



Guide de prélèvement



SYNLAB 
Lorraine



2018-2019



Médipôle Gentilly St Jacques

13 rue Blaise Pascal Maxéville

Tel: 03.83.97.84.84

Fax: 03.83.97.84.82

- lun-ven 7h-20h30/sam 7h-15h

Urgences 24h/24

Champenoux

28 rue St Barthélemy

Tel: 03 83 31 02 02

- lun-ven 7h-12h30
sam 7h30-12h

Saint Max

66 bis avenue Carnot

Tel: 03.83.20.00.79

Fax: 03.83.20.52.33

- lun-ven 7h-19h / sam 7h-14h

Vandoeuvre Alsace

Place Gérard d'Alsace

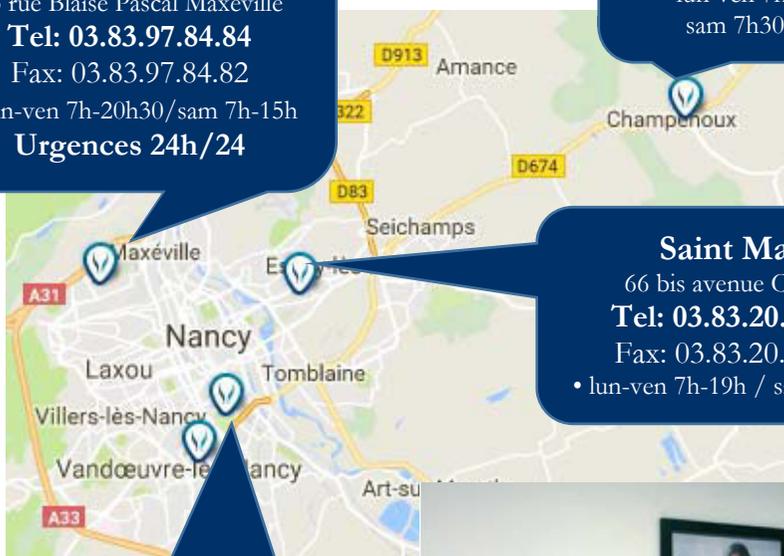
Tel: 03.83.51.24.24

Vandoeuvre Europe

4 Rue d'Italie, Place de Paris

Tel: 03.83.37.19.06

- lun-ven 7h-12h30 et 14h-18h



Réseau SYNLAB

Découvrez votre
espace santé
sur notre site



Sommaire

NOS COORDONNEES	2
CONTACTS UTILES	4
TRANSMISSION DES RESULTATS	5
Prestation de conseil..	5
RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES	6
Les prélèvements	6
Consignes de prélèvement des tubes	7
Elimination des déchets.....	7
Transmission des échantillons	8
LEGENDE	9
FICHE RECAPITULATIVE DES TUBES	10
DICTIONNAIRE DES ANALYSES	11

Contacts utiles

Biologistes

Emmanuelle Bodé-Dotto
Pierre Bourdette
Corina Corneanu
Nicolas Desjardins
Etienne Georges
Catherine Pierfitte

biologistes@labo-aubert.fr

Logistique

*(matériel de prélèvement, ramassage,
connexion serveur de résultats,
honoraires...)*

Sarah Pierson Tel 06.16.76.83.75
sarah.pierson@labo-aubert.fr

Renseignements patients

*(caisse sécurité sociale,
mutuelle...)*

laboratoire@labo-aubert.fr

Responsable qualité

Aurélie Laurent
aurelie.laurent@synlab.fr

www.labo-aubert.fr



Transmission résultats

Les résultats sont adressés au prescripteur et au patient (sauf cas particulier).

Sur simple demande au laboratoire, ils peuvent également être envoyés au médecin par fax, mail (Apicrypt, Labmédecina) et /ou téléphone.

Il existe, pour les patients, différents modes de transmission des résultats

- Remise du résultat papier dans un de nos laboratoires*
- Consultation et impression sur le site internet

www.mesresultats.synlab.fr

(merci de préciser si le patient ne souhaite pas que ses résultats soient envoyés par internet)

- Envoi postal



* Dans ce cas, le patient devra se munir de son identifiant qui lui aura été remis par le laboratoire. De même, les résultats d'analyses peuvent être communiqués au patient par téléphone après vérification de l'identité (code personnel), avec néanmoins quelques restrictions concernant certains paramètres :

- Sérologies HIV et Hépatite C : résultats non communiqués par téléphone
- Autres : selon l'appréciation du biologiste (ex : marqueurs tumoraux perturbés) ou en fonction du contexte réglementaire (mineurs, médecine du travail)

En cas de résultats perturbés, le laboratoire en informe le prescripteur dans les meilleurs délais.

Prestation de conseil

Les biologistes médicaux sont à la disposition des professionnels pour toute explication concernant les différentes phases de l'analyse, en particulier pour l'interprétation des résultats et le conseil à la prescription.

Les biologistes médicaux peuvent également donner, à la demande des patients, des commentaires concernant les résultats. Le médecin prescripteur reste toutefois le seul interlocuteur pour les interpréter en fonction de la clinique et de la thérapeutique.

Recommandations pré-analytiques

Les prélèvements

L'identification de tous les échantillons biologiques doit être effectuée par le préleveur, **au bras du patient**, en s'assurant auprès de ce dernier de la **validité des renseignements et de leur concordance avec l'ordonnance** ; ceci afin d'éviter toute erreur sur l'identité de la personne.

► L'identification des échantillons :

- Le nom de famille ou nom de naissance (ex nom de jeune fille)
- Nom d'usage (ex nom d'épouse) si nécessaire*
- Le prénom
- La date de naissance*
- Le sexe*

* *mentions supplémentaires obligatoires pour les échantillons de groupes sanguins et RAI.*



Le préleveur est responsable de la bonne identification des prélèvements.
Un prélèvement mal identifié est une cause de refus par le laboratoire

► **Un document doit accompagner les échantillons** (*ordonnance, fiche de transmission des prélèvements*) et comporter les renseignements suivants :

- **Identité du patient** (nom de famille et d'usage, prénom, date de naissance et sexe si prête à confusion)
- *Pour les établissements de soins : service et chambre*
- **Date et heure du prélèvement**
- Identité du préleveur
- Nombre et nature des tubes prélevés
- Renseignements administratifs (adresse, coordonnées Sécurité Sociale et tiers-payant) pour la prise en charge du dossier (si patient non connu au laboratoire.)

⇒ Certaines analyses nécessitent pour leur interprétation des **renseignements cliniques et thérapeutiques** (cf dictionnaire des analyses). Il est donc important de les collecter et de les transmettre au laboratoire.

Consignes de prélèvement des tubes

La qualité des résultats d'analyses est étroitement liée à la qualité des échantillons biologiques fournis au laboratoire. Il est donc **INDISPENSABLE** de veiller à :

- **TOUJOURS** prélever les tubes dans l'ordre ci-dessous, afin que les anticoagulants ne perturbent pas certaines analyses.
- **TOUJOURS** remplir les tubes complètement
- **Homogénéiser** chaque tube immédiatement après remplissage par retournements doux successifs (5 à 10 fois)
- **Temps de pause du garrot < 1 min (maximum <3 min)**



*Hémocultures
Aérobie puis
anaérobie*



*Citrate**



Sec



*Héparine
de lithium*



EDTA



Fluor

* Veuillez particulièrement au bon remplissage du tube citrate pour respecter le rapport sang/anticoagulant (important pour les autres types de tubes également). Le laboratoire refusera tout échantillon insuffisamment ou trop rempli.

Nous tenons à votre disposition tout le matériel nécessaire à la réalisation des prélèvements.

Sur demande, le laboratoire pourra vous transmettre ses procédures de prélèvement.



Elimination des déchets

Conformément à la réglementation, les déchets souillés et perforants doivent être recueillis dans des collecteurs dédiés. **Les aiguilles ne doivent pas être recapuchonnées ni laissées dans les boîtes de prélèvements.**

Pour plus de renseignements concernant le recueil et l'élimination des déchets, vous pouvez contacter le laboratoire.

Transmission des échantillons

Afin de préserver l'intégrité de l'échantillon, celui-ci doit être acheminé le plus rapidement possible au laboratoire. Le délai maximum avant la prise en charge de l'échantillon par le technicien (*centrifugation, préparation*) est variable selon l'analyse et indiqué dans le dictionnaire des analyses ci-après.

Il est donc indispensable de préciser l'heure de prélèvement sur la fiche accompagnant l'échantillon.



