</div>	Voir l'hygiène des mains par solution hydro alcoolique
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Resserrer le garrot</div>	
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Procéder à l'antisepsie de la zone à ponctionner, ne plus re-palper la veine</div>	Voir antisepsie sur peau saine
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Réaliser la ponction veineuse en respectant l'ordre de prélèvement des tubes et le niveau de remplissage indiqué sur le tube</div>	Voir l'ordre des tubes dans le manuel de prélèvement
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Desserrer le garrot</div>	Il est recommandé de relâcher le garrot dès que le sang afflue dans le 1 ^{er} tube
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Homogénéiser les tubes prélevés, au fur et à mesure, par retournements lents</div>	3 à 4 retournements lents pour chaque tube
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Retirer l'aiguille de la veine en activant la sécurité</div>	
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Appliquer un tampon sec ou une compresse sur la zone ponctionnée</div>	Mettre un sparadrap ou un pansement adhésif et enlever le garrot
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Eliminer immédiatement le système de prélèvement dans le collecteur OPCT</div>	
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Désinfecter l'opercule des tubes si besoin</div>	
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Identifier chaque tube prélevé</div>	Identifier chaque tube : nom, prénom, date de naissance, nom de naissance
Préleveur	<p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Conditionner immédiatement le prélèvement en sachet double poche (partie hermétique)</div>	Voir le conditionnement dans le manuel de prélèvement

QUI ?	FAIT QUOI ?	COMMENT ?
Préleveur	<pre> graph TD A{Conditionner le prélèvement à la t°C préconisée} -- 4°C --> B[Mettre le sachet double poche dans l'enveloppe thermique « thermolope »] A -- T°ambiante --> C[Conditionnement en sachet double poche] B --> D[] C --> D style D width:0px,height:0px </pre>	Voir le conditionnement dans le manuel de prélèvement et le repertoire des examens
Préleveur	Eliminer le champ et autres déchets, ôter les gants	
Préleveur	Réaliser l'hygiène des mains	Voir l'hygiène des mains par solution hydro alcoolique
Préleveur	Réinstaller le patient si besoin	
Préleveur	Identifier et renseigner la feuille de demande d'examen	<p>Identifier : nom, prénom, date de naissance, nom de naissance</p> <p>Renseigner : date de la demande, nom de préleveur, nom de prescripteur, renseignements cliniques pertinents ou motif d'hospitalisation, traitements en cas de dosage de médicament et en hémostase (tube bouchon bleu)</p>
Préleveur	Joindre la feuille de demande au prélèvement : partie non hermétique du sachet double poche	
Préleveur / coursier de collecte	Acheminer rapidement le prélèvement au laboratoire en respectant les délais et conditions recommandées	Voir dans le manuel de prélèvement

MODE OPERATOIRE : RECUEIL DES URINES CHEZ UN PATIENT AUTONOME

OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Objet :

Description des bonnes pratiques de prélèvement des urines chez un patient autonome

Domaine d'application :

Tous les prélèvements urinaires effectués **chez un patient autonome en dehors du C.H.Ar.Me**

DEFINITIONS

- L'examen cyto bactériologique des urines vise à fournir des renseignements pour le diagnostic d'une affection néphro-urologique.
- Dosage de la protéinurie et de la glycosurie
- L'urine d'un sujet sain étant habituellement stérile, l'analyse cyto bactériologique consiste à déterminer la présence éventuelle d'une bactérie, d'une levure (plus rarement d'un parasite), de l'identifier et de pratiquer un antibiogramme .

Epidémiologie :

- **Origine endogène** : les bactéries commensales passent dans le sang après le repas et sont éliminées par les reins
Si ces bactéries sont trop nombreuses (constipation) ou s'il existe une lésion de l'arbre urinaire (rétrécissement urétral), elles deviendront pathogènes
Le germe le plus souvent incriminé est l'Escherichia-coli (hôte habituel de l'intestin) suivi d'autres entérobactéries (Proteus, Klebsiella, de Streptocoques (D), de Pseudomonas et Staphylocoques)
- **Origine exogène** : Une bactérie du milieu extérieur est introduite par des manipulations urologiques (sondage)

PROCESSUS

Différentes opérations :

Le matériel :

Le prélèvement étant le plus souvent effectué par le patient lui-même, mettre à disposition au niveau des toilettes :

- 1flacon de recueil d' urine stérile bouchon bleu
- Compresses stériles imbibées préalablement de Dakin par le soignant
- Savon
- Poubelle jaune : élimination des déchets contaminés

Les précautions :

- ▶ Le recueil se fera sur les urines concentrées de la nuit, donc le matin à jeun de toute boisson (ceci afin de concentrer les germes)
- ▶ Prélever avant tout traitement antibiotique si possible
- ▶ Bien éliminer le premier jet d'urine car il est chargé de bactéries commensales du méat, ceci pouvant entraîner des faux positifs et des traitements indus favorisant l'émergence de bactéries multi résistantes
- ▶ Vérifier l'identité du patient
- ▶ Vérifier les dates de péremption du matériel utilisé
- ▶ Vérifier l'état de la lame gélosée : éliminer les géloses décolorées ou rétrécies
- ▶ Tout prélèvement doit être considéré comme potentiellement infectieux
- ▶ Eviter tout contact avec la lame gélosée
- ▶ Identifier correctement les flacons : nom, prénom, date de naissance, ou coller l'étiquette nominative
- ▶ Remplir correctement le bon de demande d'examen (nom du préleveur et du prescripteur, heure de prélèvement) ainsi que les renseignements cliniques et thérapeutiques

Le prélèvement :

Chez le patient autonome, le soignant expliquera le mode opératoire de recueil car assez complexe : technique dite de milieu de jet

La toilette génitale est une étape importante car le méat urinaire est habité par les bactéries commensales de la peau. Le soin apporté à cette étape conditionne la qualité du résultat final

Toilette génitale de propreté :

Expliquer la nécessité de cette toilette (savonnage, rinçage) :

- chez la femme procéder d'avant en arrière, en période menstruelle ou en présence de leucorrhées lui faire mettre un tampon vaginal
- chez l'homme lui faire décalotter le gland

Toilette antiseptique :

Immédiatement après la toilette de propreté, se laver soigneusement les mains puis procéder au-dessus des WC. :

Chez l'homme

Désinfecter la verge à l'aide de compresses imbibées de Dakin, décalotté, nettoyer
Laisser une nouvelle compresse imprégnée de Dakin **une minute** : uriner dans la cuvette, arrêter, uriner la suite dans le flacon stérile en prenant soin de ne pas souiller le bouchon ; éliminer la fin de miction excédentaire dans les toilettes. Revisser correctement le flacon bouchon bleu.

Chez la femme

Procéder d'avant en arrière, en utilisant une compresse imbibée de Dakin pour chaque lèvre, ensuite nettoyer le méat avec une troisième compresse, la jeter, déposer une nouvelle compresse sur le méat, **une minute**. Eliminer le premier jet dans le WC, se retenir, évacuer le milieu de jet dans le flacon stérile et la fin de miction dans les WC. Revisser correctement le flacon bouchon bleu.

Prévenir le préleveur et lui confier le flacon bouchon bleu.

Utilisation du dispositif pour prélèvement urinaire :



- Tremper la lame compte germes dans le flacon
- Fermer le flacon

- Oter la pellicule papier au niveau du couvercle bleu
- Percuter les 3 tubes dans le dispositif se trouvant sur le couvercle bleu



- Homogénéisation des 3 tubes par 8 à 10 retournements lents
- Envoi des 3 tubes et du compte germes au laboratoire



Phase analytique :

Biochimie des urines

MODE OPERATOIRE : TEST DE TOLERANCE AU GLUCOSE O.M.S

OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Objet :

Description des bonnes pratiques de prélèvement du test de tolérance au glucose O.M.S

Domaine d'application :

Les prélèvements effectués **chez un patient autonome** en dehors du C .H.Ar.Me .

DEFINITIONS

Le test de tolérance au glucose est une hyperglycémie provoquée par voie orale effectuée dans le but d'étudier les variations de la glycémie après charge orale.

But du test

Test de dépistage d'un diabète

Test de dépistage d'un diabète gestationnel

DOCUMENTS ASSOCIES /TEXTE DE REFERENCES

Nouvelles définitions du diabète gestationnel : Société française de médecine périnatale 2011

PROCESSUS

Préparation du patient

Examen fait le matin

Sujet à jeun depuis la veille

Le patient doit être au repos strict dans une ambiance calme

Il ne doit pas fumer avant et pendant l'épreuve

Protocole

Prélèvement sanguin à T0 : 1 tube héparinate de lithium + gel (bouchon vert clair) si la centrifugation du tube est immédiate **sinon** prélever un tube fluoré (bouchon gris)

Faire boire au patient une solution glucosée (sachet ou solution buvable de 75g)

Prélèvement à T+60mn : 1 tube héparinate de lithium + gel (bouchon vert clair) si la centrifugation du tube est immédiate **sinon** prélever un tube fluoré (bouchon gris)

Prélèvement à T+120 mn : 1 tube héparinate de lithium + gel (bouchon vert clair) si la centrifugation du tube est immédiate **sinon** prélever un tube fluoré (bouchon gris).

Les échantillons sanguins prélevés à chaque temps sont rapidement centrifugés .

Dosage

Dosage de la glycémie sur les 3 temps

MODE OPERATOIRE : PRÉLÈVEMENT D'HEMOCULTURES

OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Objet :

Décrire le prélèvement d'hémocultures en respectant les conditions d'asepsie afin de prévenir le risque de contamination (*risque de faux positifs pouvant induire un traitement antibiotique non justifié ou contaminant pouvant masquer le micro-organisme réellement responsable de l'infection*)

Domaine d'application :

Préleveurs externes au CH AR ME : Médecin, Sage femme, IDE spécialisée, IDE

DEFINITIONS

L'Hémoculture permet d'isoler le ou les microorganismes responsables d'une bactériémie, de les identifier afin de déterminer leurs sensibilités aux antibiotiques et d'adapter le traitement.