Le non-respect de ces conditions sera une cause de refus par le laboratoire (sur décision du biologiste)

Les prélèvements biologiques, pour leur acheminement par la route, sont considérés comme des matières dangereuses. Ils doivent être transmis dans des coffrets fournis par le laboratoire respectant la réglementation en vigueur :

- Tubes de prélèvement (emballage primaire étanche)
- Absorbant
- Emballage secondaire et tertiaire dont l'un est rigide
- Etiquetage UN 3373

Le préleveur extérieur est également responsable des conditions de conservation. La plupart des échantillons sont à transporter à température ambiante (15-25°C). En cas de recommandations autres, celles-ci sont mentionnées dans le dictionnaire ci-après. **Afin de garantir l'intégrité de l'échantillon, il faut éviter les chocs thermiques.**

Légende :

	A jeun	Absence de toute prise alimentaire depuis 12h (il est possible de boire de l'eau). Prise des médicaments habituels acceptée sauf si ceux-ci peuvent interférer avec l'analyse prescrite.
	Acheminement au laboratoire	Délai d'acheminement au laboratoire = délai entre le prélèvement et la préparation du tube (centrifugation...)
	Acheminement rapide au laboratoire	Délai d'acheminement au laboratoire, entre 30 mn et 4h, suivant l'analyse.
	Consentement obligatoire	Certains examens nécessitent un consentement signé pour accord du patient (génétique)
	Renseignements cliniques	Renseignements à collecter et transmettre au laboratoire pour l'interprétation des résultats
	Délais de rendu	Délai moyen de rendu des résultats (jours ouvrés)
	Envoi / sous traitance	Signifie que l'analyse est envoyée à un laboratoire sous-traitant. <i>Dans ce cas, le délai de rendu des résultats est donné à titre indicatif et les consignes concernant le prélèvement peuvent être modifiées</i>
	Analyses Hors Nomenclature	prix indicatif à l'édition du guide
	Echantillon T° réfrigérée	Délai de conservation après traitement (centrifugation,...) si l'échantillon est conservé au réfrigérateur (2-8°C)
	Echantillon T° Ambiante	Délai de conservation après traitement (centrifugation,...) si l'échantillon est conservé à température ambiante (15-25°C)

CODE COULEUR ET ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES

Citrate		Sec	
TP-INR		CPK	
TCA		Préalbumine	
Fibrinogène		Marqueurs tumoraux	
D-Dimères		Hormones	
ATIII		Sérologies : <i>virales, bactériennes et parasitaires</i>	
Protéine C		Allergologie	
Protéine S		Médicaments	
ACC		Immunologie : <i>Ac anti-DNA, anti-nucléaires, Fc, Waaler Rose, ASLO, Ac anti-phospholipides...</i>	
Facteurs de coag.		CDT	
HNF – (Héparinémie)		Electro des protéines	
HBPM – (ALA)	 +37AD	Immunoélectro. des prot	

Héparine	
Ionos : Na, K, Cl	
Chimie : <i>urée, créat, ac urique, protéases, CRP, uricémie, GGT, PAL, bitit, lipase, LDH, calcium, fer, ...</i>	
Bilan lipidique	
BHCG	
Marqueurs cardiaques	
<i>TropoTn, myoglobin, CKMB</i>	
PCT	
Ig G, A, M	
Lactate + GLACE 	
Calcium ionisé	
MéthHb	
CarboxyHb	
Ammoniumémie + GLACE 	

EDTA	
NFP	
VS	
Réticulocytes	
HbA1c	
BNP	
Groupe sanguin	
I tube par détermination	
RAI si non associée à un	
GS + 	
Folates érythrocytaires	

Fluor	
Glycémie	

♦ **Prelever un tube spécifique supplémentaire**
 ⓪ **1 tube suppl si > 10 examens**



	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
Ac anti-antigènes nucléaires solubles	●			8h	1j	3j	7j
Ac anti-β2GP1	●			8h	1j	3j	5j
Ac anti-cardiolipine <i>Ac anti-phospholides</i>	●			8h	1j	3j	7j
Ac anti-cytoplasme PN	●			8h	1j	3j	7j
Ac anti-DNA natif	●			8h	1j	3j	7j
Ac anti-nucléaires	●			8h	1j	3j	7j
Ac anti-peptides citrullinés	●			8h	1j	3j	5j
Ac anti-peroxydase TPO	●		  Traitement éventuel	8h	1j	3j	5j
Ac anti-Rc de la TSH <i>TRAK</i>	●			8h	1j	3j	5j
Ac anti-streptodornase	●			8h	1j	3j	5j
ATG Ac anti-thyroglobuline	●		  Traitement éventuel	8h	1j	3j	5j
Ac anti transglutaminase tissulaire	●			8h	1j	3j	5j
ACC <i>Anticoagulants circulants</i>	●		  Congelé < 4h  Traitement anticoagulant	4h	/	/	5j
ACE Ag Carcino-Embryonnaire	●			12h	8h	2j	1j
Acétone	éch. 		Utiliser un flacon d'urines stérile sans conservateur	6h	/	12h	1j
Acides biliaires	●	● ●	 A jeun € (20€)	8h	/	3j	1j
Acide hyaluronique	● ●		  Congelé < 4h	4h	/	/	5j
Acide urique	● 24h 	●	Préciser vol. des urines de 24h (^o après alcalinisation pH>8)	12h 12h	3j 4j ^o	3j /	1j 1j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
Acide valproïque <i>Dépakine</i>	●		 Réaliser prélèvement avant une nouvelle prise  Préciser date et heure de la dernière prise, posologie et indication	12h	/	3j	3j
ACTH	Tube spécifique ①		  Transport dans la glace Prélever le matin entre 8-10h ① Tube spécifique (aprotinine) fourni sur demande	30 mn	/	/	5j
AFP <i>(Alpha Foeto Protéine)</i>	● ●			12h	8h	2j	1j
Agglutinines froides	●			/	/	/	10j
Ag Légionelles	éch. 		 Flacon SANS conservateur	4h	1j	3j	1j
Albumine	●	●		12h	3j	3j	1j
	éch. 		Flacon SANS conservateur	12h	12h	48h	1j
	24h 		Noter vol. des urines de 24h	12h	12h	48h	1j
	LCR			6h	/	72h	1j
Alcoolémie	●	● ●	 Asepsie locale avec solution non alcoolique (Dakin...)	4h	3j	3j	1j
Aldolase	●		 De préférence après un repos de 30mn	12h	48h	4j	5j
Aldostérone	●		  Congelé < 4h. Préciser position debout (1h déambulation) ou couché (1h)	4h	/	/	5j
	24h 		  Congelé < 4h  Noter vol. urines de 24h	4h	/	/	7j
Alpha-1-Antitrypsine	●			12h	/	/	5j
Aluminium	Tube spécifique ①		 ① Tube spécifique (bleu foncé) fourni sur demande	12h	/	/	5j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°										
Amikacine	●		Préciser si : -pic 1h ap inj ou vallée av inj -posologie et indication	12h	3j	3j	1j									
Ammoniémie	●	●	1 tube dédié pour cet examen_+ Transport rapide sur glace	30 mn	/	3h	1j									
Amylase	●	●	Préciser l'indication (obligatoire pour prise en charge sécu)	12h	3j	3j	1j									
	éch		Flacon SANS conservateur [Ⓞ] si pH ≈ 7	12h	2j [Ⓞ]	5j [Ⓞ]	1j									
Angiotensine II	●		Congelé < 1h €(49€) 1 tube dédié pour cette analyse	1h	/	/	7j									
Anti-Thrombine III	●		Congelé < 4h Préciser traitement anticoagulant	4h	/	/	3j									
Anti-Xa HBPM	● CTAD ● [Ⓞ]		L'heure de la prise de sang est à programmer en fonction du traitement et de l'heure des injections : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>HBPM</th> <th>Admin.</th> <th>plvt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fragmine, Fraxiparine, Lovenox</td> <td>SC 2inj/24h</td> <td>4-6 h ap. inj</td> </tr> <tr> <td>Clivarine Innohep, Fraxodi</td> <td>SC 1inj/24h</td> <td>3-4 h ap. inj</td> </tr> </tbody> </table> Orgaran Dosage spécifique contacter le laboratoire Nom du traitement, date et heure de la dernière prise, posologie et indication	HBPM	Admin.	plvt	Fragmine, Fraxiparine, Lovenox	SC 2inj/24h	4-6 h ap. inj	Clivarine Innohep, Fraxodi	SC 1inj/24h	3-4 h ap. inj	4h 2h [Ⓞ]	/	/	1j
HBPM	Admin.	plvt														
Fragmine, Fraxiparine, Lovenox	SC 2inj/24h	4-6 h ap. inj														
Clivarine Innohep, Fraxodi	SC 1inj/24h	3-4 h ap. inj														
ASLO	●			8h	1j	3j	5j									
β-HCG Femme	●	●	Date des dernières règles et contexte (grossesse, PMA, suivi médic, ...)	12h	8h	2j	1j									
BHCG homme tumorale	●	●	Congelé < 4h	4h	/	/	5j									
Bilirubine	●	●		12h	1j	3j	1j									

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
β2-microglobuline	●	● ●		12h	3j	3j	1j
BNP	●		 1 tube dédié	4h	/	24h	1j
Brucellose <i>Sérol de Wright</i>	●			12h	1j	3j	5j
Ca 125	●	●		12h	8h	48h	1j
Ca 15.3	●	●		12h	8h	48h	1j
Ca 19.9	●	●		12h	8h	48h	1j
Calcitonine	●		 Congelé < 4h	4h	/	/	5j
Calcium	●	●		12h	3j	3j	1j
	24h 		Noter le volume des urines	12h	2j	4j	1j
Calcium ionisé	Seringue à gaz veineux ou artériel		€ (23€)	1h	/	/	1j
Carbamazépine <i>Tégréto®</i>	● ●		  Réaliser le prélèvmnt avant une nouvelle prise. Préciser date et heure de la dernière prise, posologie et indication	12h	12h	7j	3j
Carboxy-hémoglobine HbCO		Seringue à gaz veineux ou artériel	 Utiliser un tube spécifique - URGENCE	1h 20° 2h à 4°	/	/	1j
Catécholamines <i>adrénaline, noradrénaline, dopamine</i>	● ●		  à jeun ap 30mn repos  Congelé <1h <u>Régime alimentaire</u> exclure dans les 48h précédentes : chocolat, banane, agrumes, consommer modérément thé et café.	1h	/	/	5j
	24h 		  Urines 24h acidifiées, pH entre 2 et 3. Les urines doivent être conservées au réfrigérateur au cours de la journée. Noter le volume des urines <u>Régime alimentaire</u> : exclure dans les 48h précédentes : chocolat, banane, agrumes, consommer modérément thé et café.	1h	/	/	5j

	Reco	Toléré	Consignes particulières	 20°	4°	
CDT <i>carboxy deficient transferrine</i>	●		  Vérifier l'identité du patient si demande préfecture et préciser le N° pièce identité	12h /	3j	5j
Chlamydiae pneumoniae <i>Sérodiagnostic</i>	●			12h 1j	3j	5j
Chlamydiae trachomatis <i>Sérodiagnostic</i>	●		 IgA € (22€)	12h 1j	3j	5j
Chlore	●	●	Inclus dans l'ionogramme	6h 3j	3j	1j
	24h 		Noter le volume des urines	3j 3j	3j	1j
Cholestérol total	●	●	Prélèvement à jeun	12h 3j	3j	1j
CMV <i>IgG/ IgM</i>	●	●	 Préciser si grossesse	12h 8h	5j	1j
Complément C1, C2, C3, C4, C5	●		 € C5 (10€)	12h /	/	5j
Complément Total = CH50	●		  Congelé < 1h	1h /	/	5j
Complexes Immuns Circulants	●			12h /	/	7j
Coombs direct	●		  Préciser l'heure de prélèvement (obligatoire)	24h /	/	2j
Coproculture	Selles		Conservation à + 4°C après recueil. Si demande conjointe de parasitologie : cf parasito des selles	2h à 20°	/	/
			 Préciser si voyage, suspicion de toxi-infection alimentaire, ...	12h à +4°	/	5j
Coqueluche	ORL écouvillon spécifique		  Préciser sinon € (38€) - Si toux < à 3 semaines - Si vaccination +3 ans	6h /	/	7j
Cortisol	●	● ●	Prélever entre 8 et 9h (sauf indication sur prescription)	12h 8h	48h	1j
	24h 		Noter le volume des urines	12h /	3j	1j
CPK	●	●	Incompatible avec CPK-MB et Tropon pour remboursement sécu	12h 4h	12h	1j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
CPK-MB			Incompatible avec CPK et Tropo pour remboursement sécu	12h	8h	48h	1j
Créatinine <i>Plasmatique + clairance/DFG calculés</i>			 Préciser date de naissance, le sexe et le poids	12h	3j	3j	1j
<i>Clairance mesurée</i>	24h 		Noter la taille du patient et le volume des urines	/	/	4j	1j
CRP		 		12h	3j	3j	1j
Cryoglobulines			Prélèvement au laboratoire + matériel à 37°C	/	/	/	10j
CST Coef. Saturation Sidérophiline			Prélever de préférence le matin	12h	/	/	/
Cytologie urinaire	éch 		Premier jet (Fl. avec ou sans conservateur)	24h	/	/	1j
Dermatophytes	Squames Ongles Cheveux		Si prélèvemt réalisé au labo : prendre rendez-vous. Recueil dans un récipient stérile	6j	/	/	4 sem
D-Dimères			URGENCE	8h	8h	/	1j
Digoxine			Prélèvement 6 à 8h après administration dose journalière ou juste avant la dose suivante  Préciser date et heure de la dernière prise, posologie et indication	12h	8h	48h	1j
DPNI <i>Diagnostic Prénatal Non Invasif</i>			  Test génétique prénatal non invasif de la T21 fœtale et autres aneuploïdies Prélvt au labo avec tube spécifique € (390€)				
EBV				12h	8h	2j	2j
Electrophorèse des protéines			  Préciser indication et si gammopathie connue 1 tube dédié pour cet examen	10h	/	2j	5j
	24h 		 Noter volume des urines	12h	/	2j	5j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
Enzyme de Conversion Angiotensine	●			12h	/	/	5j
Estradiol	●	●	 Préciser la date des dernières règles et le contexte clinique (bilan stérilité, ménopause, PMA ...)	12h	8h	48h	1j
Facteurs de la coagulation	●		 Facteurs : FII, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, Facteur Willebrand  Congelé < 4h	4h	/	/	5j
Facteur II Recherche de la mutation	●x2 Rempli		  Joindre obligatoirement le consentement éclairé/ attestation de consultation 2 tubes dédiés	12h	/	/	20j
Facteur V Leiden Recherche de la mutation	●x2 Rempli		  Joindre obligatoirement le consentement éclairé/ attestation de consultation 2 tubes dédiés	12h	/	/	20j
Fer	●	●	A coupler avec dosage transferrine avec calcul du CST	12h	3j	3j	1j
Ferritine	●	●		12h	8h	2j	1j
Fibrinogène	●			8h	/	/	1j
Fibrotest	●		  Joindre la fiche de renseignements spécifiques (obligatoire) Rembt selon indication Asso possible avec Actitest	12h	/	/	7j
Folates érythrocytaires	●		 1 tube dédié pour cet examen	4h	/	1h30	3j
Folates sériques	●	●	 préférence à jeun	12h	/	8h	1j
FR facteur rhumatoïde	●●	●		12h	1j	3j	1j
FSH	●	●	 Noter date des dernières règles	12h	8h	48h	1j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
Gamma GT	●	●		12h	3j	3j	1j
Gaz du sang			  Préciser la t° du patient Après le prélèvement, adapter immédiatement le bouchon et purger l'air jusqu'à en remplir la base de sang.	30 mn	/	/	1j
Gentamycine	●		 Préciser si taux résiduel (avant injection) ou au pic (30mn après fin de la perf ou 1h après injection IM)  Préciser date et heure de la dernière prise, posologie et indication	3h à 20° 8h Sur glace	3j	3j	2j
Glycémie	●	● ^① ● ^②	  A jeun ou post prandiale = 1h30/2h après le repas (à préciser) Cycle glycémique : noter l'heure de prélèvement sur le tube	12h 4h ^① 6h ^②	1j 4h ^① ②	1j 6h ^{①②}	1j
Glycosurie	éch 		Flacon SANS conservateur	6h	/	/	1j
Grippe <i>Virus influenzae A et B</i> <i>rech. directe</i>			Prélèvement sur écouvillon spécial, exclusivement au laboratoire	/	/	/	1j
Groupes sanguins	● + ● + ● Si RAI		!!! Identification complète des tubes 1 prélèvement par détermination  Préciser si -transfusion <4 mois + date, -grossesse, -inj anti-D (Rophylac) +date	24h	3j	3j	1j
Haptoglobine	●	●		12h	3j	3j	5j
HbA1C <i>Hémoglobine glyquée</i>	●		1 tube dédié pour cette analyse	24h	3j	/	2j
HDL-cholestérol	●	●	 A jeun Inclus dans EAL	12h	3j	3j	1j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°													
Hélicobacter Pylori		Air expiré	  Prélèvement réalisé au labo Le patient doit : <ul style="list-style-type: none"> - se procurer en pharmacie le test prescrit par son médecin - être à jeun depuis 12h (ne pas manger, boire, fumer avant et pendant le test) - prévoir 45mn d'immobilisation - arrêter tout traitement antibiotique 4 sem av le test. - arrêter tout traitement anti-sécrétoire au moins 2 sem av le test. - arrêter tout traitement anti-acide et pansements intestinaux au moins 24h avant le test. Si prescription sans arrêt des IPP : kit INFAI Refex®, à se procurer avant de venir au laboratoire (sur rendez-vous)	/	/	/	8j												
Hémogramme NFS	●			8h	/	/	1j												
Héparinémie HNF	● CTAD	● ⓘ	  Heure prélèvement à programmer en fonction du traitement et de l'heure des injections : <table border="1" data-bbox="459 885 823 1117"> <thead> <tr> <th>HNF</th> <th>Admin</th> <th>Pvt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hép. sodique</td> <td>IV continue</td> <td>Indifférent</td> </tr> <tr> <td>Hép IV continue</td> <td>Initiation/ adaptation posologie</td> <td>4h après initiat° / changent de poso</td> </tr> <tr> <td>Calciparine Hép. calcique</td> <td>SC 2-3 inj / 24h</td> <td>Mi chemin entre 2 inj (+/-30min)</td> </tr> </tbody> </table>	HNF	Admin	Pvt	Hép. sodique	IV continue	Indifférent	Hép IV continue	Initiation/ adaptation posologie	4h après initiat° / changent de poso	Calciparine Hép. calcique	SC 2-3 inj / 24h	Mi chemin entre 2 inj (+/-30min)	4h 2h ⓘ	/	/	1j
HNF	Admin	Pvt																	
Hép. sodique	IV continue	Indifférent																	
Hép IV continue	Initiation/ adaptation posologie	4h après initiat° / changent de poso																	
Calciparine Hép. calcique	SC 2-3 inj / 24h	Mi chemin entre 2 inj (+/-30min)																	
Hépatite A <i>Ac IgM</i>	●	● ●	 Notions : de vaccination antérieure, de suspicion d'infection, de maternité, de vaccination prévue, de retour de voyage...	12h	8h	2j	1j												
<i>Ac IgTotaux</i>	●	● ●		12h	8h	2j	1j												
Hépatite B <i>Ag HBs</i>	●	● ●	 Notions : de vaccination antérieure, d'infection connue, de suspicion d'infection aiguë, de vaccination prévue ...	12h	8h	4j	1j												
<i>Ac anti-HBs</i>	●	●		12h	8h	4j	1j												
<i>Ac IgM Anti-Hbc</i>	●	● ●		12h	8h	2j	1j												
<i>Ac anti-HBc totaux</i>	●	● ●		12h	8h	2j	1j												
<i>ADN viral quantification</i>	● x2		  Congelé < 4h 2 tubes dédiés	4h	/	/	5j												