DOCUMENTS ASSOCIES /TEXTE DE REFERENCES

Documents sur logiciel documentaire « YES » du CH.Ar.Me
Décret du 11 février 2002 relatif aux actes infirmiers effectués sur prescription médicale
Prélèvement pour hémoculture CCLIN SUD EST 2004

PROCESSUS

Préparation du matériel pour le prélèvement veineux périphérique chez l'adulte

Pré-requis

Hygiène des mains par solution hydro alcoolique

Préparation du matériel

- sac D.A.S.R.I. (déchets d'activité de soins à risque infectieux)
- sac D.A.O.M. (déchets assimilés aux ordures ménagères),
- collecteurs à aiguilles pour O.P.C.T. (objets piquants, coupants, tranchants)
- 1 flacon de S.H.A
- patch EMLA® si besoin
- gants U.U. non stériles, non poudrés
- garrot (en silicone, si le patient est allergique au latex) préalablement nettoyé désinfecté avec un produit désinfectant pour dispositif médical
- protection à usage unique de petite taille (champ non stérile)
- Sérum physiologique ou eau distillée stérile
- Pour l'antisepsie de la peau :
 - Un savon antiseptique + un antiseptique alcoolique de la même gamme
- compresses stériles
- sparadrap ou pansement
- Flacons d'hémocultures
- Matériel de ponction pour hémoculture
- bon de demande d'exams
- étiquettes individuelles du patient
- sac double poche individuel pour le conditionnement des prélèvements sanguins
- stylo

ADULTE	ENFANT
--------	--------

Produits pour l'asepsie cutanée en 4 temps

Bétadine scrub Bétadine alcoolique	Savon doux Dakin
---------------------------------------	---------------------

Matériel de laboratoire

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Unité de prélèvement adulte sécurité Push Button 21G ▪ Guide pour flacons : corps de pompe ▪ 2 Flacons pour hémoculture : 1 aérobie et 1 anaérobie 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Unité de prélèvement sécurité Push Button 23 G ▪ Guide pour flacons : corps de pompe ▪ 1 Flacon spécifique pédiatrique
--	--




Montage du système de prélèvement


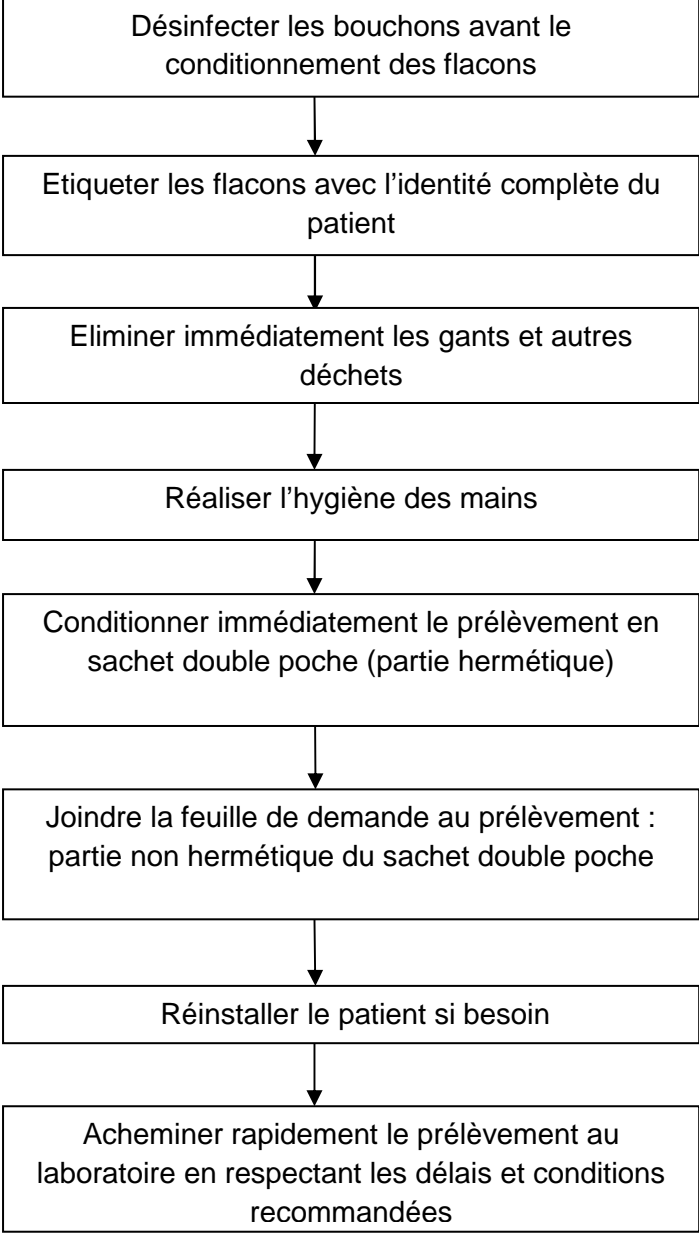


Pour l'acheminement

- sac double poche pour le conditionnement des prélèvements sanguins
- bon d'analyses précisant la température, les frissons, l'heure de prélèvement

QUI ?	FAIT QUOI ?	COMMENT ?
Médecin	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Prescrire le prélèvement d'hémoculture</div>	Ordonnance
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Vérifier et préparer le matériel</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Disposer le collecteur et le matériel à portée de</div>	Voir la préparation du matériel pour le prélèvement veineux périphérique
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Rencontrer le patient</div>	
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Le patient peut décliner son identité ?</p> <p>Non</p> <p>Oui</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 45%;"> Vérifier l'identité du patient et la concordance des informations à partir du bracelet </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: 45%;"> Vérifier oralement l'identité du patient et la concordance des informations </div> </div>	Interroger le patient pour vérifier son nom et prénom, sa date de naissance, son nom de naissance/vérifier la concordance avec l'ordonnance
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Les informations sont exactes ?</p> <p>Non</p> <p>Oui</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">Ne pas prélever</div>	
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Informier et installer le patient</div>	Recueillir les renseignements thérapeutiques et physiopathologiques
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Réaliser l'hygiène des mains</div>	
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Poser le champ sous le bras du patient et serrer le garrot</div>	
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Repérer le site à ponctionner</div>	Privilégier les veines du pli du coude opposées : - au bras perfusé - au bras présentant une affection cutanée ou un œdème - au bras ayant subi une chirurgie
Préleveur	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Desserrer le garrot</div>	

QUI ?	FAIT QUOI ?	COMMENT ?
Préleveur 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Oter les opercules des flacons d'hémoculture</div>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Désinfecter les bouchons des flacons d'hémoculture</div>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Réaliser l'antiseptie en 4 temps du point de ponction</div>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Respecter le temps de séchage de l'antiseptique</div>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Resserrer le garrot</div>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Enfiler les gants à usage unique stériles</div>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Piquer la veine avec le système de prélèvement pré-monté</div>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Prélever le flacon aérobie puis le flacon anaérobie</div>	1 graduation=5ml Adulte 5 à 8ml=2 graduations
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Desserrer le garrot</div>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Activer la sécurité de l'aiguille</div>	Le dépiquage est automatique
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Eliminer immédiatement le système de prélèvement</div>	Dans le collecteur OPCT
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Comprimer le point de ponction avec un tampon sec</div>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Mettre un ruban adhésif</div>	

QUI ?	FAIT QUOI ?	COMMENT ?
Préleveur 	 <pre> graph TD A[Désinfecter les bouchons avant le conditionnement des flacons] --> B[Etiqueter les flacons avec l'identité complète du patient] B --> C[Eliminer immédiatement les gants et autres déchets] C --> D[Réaliser l'hygiène des mains] D --> E[Conditionner immédiatement le prélèvement en sachet double poche (partie hermétique)] E --> F[Joindre la feuille de demande au prélèvement : partie non hermétique du sachet double poche] F --> G[Réinstaller le patient si besoin] G --> H[Acheminer rapidement le prélèvement au laboratoire en respectant les délais et conditions recommandées] </pre>	Voir l'hygiène des mains par solution hydro alcoolique

RENSEIGNER LE BON / LA FEUILLE DE DEMANDE D'ANALYSES

Mentions indispensables dans tous les cas pour tous les patients

A remplir obligatoirement sur la feuille de demande d'analyses

ÉTIQUETTE DU PATIENT

ou

- nom
- prénom
- sexe
- date de naissance
- nom de naissance

Ecrire de manière lisible :

Date et heure de prélèvement

**Nom du préleveur : nom et prénom complet
(nombreux homonymes)**

Nom du prescripteur

Unité d'hébergement

Motif d'hospitalisation



Renseignements cliniques et thérapeutiques voir page 20 et 21

Traitement : pour les demandes d'analyses en hémostase: tube bouchon bleu et les dosages de médicaments : tube vert clair.

Date des dernières règles : pour le dosage des bHCG

Renseignements plus spécifiques :

Pour la microbiologie /parasitologie /mycologie: antibiothérapie, siège, pays fréquentés,....etc.

Pour les groupes sanguins/rai : nom de la mère chez le nouveau né, injection de gamma globuline....etc.

Pour les gaz du sang : origine, débit d'oxygène

Attention : Coller le code barre des flacons d'hémocultures ne remplace pas l'identification de la feuille de demande d'analyse !!

Utilisation de la fiche de transmission (préleveurs externes au C.H.Ar.Me)

Remplir la fiche/formulaire de manière claire,sans équivoque possible sur les renseignements fournis.

Utilisation du formulaire (préleveur du C.H.Ar.Me)

Il convient d'utiliser un des formulaires il en existe 7 différents pour:

- les examens usuels
- les examens usuels des services maternité,pédiatrie,urgences,SCPO
- les analyses de microbiologie
- les analyses urgentes (ainsi repérables directement par le laboratoire)
- les hémocultures
- Le LCR
- les autres analyses

- Utiliser un stylo foncé pour inscrire les croix dans les cases ; **ne plus employer de surligneur** car au laboratoire la prescription est scannée. Pas de feutre « GRAS » qui écrivent aussi à l'arrière de la feuille!! Pas de stylo « vert ; rose ; bleu turquoise ; violet » dont les tracés trop clairs ne sont pas détectés!!.
- Coller l'étiquette patient sur l'emplacement prévu : **ne pas utiliser d'étiquettes perforées ou mal imprimées : les étiquettes d'identité doivent correspondre au séjour ACTUEL**
- Ne jamais écrire sur le code barre ou les traits noirs imprimés sur le formulaire.
- Vérifier l'identité du patient et cocher la case « identité du patient vérifiée » signifie vérifier l'identité auprès du patient mais aussi vérifier la concordance avec les étiquettes!!
- **Le préleveur** doit s'identifier de manière lisible par l'initiale du prénom et le nom complet, s'il s'agit d'une élève rajouter: EIDE. Si l'identité du préleveur est absente pour une demande de groupe, ce préleveur sera contacté systématiquement par le laboratoire pour non-conformité.
- Ne pas écrire de demande d'analyse ENTRE LES CASES à cocher ou dans le cadre « motif d'hospitalisation »
- Pour annuler une analyse déjà cochée utiliser du « Blanco » ou utiliser un nouveau formulaire : **raturer la case n'annule pas l'analyse**
- Pour les analyses de microbiologie : utiliser un formulaire par type de prélèvement.

Les feuilles de demande ont été conçues pour guider au mieux le préleveur (nombre de tubes et code couleur...) mais les renseignements correctement signalés permettront une meilleure prise en charge du patient par le laboratoire.

Extrait d'un des formulaires :

5 cases à remplir obligatoirement

LABORATOIRE DE BIOLOGIE DU CH-AR-ME
EXAMENS USUELS

Avenue de Bellande - 07205 AUBENAS Cedex
Tél : 04.75.35.80.17 - Fax : 04.75.35.81.93
laboratoire@ch-ardèche-meridionale.fr
PRANAMAN V0.3

Coller ici l'étiquette patient

NOM :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Né(e) le :

M: F:

Renseigner obligatoirement

Préleveur :

Identité patient vérifiée : oui

Service :

Prescripteur :

Motif d'hospitalisation:

☑ Veuillez cocher ainsi

Date de prélèvement : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Jan. Fév. Mar Avr. Mai Jun Juil. Août Sep. Oct. Nov. Déc.