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
Hépatite C <i>Ac anti-VHC</i>	●	●		12h	8h	4j	1j
<i>ARN viral recherche</i>	●x2		  Congelé < 4h 2 tubes dédiés	4h	/	/	5j
<i>ARN viral quantification</i>	●x2		  Congelé < 4h 2 tubes dédiés	4h	/	/	5j
<i>Génotypage</i>	●	●	  Congelé < 4h	4h	/	/	5j
Hépatite D (Delta) <i>Ag HDV</i>	●		 si infection par HBV	12h	8h	4j	5j
<i>Ac IgM anti HDV</i>	●						
<i>Ac anti-HDV totaux</i>	●						
Hépatite E <i>Ac IgM</i>	●		  Notions : de voyage récent, de profession en contact avec animaux, chasseurs, conso de viande de porc/sanglier...	12h	8h	2j	5j
<i>Ac IgG</i>	●			12h	8h	2j	5j
HGPO <i>Hyperglycémie provoquée par voie orale</i>	●		 Réalisé au labo sur RDV <u>Modalités de l'examen</u> : Patient à jeun depuis 12h, au repos au laboratoire pendant l'épreuve. Administrer le glucose par voie orale. <u>Temps à prévoir au labo</u> : selon prescription	12h	1j	1j	1j
HIV 1 et 2 <i>Sérodiagnostic</i>	●	●		12h	8h	2j	1j
<i>ARN viral quantification</i>	●x2		  Congelé < 4h	4h	/	/	5j
HLA B 27	●		  Joindre obligatoirement le consentement éclairé/ attestation de consultation € (35€)	12h	/	/	7j
HLA Classe I ou II	●x2		  Joindre obligatoirement le consentement éclairé/ attestation de consultation	12h	/	/	7j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°		
HLM <i>Débit minute, Compte d'Addis</i>	Urines de 3h 		<u>Modalités de recueil</u> : 3 heures avant l'heure du lever habituel, vider la vessie dans les toilettes et boire un grand verre d'eau. Se recoucher 3 heures. Après ce délai, vider totalement la vessie dans le récipient et y inscrire l'heure du recueil. !! Identification flacon + heure de recueil		12h	/	/	1j
Homocystéine			  (30€)		6h	/	3j	1j
HSV					12h	/	/	5j
Immuno électrophorèse sérique					8h	/	3j	5j
Immunoglobulines A, G, M					12h	3j	3j	5j
Immunoglobuline E					12h	8h	48h	5j
Immunoglobulines spécifiques E RAST			 5 IgE spécifiques max		12h	/	/	5j
INR			 Renseigner obligatoirement nom et posologie traitement AVK		8h	8h	/	1j
Ionogramme <i>Na, K, Cl</i>		 ①	 <2h pour 		6h 2h ^①	6h	6h	1j
	24h 		Noter le volume des urines		6h	5j	5j	1j
Lactates	Seringue à gaz veineux ou artériel		 <1h		1h	8h	3j	1j
LDH					12h	3j	3j	1j
LDL- Cholestérol			 A jeun Inclus dans EAL		12h	1j	3j	1j
Légionellose			 <i>Sérodiagnostic</i>		12h	/	/	5j
	Expecto, BBA, PDP		 <i>Culture</i>		4h	/	/	5j
	éch 		 <i>Antigène urinaire</i>		4h	/	/	1j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
LH	●	●	 Préciser date des dernières règles et le contexte clinique bilan stérilité, ménopause, PMA	12h	8h	48h	1j
Lipase	●	●		12h	3j	3j	1j
Lithium Sérique	●		  Réaliser prélèvement avant une nouvelle prise Préciser date et heure de la dernière prise, posologie et indication	12h	/	3j	3j
Lyme <i>Sérodiagnostic IgG + IgM</i>	●		 Préciser signes cliniques (érythème migrans, atteinte articulaire, neurologique,...)	12h	/	3j	1j
<i>Western Blot IgG + IgM</i>	●		 € (54€) si séro négative	12h	/	/	7j
<i>Elispot</i>		Kit spécifique	 €(170€) Au labo uniquement lundi et mardi matin	12h	/	/	7j
Magnésium	●	●		6h	3j	3j	1j
	24h 		Acidifier les urines (HCL 6M) Préciser le volume des urines	12h	/	24h	1j
Métanéphrines <i>métanéphrine, normétanéphrine</i>	●		  A jeun après 30 mn de repos + <u>Régime alimentaire</u> : exclure dans les 48h précédant le dosage, chocolat, banane, agrumes et consommer modérément thé et café. Un traitement par β -bloquants peut interférer dans le dosage. Se reporter aux recommandations du médecin  Congelé < 1h. € (44€)	1h	/	/	12j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
Métanéphrines <i>métanéphrine, normétanéphrine</i>	24h 		 Urines de 24h acidifiées. pH entre 2 et 3. Les urines doivent être conservées au réfrigérateur au cours de la journée. <u>Régime alimentaire</u> : exclure dans les 48h précédant : chocolat, banane, agrumes et consommer modérément thé et café. Noter le volume des urines	/	/	/	10j
Méthémoglobine	Seringue à gaz veineux ou artériel			1h	/	/	1j
Microalbumine	24h ou éch 		Si la protéinurie est > à 0,4g/24h, le dosage de la microalbumine est inutile Noter le vol des urines de 24h	12h	5j	5j	1j
Mycoplasma pneumoniae <i>Sérodiagnostic</i>				12h	/	/	5j
Mycoplasmes uro-génitaux <i>Sérodiagnostic</i>			 € (24€)	12h	/	/	5j
Myoglobine		 		12h	8h	24h	1j
Nitrites	éch 		Flacon SANS conservateur	12h	12h	/	1j
Norovirus	selles		Association possible avec Adénovirus + Astrovirus +Rotavirus	6h	/	3j	1j
NSE			  Congelé < 2h	2h	/	/	5j
5'Nucléotidase				12h	1j	3j	1j
Opiacés	24h 		Flacon SANS conservateur Recueil impérativement au labo ou sous responsabilité du médecin	/	/	/	1j
Orosomucoïde				12h	1j	3j	5j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
Osmolarité			 < 2h pour 	6h 2h ①	/	3j	1j
	éch 		Noter le volume des urines	6h	/	3j	1j
Paludisme			 Préciser obligatoirement - Lieu et durée de séjour, Date de retour - Prophylaxie éventuelle (type, durée, début, fin) - Symptômes	24h	/	/	1j
Paracétamol	 Sans gel		 URGENCE	12h	/	/	1j
PBJ Protéinurie de Bence-Jones	24h ou éch 		 Flacon SANS conservateur	12h	/	/	5j
Phénobarbital <i>Barbitémie</i>	  		 Prélèvement à la même heure avant une nouvelle prise  Préciser date et heure de la dernière prise, posologie et indication	12h	1j	3j	3j
Phosphatases alcalines				12h	3j	3j	1j
Phosphore		 ①		6h 12h ①	6h 1j _①	6h 1j _①	1j
	éch ou 24h 						
Plaquettes				24h	/	/	1j
			 Seulement si suspicion d'agrégats sur EDTA	24h	/	/	1j
Pneumallergène <i>Phadiatop®</i>				12h	1j	3j	5j
Pneumocoque Ag urinaire	éch 		Flacon SANS conservateur	12h	/	/	1j
Potassium			 < 2h pour  Inclus dans ionogramme	6h 2h ^①	6h	6h	1j
	éch ou 24h 		Flacon SANS conservateur				
Poumon de fermier, poumon d'éleveur d'oiseaux				12h	1j	3j	10j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
Préalbumine	●			12h	3j	3j	1j
Procalcitonine	●	●		12h	12h	2j	1j
Progestérone	●		 Préciser date des dernières règles	12h	8h	48h	1j
Prolactine	●	●	Prélèvement le matin, après 30mn de repos  Préciser date des dernières règles	12h	8h	48h	1j
Protéine C	●		 La Protéine C doit être dosée à distance de tout traitement AVK (1 mois).  renseignements cliniques : thromboses, syndrome inflammatoire important, grossesse, antécédents familiaux...  Congelé < 1h	1h	/	/	5j
Protéine S	●		 La Protéine C doit être dosée à distance de tout traitement AVK (1 mois).  renseignements cliniques : thromboses, syndrome inflammatoire important, grossesse, antécédents familiaux...  Congelé < 1h	1h	/	/	5j
Protéinurie	24h ou éch 		 Noter vol. urines de 24h Flacon SANS conservateur	12h	24h	5j	1j
Protides totaux	●	●	 Electrophorèse ● uniquement	12h	3j	3j	1j
PSA total	●			12h	/	24h	1j
PSA libre	●			3h	/	24h	1j
PTH	●	● ●		6h	8h	2j	1j
RAI	● + ●		1 tube dédié pour cet examen !!! Identification complète des échantillons	24h	2j	2j	1j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°		
Recherche de sang dans les selles			<p>Le recueil doit être effectué pendant 3 jours consécutifs</p> <p>L'analyse se fait sur un prélèvement frais (rapporter le flacon tous les jours).</p> <p>Pendant les 2 jours qui précèdent et pendant l'examen, avec accord du médecin traitant, ne prendre aucun médicament à base : d'aspirine, d'anti-inflammatoires ou de corticoïdes</p> <p>Réaliser l'examen en dehors de toute perte sanguine menstruelle, hémorragie génitale ou crises hémorroïdaires.</p>		12h	/	/	1j
Rénine	●		<p> Préciser debout (après 1h de déambulation) ou couché (après 3h de décubitus)</p> <p> Congelé < 4h</p> <p> Préciser la prise d'un traitement antihypertenseur</p>		4h	/	/	5j
Réserve alcaline <i>Bicarbonates</i> <i>HCO₃⁻</i>	●	● [Ⓞ]			6h 12h [Ⓞ]	6h 24h [Ⓞ]	6h 24h [Ⓞ]	1j
Résistance à la protéine C activée	●		<p>  Congelé < 1h</p> <p> Joindre les données cliniques concernant le patient (traitement anticoagulant, thromboses, syndrome inflammatoire important, antécédents familiaux, ...) € (31€)</p>		1h	/	/	5j
Réticulocytes	●				24h	/	/	1j
Rubéole IgG	●		<p> Préciser contexte : grossesse, vaccination antérieure, suspicion d'infection</p>		12h	8h	48h	1j
Sels et pigments biliaires	éch 		Flacon SANS conservateur		12h	/	/	1j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°										
Sérotonine	●		 Régime alimentaire : éviter dans les 48h précédents le dosage la consommation de banane, chocolat, fruits secs, agrumes, avocat, tomate, prune, kiwi, ananas et mollusques  Congelé < 1h	1h	/	/	5j									
Sodium	●	●		6h	/	/	1j									
	24h 		Noter le volume des urines	12h	/	/	1j									
Sous populations lymphocytaires <i>CD3, CD4, CD8</i>	●		 T° ambiante. Le prélèvement doit être acheminé au laboratoire avant 12h (hors veille de week-end et jours fériés)	12h	/	/	5j									
Stéatorrhée	Selles		 Noter le poids initial du récipient et la durée totale du recueil. Ne pas consommer d'huile de paraffine ni d'oléagineux : cacahuètes, noix, noisettes, avocat...	12h	/	/	7j									
Syphilis <i>VDRL, TPHA</i>	●			12h	1j	3j	2j									
T3L	●	●		12h	8h	48h	1j									
T4L	●	●		12h	8h	48h	1j									
TCA	●		 Préciser si bilan préopératoire, si traitement héparinique avec mode et heure d'injection, posologie	6h	/	/	1j									
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>HEPARININES NON FRACTIONNEES</th> <th>Administration</th> <th>Moment du prélèvement</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Héparine sodique ®</td> <td>IV continue (perfusion)</td> <td>Indifférent</td> </tr> <tr> <td>Calciparine® Héparine calcique ®</td> <td>SC (2-3 injections/24h)</td> <td>mi-chemin entre 2 injections (+/-30min)</td> </tr> </tbody> </table>					HEPARININES NON FRACTIONNEES	Administration	Moment du prélèvement	Héparine sodique ®	IV continue (perfusion)	Indifférent	Calciparine® Héparine calcique ®	SC (2-3 injections/24h)	mi-chemin entre 2 injections (+/-30min)
			HEPARININES NON FRACTIONNEES					Administration	Moment du prélèvement							
Héparine sodique ®	IV continue (perfusion)	Indifférent														
Calciparine® Héparine calcique ®	SC (2-3 injections/24h)	mi-chemin entre 2 injections (+/-30min)														

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
Teicoplanine <i>Targocid</i>	●		 Prélèvmnt avant nouvelle prise  Préciser posologie : quantité administrée, fréquence, voie d'administration	12h	/	/	2j
Testostérone	●			12h	8h	48h	5j
TGO = ASAT	●	●		12h	3j	3j	1j
TGP = ALAT	●	●		12h	3j	3j	1j
Théophylline	●	●	 Prélèvmnt avant nouvelle prise  Préciser posologie : quantité administrée, fréquence, voie d'administration	12h	/	/	3j
Toxiques urinaires	éch. 		<i>Toxiques : AD tricycliques, Amphétamines, Barbituriques, Benzodiazépines, Cannabis, Cocaïne, Méthamphétamines, Morphine, Méthadone, Phencyclidine, MDMA Ecstasy, Buprénorphine, Opiacés</i> Flacon SANS conservateur. Recueil impérativement au laboratoire ou sous responsabilité du médecin	/	/	/	1j
Toxoplasmose <i>IgG + IgM</i>	●		 Préciser grossesse/terme	12h	8h	48h	1j
TP <i>taux de prothrombine - INR - TQ</i>	●		 Préciser si traitement AVK avec nom et posologie	8h	8h	/	1j
Transferrine	●	●		12h	/	3j	1j
Triglycérides	●	●	 A jeun, inclus dans EAL	12h	1j	3j	1j
Trisomie 21 fœtale	●		  Joindre la fiche de renseignements cliniques et échographiques, l'attestation de consultation et le consentement de la patiente (obligatoire)  Congelé < 4h	4h	/	/	5j
Trophallergène <i>Trophatop®</i>	●			12h	/	/	5j