Heure de prélèvement 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

Minutes 0 10 20 30 40 50

DEMANDES GENERALES (Hors urgences) DGEN

L'étiquette patient doit être collée à l'emplacement prévu à cet effet

Identité Patient: (Correct) / (Incorrect)

Vous ne devez SURTOUT pas masquer ou écrire sur le code BARRE de la maquette !!!!

ANALYSES EFFECTUEES

HEMATOLOGIE

BIOCHIMIE SANG

CIRCUITES JOU

Vous devez cocher OBLIGATOIREMENT :

- Les cases
- Les minutes
- AM (matin) ou PM (après-midi)

Vous ne devez SURTOUT pas masquer ou écrire sur les repères de la maquette !!!!

Vous devez cocher IMPERATIVEMENT DANS le case.

Vous devez COCHER les cases !!!

Vous devez mettre UNE croix par ligne pour les questions numériques. (ici, 63 est coché)

Ne pas écrire de demande d'analyse ENTRE LES CASES à cocher mais éventuellement dans la zone /bande blanche au dos des feuilles de demandes

Chercher le nom de la demande sur UNE AUTRE FEUILLE s'il n'est pas présent

Légende

CE QU'IL EST POSSIBLE DE FAIRE

CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE

ELIMINATION DES DECHETS

Élimination en toute sécurité des matériaux utilisés pour le prélèvement

Pour les patients du CHARME utiliser les références YES :

- Collecte et gestion des collecteurs OPCT
- Collecte des déchets d'activités de soins à risque infectieux (DASRI)
- Collecte des déchets assimilables aux ordures ménagères (DAOM)

Le matériel ayant été en contact avec le sang fait partie des « déchets d'activité de soins à risque infectieux » ou DASRI

L'élimination de ces déchets est soumise à réglementation : dès la production des déchets, un tri doit être effectué pour des raisons de sécurité. Les DASRI ne doivent en aucun cas être mélangés et jetés avec les ordures ménagères.

Tri des déchets

Déchets ménagers
SAC gris
Emballages du matériel stérile
Emballage divers

Déchets à risque infectieux DASRI

Sac jaune

Champs à usage unique
Compresse
Gants
Pansements
Matériel à usage unique
Collecteur OPCT fermé de manière définitive

Déchets à risque infectieux DASRI

Collecteur jaune OPCT

Aiguilles/corps de prélèvement
Système de prélèvement à ailettes/corps de prélèvement
Scalpels
Bandelettes réactives
Tubes de prélèvement souillés

L'élimination du matériel ayant servi au prélèvement sanguin doit être immédiate (ne jamais laisser en attente).

En particulier les aiguilles doivent :

Etre manipulées sans précipitation.

Etre recouvertes dès le retrait de la veine par le dispositif protecteur.

Etre jetées immédiatement dans un container spécial OPCT.

Conditionnement

Le collecteur spécial OPCT doit être placé à proximité du poste de prélèvement et répondre à certaines caractéristiques :

- Identifiables par le pictogramme « risque biologique »
- Solides (pour éviter la perforation)
- Inviolables (après obturation)
- Porteurs d'une marque de remplissage à ne pas dépasser



Collecte

Ces collecteurs après remplissage doivent être stockés dans un local approprié.

Stockage

Les déchets potentiellement dangereux doivent suivre la filière DASRI et être :

- Evacués dans un emballage étanche et fermé
- Détruits par incinération

PRÉLÈVEMENTS :

exigences de transport, réfrigération, chauffage, livraison immédiate, manipulation particulière entre le moment du prélèvement et la réception au laboratoire

Le conditionnement et l'acheminement des échantillons déterminent la conformité et l'exactitude des résultats de l'analyse au même titre que le prélèvement lui-même. Les exigences particulières de réfrigération, chauffage, manipulation et acheminement immédiat sont précisées dans le répertoire des analyses biologiques.

Jours et heures d'ouverture au public:

Du lundi au vendredi de 07h30 à 12 h15 de 13h30 à 16h30 et le samedi de 08h00 à 11h45



Pour les services de soins:

Ouverture jusqu'à 21 h00 ,puis sur appel au standard : poste 9 jusqu'à 8h00 du lundi au samedi et 9 h00 les dimanches /jours fériés .

Réalisation des bilans urgents, bilans d'entrée, ou de contrôle uniquement des patients.

Aucun bilan des membres du personnel n'est accepté durant cet horaire (cf paragraphe délais)

Acheminement des tubes: respecter la confidentialité des locaux du laboratoire !!sonner et attendre le technicien

Conditionnement



Quelque soit le lieu de recueil chaque prélèvement doit être conditionné en sachet plastique individuel double poche étanche.

Le prélèvement doit être introduit dans la partie hermétique (collante), l'ordonnance ou la feuille de demande d'examens doit être placée dans la deuxième partie non hermétique prévue à cet effet.

Température d'acheminement

Il convient de respecter la température préconisée dans le catalogue des analyses.

- A température ambiante : un sachet ne doit contenir que les échantillons d'un seul patient
- A 4°C : mettre le sachet individuel dans l'enveloppe thermique « thermolope » pour le transport des tubes ,ces pochettes sont à **placer au réfrigérateur ,jamais au congélateur AVANT USAGE .**
- A 37°C : **Uniquement pour les patients sur le site B Hugo** : contacter le laboratoire la veille du prélèvement, le matériel nécessaire sera fourni.

-Le service des urgences, des consultations externes, de la maternité et pédiatrie disposent d'un système pneumatique pour l'acheminement des **prélèvements sanguins à l'exclusion de tout autre prélèvement (notamment hémocultures, LCR, etc)**. Attention : l'enveloppe « LABIO AIR » doit être bien « formée » sinon le système ne fonctionne plus. Cette enveloppe ne remplace en aucun cas le sachet individuel double poche!!.

-Les prélèvements exécutés dans les autres services, à l'intérieur du site B Hugo, sont collectés une fois par jour tous les jours à partir de 8 heures (sauf les week-end et jours fériés)

-Les prélèvements exécutés à l'extérieur du site B Hugo sont soumis aux règles de l'ADR (Accord Européen Relatif au Transport International des Marchandises Dangereuses par Route).

Le transport de ces échantillons doit respecter des règles qui assurent l'intégrité de l'échantillon et la sécurité des personnels.

Il nécessite un triple emballage normalisé :

- Un tube ou récipient primaire étanche et étiqueté.
- Un emballage secondaire résistant protégeant le ou les récipients primaires et qui contient un matériau absorbant susceptible d'absorber le contenu du ou des récipients primaires en cas de rupture.
- Un emballage tertiaire en plastique protégeant contre les détériorations externes pendant le trajet (malle ou mallette isotherme) portant la mention « matière biologique de catégorie B », le LOGO UN 3373 et l'adresse de l'expéditeur et du destinataire

Lors des collectes sur les différents autres sites du CHARME (2 fois par jour : début et fin de matinée), sur les hôpitaux locaux (1 fois par jour : début de matinée) et à Vals-les-Bains (2 fois par jour : début de matinée et début d'après-midi), le transport est organisé de manière à optimiser les délais et conditions, de plus la traçabilité des conditions de température est assurée.

Délais



Les délais d'acheminement doivent toujours être les plus courts possibles quels que soient les types de prélèvements.

Pour certains prélèvements l'acheminement est sans délai car le pronostic vital peut être engagé.

Les délais d'acheminement spécifiques sont mentionnés dans le catalogue des analyses.

En dehors des collectes la transmission rapide des prélèvements du service de soin ou du lieu de prélèvement vers le laboratoire est indispensable.

Les hémocultures doivent être placées directement après recueil dans les étuves prévues à cet effet.

En règle générale, les bactéries ne résistent pas à la dessiccation et au froid, en particulier lorsque de petits volumes d'échantillons sont prélevés. Les petits volumes d'échantillons doivent être acheminés en 15 à 30 mn au laboratoire, les autres en moins de 2 heures, afin de préserver la survie des micro-organismes les plus fragiles et d'éviter qu'ils soient inhibés par des bactéries plus résistantes à l'environnement extérieur.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT D'EXPOSITION SANGUIN (AES)

Définition d'un AES et conséquences

Tout accident survenant en contact avec du sang ou un liquide biologique*, susceptible de contenir du sang et comportant :

- une effraction cutanée : piqûre, coupure, morsure, griffure
- une projection sur muqueuses (œil, bouche)
- une projection sur peau lésée (eczéma, coupure antérieure, excoriation

*Liquide biologique : urines, selles, liquide céphalo-rachidien, liquide pleural, d'ascite, synovial, le sperme, les sécrétions vaginales, tout liquide sanglant.

Les conséquences d'un AES sont un risque de contamination et une éventuelle séroconversion de l'agent ayant eu un AES.

Prévention des AES

La prévention des AES est réalisée notamment par :

- La vaccination contre l'hépatite B et le contrôle des taux d'anticorps anti HBS
- L'application des précautions standards
- La mise à disposition de matériel de protection adapté (gants, aiguilles sécurisées.....)
- L'intégration de la sécurité dans l'organisation du travail
- La formation et l'information du personnel
- La diffusion d'une conduite à tenir en cas d'AES
- La surveillance des AES pour guider les actions à réaliser

Donc pour se protéger, protéger le patient, protéger l'environnement et pour tous les actes de prélèvement chaque préleveur est invité à :

- Respecter des précautions standards notamment l'hygiène des mains, le port de gants (masque et lunettes éventuellement)
- Utiliser le matériel sécurisé et à usage unique fourni
- Intégrer la sécurité dans l'organisation de son travail
- Respecter la conduite à tenir en cas d'AES : procédure propre à chaque site du CHARME et chaque établissement.

Conduite à tenir en cas d'AES

Dans tous les cas effectuer immédiatement

- 1) Pour diminuer l'éventuelle charge virale contaminante, les premiers soins :
 - Piqûre-coupure-contact de la peau avec un liquide biologique :
Laver au savon et rincer abondamment
Appliquer pendant 5 minutes : DAKIN
 - Projection de liquide biologique sur les muqueuses ou les yeux :
Rincer à l'eau du robinet pendant 10 minutes
- 2) Prélèvement du patient source et acheminement très rapide au laboratoire, permettant de respecter le délai de rendu des résultats inférieur à 4 heures
L'accord du patient source est nécessaire pour effectuer son prélèvement sanguin.
 - Prélever 2 tubes bouchons jaunes
- 3) Contacter le service des urgences CH Aubenas tél : 04.75.35.60.23

STOCKAGE DES ÉCHANTILLONS EXAMINÉS ANALYSES COMPLÉMENTAIRES ÉVENTUELLES RÉPÉTITION DES ANALYSES EN RAISON D'UNE DÉFAILLANCE ANALYTIQUE

Stockage des échantillons

Les échantillons analysés au laboratoire sont stockés selon les conditions précisées dans le répertoire des analyses.

De plus réglementairement les sérums sont stockés à une température < à -18°C pendant un an, lorsque ils ont été prélevés pour un dosage de HCG, une sérologie virale, bactérienne, parasitaire ou un marqueur tumoral.