	Reco	Toléré	Consignes particulières		20°	4°	
Troponine I	●	● ●	URGENCE	6h	2h	24h	1j
TSH	●	●		12h	8h	48h	1j
Urée	●	● ●		12h	3j	3j	1j
	24h 		Noter le volume des urines	/	3j	3j	1j
Vancomycine	●		 Préciser posologie : quantité administrée, fréquence, voie d'administration	12h	/	3j	1j
Virus Varicelle- Zona <i>Sérodiagnostic</i>	●		  préciser contexte : grossesse, vaccination antérieure, suspicion d'infection	12h	/	/	5j
Vitamine B12	●	●		12h	8h	1j	1j
Vitamine D	●	●	Sous conditions, cf ordo sinon € (10€)	12h	3j	3j	1j
Vitesse de sédimentation	● rempli			8h	/	/	1j

Préconisations générales pour les prélèvements de bactériologie

- ✓ Les prélèvements doivent être réalisés avant toute antibiothérapie locale ou générale, sauf demande explicite du médecin,
- ✓ Prendre les précautions d'asepsie nécessaire,
- ✓ Renseignements cliniques et origine du prélèvement sont indispensables à l'interprétation des résultats,
- ✓ Veillez à l'identification des flacons et des écouvillons + Préciser l'heure de recueil

Légende :

Délai d'acheminement = **Délai avant ensemencement** : en l'absence de précision, les échantillons peuvent être conservés à température ambiante ou au réfrigérateur.

Sinon mention : 20° pour température ambiante ou 4° pour réfrigérateur

Délai moyen de rendu des résultats (jours ouvrés). En fonction des paramètres, le résultat de l'examen direct peut être communiqué en urgence.

ECBU			
	 Optimal	 Toléré	 @mini : 48h
 Flacon urine <u>avec</u> conservateur	< 12h	< 24h	
 Flacon urine <u>sans</u> conservateur	20° < 2h	4° < 12h	
<p> Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Grossesse ✓ Patient sous immunosuppresseur, immunodéprimé, greffé ou sous chimiothérapie anticancéreuse ✓ Opération des voies urinaires (vessie, prostate) prévue ou réalisée ✓ Prise récente d'antibiotique (préciser la date du début de traitement, date de la dernière prise et le nom de l'antibiotique) ✓ Infection récidivante ✓ Recueil sur sonde 			
<p>Recommandations pour le prélèvement (dans la mesure du possible)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Recueillir les urines du matin avant toute antibiothérapie (ou 3j après traitement). ✓ En cas de suspicion de prostatite aigue : recueil du premier jet d'urine 			
<p>Protocole de prélèvement : <i>Feuille « Protocole patient ECBU » disponible au laboratoire</i></p>			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se laver soigneusement les mains avec un savon. ✓ Faire une toilette intime soignée à l'eau et au savon si recueil fait au domicile ou avec une lingette antiseptique si recueil réalisé au laboratoire. ✓ Ouvrir le flacon stérile au dernier moment et sans toucher l'intérieur du flacon ou le couvercle ✓ Ne pas jeter la poudre (il s'agit d'un conservateur). ✓ Éliminer le premier jet d'urines dans les toilettes ✓ Uriner ensuite directement dans le flacon et le refermer soigneusement. ✓ Remplir suffisamment le flacon (au minimum à moitié) ✓ Identifier le flacon + Heure du recueil <p>Pour les nourrissons : poches stériles disponibles au laboratoire</p>			

HEMOCULTURES

HEMOCULTURES			
	Optimal	Toléré	@ mini : 5j
1 fl. aérobie et 1 fl. anaérobie	20° < 12h	20° < 24h	
Volume conseillé par flacon 8-10 ml (accepté jusqu'à 1mL)			
Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Température du patient ✓ Site de prélèvement (périphérique, sur site ...), ✓ Contexte clinique 			
Recommandations pour le prélèvement (dans la mesure du possible)			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Indiquer sur la prescription, le nombre d'hémocultures souhaitées. 			
Protocole de prélèvement :			
<p style="color: red; margin: 0;">Asepsie rigoureuse</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lavage hygiénique des mains ✓ Réaliser une antiseptie cutanée large ✓ Décontaminer les opercules des flacons ✓ Ne plus palper la veine au moment de piquer ✓ Prélever successivement le flacon aérobie puis anaérobie <p style="margin: 0;">Identifier les flacons + ordre de prélèvement : numéroté les flacons</p>			

EXPECTO - ECBC

EXPECTO - ECBC			
	Optimal	Toléré	@ mini : 7j
Flacon stérile	< 2h	4° < 24h	
Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Préciser si examen direct, faire BK en urgent 			
Recommandations pour le prélèvement :			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ De préférence le matin au réveil, se rincer la bouche à l'eau claire 			
Protocole de prélèvement :			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lors d'un effort de toux, recueillir les sécrétions broncho-pulmonaires dans le flacon (éviter tout prélèvement salivaire) ✓ Fermer hermétiquement le flacon ✓ Identifier le prélèvement + Heure du recueil 			

PRELEVEMENTS VAGINAUX

Prescription	Echantillon	 Optimal	 Toléré	 mini
Recherche de germes pathogènes et de Mycoplasmes uro-génitaux (sauf Mycoplasmes génitalium)	Ecouvillon ESWAB <i>bouchon rose</i>	< 12h	< 24h	3j
	Ecouvillon sec		< 2h	
Examen direct et cytologique				
Recherche de Chlamydia trachomatis et de Neisseria Gonorrhoeae par PCR	Ecouvillon Roche <i>bouchon jaune</i>	<12h	<24h	5j
Recherche Mycoplasmes génitalium	Ecouvillon Roche <i>bouchon jaune</i>	<12h	<24h	5j
Recherche de Strepto B	Ecouvillon ESWAB <i>bouchon rose</i>	< 12h	< 24h	3j
	Ecouvillon sec		< 2h	
 Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nature du prélèvement, localisation ✓ Symptômes, contexte ✓ Antibiothérapie en cours 				
Recommandations pour le prélèvement :				
<ul style="list-style-type: none"> ✓ En dehors des périodes menstruelles, ✓ Sans toilette vaginale : ne pas faire de douche vaginale, ✓ A distance des rapports sexuels (si possible > 24 h), sauf urgence médicale, ✓ Avant ou à distance de tout traitement antibiotique (au moins 15j pour les Chlamydiae et 5 jours pour les autres germes). 				
Protocole de prélèvement :				
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Utiliser un écouvillon sec pour éliminer les sécrétions et l'écouvillon du kit pour effectuer le prélèvement endocervical. ✓ Identifier le prélèvement + Heure du recueil 				

PRELEVEMENTS URETRAUX

Prescription	Echantillon	 Optimal	 Toléré	 mini
Recherche de germes pathogènes et de Mycoplasmes uro-génitaux (sauf Mycoplasmes génitalium)	Ecouvillon ES-WAB <i>bouchon orange</i>	< 12h	< 24h	3j
	Ecouvillon sec		< 2h	
Examen direct et cytologique				
Recherche de Chlamydia trachomatis et de Neisseria Gonorrhoeae par PCR	<i>uniquement éch. Urines(1^{er} jet)</i>	<12h	<24h	5j
Recherche Mycoplasmes génitalium	Ecouvillon Roche <i>bouchon jaune</i>	<12h	<24h	5j
<p> Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nature du prélèvement, localisation ✓ Symptômes, contexte ✓ Antibiothérapie en cours 				
<p>Recommandations pour le prélèvement :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ A distance des rapports sexuels (si possible > 24 h), sauf urgence médicale, ✓ Avant ou à distance de tout traitement antibiotique (au moins 15j pour les Chlamydiae et 5 jours pour les autres germes). ✓ A réaliser de préférence le matin avant la 1^{ère} miction 				
<p>Protocole de prélèvement :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Introduire un écouvillon dans le méat urétral sur 3 à 4 cm avec un mouvement de rotation ✓ Identifier le prélèvement + Heure du recueil 				

RECUEIL DE SELLES

Prescription	 Optimal	 Toléré	 @ mini
Coproculture	< 4h	4°* <12h	5j
Parasitologie <i>Si prescription spécifique de formes végétatives (amibes) : recueil au laboratoire sur RDV</i>	20° < 3h	20° < 12h Ne pas placer au réfrigérateur ; si délai compris entre 3 et 12h : altération possible des formes végétatives	5j
Recherche de virus : <i>Adénovirus, Astrovirus, Rotavirus, Norovirus</i>	<4h	4°* <48h	2j
Clostridium Difficile - Recherche Ag - Recherche Toxine A et B	20° < 2h 4°* <12h	Congélation possible : 1 mois	1j
4°* Attention si prescription conjointe de parasitologie ne pas placer au frigo			
 Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Notion de fièvre, diarrhée, suspicion d'épidémie ou de toxi-infection ✓ Notion de voyage ✓ Traitement en cours 			
Recommandations pour le prélèvement :			
Pour parasitologie des selles : préparation du patient dans les 3j précédant le recueil : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Régime alimentaire pauvre en résidus (éviter crudités, fruits et légumes) ✓ Éviter les médicaments opaques (charbon ...), substances laxatives ou suppositoires. 			
Protocole de prélèvement :			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Recueil d'un échantillon de selles dans le flacon du laboratoire ✓ Identifier le flacon + Heure du recueil 			

Recherche de Mycobactéries : BK

	Optimal	Toléré	mini
Expecto, LBA, PDP	< 4h	4° <12h	5j
Ur éch	< 4h	4° <12h	10j
LCR	< 4h	4° <12h	10j

📄 Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :

- ✓ Nature du prélèvement, localisation
- ✓ Symptômes, contexte
- ✓ Antibiothérapie en cours

Si examen direct urgent : le préciser clairement sur la prescription + tel au labo

€ Recherche de BK par PCR sauf biopsie et LCR (70€)

Protocole de prélèvement :

- ✓ Pour les expectorations, réaliser de préférence le recueil le matin
- ✓ Pour le recueil d'urine : recueillir la totalité de la 1^{ère} miction du matin pendant 3 jours consécutifs
- ✓ Identifier le prélèvement + Heure du recueil

Recherche de BMR/BHRE

		Optimal	Toléré	mini
ERV (BHRe)	Selles : Ecouvillon ESWAB	12h	24h	48h
	Selles : <i>Ecouvillon Sec</i>	<2h		
Recherche de SARM	Ecouvillon nasal (ORL) : ESWAB	12h	24h	48h
	Ecouvillon nasal (ORL) : <i>sec</i>	<2h		
Recherche de carbapénèmase	Divers : Ecouvillon ESWAB	12h	24h	48h
	Divers : <i>Ecouvillon Sec</i>	<2h		
Recherche OXA 48 (BHRe)	Divers : Ecouvillon ESWAB	12h	24h	48h
	Divers : <i>Ecouvillon Sec</i>	<2h		
Recherche BLSE	Selles : Ecouvillon ESWAB	12h	24h	48h
	Selles : <i>Ecouvillon Sec</i>	<2h		

📄 Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :

- ✓ Date d'entrée dans l'établissement
- ✓ Transfert depuis un autre établissement/service

Protocole de prélèvement :

- ✓ Introduire l'écouvillon au niveau intra-rectal profond (cf. prise de température rectale, un simple écouvillonnage de la marge anale ne suffit pas) et recueillir des matières fécales.
- ✓ Retirez soigneusement l'écouvillon ;
- ✓ Veillez à ce que l'écouvillon n'entre en contact avec aucune surface.
Identifier le prélèvement + Heure du recueil

LCR

		 @ Examen direct + Chimie < 2h Résultat complet : 2j mini
LCR	20° < 2 h	

 Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :

✓ Contexte clinique

Dispositifs implantables

	 Optimal	 Toléré	
Cathéter, Chambre implantable, VVC, Stérilet (DIU), sonde urinaire	< 2h	4° < 12h	 @mini : 2j

 Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :

✓ Localisation
✓ Contexte clinique

Prélèvement pus et liquide d'épanchement

	 Optimal	 Toléré	
Prélèvement sur seringue	< 2h	< 12h	 @mini : 2j
Ecouvillon ESWAB <i>Ecouvillon sec</i>	< 12h	< 24h < 2h	

 Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :

✓ Origine du recueil
✓ Contexte clinique

Protocole de prélèvement :

Pus de Classe 1 :

- Liquides de séreuses (pleural, péricardique, synovial, péritonéal), normalement stériles,
- Pus profonds provenant de zones profondes, mais qui peuvent être en contact avec la flore commensale (ex : abcès fistulisé),

✓ Effectuer le prélèvement à la seringue
✓ Identifier le prélèvement + Heure du recueil

Pus de Classe 2 :

- Pus superficiels : escarres, prélèvements cutanés, plaies : ces prélèvements sont toujours contaminés : la flore de surface,
- ✓ Les débris cellulaires et tissulaires doivent d'abord être éliminés par une solution de lavage NON BACTERICIDE (eau physiologique),

✓ Ecouvillonner la plaie ou la lésion
✓ Identifier le prélèvement + Heure du recueil

Prélèvement Osseux et articulaire

	Optimal	Toléré	@mini :
Pièce opératoire	< 2h	< 12h	15j osseux 5j articulaire
Prélèvement sur seringue	< 2h	< 12h	
Ecouvillon ESWAB	< 12h	< 24h	
<i>Ecouvillon sec</i>	< 2h		
Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :			
✓ Origine du recueil ✓ Contexte clinique			

Prélèvement Peau et Phanères

		Optimal	Toléré	@mini
Sans recherche de Dermatophytes	Ecouvillon ESWAB <i>Ecouvillon sec</i>	< 12h	< 24h	2 j
Avec recherche de Dermatophytes (Mycologie)	Squames, ongles, cheveux	< 24h	< 6j	4 semaines

Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :

✓ Origine du recueil ✓ Contexte clinique

Recommandations pour le prélèvement :

Recherche de Dermatophytes : vérifier l'absence de traitement anti-mycosique :

- local en crème depuis 15 jours ,
- local en vernis depuis 1 à 3 mois (idéalement 3 mois),
- local par voie orale depuis 1 à 3 mois (idéalement 3 mois)

Protocole de prélèvement :

- ✓ **Peau** : Gratter la périphérie sur le bourrelet inflammatoire avec un vaccinostyle. Récupérer les squames dans une boîte de pétri stérile.
 - Si peu de squames, prélever en plus avec de la cellophane adhésive transparente pour l'examen direct.
 - En cas d'inflammation, prélever 1 écouvillons sec
- ✓ **Cheveux, poils** : Prélever les poils et cheveux à l'aide de la pince à épiler. Déposer l'ensemble dans une boîte de Pétri.
 - Si nécessaire, prélever en plus avec de la cellophane adhésive transparente pour l'examen direct
 - Si présence de croûtes gratter avec un vaccinostyle.
 - Si lésion suppurée : prélever 1 écouvillons sec
- ✓ **Ongles** : à l'aide du coupe ongle, prélever l'ongle jusque dans la partie la plus proximale, à la limite de l'ongle sain et de l'ongle malade ; un prélèvement trop distal risquerait de ne retrouver que de la flore saprophyte. Racler les squames à l'aide de la curette. Déposer l'ensemble dans une boîte de Pétri.
 - Si les tableaux cliniques sont différents, prélever les ongles séparément en fonction de la prescription
 - Si atteinte péri-unguéale : récolter les squames des sillons péri-unguéaux.
 - Si lésion suppurée de perionyxis, sortir par pression le pus et récolter à l'aide d'un écouvillon stérile.
- ✓ Identifier le prélèvement.