Analyses complémentaires

Des analyses complémentaires sont réalisables seulement si les conditions pré-analytiques et analytiques sont remplies pour ces échantillons, se reporter au répertoire des analyses.

Il convient d'utiliser systématiquement le formulaire « demande d'analyses complémentaires » dûment rempli et faxé au laboratoire .Merci de bien vouloir téléphoner seulement en cas de complément urgent.

La liste des examens complémentaires figure sur la fiche « demande d'analyses complémentaires ».

Répétition des analyses pour défaillance analytique

Le laboratoire a mis en place des procédures pour palier à l'éventualité d'une défaillance analytique qui pourrait être détectée par le laboratoire lui-même ou par les préleveurs, les prescripteurs, les patients eux-mêmes .Le laboratoire enregistrera leur réclamation.

Si cette défaillance survient après validation technique et ou biologique des résultats, elle entrainera une modification de compte rendu.

Dans la mesure du possible et en fonction du délai le prélèvement sera contrôlé sur le même échantillon ou sur un autre prélèvement.

Formulaires spécifiques

-Certains analyses spécifiques nécessitent une **fiche de liaison obligatoire** c'est le cas des cellules néoplasiques dans les liquides ou sécrétions bronchiques. Ces fiches éditées par le laboratoire sous-traitant sont disponibles au laboratoire du CH.Ar.Me.

- Certaines analyses spécialisées réalisées par le laboratoire BIOMNIS/Eurofins demandent d'être accompagnées d'un **formulaire spécifique**. Se reporter au « référentiel des examens de biologie médicale »BIOMNIS/Eurofins disponible à partir de l'intranet CH.AR.ME.Les formulaires sont à retirer au laboratoire du CH.AR.ME ou à éditer directement à partir du référentiel.

DEMANDE D'ANALYSES COMPLEMENTAIRES :

Pour assurer une traçabilité correcte des demandes d'analyses complémentaires, en application de la norme NF EN ISO 15189 5-4 : processus pré-analytiques, nous vous demandons de remplir ce document et de le faire parvenir au laboratoire par fax (ou par pneumatique pour les services urgences /SCPO).

A écrire en toutes lettres et à faxer au laboratoire 04.75.35.61.93 + tél si urgent

Etiquette Patient

.....
Prescripteur :

Sur bilan du :

Délais à respecter pour le rajout d'analyses :

Tube ouvert 30mn Tube fermé (tube supplémentaire)12 h	Alcoolémie
Maximum 4h après le prélèvement	TP, TCA ,TCK, DDimères, fibrinogène Troponine et Pro BNP (si tube hépariné) Pro calcitonine
Maximum 8h après le prélèvement	Réticulocytes
Maximum 24h après le prélèvement	Vitamine B12, folates ACE , AFP Electrophorèse des protéines
Maximum 48h après le prélèvement	Sérologies virales Dosages hormonaux CRP Et autres analyses après entente avec un biologiste

Aucune demande complémentaire ne sera acceptée après 48h

CRITÈRES DE CONFORMITÉ DES PRÉLÈVEMENTS : ACCEPTATION OU REFUS DES PRÉLÈVEMENTS

Au moment de la réception et de l'enregistrement des demandes au laboratoire :

- soit les échantillons répondent aux exigences décrites dans ce manuel
 - conditions et délais d'acheminement respectés
 - demande d'analyse complète
 - échantillons correctement prélevés et identifiés

et sont directement intégrés au processus analytique

- soit des non-conformités peuvent être décelées concernant ces différentes étapes. Dans ce cas le laboratoire enregistre une non-conformité sur le dossier informatique du patient et elle apparaîtra systématiquement en commentaire sur le compte rendu des résultats.

Pour certaines situations le service ou le préleveur est averti par téléphone de la non-conformité constatée.

Le non respect de ces exigences peut entraîner un résultat erroné (erreur d'identité, retard d'acheminement ,retard de rendu des résultats...)

La sécurisation du circuit des échantillons est capitale pour un résultat fiable et exploitable.

<u>Critères de conformité concernant la transmission /l'acheminement des prélèvements</u>			
Critères	Non Conformité rencontrée	Acceptation sous réserves	Refus
➤ Respect des règles de conditionnement du prélèvement	➤ Non respect des règles conditionnement du prélèvement(sachet ouvert...)	Enregistrer NC	
➤ Respect des règles d'hygiène	➤ Non respect des règles d'hygiène (flacon cassé ou mal fermé)		Refus Enregistrer NC
➤ Respect des conditions de température de transport	➤ Non respect des conditions de température de transport		Refus Enregistrer NC
➤ Respect du délai d'acheminement	➤ Non respect du délai d'acheminement <b style="color: red;">ATTENTION : DELAIS COURTS pour Héparine,HBPM,glycémie, Tests d'hémostase ! (voir répertoire des examens page 61 du manuel)		Refus Enregistrer NC
➤ Prélèvement présent dans le sachet	➤ Tube absent		Enregistrer NC Prévenir le préleveur pour qu'il réalise un nouveau prélèvement

Critères de conformité des demandes d'examens

Critères	Non Conformité rencontrée	Acceptation sous réserves	Refus
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Présence du bon de demande ➤ Données administratives concernant le patient : nom, prénom 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Absence d'identification de la demande 		Refus demander un nouveau prélèvement Enregistrer NC
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Données administratives complètes concernant le patient : nom de naissance, date de naissance ➤ Identification du sexe (si ambiguïté prénom) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Demande incomplète absence de date de naissance ou de nom de naissance ➤ Absence du sexe (si ambiguïté prénom) 	Demande de renseignements complémentaires Enregistrer NC	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Données administratives sans discordances avec les antécédents du dossier 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identification comportant des discordances avec les antécédents du dossier 	Demande de renseignements complémentaires Enregistrer NC	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Absence de redondance 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Redondance : 2 demandes <u>simultanées</u> identiques avec même identité 		Refus demander un nouveau prélèvement Enregistrer NC
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Date et heure de prélèvement ➤ Identification du prescripteur ➤ Identification du préleveur ➤ Identification de l'unité de soins 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Absence de la date du prélèvement ➤ Absence de l'heure du prélèvement ➤ Absence du prescripteur ➤ Absence du préleveur ➤ Absence service 	Acceptation sous réserve d'obtention des informations manquantes Enregistrer NC	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Présence de renseignements cliniques/ thérapeutiques ➤ Présence du traitement pour les dosages de médicaments et de coagulation ➤ Présence de documents annexes (fiches de renseignements ou de consentements) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Absence de renseignements cliniques/ thérapeutiques ➤ Absence de traitement pour les dosages de médicaments et de coagulation ➤ Absence de documents annexes (fiches de renseignements ou de consentements) 	Acceptation sous réserve d'obtention des informations manquantes Enregistrer NC	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Nature des analyses 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Feuille vierge /pas d'analyse demandée 	Acceptation sous réserve d'obtention des informations manquantes Enregistrer NC	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Notion d'urgence mentionnée 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Notion de l'urgence non mentionnée pour un prélèvement urgent 	Enregistrer NC	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cohérence entre examen, âge et sexe 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Incohérence entre examen âge et sexe 		Refus prévenir le service Enregistrer NC

Critères de conformité concernant les prélèvements

Identification de l'échantillon

Critères	Non Conformité rencontrée	Acceptation sous réserve	Refus	Dérogação du biologiste
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identification du prélèvement ➤ Concordance d'identification entre le prélèvement et la demande 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Absence totale d'identification des échantillons et de la prescription ➤ Discordance entre les tubes et la prescription 		Refus demander un nouveau prélèvement Enregistrer NC	Dérogação* possible visée par biologiste

***Si il y a incertitude quant à l'identification de l'échantillon dans le cas d'un échantillon primaire irremplaçable /critique recueilli lors d'un geste invasif ou si le pronostic vital du patient est engagé ,le laboratoire procède à l'analyse, mais ne délivre le résultat qu'après avoir obtenu de la personne responsable du prélèvement la confirmation qu'il/elle assume la responsabilité de l'identification et qu'il/elle fournisse les informations nécessaires. Le nom de la personne responsable est reporté sur le compte rendu des résultats au niveau du « bloc note » du dossier biologique.**

➤ Concordance avec les antécédents du dossier	➤ Identification comportant des discordances avec les antécédents du dossier	Demande de renseignements complémentaires Enregistrer NC		
➤ Données administratives complètes concernant le patient : nom de naissance, date de naissance	➤ Identification de l'échantillon et/ou de la prescription incomplète :absence de date de naissance ou de nom de naissance	Demande de renseignements complémentaires Enregistrer NC		

Conformité du prélèvement

Critères	Non Conformité rencontrée	Acceptation sous réserve	Refus	Dérogação du biologiste
➤ Echantillon en quantité suffisante	➤ Tube manquant		Refus prévenir le préleveur pour qu'il réalise un nouveau prélèvement Enregistrer NC	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Contenants adéquats par rapport à la demande ➤ Niveau de remplissage suffisant 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tube inadéquat ➤ Tube mal rempli (tube bleu et noir) 		Refus prévenir le préleveur pour qu'il réalise un nouveau prélèvement Enregistrer NC	
➤ Vérification de la qualité du prélèvement	➤ Prélèvement coagulé		Refus prévenir le préleveur pour qu'il réalise un nouveau prélèvement Enregistrer NC	
➤ Respect des conditions pré analytiques (jeune, horaire, cycle...)	➤ Non respect des conditions pré analytiques (jeune, horaire, cycle...)		Enregistrer NC	

Critères	Non Conformité rencontrée	Acceptation sous réserve	Refus	
➤ Adéquation des contenants par rapport aux analyses demandées	➤ Absence de demande d'analyse (ex : tube "en trop»)	➤ Vérification enregistrement Correction de la saisie ou échantillon conservé (demande supplémentaire éventuelle)		
➤ Vérification de la qualité du prélèvement après centrifugation en fonction des interférences analytiques: échantillon non hémolysé, non lactescent	➤ Prélèvement hémolysé/lactescent ATTENTION :L'hémolyse se développe au MOMENT du prélèvement ;les indices d'hémolyse sont gérés automatiquement pour environ70% des techniques de biochimie.	Acceptation sous réserve de non interférence avec analyse(s)	Refus si interférences Prévenir le préleveur pour qu'il réalise un nouveau prélèvement Enregistrer NC	
➤ Echantillon non dilué	➤ Echantillon dilué		Refus : Prévenir le préleveur pour qu'il réalise un nouveau prélèvement Enregistrer NC	

Critères de conformité concernant la gestion des prélèvements au laboratoire

Critères	Non Conformité rencontrée	Acceptation sous réserve	Refus
➤ Concordance demande/acte saisi	➤ Erreur/absence de saisie d'acte	Enregistrer NC Acceptation sous réserve que les conditions pré analytiques pour les examens demandés soient toujours respectées	
➤ Concordance demande/renseignements saisis	➤ Erreur/absence de saisie de renseignements ➤ Erreur/absence de saisie de prescripteur, correspondant destinataire.	Enregistrer NC Réaliser la concordance complète	
➤ Intégrité du contenant	➤ Contenant cassé ou renversé au laboratoire (tube, flacon)		Prévenir le préleveur pour qu'il réalise un nouveau prélèvement Enregistrer NC
➤ Maîtrise du traitement pré-analytique	➤ Erreur de centrifugation ➤ Erreur de prétraitement		Prévenir le préleveur pour qu'il réalise un nouveau prélèvement Enregistrer NC
➤ Etiquetage conforme	➤ Erreur d'étiquetage au laboratoire sur tube primaire(pas de validation de résultat)	Enregistrer NC	

COMPTE RENDUS DES RESULTATS PRESTATION DE CONSEIL

Le compte rendu comporte les intervalles de référence, avec des commentaires ou interprétations si nécessaire et des antériorités le cas échéant.