Prélèvement ORL : Nasale ou de Gorge

Prélèvement ORL : Nasale ou de Gorge			
	 Optimal	 Toléré	 mini
Écouvillon ESWAB (orange ou rose) <i>Écouvillon sec</i>	< 12h < 2h	< 24h	2 j
 Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ✓ Origine du recueil ✓ Contexte clinique </div>			
Recommandations pour le prélèvement :			
✓ Gorge : réaliser le prélèvement sans se brosser les dents, ni bain de bouche et avant la mise en route du traitement.			
Protocole de prélèvement :			
<p><u>Gorge :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ L'émission du son « A » par le patient a pour but de diminuer le réflexe nauséeux et/ou de dégager la cavité buccale à l'aide d'un abaisse-langue, ✓ Éviter le contact avec la cavité buccale et la langue, ✓ Procéder à l'écouvillonnage des amygdales ou si absence des piliers du voile du palais, ✓ Identifier le prélèvement + Heure du recueil <p><u>Prélèvement nasal</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Le prélèvement peut être réalisé par écouvillonnage des narines, le plus profondément possible (fosses nasales antérieures), ✓ Identifier le prélèvement + Heure du recueil 			

Prélèvement Oculaire

Prélèvement Oculaire			
	 Optimal	 Toléré	 mini
Écouvillon ESWAB <i>Écouvillon sec</i>	< 12h < 2h	< 24h	2 j
 Renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats :			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ✓ Origine du recueil ✓ Contexte clinique </div>			
Protocole de prélèvement :			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Prélever par écouvillonnage les conjonctives inférieures en partant de l'angle externe vers l'angle interne de l'oeil, ✓ En cas d'orgelet, recueillir le pus à l'orifice des glandes de Meibomius à l'aide d'un écouvillon, ✓ Identifier le prélèvement + Heure du recueil 			

I7-Cétostéroïdes
5'Nucléotidase
Ac anti transglutaminase tissulaire
Ac anti-antigènes nucléaires solubles
Ac anti-cardiolipine
Ac anti-cytoplasme des PN
Ac anti-DNA natif
Ac anti-nucléaires
Ac anti-peptides citrullinés
Ac anti-péroxydase TPO
Ac anti-phospholides <i>Voir Ac anti-cardiolipine</i>
Ac anti-Rc de la TSH
Ac anti-B2GP1
Ac anti-streptodmase
Ac anti-thyroglobuline = ATG
ACC
ACE = Ag Carcino embryonnaire
Acétone
Acide hyaluronique
Acide urique
Acide valproïque
ACTH
Adénovirus <i>Voir Adénovirus</i>
adrénaline <i>Voir Catécholamines</i>
AFP = Alpha Foeto Protéine
Ag Légionelles
Agglutinines froides
Albumine
Aleoolémie
Aldolase
Aldostérone
Alpha-1-Antitrypsine
Aluminium
Amibes
Amikacine
Ammoniac
Amphétamines <i>Voir Toxiques urinaires</i>
Amylase
Angiotensine II
Anti-Thrombine III
Anti-Xa
APO A1 <i>Voir HDL</i>
APO B <i>Voir LDL</i>
ASLO
barbitémie <i>Voir Phénobarbital</i>
Bicarbonates <i>Voir Réserve alcaline</i>
Bilirubine
BK
BNP
Brucellose
Ca 125
Ca 15.3
Ca 19.9
Calcitonine
Calcium
Calcium ionisé <i>Voir Toxiques urinaires</i>
Cannabis
Carbamazépine
Carboxyhémoglobine
Catécholamines
CDT = carboxy déficient transferrine
Chlamydiae PCR
Chlamydiae pneumoniae
Chlamydiae trachomatis
Chlore
Cholestérol total
Clostridium difficile

CMV
Cocaine <i>Voir Toxiques urinaires</i>
Complément Total = CH50
Complément C1, C2, C3, C4, C5
Complexes Immuns Circulants
compte d'addis <i>Voir HLM</i>
Coombs direct
Coproculture
Coqueluche
Cortisol
CPK
CPK-MB
Créatinine
CRP
Cryoglobulines
CST = Coef. Saturation Sidérophiline
CTF Capacité Totale de Fixation <i>Voir CST</i>
Cytologie urinaire
D-Dimères
débit minute <i>Voir HLM</i>
Dépakine <i>Voir Acide valproïque</i>
Dermatophytes
Digoxine
dopamine <i>Voir Catécholamines</i>
EBV
ECBC
ECBU
Electrophorèse des protéines
Enzyme conversion angiotensine
Estradiol
Facteur de la coagulation
Facteur II Recherche de la mutation
Facteur V Leiden Recherche de la mutation
Fer
Ferritine
Fibrinogène
Folates érythrocytaires
Folates sériques
FR facteur rhumatoïde
FSH
Gamma GT
Gaz du sang
Gentamycine
Glycémie
Glycosurie
Grippe <i>Voir Virus influenzae A et B</i>
Groupes sanguins
Haptoglobine
HbA1C
HBCO <i>Voir Carboxyhémoglobine</i>
HBPm <i>Voir Anti-Xa</i>
HCG <i>Voir β-HCG Femme</i>
HCO3- <i>Voir Réserve alcaline</i>
HDL-cholestérol
Hélicobacter Pylori
Hémocultures
Hémoglobine glyquée <i>Voir HbA1C</i>
Hémogramme
Héparinémie
Hépatite A
Hépatite B
Hépatite C
Hépatite D
Hépatite E
HGPO
HIV 1 et 2
HLA B 27
HLA Classe I ou II

FHM
HNF <i>Voir Héparinémie</i>
Homocystéine
HSV
Hyperglycémie provoquée par voie orale <i>Voir HCGPO</i>
Immuno électrophorèse sérique
Immunoglobuline E
Immunoglobulines A, G, M
Immunoglobulines spécifiques E
Ionogramme Na, K, Cl
Lactates
Latex-Waaler rose (FR)
LDH
LDL- Cholestérol
Légionellose
LH
Lipase
Lithium
Lyme sérodiagnostic
Magnésium
Métanéphrines métanéphrine, normétanéphrine
Microalbumine
Mycobactéries <i>Voir BK</i>
Mycoplasma pneumoniae (sérologie)
Mycoplasmes uro-génitaux (sérologie)
Myélogramme
Myoglobine
NFS <i>Voir Hémogramme</i>
Nitrites
noradrénaline <i>Voir Catécholamines</i>
Norovirus <i>Voir Adénovirus</i>
Norovirus
NSE
œstradiol <i>Voir Estradiol</i>
Opiacés
Orosomucoïde
Osmolarité
Paludisme
Paracétamol
Parasitologie des selles
PBJ Protéinurie de Bence-Jones
Phénobarbital
Phosphatases alcalines
Phosphore
Plaquettes
Pneumallergène Phadiatop®
Pneumocoque Ag urinaire
Potassium
Poumon de fermier, poumon d'éleveur d'oiseaux
Préalbumine
Prélèvement vaginal
PRO-BNP <i>cf BNP</i>
Procalcitonine (PCT)
Progesterone
Pro lactine
Protéine C
Protéine S
Protéinurie
Protéinurie de Bence-Jones <i>Voir PBJ</i>
Protides totaux
PSA libre
PSA total
PTH
RAI
Recherche de sang dans les selles
Rénine
Réserve alcaline
Résistance à la protéine C activée

Réticulocytes
Rotavirus <i>Voir Adénovirus</i>
Rotavirus
Rubéole IgG
Sels et pigments biliaires
Sérol de Wright <i>Voir Brucellose</i>
Sérotinine
Sodium
Sous populations lymphocytaires CD3, CD4, CD8
B2-microglobuline
β-HCG Femme
βHCG homme (tumorale)
Stéatorrhée
Syphilis VDRL ₂ TPHA
T3L
T4L
TCA
Tégretol® <i>Voir Carbamazépine</i>
Teicoplanine <i>Voir Targocid®</i>
Test au LH RH
Test au synacthène
Test au TRH
Testostérone
TGO - <i>ASAT</i>
TGP - <i>ALAT</i>
Théophylline
Tooplasmose
Toxiques urinaires
Toxoplasmose
TP taux de prothrombine <i>- INR - TO</i>
TRAK <i>Voir Ac anti-Rc de la TSH</i>
Transferrine
Triglycérides
Trisomie 21 fœtale
Trophallergène (Trophatop®)
Troponine I
TSH
Urée
Vancomycine
Virus influenzae A et B
Virus varicelle-Zona
Vitamine B12
Vitamine D
Vitesse de sédimentation

SYNLAB

Lorraine

Médipôle Gentilly St Jacques

13 rue Blaise Pascal Maxéville

Tel: 03.83.97.84.84

Fax: 03.83.97.84.82

- lun-ven 7h-20h30/sam 7h-15h

Urgences 24h/24

Champenoux

28 rue St Barthélemy

Tel: 03 83 31 02 02

- lun-ven 7h-12h30
sam 7h30-12h

Saint Max

66 bis avenue Carnot

Tel: 03.83.20.00.79

Fax: 03.83.20.52.33

- lun-ven 7h-19h / sam 7h-14h

Vandœuvre Alsace

Place Gérard d'Alsace

Tel: 03.83.51.24.24

Vandœuvre Europe

4 Rue d'Italie, Place de Paris

Tel: 03.83.37.19.06

- lun-ven 7h-12h30 et 14h-18h