Résultats des patients du C.H.Ar.Me : Entre 8h30 et 18h30 les jours ouvrables , seuls les résultats /compte rendus validés et revus sont diffusés via le serveur du C.H.Ar.Me sauf pour les examens urgents, le service d'accueil, le SCPO, la maternité, la pédiatrie.

Utilisation du SRI:

- Pour les résultats ayant plus de 24 h :rechercher par NOM et prénom.
- Pour visualiser le compte rendu du dossier: cliquer sur le carré vert pour ouvrir l'aperçu au format « pdf ».
- S'il existe de nombreux dossiers : ne pas oublier de cliquer en haut à droite pour avoir accès à la page suivante.

Résultats des patients externes : Un exemplaire papier signé du biologiste est remis soit en main propre ou par courrier au patient conformément à la législation. Il est diffusé au prescripteur par courrier ou par transmission dématérialisée.Le patient, s'il le souhaite, peut aussi prendre connaissance de ses résultats via internet sur www.mesanalyses.fr.

Les biologistes peuvent être consultés sur le choix des examens, les indications cliniques des procédures analytiques, la fréquence de prescription. Ils peuvent être contactés pour une demande particulière et/ ou urgente, pour un avis sur l'interprétation des résultats des examens et pour des conseils cliniques.

Toutes les réclamations adressées par les patients externes, les cliniciens ou le personnel soignant sont enregistrées et des actions sont mises en place par le laboratoire.

CONCLUSION

L'activité du laboratoire est en progression constante depuis sa création (élargissement du panel des méthodes de dosage, augmentation du nombre de dossiers pris en charge etc.....) et l'ensemble du personnel est impliqué dans la démarche qualité, néanmoins organiser une phase pré-analytique fiable dépend de l'implication de **tous** les préleveurs.

Ce manuel est un outil dans la démarche d'amélioration de la qualité des soins, en fournissant aux préleveurs **externes et internes au CHARME** les informations nécessaires à la bonne réalisation de la phase pré-analytique des examens de biologie médicale.

Le laboratoire vous remercie de l'attention que vous avez apportée à la lecture de ce document.

En respectant les recommandations qu'il contient notamment **les conditions de prélèvement, de conditionnement et d'acheminement des échantillons** vous permettez au laboratoire de répondre aux exigences normatives d'accréditation et **vous participez à la meilleure prise en charge du patient**.

REPertoire DES EXAMENS

Légende du tableau :








Quantité à prélever : nombre et couleur des tubes ou flacons à prélever










Réalisable en urgence : « oui » si l'examen est réalisable en urgence

Délais de juste fréquence : examen qu'il n'est pas pertinent de prescrire dans un délai inférieur à:












S : Stockage des échantillons après analyse au laboratoire











NA : Non applicable











Nom : NABM et synonyme	Formulaire de consentement et attestation Information au patient/ préleveur	Type de matériel pour le recueil Type d'échantillon	Quantité à prélever	Moment ou horaire de prélèvement jeûne strict	Délais maximum d'acheminement au laboratoire à température ambiante (15°-25°C) Stabilité avant centrifugation ou analyse Manipulation particulière	Renseignements cliniques obligatoires Traitement obligatoire Délais de juste fréquence	fréquence de réalisation Réalizable en urgence	Délais de réalisation Délai de conservation pour prescrire une analyse complémentaire (2-8°C au laboratoire sang total/sérum /plasma après centrifugation)	S
Acide urique sérique	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Acide urique urinaire	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures		Tous les jours	J+1 24 heures	48h
Acide valproïque (dépakine)	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			48 Heures	traitement obligatoire	Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Addis ou compte d'addis voir HLM (Débit minutes hématies leucocytes)									1J
Adénogramme	non <u>Prendre contact avec un biologiste</u>	Suc ganglionnaire frottis			Etalement extemporané	Renseignements cliniques	du lundi au vendredi avant 16 Heures	J+1 à J+3 NA	>7 J
Adenovirus/Rotavirus dans les selles	non	Flacon stérile bouchon rouge Selles			6 heures		Tous les jours	J0 NA	1J
Agglutinines froides	non	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Plasma			48 heures		Tous les jours	J0 à J+1 48 heures	7 J
Albumine sérique	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures	30 Jours	Du lundi au vendredi	J+1 48 heures	48h
Alcool sérique	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			12 heures		Tous les jours oui	J0 Tube ouvert 30mn Tube fermé 12 h	48h










Alpha foeto protéine AFP	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			8 heures	Préciser si diagnostic ou suivi thérapeutique (pathologie, traitement en cours) 30 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 24 heures	1an
Amikacine	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures	traitement obligatoire <u>cocher pic ou vallée</u>	Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Ammoniémie	non Domicile déconseillé Prélever si possible sans garrot.	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Plasma		Patient à jeûn	Transmettre le prélèvement immédiatement au laboratoire dans une pochette réfrigérée Au laboratoire: Centrifugation dans les 5 mm suivant le prélèvement		Tous les jours oui	J0 NA	48h
Amphétamine urinaire	non	monovette Sarstedt ou Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	1an
Anticorps anti-DNA natif	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures	30 Jours	Une semaine sur 2	J0 à J+15 48 heures	15 J ou 1an
Anticorps anti cellules pariétales	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Tous les jeudis	J0 à J+7 48 heures	15 J ou 1an
Anticorps anti cytoplasme des polynucléaires neutrophiles ANCA	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures	15 Jours	Tous les jeudis	J0 à J+7 48 heures	15 J ou 1an
Anticorps anti endomysium	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Tous les jeudis	J0 à J+7 48 heures	15 J ou 1an
Anticorps anti-ENA	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures	15 Jours	Une semaine sur 2	J0 à J+15 48 heures	15 J ou 1an

Anticorps anti Hbc	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●		6 heures		Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	1an
Anticorps anti HBe	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●		6 heures		Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	1an
Anticorps anti HBs	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●		6 heures	4 Jours	Du lundi au vendredi oui	J0àJ+4 48 heures	1an
Anticorps antinucléaires AAN	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●		6 heures	15 Jours	Tous les jeudis	J0 à J+7 48 heures	15 J ou 1an
Anticorps anti thyroïdiens	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●		6 heures	3 mois	Analyse transmise au laboratoire du CH de Montélimar du lundi au vendredi	J+7 48 heures	0J
Anticorps anti-tissus (anti-mitochondries (AMA), anti-réticulum (LKM), anti-actinine (Anti-muscle lisse)	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●		6 heures	15 Jours	Tous les jeudis	J0 à J+7 48 heures	15 J ou 1an
Anticorps anti HAV IgM	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●		6 heures		Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	1an
Antigène carcino-embryonnaire (ACE)	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●		8 heures	Préciser si diagnostic ou suivi thérapeutique (pathologie, traitement en cours) 30 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 24 heures	1an
Antigène HBe	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●		6 heures		Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	1an











Antigène HBs	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Tous les jours oui	J0àJ+4 48 heures	1an
Antigène soluble urinaire Legionella	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures	1 Jour	Tous les jours oui	J0 NA	1J
Antigène soluble urinaire pneumocoque	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures	1 Jour	Tous les jours oui	J0 NA	1J
Apolipoprotéine A	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma		à jeûn depuis 12 heures	8 heures	42 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	48h
Apolipoprotéine B	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma		à jeûn depuis 12 heures	8 heures	42 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	48h
Articulaire (examen cytobactériologique d'un liquide)	Respecter les conditions d'asepsie	Flacon stérile bouchon rouge Tube Citrate 9NC 2.7 bouchon bleu +/-Flacon hémoculture aéro et anaérobie articulaire	 		Acheminement sans délai au laboratoire	Diagnostic de goutte, chondrocalcinose, hydroxy apatite à préciser	Tous les jours	J+48 Heures à J+5 NA	7J
Ascite (examen cytobactériologique d'un liquide)	Respecter les conditions d'asepsie	Flacon stérile bouchon rouge Tube Citrate 9NC 2.7 bouchon bleu +/-Flacon hémoculture aéro et anaérobie ascite	 		Acheminement sans délai au laboratoire		Tous les jours	J+48 Heures à J+5 NA	7J
Benzodiazépines (dépistage urinaire des)	non	monovette Sarstedt ou Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Benzodiazépines sériques	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			Transmettre le prélèvement immédiatement au laboratoire	Transmettre le prélèvement à l'abri de la lumière	Tous les jours oui	J0 48 heures	48h









Béta 2 microglobuline sérique	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures	30 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	1an
Bicarbonates	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			6 heures Au laboratoire fermer le tube dès que possible		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Bilirubine totale et conjuguée	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Buprénorphine dans les urines	non	monovette Sarstedt ou Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
C3 fraction du complément	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			24 heures		Du lundi au vendredi	J0 jours ouvrables 48 heures	48h
C4 fraction du complément	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			24 heures		Du lundi au vendredi	J0 jours ouvrables 48 heures	48h
CA 15-3 (antigène)	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			8 heures	Préciser si diagnostic ou suivi thérapeutique (pathologie, traitement en cours) 30 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	1an
CA 19-9 (antigène)	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			8 heures	Préciser si diagnostic ou suivi thérapeutique (pathologie, traitement en cours) 30 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	1an
CA125 (antigène)	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			8 heures	Préciser si diagnostic ou suivi thérapeutique (pathologie, traitement en cours) 30 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	1an
Calcium ionisé	non	Tube Héparinate de lithium LH 4ml bouchon vert Sang total			Acheminement sans délai au laboratoire		Tous les jours oui	J0 NA	48h










Calcium sérique	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma		A jeûn de préférence	8 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Calcium urinaire	non Transmettre le prélèvement rapidement au laboratoire	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			6 heures maxi après fin de recueil		Tous les jours	J+1 24heures	48h
Cannabinoïdes (produits)dans les urines	non	monovette Sarstedt ou Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Carbohydrate déficient transferrine CDT	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			Acheminement rapide au laboratoire		Analyse transmise au laboratoire du CH de Privas du lundi au vendredi	J+7 48 heures	0J
Carboxyhémoglobine veineuse (pour Carboxyhémoglobine artérielle voir Gaz du sang)	non	Tube Héparinate de lithium LH 4ml bouchon vert Sang total			Acheminement sans délai au laboratoire		Tous les jours oui	J0 NA	0J
Catheter , chambre implantable prothèse (examen microbiologique) voir dispositif invasif									7J
CBU examen cyto bactériologique des urines	non Recueil sur les urines concentrées de la nuit, le matin à jeun de toute boisson si possible Prélever avant tout traitement antibiotique si possible ,après toilette génitale de propreté et toilette antiseptique voir page 37 du manuel de prélèvement ou protocole YES	Flacon stérile de prélèvement bouchon bleu Tube Z sans additif 4ml bouchon beige Tube plusCet S acide borique 10ml vert kaki Lame immergée urines	   	<u>Si BK ou cellules néoplasiques Joindre la fiche de renseignements</u>	Cytologie : 48 H 2 heures sur flacon stérile de prélèvement bouchon bleu	10 Jours	Tous les jours oui au cours d'une pyélonéphrite chez l'enfant et la femme en maternité	Prélèvement parvenu au laboratoire avant 15 Heures: 48 Heures minimum après 15 Heures : 72 Heures minimum 48Heures	2J
Cellules néoplasiques dans les liquides de ponction ou sécrétions bronchiques	Oui Joindre impérativement la fiche de renseignements	Tube conique bouchon bleu liquides de ponction ou sécrétions bronchiques			Acheminement rapide au laboratoire		Analyse transmises en laboratoires spécialisés du lundi au vendredi	J+1 à j+8 NA	0J









Chlore	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Cholestérol total	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma		à jeûn depuis 12 heures	8 heures		Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	48h
Clostridium difficile Toxines A&B	non	Flacon stérile bouchon rouge (si demande avec coproculture mettre 2 flacons) Selles		selles fraîchement émises	Acheminement rapide au laboratoire		Tous les jours oui	de J0 à J+1 NA	1J
CMV IgG+IgM	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	1an
Cocaine dans les urines	non	monovette Sarstedt ou Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Compatibilité pré transfusionnelle (épreuve de)	non	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Plasma			48 heures		Tous les jours	J0 48 heures	7J
Contrôles bactériologiques des surfaces	non protocole APTA	Boîtes spéciales : géloses "contact"			6 heures		Du lundi au vendredi	J + 3 Jours J+ 5 Jours	7J
Coombs Direct test direct à l'antiglobuline	non	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Plasma			48 heures	3 jours	Tous les jours	J0 48 heures	7J
Coprologie	non	Flacon stérile bouchon rouge Selles			6 Heures	3 Jours	Tous les jours	Prélèvement parvenu au laboratoire <u>avant 15 Heures:</u> 48 Heures minimum <u>après 15 Heures:</u> 72 Heures minimum NA	2J ou+
Coprologie + rotavirus et adénovirus enfant <2ans	non	Flacon stérile bouchon rouge Selles			6 Heures		Tous les jours	Prélèvement parvenu au laboratoire <u>avant 15 Heures:</u> 48 Heures minimum <u>après 15 Heures:</u> 72 Heures minimum Résultats rotavirus et adénovirus:J0 NA	2J ou+










Cortisol	non indication de l'heure de prélèvement impérative sur la demande Le cycle du cortisol est inversé chez le travailleur de nuit Le stress augmente le cortisol qui ne doit pas être prescrit avant 24h d'hospitalisation	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●	Voir tableau rythme circadien: respect de l'heure Concentration maximale le matin	8 heures		Du lundi au vendredi sauf urgence : Tous les jours	J0àJ+4 48 heures	48h
Créatine phospho kinase (CPK)	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma	●		8 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Créatinine	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma	●		8 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Créatinine urinaire	non Transmettre le prélèvement rapidement au laboratoire	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon	●		6 heures maxi après fin de recueil		Tous les jours	J+1 48 heures	48h
Cristaux dans un liquide biologique (recherche de)	non	Tube Citrate 9NC 2.7 ou 1,8 ml bouchon bleu liquide	●		Acheminement sans délai au laboratoire		Tous les jours	J0 NA	7J
CRP protéine C réactive	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma	●		8 heures	Renseignements cliniques 1 Jour	Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Cyfra 21-1(antigène)	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum	●		Acheminement sans délai au laboratoire		Transmis au laboratoire du CH de Montélimar du lundi au vendredi	J+1 48 heures	0J
Cryoglobulines sériques (recherche de)	non Contacter le laboratoire. Domicile déconseillé	tube sec 5ml bouchon rouge avec bloc thermostaté serum	●		Acheminement <u>sans délai</u> au laboratoire ;		du lundi au vendredi	J+10 NA	0J
DDimères	non	Tube Citrate 9NC 2.7 ou 1,8 ml bouchon bleu Plasma	●		4 heures	Renseignements cliniques, traitement 7 Jours	Tous les jours oui	J0 4heures	1J








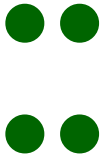
Densité urinaire	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			2 heures		Tous les jours	J0 NA	1J
Dépistage d'une bactérie aérobie /anaérobie nommément désignée ou BMR	non	écouvillon			24 Heures si prélèvement sur écouvillon	Remplir de manière <u>complète</u> le bon de demande d'analyse	Tous les jours	Prélèvement parvenu au laboratoire <u>avant 15 Heures</u> : 48 Heures minimum <u>après 15 Heures</u> : 72 Heures minimum 24 heures si prélèvement sur écouvillon	7J
Dépistage d'anticorps anti érythrocytaires voir Recherche et identification d'agglutinines irrégulières									
Dermatophytes (recherche de) voir mycologie									
Dialysat (examen microbiologique d'un)	non Respecter les conditions d'asepsie	Flacon stérile bouchon rouge +/-Flacon hémoculture aéro et anaérobie échantillon	  		Acheminement sans délai au laboratoire		Tous les jours	J + 48 Heures à J +5 NA	7J
Digoxine	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			6 heures	traitement obligatoire	Tous les jours oui	J0 24heures	48h
Dispositif intra-utérin (examen microbiologique d'un)	non	Flacon stérile bouchon rouge DIU			Acheminement sans délai au laboratoire		Tous les jours	J + 48 Heures NA	7J
Dispositif invasif: catheter,chambre implantable,...etc (examen microbiologique d'un)	non Respecter les conditions d'asepsie	Flacon stérile bouchon rouge échantillon			Acheminement sans délai au laboratoire		Tous les jours	J + 48 Heures NA	7J
Drains/redon/mousse (examen microbiologique d'un)	non Respecter les conditions d'asepsie	Flacon stérile bouchon rouge échantillon drains redon /mousse			Acheminement sans délai au laboratoire		Tous les jours	J + 48 Heures NA	7J
Drogues urinaires (détection qualitative):Amphétamine, Benzodiazépine,Buprenorphine,Cocaïne, Méthadone,Cannabis,Opiacés	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h












Electrophorèse des protéines sériques	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures	Circonstances de la demande Contexte clinique/traitements 30 Jours	Lundi mercredi vendredi	J0 à J+4 24heures	15 J
ENA voir anticorps anti-ENA									
Estradiol	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			8 heures		Analyse transmise au laboratoire du CH de Privas du lundi au vendredi	J +1 à j+3 48 heures	0J
Epstein Barr virus sérologie (sérologie MNI/EBV)	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Du lundi au vendredi	J +1 à j+4 48 heures	0J
Expectorations (examen cytbactériologique) voir Sécrétions bronchopulmonaires									
Facteurs rhumatoïdes	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			6 heures	15 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	48h
Fer sérique	non ATTENTION, jamais après 14h Pour suivi hémochromatose prélèvement toujours à la même heure	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma		à jeûn depuis 12 heures	8 heures	14jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	48h
Ferritine	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum		à jeûn depuis 12 heures	6 heures	14jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	48h
Fibrinogène	non	Tube Citrate 9NC 2.7 ou 1,8 ml bouchon bleu Plasma			4 heures		Tous les jours oui	J0 4heures	1J
Fibrotest (calcul)	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Tube Héparinate de lithium LH 4ml bouchon vert Plasma			6 heures		l'alpha 2 macro-globuline est sous traitée, à la réception du résultat calcul via internet	J+4/5 NA	48h










Folates sériques	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum		Mettre à l'abri de la lumière	8 heures	14 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 24heures	48h
Frottis sanguin/ étude morphologique	non	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Sang total			8 heures	7 Jours	Tous les jours	J0 à J+3 8 Heures	1J ou sans limite si pathologie
Formule leucocytaire voir hémogramme									
FSH	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			72 heures	Renseignements cliniques, période du cycle	Analyse transmise au laboratoire du CH de Privas du lundi au vendredi	J +1 à j+3 48 heures	0J
Gamma glutamyl transférase GGT	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			6 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Gastrique (examen microbiologique d'un liquide chez le nouveau né)	non	Flacon spécifique d'aspiration Liquide gastrique			Acheminement sans délai au laboratoire	Identité de la mère Portage connu de streptocoque B au 8ème mois de grossesse Autre risque infectieux connu	Tous les jours oui	J+48 Heures minimum NA	7J
Gaz du sang artériel /veineux Gaz du sang artère ombilicale Carboxyhémoglobine artérielle Acide lactique nouveau né	Non	seringue prélèvement artériel héparinate de sodium sang total		Homogénéiser par 5 retournements lents, puis faire rouler la seringue entre les mains pendant 5 secondes	Acheminement sans délai au laboratoire 30 minutes maximum (quantité minimum 1.6 ml)	Noter l'origine artérielle ou veineuse Noter le débit d'oxygène si nécessaire <u>Ne pas oublier le bouchon !</u>	Tous les jours oui	J0 NA	0J
Gentamicine	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			Acheminement rapide au laboratoire	traitement obligatoire <u>cocher pic ou vallée</u>	Tous les jours oui	J0 24 heures	7J
Glucose urinaire	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			Acheminement rapide au laboratoire		Tous les jours	J0 24 heures	7J
Glycémie /Glycémie post prandiale/ Glycémie pour les cycles Glycémie des sites P Ribeyre, le Bosc, L Rouveyrol et hopitaux locaux	non	FX 4ml bouchon gris Plasma		à jeûn depuis 12 heures / ou 1H30 après le repas	8 heures		Tous les jours	J0 48 heures	7J
Glycémie	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			2 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	7J











Groupe sanguin ABO et phénotype Rhésus Kell	non Impérativement le nom de naissance et la date de naissance <u>sur le tube</u>	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Plasma/culot			48 heures	préciser le nom de la mère pour les nouveau-nés Antécédents transfusionnels	Tous les jours oui	J0 48 heures	7J
Haptoglobine	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
HCG (béta)	non Date des dernières règles indispensable	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures	Préciser la date des dernières règles Renseignements cliniques Degré d'urgence	Tous les jours oui	J0 48 heures	1an
HCV anticorps anti hépatite C	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Du lundi au vendredi oui	J0àJ+4 48 heures	1an
HDL /LDL Cholestérol	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma		à jeûn depuis 12 heures	8 heures	42 Jours pour LDL	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48heures	48h
Hémocultures	non Respecter les conditions d'asepsie Voir page 40 du manuel de prélèvement ou protocole APTA <u>Le code-barre ne remplace en aucun cas l'identification des flacons!</u> L'étiquette ne doit pas se superposer au code barre du flacon	Flacon hémoculture aéro et anaérobie Flacon pédiatrique Sang total <u>Bien respecter le volume minimal exigé</u>			Acheminement <u>sans délai</u> au laboratoire. Mettre dans l'étuve prévue à cet effet	Renseignements cliniques (température, frissons, antibiothérapie) Heure de prélèvement et n°d'hémoculture Lieu de prélèvement En cas de suspicion d'endocardite infectieuse ou de brucellose prendre contact avec un biologiste	Tous les jours oui	Résultat négatif: J+5 Résultat positif: J0 à J+6 5 jours	- :0J +: 2mois
Hémoglobine glyquée HBA1C	non	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Sang total			72 heures	90Jours	du lundi au vendredi sauf jours fériés	J0 du lundi au vendredi 48 heures	7J
Hémoglobine humaine dans les selles	non	Flacon stérile bouchon rouge Selles			6 heures		Tous les jours	Prélèvement parvenu au laboratoire <u>avant 15 Heures</u> : J 0 <u>après 15 Heures</u> : J + 1 NA	1J












Hémogramme y compris plaquettes (NFS NFP) et formule sanguine	non	EDTA adulte 3 ml K2E 5.4mg bouchon violet Sang total			8 heures	Renseignements cliniques dans le cadre de la surveillance d'une hémopathie	Tous les jours oui	J0 8Heures	48h
Héparine	non	Tube Citrate 9NC 2.7 ou 1,8 ml bouchon bleu Plasma		Prélèvement à mi course entre 2 injections	2 heures (doit parvenir dans l'heure au laboratoire)	Préciser le traitement	Tous les jours oui	J0 2 heures	1J
Héparine de bas poids moléculaire(HBPM)	non	Tube Citrate 9NC 2.7 ou 1,8 ml bouchon bleu Plasma		Prélèvement: 3 ou 4 heures après injection pour Lovenox, Fragmine, Fraxiparine ; 5 heures pour Innohep	2 heures (doit parvenir dans l'heure au laboratoire)	Préciser le traitement	Tous les jours oui	J0 2 heures	1J
HIV :antigène 1/anticorps totaux 1 et 2	En cas d'AES , joindre le feuillet de liaison (rose pour les agents C.H.A.r.M.e)	Tube SST avance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures	4 Jours	Tous les jours oui	J0àJ+4 48 heures	1an
HLM ou compte d'addis (Débit minutes hématies leucocytes)	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon		recueillir le volume total d'urine sur 3 heures et noter ce volume sur le bon de demande	Acheminement rapide au laboratoire		Tous les jours ouvrables	Prélèvement parvenu au laboratoire avant 15 Heures: J0 sinon J+1 NA	1J
IgE totales	non	Tube SST avance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Analyse transmise au laboratoire du CH de Privas du lundi au vendredi	J +1 à j+3 48 heures	48h
immunofixation sérique	non	Tube SST avance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Analyse transmise au laboratoire du CH de Privas du lundi au vendredi	A la demande 10 jours	0J
Immunoglobulines A/G/M	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures	30 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 heures	48h
INR suivi d'AVK, taux de prothrombine	non	Tube Citrate 9NC 2.7 ou 1,8 ml bouchon bleu Plasma			4 heures	Traitement anti vitamines K (AVK) Renseignements cliniques	Tous les jours oui	J0 4heures	1J
Insuline	non	SST avance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Serum		Préciser l'heure de prélèvement	8 heures		Du lundi au vendredi	J0àJ+4 24 heures	48h









Ionogramme urinaire	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			6 heures maxi après la fin du recueil		Tous les jours	J+1 24 heures	48h
Kleihauer (test de Kleihauer recherche d'hématies foetales dans le sang maternel)	non	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Sang total			8 heures	<u>Remplir attentivement</u> le bon de demande d'examen en précisant si grossesse en cours et l'identité du nouveau né	du lundi au samedi	J0 ou J+3 NA	48h
Lactate (acide lactique) Lactate nouveau né (voir Gaz du sang)	non 30 mm de repos après un exercice physique Prélever si possible sans garrot ou avec un temps de pose limité Transmettre le prélèvement <u>immédiatement au laboratoire dans une pochette réfrigérée</u>	FX 4ml bouchon gris Plasma			Acheminement <u>sans délai</u> au laboratoire Au laboratoire: Centrifugation de l'échantillon dans les 15 mn suivant le prélèvement		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Lactate déshydrogénase (LDH)	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			6 heures		Tous les jours oui	J+1 48 heures	48h
LH	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			72 heures	Renseignements cliniques, période du cycle	Analyse transmise au laboratoire du CH de Privas du lundi au vendredi	J +1 à j+3 48 heures	0J
Lipase	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			6 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Lithium sérique	non	Tube Z 5ml bouchon rouge Sérum			Acheminement sans délai au laboratoire.	date et heure prélèvement date et heure dernière prise date du début du traitement posologie/raison de la prescription (efficacité ou toxicité)	Analyse transmise au laboratoire du CH de Privas du lundi au vendredi si urgente	J0 48 heures	0J
Liquide céphalorachidien :examen cytbactériologique et détection de génome infectieux	non Respecter les conditions d'asepsie et <u>numéroter les tubes</u>	Tubes coniques verts petits volumes <u>numérotés</u> LCR			Acheminement sans délai au laboratoire.	Remplir attentivement le bon de demande d'examen en précisant le contexte et les analyses complémentaires nécessaires traitement antérieur ou actuel Prévenir le laboratoire	Tous les jours oui	J0 à J+ 48 Heures NA	7J










Liquide de stase	non Respecter les conditions d'asepsie	Flacon stérile bouchon rouge échantillon stase			2 heures		Tous les jours	J+ 48 Heures NA	7J
Matériel opératoire: liquide péritonéal bile,os,ganglion,corps étranger (examen microbiologique d'un)	non Respecter les conditions d'asepsie	Flacon stérile bouchon rouge +/- flacon hémoculture échantillon liquide....etc	  		Acheminement sans délai au laboratoire.		Tous les jours	J+ 48 Heures à J+ 5 NA	7J
Méthadone urinaire	non	monovette Sarstedt ou Flacon stérile bouchon rouge Urines échantillon			24 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	48h
Méthémoglobine artérielle (voir Gaz du sang artériel /veineux)									
Microalbumine urinaire des 24 heures	non Volume de la diurèse indispensable	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			6 heures Recueillir la totalité de la diurèse dans 1 ou 2 cantine(s) . Mélanger le contenu des cantines,et faire parvenir un échantillon	30 jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 24 Heures	48h
Mycologie de la peau et des phanères	non	Flacon stérile bouchon rouge écouvillon échantillon squames	 		48 heures	Contact avec terre, piscine, plage, chiens chats, chevaux, bovidés à préciser Préciser les pays fréquentés Diagnostic d'herpès, kériion, teigne, onyxis, péri onyxis à préciser	du lundi au vendredi de 8 Heures à 16 Heures	J+ 2 à J+21 Jours 48Heures	7J
Myélogramme	non <u>Prendre contact avec un biologiste</u>	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Suc médullaire frottis			Etalement extemporané	Renseignements cliniques	A la demande	J0 à J+3 NA	>7 J
Myoglobine	non	Tube Héparinate de lithium LH 4ml bouchon vert Plasma			8 heures		Analyse transmise au laboratoire du CH de Privas du lundi au vendredi	J+1 48 heures	0J
Numération plaquettaire sur tube citraté	non	Tube Citrate 9NC 2.7 ou 1,8 ml bouchon bleu Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 8 heures	48h












NSE Neuron Specific Enolase	non Prélèvement à domicile déconseillé Acheminement rapide au laboratoire	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			Au laboratoire Centrifuger dans 45 mn suivant le prélèvement Congeler le prélèvement < à 4 H Sérum non hémolysé exclusivement		Analyse transmise au laboratoire du CH de Montélimar du lundi au vendredi	J+1 48 heures	0J
Nitrites urinaires	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			2 heures		Tous les jours	J0 NA	1J
Oculaire (examen microbiologique d'un prélèvement)	non Respecter les conditions d'asepsie	écouvillon Prélèvement oeil			24 heures		Tous les jours	J+ 48 Heures 24 Heures	7J
Opiacés urinaires	non	monovette Sarstedt ou Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures		Tous les jours oui	J0 48 heures	7J
Ostéocalcine	non Prélèvement à domicile déconseillé Acheminement rapide au laboratoire	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			Au laboratoire Centrifuger dans l'heure suivant le prélèvement Congeler le prélèvement < à 4H Sérum non hémolysé exclusivement		Analyse transmise au laboratoire du CH de Montélimar du lundi au vendredi	J+3 NA	0J
Orificiels chez un nouveau né (Examen microbiologique de prélèvements pluri orificiels)	non	1 écouvillon par site Prélèvements pluri orificiels du nouveau né			Acheminement sans délai au laboratoire	Identité de la mère Portage connu de streptocoque B au 8ème mois de grossesse Autre risque infectieux connu	Tous les jours	J+ 48 Heures NA	7J
ORL (examen microbiologique) prélèvement de la sphère oro-rhino-pharyngé	non	écouvillon Prélèvement ORL			24 heures		Tous les jours	J+ 48 Heures 24 Heures	7J
Paracétamol(acétaminophène)	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures	traitement obligatoire	Tous les jours oui	J0 48 Heures	48h
Parasites sanguins (recherche de Paludisme,Hématozoaires.....)	non	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Sang total			Acheminement sans délai au laboratoire	préciser les pays fréquentés et la prophylaxie	Tous les jours oui	J0 NA	48h










Parasitologie des selles	non	Flacon stérile bouchon rouge Selles			Acheminement rapide au laboratoire (< à 1 heure)	préciser les pays fréquentés et la prophylaxie	Du lundi au vendredi	J 0 à J+ 3 NA	2J
Parathormone PTH	non Concentration maximale entre 14 et 16 h00	Tube spécial K2 EDTA gel séparateur 4ml bouchon violet/jaune plasma		Voir tableau rythme circadien: respect de l'heure et son indication impérative sur la demande	Acheminement rapide au laboratoire Au laboratoire: Centrifugation rapide Sérum non hémolysé exclusivement	4 Semaines	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 Heures	48h
Peptide C	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum		Préciser l'heure de prélèvement	6 heures	7 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 24 Heures	48h
PH urinaire	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			2 heures		Tous les jours	J0 NA	48h
Phénobarbital	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures	traitement obligatoire	Tous les jours	J0 48 Heures	48h
Phosphatases alcalines (PAL)	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 48 Heures	48h
Phosphore	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			6 heures		Tous les jours	J+1 48 Heures	48h
Phosphore urinaire	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			6 heures après la fin du recueil		Tous les jours	J+1 24 heures	48h
Placenta, loochies(examen microbiologique)	non	Flacon stérile bouchon rouge échantillon			Acheminement sans délai au laboratoire		Tous les jours	J+ 48 Heures NA	7J
Plaie (examen microbiologique)	non Respecter les conditions d'asepsie	1 écouvillon prélèvement plaie			24 heures	Toujours noter le plus précisément possible le site du prélèvement	Tous les jours	Prélèvement parvenu au laboratoire avant 15 Heures: 48 Heures minimum après 15 Heures: 72 Heures minimum 24 Heures	7J






Plaquettes (sang citraté) voir numération plaquettaire									
Potassium	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			4 heures		Tous les jours oui	J0 48 Heures	48h
Potassium urinaire	non Si recueil des urines de 24heures conserver les urines au réfrigérateur tout au long du recueil	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			6 heures après la fin du recueil		Tous les jours	J+1 48 heures	48h
Pleural (examen cyto bactériologique d'un liquide)	non	Flacon stérile bouchon rouge Tube Citrate 9NC 2.7 bouchon bleu +/-Flacon hémoculture aéro et anaérobie échantillon pleural	   		Acheminement rapide au laboratoire		Tous les jours	J + 48 Heures à J +5 NA	7J
Préalbumine	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures	30 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48 Heures	48h
Pro BNP (NT)	non	Tube Héparinate de lithium LH 4ml bouchon vert Plasma			4 heures	2 Jours	Tous les jours oui	J0 4heures	48h
Procalcitonine PCT	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			4 heures	48 Heures	Tous les jours oui	J0 4heures	48h
Protéines sériques	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 48 Heures	48h
Protéines urinaires	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			24 heures		Tous les jours oui	J0 24 Heures	48h

Protéinurie des 24 heures	non Volume de la diurèse indispensable	Flacon stérile bouchon rouge urines <u>échantillon</u>			Recueillir la totalité de la diurèse dans 1 ou 2 cantine(s) . Mélanger le contenu des cantines, et faire parvenir un échantillon au laboratoire.		Tous les jours	J0 24 Heures	48h
PSA	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			8 heures	30 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 24 Heures	1an
Pus (examen microbiologique d'une collection fermée)	non	Flacon stérile bouchon rouge +/- flacon hémoculture échantillon	  		4 heures		Tous les jours	J+ 48 Heures NA	7J
Recherche et identification d'agglutinines irrégulières	Non Antécédents transfusionnels	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Plasma			48 heures	Pré opératoire pré/post transfusionnelle Grossesse Date de l'Injection gamma globuline anti D chez la femme Anticorps connu	Tous les jours oui	J0 48Heures	7J/ 1an
Redon/mousse (examen microbiologique) voir drains									
Réserve alcaline voir bicarbonates									
Réticulocytes	non	Tube EDTA K2E 4,0 ou 2,0 ml bouchon violet Sang total			8 heures	10 Jours sauf si injection B 12	Tous les jours	J0 Maximum 8 h après le prélèvement	48h
Rubéole (sérologie)	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Analyse transmise au laboratoire du CH de Privas du lundi au vendredi	J+3 48 heures	0J
Rotavirus et adénovirus dans les selles voir adénovirus									
Saturation : Coefficient de saturation de la transferrine voir transferrine									

Oxyures sur la marge anale (recherche d'œuf)	non protocole unités de soins	scotch test			2 heures		du lundi au vendredi	J0 NA	7J
Sécrétions bronchopulmonaires (examens microbiologiques des) Expectorations ,Aspiration bronchique, prélèvement protégé (combicath) lavage broncho-alvéolaire	Non <u>Si BK ou cellules</u> <u>néoplasiques</u> <u>Joindre</u> <u>la fiche de</u> <u>renseignements</u>	Flacon stérile bouchon rouge ou Tube conique bleu gros volume échantillon	 	Patient à jeûn pour les expectora- tions	< 2 heures		Tous les jours	J + 48 Heures NA	7J
Sérothèque pour examen complémentaire éventuel	Non	Tube SST avance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			8 heures		Tous les jours	NA 48 heures	1an
Sodium	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 48Heures	48h
Sodium urinaire	non Si recueil des urines de 24heures conserver les urines au réfrigérateur tout au long du recueil	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			6 heures après la fin du recueil		Tous les jours	J+1 48 heures	48h
Sperme (examen microbiologique du)	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			2 heures		Tous les jours	Prélèvement parvenu au laboratoire avant 15 Heures: 48 Heures minimum après 15 Heures: 72 Heures minimum NA	7J
Syphilis (sérologie)	non	Tube SST avance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Analyse transmise au laboratoire du CH de Privas du lundi au vendredi	7 jours 48Heures	0J
Salicylés	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			Transmettre le prélèvement immédiatement au laboratoire		Tous les jours	J0 48Heures	48h
T3L	non	Tube SST avance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum		Voir tableau rythme circadien: respect de l'heure et son indication impérative sur la demande	8 heures	Renseignements cliniques ; traitement en cours 7 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48Heures	48h

T4L	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum		Voir tableau rythme circadien: respect de l'heure et son indication impérative sur la demande	8 heures	Renseignements cliniques ; traitement en cours 7 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48Heures	48h
Taux de prothrombine (TP)	non	Tube Citrate 9NC 2.7 ou 1,8 ml bouchon bleu Plasma			4 heures	Contexte clinique :bilan préopératoire ou traitement	Tous les jours oui	J0 4heures	1J
TCA	non	Tube Citrate 9NC 2.7 ou 1,8 ml bouchon bleu Plasma			4 heures	Contexte clinique :bilan préopératoire ou traitement	Tous les jours oui	J0 4heures	1J
TCK	non	Tube Citrate 9NC 2.7 ou 1,8 ml bouchon bleu Plasma			4 heures	Contexte clinique :bilan préopératoire ou traitement	Tous les jours oui	J0 4heures	1J
Test de tolérance au glucose critères OMS	non voir protocole page 40 du manuel de prélèvement ou protocole des unités de soins	FX 4ml bouchon gris Plasma ou Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma	 		8 heures		Tous les jours	J0 48Heures	48h
TGO ou ASAT	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 48Heures	48h
TGP ou ALAT	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 48Heures	48h
Toxiques(benzodiazépine, tricycliques, salicylés, phénobarbital)	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			Transmettre le prélèvement immédiatement au laboratoire dans une pochette aluminium	Renseignements cliniques ; degré d'urgence	Tous les jours oui	J0 48Heures	48h
Toxoplasmose (IGM et IGG)	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum			6 heures		Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48Heures	1an
Transferrine	non <u>ATTENTION</u> , jamais après 14h	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma		à jeûn depuis 12 heures	8 heures	14 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48Heures	48h

Tricycliques	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			Transmettre le prélèvement immédiatement au laboratoire dans une pochette aluminium		Tous les jours	J0 48Heures	48h
Triglycérides	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma		à jeûn depuis 12 heures	8 heures		Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48Heures	48h
Troponine	non	Tube Héparinate de lithium LH 4ml bouchon vert Plasma			4 heures		Tous les jours oui	J0 4 heures	48h
TSH	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum		Voir tableau rythme circadien: respect de l'heure et son indication impérative sur la demande	8 heures	Renseignements cliniques ; traitement en cours 40 Jours	Du lundi au vendredi sauf urgence : Tous les jours	J0 48Heures	48h
Urée	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			8 heures		Tous les jours oui	J0 48Heures	48h
Urée urinaire	non	Flacon stérile bouchon rouge urines échantillon			2 jours		Tous les jours	J+1 48Heures	48h
Uréthral (examen microbiologique) +/- mycoplasmes (en sous traitance)	non	1 écouvillon ou 2 écouvillons si mycoplasmes prélèvement uréthral			24 heures 48 heures pour mycoplasmes (jours ouvrables)		Tous les jours	Prélèvement parvenu au laboratoire <u>avant 15 Heures:</u> 48 Heures minimum <u>après 15 Heures:</u> 72 Heures minimum 24 heures	7J
Vancomycine	non	Tube LH PST II gel séparateur 3.0 ml bouchon vert clair Plasma			2 heures	traitement obligatoire <u>cocher pic / ou vallée</u>	Tous les jours oui	J0 48Heures	48h
Vaginal (examen microbiologique) +/- mycoplasmes (en sous traitance)	non	1 écouvillon ou 2 écouvillons si <u>mycoplasmes</u> prélèvement vaginal			2 heures 48 heures pour mycoplasmes (jours ouvrables)	Grossesse ou Post partum	Tous les jours	Prélèvement parvenu au laboratoire <u>avant 15 Heures:</u> 48 Heures minimum <u>après 15 Heures:</u> 72 Heures minimum NA 48 heures pour mycoplasmes (jours ouvrables)	7J

Virus A et B de la grippe (recherche des)	non	Flacon stérile bouchon rouge sécrétions nasopharyngées ou écouvillonnage nasopharyngé			Acheminement rapide au laboratoire		Tous les jours	J0 NA	1J
Vitamine B12	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum		Mettre à l'abri de la lumière	8 heures	14 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 24 heures	48h
Vitamine D	non	Tube SST advance gel séparateur de sérum 3.5ml bouchon jaune Sérum		Mettre à l'abri de la lumière	8 heures	Indiquer s'il s'agit de la recherche d'une carence ou d'un suivi de traitement (si oui, préciser lequel) 90 Jours	Du lundi au vendredi	J0àJ+4 48Heures	48h
Vitesse de sédimentation VS	non	Tube citrate de sodium 4NC 1,6ml bouchon noir Serum			6 heures	2 Jours	Tous les jours	J0 6 heures	0J
VRS dans sécrétions nasopharyngées	non lavage-aspiration nasopharyngée avec solution NaCl 0,9%	Flacon stérile bouchon rouge Sécrétions nasopharyngées			Acheminement rapide au laboratoire		Tous les jours	J0 NA	1J
Weber voir hémoglobine humaine dans les selles									

Sources :

- Formulaire de consentement et attestation; Information au patient/ préleveur
 - Formulaires spécifiques sous traitant
 - Fiches techniques fournisseurs
 - Protocoles interne au C.H.A.R.M.E ou/et au laboratoire
 - 2010: Annales de biologie clinique : SFBC Recommandations pour l'accréditation des laboratoires de biologie médicale ;tome 1
- Type de matériel pour le recueil ; Type d'échantillon
 - Fiches techniques fournisseurs
- Moment ou horaire de prélèvement ; jeûne strict
 - 2010: Annales de biologie clinique : SFBC Recommandations pour l'accréditation des laboratoires de biologie médicale ; tome 1
- Délais maximum d'acheminement au laboratoire à température ambiante (15°-25°C) Stabilité avant centrifugation ou analyse :
 - Fiches techniques fournisseurs ou tableau récapitulatif fournisseurs (2013 synthèse pré post ana ROCHE)
 - GEHT : Recommandations 2015-variables pré-analytiques
 - REMIC 2015
 - OMS :2002 world health organization /use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations
- Renseignements cliniques obligatoires ;Traitement obligatoire ; Délais de juste fréquence
 - 2010: Annales de biologie clinique : SFBC Recommandations pour l'accréditation des laboratoires de biologie médicale ; tome 1
 - Recommandations HAS et sociétés savantes
- Délai de conservation pour prescrire une analyse complémentaire (2-8°C au laboratoire sang total/sérum /plasma après centrifugation)
 - Fiches techniques fournisseurs ou tableau récapitulatif fournisseurs
 - 2012 C Oddeze E Lombard H Portugal ;Feuillets de biologie ;conservation des échantillons biologiques avant et après centrifugation
 - OMS :2002 world health organization /use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations