

MU-PLVT-IT-001-10

MANUEL DE PRELEVEMENTS



AUDOLYS
BIOLOGIE

A L'USAGE DES INFIRMIER(E)S,
TECHNICIEN(NE)S

BIOLOGISTES,
ET MEDECINS PRELEVEURS

Seule la version sur le site
<https://www.audolys.fr> est en vigueur

Vos biologistes sont disponibles pour des conseils ou des avis spécialisés concernant la prescription et l'interprétation des résultats :

Mme Fanny EVERAERE

Sur le site de Lumbres ou au 03.21.95.31.15

Mme Cécile CHRISTY
Mr Edouard DUMETZ
Mr Jean-François EVERAERE

Sur le site de Longuenesse ou au 03.21.39.92.92

Mme Isabelle ROGER
Mr Christophe DOLLE

Sur le site d'Aire-sur-la-Lys ou au 03.21.39.26.90

Table des matières

Introduction	5
Politique de protection des données personnelles AUDOLYS Biologie	6
Politique de protection des données personnelles des partenaires	7
MU-INFOR-DE-029-01	7
Politique qualité du laboratoire et engagement de la direction AUDOLYS Biologie	8
1 Les interlocuteurs ; présentation d'AUDOLYS BIOLOGIE	10
2 La demande d'analyse	11
2.1 Critères de conformité d'une ordonnance.....	11
2.2 Demande d'analyses sans ordonnance et examens hors nomenclature.....	11
2.3 Analyses génétiques et dépistage de la trisomie 21.....	16
2.4 Cas des groupes sanguins.....	16
3 Conditions de prélèvement et recommandations :.....	16
3.1 Facteurs ayant une incidence sur la qualité du prélèvement sanguin ou sur l'interprétation des résultats d'analyse :.....	16
3.2 Tests dynamiques et prélèvements spécifiques.....	18
3.2.1 Test d'Hyperglycémie Provoquée par voie Orale.....	18
3.2.2 Test au SYNACTENE IMMEDIAT.....	19
3.2.3 Test à la DEXAMETHASONE (Test de Nugent).....	20
3.2.4 Test Respiratoire à l'Urée marquée (Helikit®).....	21
3.3 Préconisations pour les prélèvements réalisés par le patient.....	22
3.3.1 Examen Cyto-bactériologique des urines (ECBU).....	22
3.3.2 Compte d'Addis ou HLM.....	24
3.3.3 Recueil des urines de 24h.....	25
3.3.4 Coproculture, Parasitologie des selles.....	26
3.3.5 Recherche de sang dans les selles.....	27
3.3.6 Recherche des toxines de Clostridium difficile.....	27
3.3.7 Scotch test (test de Graham).....	28
3.3.8 Coprologie fonctionnelle.....	28
3.3.9 Expectorations et sécrétions bronchopulmonaires.....	29
3.3.10 Spermoculture.....	30
4 Matériel pour prélèvement sanguin	31
5 Réalisation du prélèvement	32
5.1 Habilitations pour la réalisation des prélèvements sanguins	32
5.2 Déroulement de l'acte de prélèvement sanguin	33
5.2.1 Lavage des mains.....	33
5.2.2 Ordre des tubes.....	34
5.2.3 Volumes sanguins requis :.....	34
5.2.4 Déroulement de l'acte de prélèvement sanguin.....	36
5.2.5 Réalisation d'un prélèvement pour hémoculture :.....	38
5.2.6 Incidents possibles lors du prélèvement.....	40
5.3 Consignes en cas d'accident professionnel avec exposition au sang (AES)	41
MU-HYGSE-DX-001-02	41
5.4 Élimination des déchets	42
5.5 Réalisation de prélèvements bactériologiques	43
5.5.1 Prélèvement gynécologique.....	43
5.5.2 Prélèvement urétral.....	44
5.5.3 Prélèvement pharyngé et langue.....	46
5.5.4 Prélèvement auriculaire.....	47

5.5.5Prélèvement nasal et rhino-pharyngé.....	48
5.5.6Prélèvement naso-pharyngé.....	49
5.5.7 Prélèvement conjonctival.....	50
5.5.8 Prélèvement de lésions cutanées externes.....	51
5.5.9 Recherche d'Herpès.....	51
5.6 Réalisation de prélèvements mycologiques.....	52
6Identification.....	54
6.1 Identification des prélèvements.....	54
6.2 Traçage des tubes	56
6.3 Comment renseigner la fiche de transmission ?.....	57
7Transmission du prélèvement au laboratoire.....	58
7.1 Transport des échantillons biologiques.....	58
7.2 Délais et conditions d'acheminement.....	58
7.3 Dépôt des prélèvements au laboratoire.....	59
8Réception par le laboratoire.....	60
8.1Critères d'acceptation et refus des prélèvements : MU-SECAC-IT-005-06	60
8.2 Traitement des demandes d'analyses.....	63
8.3 Gestion de l'urgence.....	63
8.4 Facturation et prise en charge.....	64
9Post analytique.....	65
9.1 Conservation post analytique des échantillons.....	65
9.2 L'ajout d'une analyse.....	65
9.3 Rendu des résultats.....	65
10liste simplifiée des analyses :.....	67

Introduction

Ce manuel a été conçu pour répondre au mieux aux besoins des préleveurs internes du laboratoire, mais également aux préleveurs externes travaillant en collaboration avec les différents sites d'AUDOLYS Biologie afin d'offrir le meilleur service pour la prise en charge de nos patients communs.

Il se présente en deux parties :

La première partie, MANUEL DES PRELEVEMENTS, fait une large place aux recommandations pré-analytiques et apporte des indications, consignes, informations permettant une prise en charge efficace des patients lors de l'acte de prélèvement.

La seconde partie, REFERENTIEL DES ANALYSES présente l'ensemble des analyses réalisables par AUDOLYS Biologie.

Le respect de l'ensemble des recommandations pré-analytiques est primordial pour donner aux résultats d'analyses toute la qualité que nos patients et nos prescripteurs sont en droit d'attendre.

Votre aide et votre participation à cette étape, dans le respect des recommandations, sont garanties pour le patient et le prescripteur d'un résultat fiable et juste ainsi que d'une gestion des dossiers patients efficace (identification, remboursement, rendu des résultats...).

Vous pourrez retrouver ce Manuel mis à jour sur le site web du laboratoire : www.audolys.fr (également sur notre logiciel KaliSil pour les préleveurs internes uniquement).

Vous serez informés des mises à jour ponctuelles par mail.

Il vous est toujours possible de contacter les différents sites pour toutes informations complémentaires.

Nous sommes également attentifs à toutes remarques ou suggestions de votre part qui aideraient à l'amélioration de ce document ou, de manière élargie, à l'amélioration du fonctionnement du laboratoire. Le personnel est sensibilisé au recueil de toute suggestion ou même des réclamations que vous pouvez émettre.

Nous souhaitons que ce manuel corresponde à vos attentes, vous apporte une aide utile et précieuse dans votre pratique professionnelle quotidienne.

Fanny EVERAERE, Isabelle ROGER, Directeurs Qualité



Politique de protection des données personnelles AUDOLYS Biologie

Selon l'article 34 de la loi informatique et libertés, le laboratoire prend toutes précautions utiles, au regard de la nature des données et des risques présentés par le traitement des données personnelles, pour préserver la sécurité des données et, notamment, empêcher qu'elles soient déformées, endommagées, ou que des tiers non autorisés y aient accès.

MU-INFOR-DE-010-02

Données personnelles collectées :

Les données personnelles collectées par Audolys Biologie (Autorisation ARS N°62-64) sont utilisées pour le traitement de votre demande d'examen comprenant le prélèvement, la réalisation des analyses, l'interprétation des résultats, la transmission du compte-rendu de résultats et la facturation.

Seules les données **strictement nécessaires** au traitement de votre demande d'examen sont collectées.

Aucune information n'est susceptible d'être revendue à des tiers.

Ces données personnelles collectées sont enregistrées dans le système informatique du laboratoire. Ces données ne sont accessibles qu'au personnel habilité du laboratoire.

Les données sont conservées suivant la réglementation applicable aux données de santé.

Conformément à la réglementation (1), vous disposez du droit d'accéder à vos données personnelles, de les rectifier, de vous opposer à leur traitement ou d'en obtenir la limitation, l'effacement ou leur portabilité lorsque cela est applicable.

Si vous vous opposez au partage d'information avec des professionnels de santé merci de l'indiquer lors de l'accueil au moment de l'enregistrement du dossier.

Enfin, vous pouvez également, si vous le souhaitez, nous donner des directives spécifiques concernant le sort de vos données personnelles après votre décès en vous adressant par courrier aux biologistes co-responsables de notre laboratoire.

Données de facturation collectées :

Les renseignements nécessaires à l'établissement de la facturation ne sont accessibles qu'au personnel habilité du laboratoire et ne sont transmis qu'aux patients et, dans le cas des procédures de tiers payant, aux organismes de sécurité sociale dont ils relèvent ainsi que, le cas échéant, à leur organisme d'assurance maladie complémentaire.

Diffusion des résultats d'examens biologiques :

Les résultats d'analyses ne peuvent être transmis qu'au patient, au praticien prescripteur et, à la demande du patient, au médecin désigné par lui.

Les moyens de diffusion des résultats d'examens biologiques mis en place par le laboratoire pour les patients sont : le courrier et le courriel (avec mot de passe pour l'ouverture du compte rendu).

Vos résultats d'examens biologiques sont conservés pour une durée de 10 ans dans notre système informatique.

Les échantillons peuvent être utilisés, en plus de celles de diagnostic, à des fins internes au laboratoire (vérification de méthodes).

Le droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement de vos données personnelles est à exercer, par courrier, à l'adresse suivante : *Audolys Biologie, 21 allée des bruyères 62219 Longuenesse*, ou par mail : rgpd@audolys.fr ou indirectement sur « www.cnil.fr »

(1) *Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable au 25 Mai 2018

*Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifié par la Loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles

Politique de protection des données personnelles des partenaires

MU-INFOR-DE-029-01

Données personnelles collectées :

Les données personnelles collectées par le laboratoire Audolys Biologie sont utilisées pour le traitement des prestations demandées par les patients ainsi que pour la mise à disposition d'informations relatives aux activités du laboratoire.

Seules les données **strictement nécessaires** à la réalisation de ces traitements sont collectées.

Aucune information n'est susceptible d'être transférée à des tiers autres que les organismes habilités par l'état.

Ces données personnelles collectées sont enregistrées dans le système informatique du laboratoire. Ces données ne sont accessibles qu'au personnel habilité du laboratoire.

Les données sont conservées suivant la réglementation applicable aux données de santé.

Conformément à la réglementation (1), vous disposez du droit d'accéder à vos données personnelles, de les rectifier, de vous opposer à leur traitement ou d'en obtenir la limitation, l'effacement ou leur portabilité lorsque cela est applicable.

Diffusion de vos données personnelles :

Les données personnelles peuvent être communiquées aux organismes d'état (CPAM, CNAM) dans le cadre du suivi d'un dossier patient ou dans un contexte épidémiologique

Les moyens de diffusion mis en place sont : le courrier et le courriel

Une partie de ces données peut être retranscrit sur le compte-rendu d'examen transmis au patient et au prescripteur (identité et coordonnées).

Le droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement de vos données personnelles est à exercer, par courrier, à l'adresse suivante : *Audolys Biologie, 21 allée des bruyères 62219 Longuenesse* ou par mail : rgpd@audolys.fr ou indirectement sur www.cnil.fr

(1) *Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable au 25 Mai 2018

*Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifié par la Loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles

Politique qualité du laboratoire et engagement de la direction AUDOLYS

Biologie

MU-QUALT-PQ-001-11

Notre laboratoire est un laboratoire de proximité au service des patients et des prescripteurs de ville et d'établissement de soins. Les biologistes participent au « Service Médical Rendu » : Ils accompagnent les médecins (prestations conseil avant et après l'examen) et sont les garants des résultats des examens de biologie médicale (examens adaptés, réalisés avec des méthodes vérifiées, rendus en toute confidentialité dans des délais compatibles à la prise en charge des patients).

Notre devise : « La biologie de proximité à dimension humaine »

La pérennité du laboratoire repose sur sa capacité à obtenir et maintenir la satisfaction de ses clients (patients et prescripteurs) tout en assurant la qualité de ses prestations biologiques, dans le respect des bonnes pratiques et en symbiose avec ses collaborateurs directs et indirects (infirmiers libéraux, laboratoires sous traitants, fournisseurs de biens et services...)

Pour cela, nous avons mis en place un Système de Management de la Qualité organisé et piloté par processus.

Nous avons fondé notre politique qualité suivant 3 axes, prenant en compte les phases pré-analytique, analytique et post analytique :

- Satisfaire nos patients et nos prescripteurs
- Suivre et améliorer continuellement l'efficacité du Système de Management de la Qualité ainsi que la qualité des prestations du laboratoire.
- Impliquer le personnel dans les différentes activités

Les objectifs qualité, mesurés par des indicateurs, qui traduisent cette politique sont les suivants :

- Etre à l'écoute de nos patients et de nos prescripteurs afin d'identifier leurs besoins
- Surveiller le bon fonctionnement du parc d'équipements par le biais des CQI (Contrôles Qualité Internes), des maintenances (curatives et préventives) et des étalonnages
- Contrôler l'exactitude de nos résultats en participant à des programmes volontaires d'évaluation externe de la qualité
- Assurer l'adéquation du niveau de compétence du personnel en s'appuyant sur un plan de formation continue
- Suivre notre participation aux soins prodigués aux patients
- Mener des activités d'amélioration (suivi des réclamations, des non-conformités, des actions correctives et préventives, des audits internes..) afin d'effectuer la surveillance des performances d'amélioration continue du laboratoire.
- Assurer la sécurité des patients et du personnel par des mesures de protection, prévention et des locaux conformes

- Etre à l'écoute du personnel en conservant un dialogue permanent au sein du laboratoire et avec l'ensemble des collaborateurs.

Nous nous engageons à mettre en œuvre les dispositions nécessaires afin que le personnel s'approprie et respecte cette politique qualité et à déployer les moyens nécessaires au bon fonctionnement de ses équipements et à l'entretien de ses locaux.

Notre engagement se concrétise par le maintien de notre Accréditation Cofrac « Examens médicaux », n°8-3869, La liste des sites et portée sont disponibles sur www.cofrac.fr, en se conformant à la norme NF EN ISO 15189.

Par conséquent nous nous engageons à respecter une conduite éthique, de manière à :

- Garantir l'indépendance du laboratoire conformément à la déontologie afin que le personnel ne subisse aucune pression. Cette indépendance et cette impartialité sont obtenues grâce à une rémunération du personnel qui n'est liée ni à la quantité d'analyses traitées, ni aux résultats et interprétations obtenues.

- S'assurer de l'absence de conflit d'intérêt. Chaque biologiste coresponsable exerce ses activités professionnelles en toute impartialité et de manière individuelle.

- Veiller à ce qu'aucune discrimination ne puisse s'exercer.

- Respecter la confidentialité des informations.

La direction du laboratoire s'engage donc à mettre en œuvre les dispositions nécessaires afin que le personnel s'approprie et respecte cette politique qualité et à déployer les moyens nécessaires au bon fonctionnement de ses équipements et à l'entretien de ses locaux.

C. CHRISTY , C. DOLLE , E. DUMETZ , F. EVERAERE , J-F EVERAERE , I.ROGER



Biologistes Co-responsables

18 août 2023

1 Les interlocuteurs ; présentation d'AUDOLYS BIOLOGIE

Les secrétaires sont à votre disposition pour tout renseignement au laboratoire pendant les heures d'ouverture :

Longuenesse : Du lundi au vendredi de 7H00 à 18H30

Le samedi le 7H00 à 13H

Aire sur la Lys et Lumbres : Du lundi au vendredi de 7H30 à 18H30

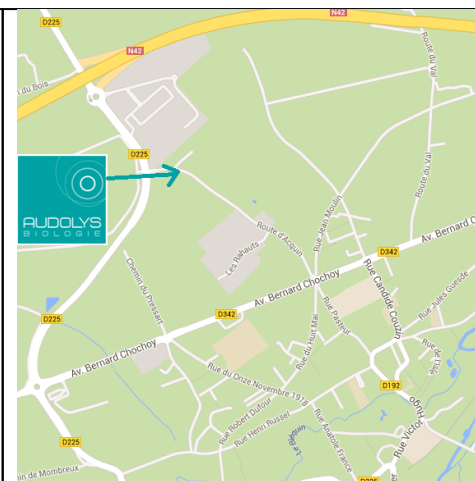
Le samedi le 7H30 à 13H

⇒ COMMENT SE RENDRE AUX DIFFERENTS LABORATOIRES ?

<p>Site d'AIRE-SUR-LA-LYS 6 Bis Rue des Alliés 62120 AIRE-SUR-LA-LYS Tél : 03.21.39.26.90 Fax : 03.21.39.20.68</p> <p>(à proximité de la caserne des pompiers et du rond-point)</p>		
<p>Site de LONGUENESSE</p> <p>21, Allée des Bruyères 62219 LONGUENESSE Tél : 03.21.39.92.92 Fax : 03.21.39.41.40</p> <p>(à Proximité du Mc Donald's)</p> <p>Plateau technique 17 Allée des Bruyères 62219 LONGUENESSE</p>	 	 <p>Pas d'accueil public ; locaux techniques</p>

Site de LUMBRES
3, Résidence les Sars
Route d'Acquin
62380 LUMBRES
Tél : 03.21.95.31.15
Fax : 03.21.95.36.13

(à proximité du e-Leclerc)



2 La demande d'analyse

Tout échantillon ou prélèvement doit être accompagné de son ordonnance ou d'un formulaire « contrat client » complété par le patient.

2.1 Critères de conformité d'une ordonnance

L'identification univoque du patient (nom, prénom, date de naissance)

L'identification univoque du médecin prescripteur (nom et prénom, numéro d'identification, adresse complète, téléphone et/ou fax)

La date et signature du prescripteur

Les analyses prescrites lisiblement

La signature du prescripteur

Le site de prélèvement anatomique pour la bactériologie

Les renseignements cliniques jugés pertinents par le médecin pour l'interprétation biologique des résultats

2.2 Demande d'analyses sans ordonnance et examens hors nomenclature

Analyse demandée par le patient

Dans le cadre d'une demande d'analyses sans ordonnance, ou ajout par rapport à une ordonnance existante, le patient est informé du non remboursement et des conditions de réalisation de ses analyses. Le patient complète alors le formulaire « contrat client » qui est joint au nouveau dossier créé.

Analyse demandée par le médecin

Il sera demandé au médecin de fournir une nouvelle ordonnance et on l'informerá si cela doit entraîner un nouveau prélèvement. (Les analyses ne peuvent parfois pas être réalisées sur l'échantillon déjà prélevé pour des raisons de délai de conservation, de quantité ou de qualité de l'échantillon.)

Analyse hors nomenclature

Le montant de ces analyses est à la charge du patient qui doit donner son accord et compléter le formulaire « contrat client ».

Refus d'analyses

En cas de refus de la réalisation d'une ou plusieurs analyse(s) prescrite(s), qu'elle(s) soi(en)t hors nomenclature ou prise(s) en charge par la sécurité sociale, compléter le formulaire « Refus d'analyses prescrites ».

Contrat client
MU-SECAC-DE-008-04

Date :

Nom d'usage :
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance :
Sexe :

- Demande d'analyses supplémentaires par rapport à une ordonnance existante
- Demande d'analyses sans ordonnance

Analyses demandées :

Nom du médecin à contacter en cas de résultats perturbés :

En signant ce document, je reconnais avoir été informé :

- des conditions de prélèvement
- du lieu de réalisation des analyses
- du délai et des modalités de rendu de résultats

Je consens à l'enregistrement et à la conservation de mes données personnelles (cf politique de protection des données personnelles d'Audolys Biologie).

Et je m'engage à régler le montant des honoraires : **Euros**, non pris en charge par la sécurité sociale.

NB : dans le cas d'analyses à facturation variable, ce montant peut varier en fonction des résultats et n'est donné qu'à titre indicatif.

Le biologiste atteste de la pertinence des examens demandés et se tient à la disposition du patient pour l'interprétation des résultats.

Signature du biologiste médical

Signature du patient

**ACCORD POUR LA REALISATION D'ANALYSES HORS
NOMENCLATURE**

MU-PREAN-DE-011-01

Date :

Nom d'usage :
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance :
Sexe :

Je donne mon accord pour la réalisation des analyses hors nomenclature suivantes :

Je reconnais avoir reçu toutes les informations relatives aux analyses effectuées, en particulier les conditions de prélèvement, le lieu de réalisation, le délai et les modalités de rendu des résultats.

J'accepte de régler le montant qui m'a été communiqué par le laboratoire, non pris en charge par la sécurité sociale, soit la somme de **Euros**

Signature

REFUS D'ANALYSES PRESCRITES

MU-SECAC-DE-009-002

(Le prescripteur en sera informé sur le compte-rendu)

Date :

Nom d'usage :
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance :
Sexe :

Je ne désire pas réaliser les analyses suivantes :

prescrites par

Je reconnais avoir reçu toutes les informations relatives aux analyses refusées, en particulier les conditions de prélèvement, le lieu et le délai de réalisation des analyses, le délai et les modalités de rendu des résultats.

Signature biologiste

Signature patient

2.3 Analyses génétiques et dépistage de la trisomie 21

Les analyses génétiques (Hémochromatose, mucoviscidose, ...) et le dépistage de la trisomie 21 chez la femme enceinte ne peuvent être réalisés qu'avec un consentement sur un formulaire normalisé, complété et signé par le médecin et le patient.

Ces formulaires sont disponibles au laboratoire, sur le site www.audolys.fr / espace pro/ formulaires de consentements et/ou fournis au médecin ou infirmiers sur demande.

En l'absence de cette fiche et de son ordonnance, l'analyse génétique ne sera pas réalisée.

2.4 Cas des groupes sanguins

Extraits du Journal Officiel - Arrêté du 15 mai 2018 fixant les conditions de réalisation des examens de biologie médicale d'immuno-hématologie érythrocytaire :

Article 2 :

« Avant tout prélèvement, pour l'application de l'article D. 6211-2 (1°), l'identité du patient est saisie, à partir d'un document officiel d'identité qui indique le nom de naissance, le premier prénom d'état civil, la date de naissance et le sexe et qui comporte une photographie ».

Article 4 :

« La détermination du phénotypage érythrocytaire est effectuée sur la base d'une seule réalisation sur un seul échantillon sanguin. Par dérogation, dans le cadre d'un contexte transfusionnel avéré, une seconde détermination est faite [...] par un laboratoire de biologie médicale dont le système permet une transmission électronique des données d'identification du patient et des résultats au site de délivrance.

Lorsqu'une seconde détermination est effectuée, l'échantillon sanguin est prélevé par un professionnel différent de celui de la première détermination. L'échantillon sanguin peut aussi être prélevé par le même professionnel que celui qui a effectué la première détermination dès lors qu'il l'effectue lors d'un deuxième acte de prélèvement, impérativement indépendant du premier et comprenant une nouvelle vérification de l'identification du patient. »

Une seule détermination de groupe sanguin doit donc être réalisée après vérification d'une pièce d'identité du patient comportant une photo d'identité ; deux déterminations doivent être réalisées dans le cas d'une prescription expresse de « Groupe sanguin + carte » ou « Groupe sanguin – deux déterminations » .
[Conformément aux dispositions réglementaires, les cartes de groupe sanguin ne sont plus éditées par le laboratoire.](#)

3 Conditions de prélèvement et recommandations :

3.1 Facteurs ayant une incidence sur la qualité du prélèvement sanguin ou sur l'interprétation des résultats d'analyse :

Facteurs physiologiques :

- Sexe, femme en âge de procréer, ménopause, grossesse
- Age
- Habitudes de vie (activités sportives, cigarettes, alcool, caféine...)
- Lieu d'habitation (altitude...)
- Variation saisonnière, heure du prélèvement
- Stress
- Condition de vie (voyage, déplacement...)

Facteurs thérapeutiques médicamenteux

Facteurs liés au prélèvement :

- L'excès de temps de pose du garrot
- Le non-respect du volume (ratio sang / anticoagulant)
- Prélèvement fait sur anticoagulant inadéquat
- Hémolyse : agitation vigoureuse des tubes prohibée
- L'ordre de prélèvement des tubes
- Non respect du délai de coagulation (30 min minimum avant centrifugation)
- Non respect de l'horaire de prélèvement (cortisol, héparinémie, dosage de médicament, Activité Rénine Plasmatique,...)

État de jeûne :

C'est un des éléments permettant la bonne exécution technique des analyses et une interprétation pertinente des résultats. En effet, le jeûne assure une meilleure qualité des sérums et/ou plasmas (viscosité augmentée des sérums hyper lipidiques avec par exemple modification des conditions de pipetage).

Il est possible de boire un verre d'eau, il est recommandé de prendre un repas léger la veille au soir.

Si le patient bénéficie d'un traitement, il doit respecter les prises de médicament pendant la période de jeûne. En cas de dosage de médicament, c'est le prescripteur qui définit le moment idéal de prélèvement (en général juste avant la nouvelle prise de médicament).

Une période de jeûne de 8h minimum est **indispensable** pour le dosage de :

- acide urique sauf lors de crise de goutte ou en cas de grossesse
- Fer et CST (coefficient de saturation de la transferrine)
- calcium
- glycémie
- Insuline
- phosphore
- prolactine
- bilan lipidique (cholestérol) Attention, la période de jeûne nécessaire est étendue à 10H minimum et 16H maximum pour ce bilan

Pour les autres dosages, une période **de jeûne de 4 heures est recommandée** mais non obligatoire. A défaut, un repas léger, pauvre en matières grasses est possible s'il est pris au moins 2 heures avant le prélèvement.

Pour les prélèvements urgents : pas de conditions particulières.

Pour les nouveau-nés ou les nourrissons, le jeûne étant difficile à réaliser, il est nécessaire de communiquer l'heure de la dernière prise de lait ou de repas lors de la prise de rendez-vous (le prélèvement se fera idéalement avant la prise du prochain repas).

3.2 Tests dynamiques et prélèvements spécifiques

3.2.1 Test d'Hyperglycémie Provoquée par voie Orale

EN DEHORS DE LA GROSSESSE	TEST DE DEPISTAGE DU DIABETE GESTATIONNEL
But : dépistage de diabète	
Préparation du patient :	
<ul style="list-style-type: none"> - Activité physique normale et alimentation normale pendant les 3 jours précédant l'épreuve - Ne pas pratiquer l'examen au décours d'une affection aiguë - Si possible, arrêt des traitements interférant sur la glycémie : hyperglycémiant (corticoïdes, œstrogènes, diurétiques thiazidiques et hypokaliémiant) et hypoglycémiant (aspirine, quinine) - Être à jeun depuis au moins 8 heures (ni fumer, ni manger, ni boire à l'exception d'eau pure) 	
Durée de l'épreuve 3 Heures	2 heures
Quand le réaliser : -	6° mois de grossesse (entre 24° et 28° SA)
Matériel :	
<i>Produit administré :</i> glucose fourni par le laboratoire ingéré par voie orale en 5 minutes maximum	
<i>Quantité administrée :</i>	
Adulte : 75g de glucose dans 200ml	75g de glucose dans 200ml
Enfant : 1,75g/Kg de poids sans dépasser 75g dans 200ml	
<i>Nature des tubes :</i>	
Glycémie : 1 tube gris	
Si insuline couplée ou GH(hormone de croissance): 1 tube EDTA et un tube sec avec gel. sérum non hémolysé	
Protocole :	
Sujet au repos dans une pièce calme. Ingestion d'eau pure possible pendant l'épreuve.	
Analyses réalisées selon la prescription : glycémie, Insuline, GH	
<i>Prélèvements sanguins</i>	
- T ₀ : A jeun	- T ₀ .A jeun
- T ₀ +30minutes	
- T ₀ +60minutes	- T ₀ +60minutes
- T ₀ +90minutes	
- T ₀ +120minutes	- T ₀ +120minutes
- T ₀ +180minutes Soit 6 prises de sang	Soit 3 prises de sang
Délai : résultat à J0 sauf si GH(hormone de croissance) couplée (examen envoyé en laboratoire spécialisé)	

3.2.2 Test au SYNACTENE IMMEDIAT

But :

Exploration de la capacité sécrétoire de la corticosurrénale par stimulation par l'ACTH de synthèse

Préparation du patient :

- Prendre le rdv entre 7H30 et 8H
- Sujet à jeun depuis 12H
- Chez la femme à réaliser en phase folliculaire (J3 à J5)
- pas de prise de corticostéroïdes dans les 24h précédant le test
- Durée du test : 1H

Matériel :

produit administré : TETRACOSACTIDE : Synactène immédiat® (1 ampoule de 1ml à 0.25 mg) délivré sur prescription médicale
nature des tubes : cortisolémie sur tube sec avec gel (+/- autres hormones : 17-OH-progestérone...)

Protocole :	
Temps du prélèvement	Dosage sanguin à l'instant T
Repos depuis 30minutes en position allongée et pendant toute la durée de l'épreuve	
T ₀ entre 8H00 et 8H30	Cortisol de base
Injection intramusculaire ou IV de Synactène immédiat® (1 ampoule de 1ml à 0.25 mg)	
T ₀ +30min T ₀ +60min Soit 3 prises de sang	Cortisol

Délai : résultat à J0

3.2.3 Test à la DEXAMETHASONE (Test de Nugent)

But : Exploration des hypercortisolismes (test de freinage)

Préparation du patient :

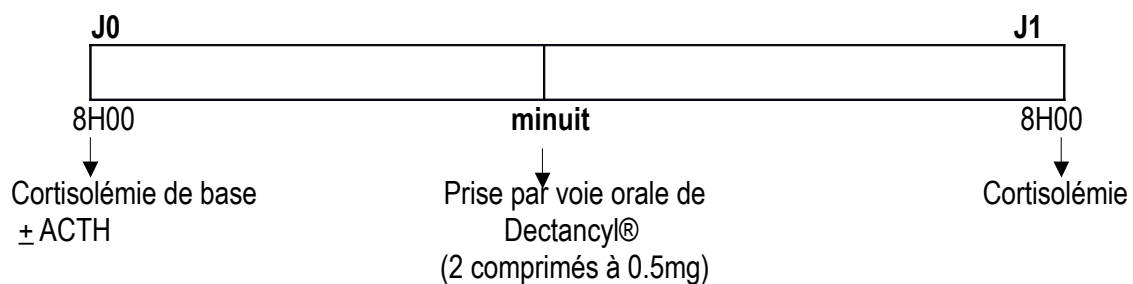
- Prendre rdv à 8H 2 jours de suite
- Sujet à jeun
- Pas de prise médicamenteuse le jour du test

Matériel :

produit administré : DEXAMETHASONE : Dectancyl® (2 comprimés à 0.5mg) délivré sur prescription médicale

nature des tubes : cortisolémie sur tube sec avec gel ; ACTH sur tube EDTA + Aprotinine rose clair (centrifugé rapidement)

Protocole :



Soit 2 prises de sang

Délai : résultat à J+1

3.2.4 Test Respiratoire à l'Urée marquée (Helikit®)

But:

Recherche de la présence ou l'absence d'une bactérie, *Helicobacter pylori*, responsable de certains ulcères.

Préparation du patient :

- Le prélèvement doit être réalisé au laboratoire
- Sujet au repos
- A jeun depuis plus de 12 heures (ni boire, ni manger, ni fumer avant et pendant le test)
- Arrêt du traitement antibiotique 4 semaines avant le test
- Arrêt du traitement anti-sécrétoire (Inhibiteurs de la Pompe à Protons) au moins 15 jours avant le test
- Arrêt des antiacides et pansements gastriques 24 heures avant le test
- Durée du test : 30 mn
- NB : tous ces éléments sont détaillés dans la fiche pratique de l'Hélikit MU-PLVT-DE-023

Matériel :

Helikit® délivré sur prescription médicale

Protocole :

Voir notice détaillée dans le kit

Délai : 5j

3.3 Préconisations pour les prélèvements réalisés par le patient

Urines

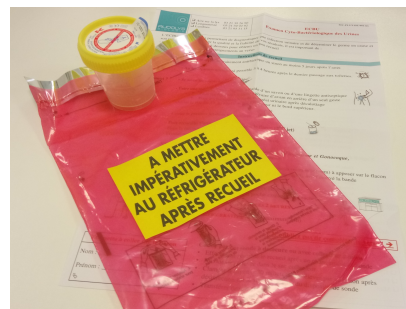
3.3.1 Examen Cyto-bactériologique des urines (ECBU)

L'examen cytobactériologique des urines est un examen permettant de diagnostiquer une infection urinaire, de déterminer le germe responsable et de choisir le traitement antibiotique le plus adapté.

Il est préférable de recueillir les premières urines du matin ou au moins 4 heures après la dernière miction (si possible), avant tout traitement antibiotique ou après un arrêt d'au moins 5 jours.

Les urines doivent être recueillies dans un récipient stérile et être acheminées rapidement au laboratoire afin d'éviter la prolifération microbienne.

Matériel : - kit ecbu (pot stérile, fiche renseignements)
- Poche à urine pédiatrique pour les bébés



Instructions de recueil

a) Chez l'homme ou la femme :

Voir la fiche de préconisations et de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-001 fournie dans le kit et disponible sur notre site internet : www.audolys.fr/espace pro/ fiches de préconisation/ECBU

b) Chez le bébé :

Voir la fiche de préconisations et de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-016 fournie dans le kit et disponible sur notre site internet: www.audolys.fr/espace pro/ fiches de préconisation/UrinoCol

c) Patient sondé à demeure

A l'occasion d'un changement de sonde, il est recommandé de recueillir l'urine à partir de la nouvelle sonde.

Ne prélever en aucun cas dans le sac collecteur où la prolifération microbienne est importante.

Clamper la tubulure du collecteur sous le site spécifique de prélèvement avec la pince protégée d'une compresse pendant 20 à 30 min.

Mettre des gants et désinfecter le site avec une compresse imprégnée d'antiseptique.

Prélever à l'aide d'un dispositif vacutainer (aiguille + corps) un tube boraté.

Déclamper la sonde et s'assurer de l'écoulement de l'urine.

d) Patient handicapé ou incontinent (par une infirmière)

Le recueil par sondage aller/retour à l'aide d'une sonde de petit calibre n'est acceptable chez la femme que si le recueil lors de la miction est impossible.

Chez l'homme, un collecteur pénien propre peut être préféré, afin d'éviter les prostatites.

Le sondage n'est cependant pas toujours indispensable et un prélèvement après toilette génitale est parfaitement acceptable.

e) Poche d'uréthrostomie

Après nettoyage soigneux de la stomie, mettre en place un collecteur stérile et procéder comme pour le bébé.

Conservation : maximum 2h à température ambiante

A défaut maximum 24h à 4°C (réfrigérateur)

Cas particulier : maximum 48h dans un tube boraté

Délai de rendu des résultats : 24 à 48 heures, 72 heures pour les germes à culture lente

*Cas particulier : recueil du premier jet urinaire

Ce recueil est indiqué pour la: recherche de *Chlamydia trachomatis*, mycoplasmes, gonocoque, et en cas de suspicion de prostatite.

A faire de préférence sur les premières urines du matin ou ne pas avoir uriné depuis au moins 4 heures

Ne pas faire de toilette intime avant le recueil

Recueillir le début du premier jet d'urine (maximum ¼ du flacon fourni)

Identifier le flacon

Compléter la feuille de renseignements cliniques

Apporter dans les 2 heures au laboratoire pour que les techniciens transfèrent l'échantillon dans le milieu de transport spécifique.

Délai de rendu des résultats : 3 à 5 jours.

*Cas particulier : recherche de mycobactéries ou de schistosomes

Ce recueil doit être effectué sur la totalité de la première miction du matin, 3 jours de suite.

3.3.2 Compte d'Addis ou HLM

Cette analyse consiste à mesurer le débit des hématies et des leucocytes passant dans les urines. Ce recueil s'effectue sur la totalité des urines émises en 3 heures.

NB : Pour les femmes, cet examen est à effectuer en dehors de la période menstruelle.

- 3 heures avant le lever habituel :
 - Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.
 - Boire un grand verre d'eau. (250mL)
 - Noter la date et l'heure exacte sur le flacon fourni par le laboratoire
 - Se recoucher et rester allongé au repos et à jeun pendant 3 heures.
- 3 heures après (le plus exactement possible), au lever:
 - Uriner dans le flacon fourni par le laboratoire pour recueillir la totalité des urines.
 - Noter l'heure exacte sur le flacon.
 - NB : Recueillir également les urines dans l'intervalle des 3 heures si une envie pressante se fait sentir.
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom.



Il faut suivre scrupuleusement les instructions disponibles sur la fiche de préconisations et de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-014 fournie dans le kit et disponible sur notre site internet : [www.audolys.fr/espace pro/ fiches de préconisation/ Compte d'Addis](http://www.audolys.fr/espace_pro/fiches_de_preconisation/Compte_d'Addis).

Matériel : Kit HLM (pot stérile, fiche renseignements MU-PLVT-DE-014)

Conservation : apporter dans les 2 heures au laboratoire sinon conserver au frais maximum 12 heures

Délai de rendu des résultats : le jour même

3.3.3 Recueil des urines de 24h

Les analyses suivantes nécessitent de préférence le recueil des urines de 24 heures : Acide urique, calcium, phosphore, créatinine, urée, ionogramme, protéine, microalbumine.

Toute erreur dans la réalisation de ce protocole et donc sur le volume d'urines faussera directement le résultat.

Il faut donc suivre scrupuleusement les instructions disponibles sur la fiche de préconisations et de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-015 fournie dans le kit et disponible sur notre site internet : www.audolys.fr/espace_pro/fiches_de_preconisation/Urines_de_24H



Conservation : Conserver le récipient au frais pendant toute la durée du recueil.
Acheminer la totalité des urines au laboratoire le plus rapidement possible.
Délai de rendu des résultats : le jour même

*Cas particulier : Recueil avec conservateur:

- Recueil sur acide chlorhydrique HCl :
Par mesure de sécurité, les urines seront acidifiées dès leur arrivée au laboratoire.

Recommandations particulières :

5HIA : Régime alimentaire : dans les deux jours précédant le dosage, éviter la consommation de fruits secs, bananes, chocolat, agrumes. Conserver les urines à 4°C pendant le recueil.

3.3.4 Coproculture, Parasitologie des selles

Ces examens ont pour objet de mettre en évidence l'agent pathogène responsable d'une diarrhée infectieuse. Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques.

Sauf en cas d'urgence, il est souhaitable :

- de faire cet examen à distance (4 à 5 jours) de tout traitement comportant des pansements intestinaux, charbon, huile de paraffine, ou antibiotiques
- de respecter un délai d'au moins une semaine après tout examen baryté
- de réduire pendant les 72 heures précédant l'examen : les aliments riches en cellulose, fruits et légumes au profit d'un régime pauvre en résidus (riz, pommes de terre, pâtes)

Matériel : Kit Recueil de selles

(pot à selles, fiche de renseignements MU-PLVT-DE-002)



Il faut suivre scrupuleusement les instructions disponibles sur la fiche de préconisations et de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-002 fournie dans le kit et disponible sur notre site internet :

[www.audolys.fr/espace pro/ fiches de préconisation/coproculture parasito](http://www.audolys.fr/espace_pro/fiches_de_preconisation/coproculture_parasito)

Conservation : Le flacon doit être acheminé dans les 2 heures ou sinon conservé impérativement à 2-8°C jusqu'à 48H maximum.

NB : pour la recherche d'amibes (analyse spécifique de parasitologie), les selles doivent être apportées immédiatement au laboratoire

Délai de rendu des résultats : 3 à 5 jours.

3.3.5 Recherche de sang dans les selles

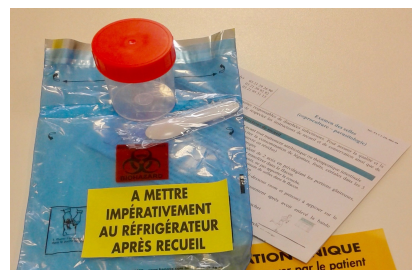
Ne pas prendre de médicaments à base de vitamine C, aspirine ou dérivés, anti-inflammatoires, corticoïdes, 2 à 3 jours avant le recueil.

Éviter les saignements des gencives lors du brossage des dents.

Pour les femmes, ne pas pratiquer le recueil pendant la période des règles.

Pratiquer 3 recueils différents, 3 jours consécutifs, en apportant chaque jour le flacon au laboratoire (selles fraîchement émises).

Matériel : Kit de Recueil des selles
(pot à selles, fiche de renseignements MU-PLVT-DE-002)



Identifier le flacon avec votre nom et prénom.

Remplir la fiche de renseignements cliniques : MU-PLVT-DE-002 Coproculture.

Conservation : Le flacon doit être acheminé idéalement dans les 6 heures ou sinon conservé à 2-8°C (3 jours maximum) (données fournisseur)

Délai de rendu des résultats : le jour même.

3.3.6 Recherche des toxines de *Clostridium difficile*

Cette bactérie peut être responsable de diarrhées, notamment après la prise d'antibiotiques.

Le recueil des selles est identique à la coproculture .

Remplir la fiche de renseignements cliniques : MU-PLVT-DE-002 Coproculture.

Conservation : Le flacon conservé à 2-8°C (3 jours maximum) (données fournisseur).

Délai de rendu des résultats : le jour même.

3.3.7 Scotch test (test de Graham)

Ce test permet de mettre en évidence les œufs d'oxyures, très fréquents chez l'enfant et très contagieux, entraînant des démangeaisons et troubles du sommeil.

Le test est à réaliser de préférence au laboratoire, le matin avant toute toilette et avant les premières selles. Il peut être nécessaire de le renouveler jusqu'à 3 fois (période muette).

Mettre des gants et appliquer un morceau de Scotch transparent à l'aide d'un tube retourné sur la marge anale, bien appuyer.

Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support

Renouveler l'opération avec un second scotch

Replacer les 2 lames identifiées dans le porte-lame

Conservation : 24 heures à température ambiante

Délai de rendu des résultats : le jour même.

3.3.8 Coprologie fonctionnelle

Eviter toute thérapeutique intestinale.

Recueillir la totalité des selles de 24 h dans des conteneurs hermétiques en plastique fournis par le laboratoire.

Poids minimum obligatoire 50g

Matériel : Kit recueil des selles

(pot à selles, fiche de renseignements MU-PLVT-DE-002)

Conservation : acheminer dans les meilleurs délais
ou conserver à 4 °C.

Délai de rendu des résultats : 10 jours.



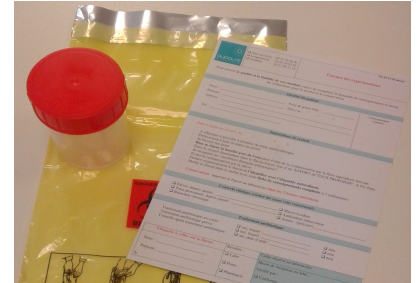
3.3.9 Expectorations et sécrétions bronchopulmonaires

Le prélèvement d'expectoration consiste à collecter l'exsudat purulent produit par l'arbre bronchique enflammé, lors d'un effort de toux.

Il s'agit de mettre en évidence le germe responsable de l'infection, en évitant le plus possible la contamination par la flore saprophyte oro-pharyngée de la salive.

Pour cela, il faut suivre scrupuleusement les instructions disponibles sur la fiche de préconisations et de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-003 fournie dans le kit et disponible sur notre site internet :

[www.audolys.fr/espace pro/ fiches de préconisation/ expectoration](http://www.audolys.fr/espace%20pro/fiches%20de%20preconisation/expectoration)



Matériel : Kit Expectoration
(pot stérile, fiche de renseignements MU-PLVT-DE-003)

Conservation : apporter le flacon idéalement dans les 2 heures à température ambiante.
Sinon conserver impérativement au réfrigérateur maximum 24H

Délais de rendu des résultats : 3 à 4 jours.

3.3.10 Spermoculture

Ce prélèvement permet la recherche d'une infection éventuelle.

Le prélèvement doit être effectué en dehors de toute antibiothérapie. Ne pas utiliser de préservatif pour le recueil.

Le prélèvement doit être acheminé immédiatement.

Il est conseillé d'uriner avant le recueil de sperme (toilette naturelle de l'urètre).

Se laver les mains soigneusement avec du savon.

Décalotter le gland et nettoyer soigneusement le gland, le méat, le sillon balano-préputial et le prépuce avec du savon liquide.

Bien rincer avec une compresse imbibée d'eau.

Sécher avec une compresse.

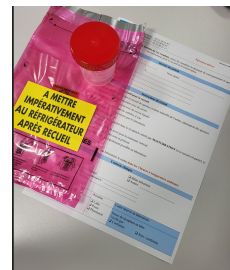
Recueillir la totalité de l'éjaculat dans le réceptacle stérile fourni dans le kit. (Sinon, mentionner « Recueil partiel » sur la fiche de renseignements).

Identifier le flacon avec votre nom et prénom.

Compléter la fiche de renseignements cliniques.

Matériel : Kit spermoculture








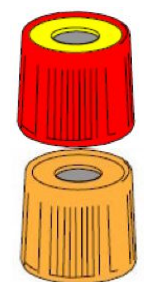

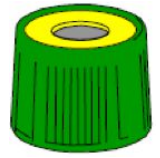

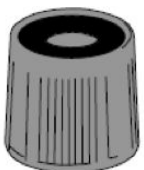

(Flacon, fiche de renseignements MU-PLVT-DE-005)



Conservation : à transmettre au laboratoire dans les 2 heures à température ambiante.

Délai de rendu des résultats : 48 à 72 h

4 Matériel pour prélèvement sanguin

Choix du matériel	Adapter le matériel au patient, tenir compte des impératifs de l'état du patient et de son capital veineux					
Rappel	Sérum : sang prélevé sur tube sec et centrifugé Plasma : sang prélevé sur anticoagulant (Héparinate de lithium, EDTA, fluorure ou citrate) et centrifugé					
Aiguilles						
	Veines normales	Veines fines	Prélèvements délicats	Visualisation du retour veineux		
Adaptateur (corps de pompe)	 à usage unique			 corps de pompe de sécurité à usage unique		
Tubes						
	Citrate (coagulation) CTAD (pour plaquettes sur citrate)	Sec avec gel+ activateur (orange interne au laboratoire)	sec + activateur de coagulation	Héparine lithium avec gel (iono)	EDTA (NFS, plaquettes, VS, hémoglobine glyquée)	Fluorure (glycémie)
Autres						
Flacons pour hémoculture						



NB : il existe des tubes de purge blancs pour les prélèvements de tube citrate à l'épicrânienne (purge de la tubulure avant le remplissage du tube citrate)



NE PAS UTILISER LES TUBES SECS POUR LA PURGE car ils contiennent des activateurs de coagulation.

5 Réalisation du prélèvement

5.1 Habilitations pour la réalisation des prélèvements sanguins

Les prélèvements sanguins sont effectués uniquement par des personnes compétentes et habilitées.

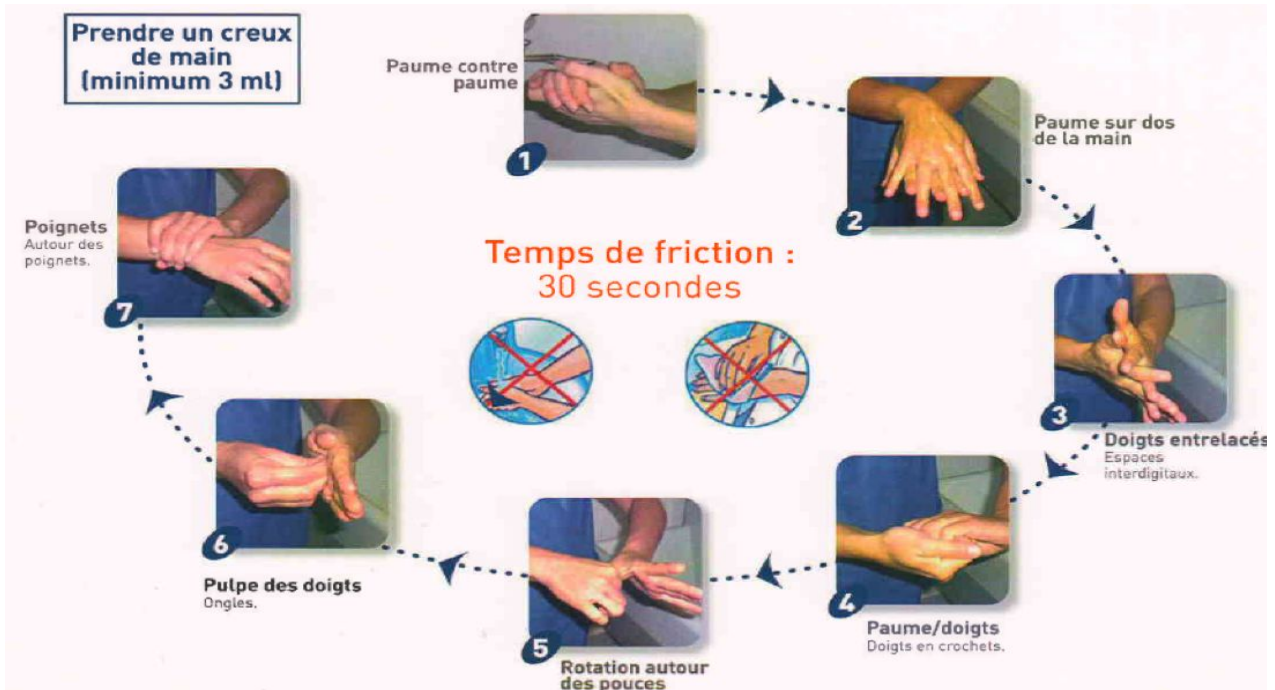
Préleveur	Technicien	Infirmier	Biologiste médical	
			pharmacien	médecin
Prélèvement				
Prélèvements sanguins au laboratoire	Oui (avec certificat de capacité)	Oui	Oui	
Prélèvement à domicile	Non	Non	Oui	
Test dynamique				
Avec injection	Non	Oui	Non	Oui
Sans injection	Oui	Oui	Oui	Oui

5.2 Déroulement de l'acte de prélèvement sanguin

5.2.1 Lavage des mains



A l'aide d'une Solution Hydro-Alcoolique

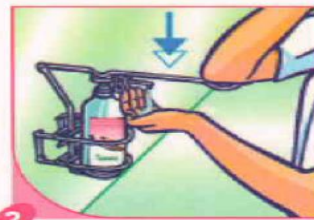


Ou Lavage au savon :

PROTOCOLE D'UTILISATION



1 Se mouiller les mains.



2 Déposer une dose dans le creux de la main (2 ml soit 1 pression de pompel).



3 Savonner pendant au moins 30 sec., sans oublier le bout des doigts, les espaces interdigitaux et le haut des poignets.



4 Rincer abondamment à l'eau de réseau.



5 Sécher par tamponnement à l'aide d'essuie-mains à usage unique.










6 Si nécessaire fermer le robinet sans le toucher, à l'aide d'un autre essuie-mains à usage unique.

5.2.2 Ordre des tubes










Recommandations CLSI (NCCLS) ; Déc 2003, Doc. H3-A5, et GFHT 2017 (www.geht.org)

a) Avec une aiguille (ponction franche)

1	2	3	4	5	
Citrate de sodium	Sérum + gel	Sérum	Héparine + gel	EDTA	Glycémie
	 				

b) Avec une unité de prélèvement à ailettes (épicrânienne)

Le volume d'air contenu dans la tubulure fait que le 1° tube citrate ne se remplit pas correctement. Il faut donc prélever : soit 2 tubes citrate (le 1° étant éliminé) soit un tube neutre bouchon blanc (attention différent du tube sec qui contient un activateur de coagulation) suivi du tube citrate.

1	2	3	4	5	6		
Tube neutre	Citrate de sodium	Sérum + gel	Sérum	Héparine + gel	Héparine	EDTA	Glycémie
		 					

5.2.3 Volumes sanguins requis :

Ne jamais remplir au delà du trait de jauge.

➤ **Patients faciles à prélever :**

- **Tubes citrate** : 1 tube obligatoirement rempli jusqu'au trait de jauge (voir page suivante)
- **Tubes secs avec gel** : chimie : 1 tube spécifique , hormonologie et sérologie : 1 tube spécifique
- **Tubes héparine** : 1 tube est toujours suffisant
- **Tubes fluorure** : 1 tube est toujours suffisant
- **Tube EDTA** : 1 tube si NF et VS seules, (la VS nécessite un minimum de 2ml soit la moitié du tube); 1 tube supplémentaire si recherche d'agglutinines irrégulières, détermination du groupe sanguin, hémoglobine glycosylée, PTH ou BNP.

➤ **Patients difficiles à prélever :**

En cas de prélèvement difficile, il convient de savoir quel modèle de tube privilégier :

- **Tubes citrate** : 1 tube obligatoirement rempli jusqu'au trait de jauge (voir page suivante) si coagulation demandée
- Toujours privilégier le tube sec recommandé pour le plus grand nombre de paramètres
- 2,5 ml de sang suffisent à effectuer dans de bonnes conditions, l'essentiel des analyses pratiquées sur tubes **EDTA**.
- 1,5 ml de sang suffisent à effectuer dans de bonnes conditions, l'essentiel des analyses pratiquées sur tubes **Héparine et fluorure**.

CAS PARTICULIER DU TUBE CITRATE :

Le **tube citraté** (bouchon bleu) est le **seul tube qui doit impérativement être bien rempli** pour respecter le rapport sang/anticoagulant et donner ainsi des résultats fiables.

Si le tube est trop rempli=> INR sous estimé,
Si le tube n'est pas assez rempli=> INR surestimé

Ce tube présente un indicateur de remplissage minimum (triangle noir) qui apporte une solution fiable, simple et visible pour contrôler le remplissage suffisant du tube, selon le critère d'acceptabilité recommandé (recommandations GFHT – 2017).

Laisser le tube se remplir complètement, marquant une pause avant de retirer le tube.

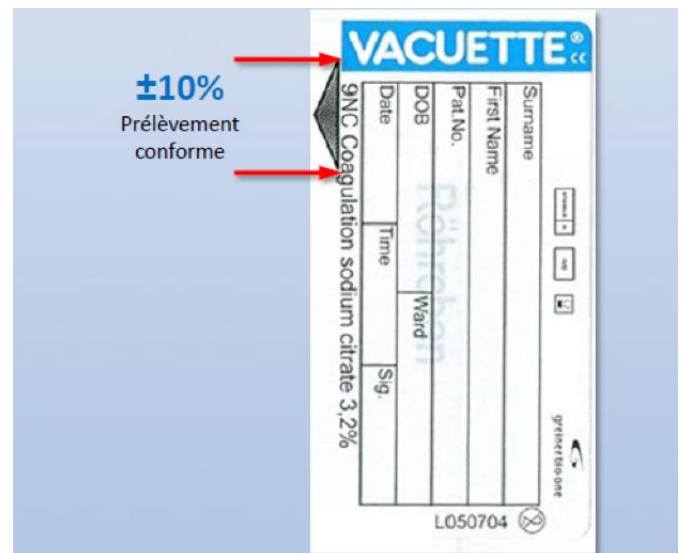
Dans le cas d'un prélèvement à ailette, le premier tube est incomplet du fait de l'absorption de l'air présent dans la tubulure Aussi dans ce cas précis, et seulement dans ce cas, il faudra prendre un tube d'amorçage avant le tube citrate.



Ne jamais mélanger 2 tubes citrate mal remplis pour en faire un bien rempli.

VALIDATION EN UN CLIN D'ŒIL :

1. Le niveau du sang se situe dans l'intervalle du triangle, vous pouvez accepter le prélèvement.
2. Le niveau du sang ne se situe pas dans l'intervalle du triangle (le volume de citrate de sodium par rapport au sang total n'est pas respecté), veuillez effectuer un nouveau prélèvement.



CAS PARTICULIER DU POTASSIUM
























K+

La concentration plasmatique du potassium (K) dépend beaucoup des conditions de prélèvement.

- Conserver les tubes avant utilisation dans un milieu avec température ambiante contrôlée (éviter les chocs thermiques)
- Prélever si possible sans garrot ou ne le laisser que le strict minimum, poing du patient ouvert, éviter de demander au patient d'ouvrir et fermer le poing « pompage » comme au don du sang, car cela libère le potassium à partir des muscles et augmente la kaliémie
- Prélever le plus près possible de l'heure de ramassage si le prélèvement est ramassé en tournée. (d'où la nécessité de connaître l'heure du prélèvement)
- Transporter les tubes dans une mallette avec plaque eutectique pour conserver une température idéale. (éviter les chocs thermiques)
- Le délai pré-analytique autorisé pour le potassium est de 6 heures. Si le délai pré-analytique dépasse les 8 heures, le résultat du potassium ne pourra être délivré.

5.2.4 Déroulement de l'acte de prélèvement sanguin



- installer la personne confortablement, la rassurer si elle semble angoissée
- fermer la porte de la salle de prélèvement (par respect de la confidentialité)
- demander son identité (nom, prénom, nom de naissance, date de naissance, adresse, téléphone)
- vérifier les conditions physiologiques (jeûne, date des dernières règles...)
- s'informer du contexte clinique et le transcrire sur la fiche de suivi
- vérifier la prescription médicale
- choisir le matériel adapté au type de prélèvement et au patient
- vérifier la date de péremption du matériel

	Désinfecter les mains à l'aide d'une solution Hydro-Alcoolique																			
	<p><i>Port de gants non stériles recommandé</i></p> <p>Poser le garrot et repérer de la veine.</p> <p><i>Agir rapidement pour éviter une trop longue stase veineuse</i></p>																			
	<p>Procéder à l'antisepsie de la peau à l'aide d'un coton imprégné de solution antiseptique</p> <p><i>(Proscrire la désinfection à l'alcool pour les éthanolémies , et les nourrissons pour lesquels on utilise une solution antiseptique non alcoolique)</i></p>																			
	<p>Vérifier que l'aiguille stérile à usage unique soit bien engagée dans le corps de pompe.</p> <p><i>Il n'est pas nécessaire de la serrer trop fort.</i></p>																			
	<p>Préparer les tubes à prélèvement en fonction des analyses prescrites</p> <p>Réaliser le prélèvement en respectant l'ordre des tubes et leur volume de remplissage :</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">1</th> <th style="width: 15%;">2</th> <th style="width: 15%;">3</th> <th style="width: 15%;">4</th> <th style="width: 15%;">5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Citrate de sodium</td> <td>Sérum + gel</td> <td>Sérum</td> <td>Héparine + gel</td> <td>Héparine</td> <td>EDTA</td> <td>Glycémie</td> </tr> <tr> <td></td> <td> </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	2	3	4	5	Citrate de sodium	Sérum + gel	Sérum	Héparine + gel	Héparine	EDTA	Glycémie		 					
1	2	3	4	5																
Citrate de sodium	Sérum + gel	Sérum	Héparine + gel	Héparine	EDTA	Glycémie														
	 																			
	Desserrer le garrot dès que le sang afflue dans le premier tube.																			

	<p>Retirer l'aiguille puis comprimer la veine avec un coton au niveau du point de ponction</p>
	<p>Demander au patient d'assurer la compression pendant 1 à 2 minutes puis mettre un pansement sec sur le point de ponction</p>
	<p>Homogénéiser les tubes doucement</p> 
	<p>Jeter l'aiguille dans le container à DASRI. Éliminer l'ensemble du matériel de prélèvement dans les collecteurs adaptés. (corps de pompe à usage unique)</p>
	<p>Il est <u>strictement interdit</u> de remettre les aiguilles souillées dans les boîtes ou sachets de prélèvements.</p>  <p>Éliminer le matériel (aiguille et corps de pompe) dans le matériel adapté. Cf chapitre 5.4</p>
	<p>Identifier les tubes (Nom, Prénom, Nom de naissance, Date de naissance) cf. Chapitre 6.1</p>
	<p>Vérifier si la demande est urgente : le noter clairement sur la fiche de suivi médical, (<i>mettre un anneau orange sur les tubes pour les prélèvements au laboratoire, apposer une gommette orange sur le sachet pour les prélèvements externes</i>).</p>
 <p>Signature</p>	<p>S'identifier lisiblement en tant que préleveur, indiquer l'heure de prélèvement et compléter la fiche de suivi médical MU-PLVT-DE-009.</p>

5.2.5 Réalisation d'un prélèvement pour hémoculture :

Fiche de préconisation hémoculture MU-PLVT-DE-025-03

	AUDOLYS BIOLOGIE	Fiche de préconisation Hémoculture (cerballiance) @	Ref : MU-PLVT-DE-025-03 Version : 03 Applicable le : 06-06-2022 
---	------------------	--	--

Pour assurer la qualité et la fiabilité des résultats, il est indispensable de respecter les instructions de recueil

Recommandations adaptées du document IT-MU-PVT-013 version 09 « Modalités de prélèvement pour les analyses microbiologiques » du laboratoire Cerballiance, et du REMIC P-TOUS-DX-003 Version 02 :

MATÉRIEL - Vérifier la péremption

- Gants (recommandés)
- Epicrânienne
- Corps de pompe
- Flacon hémoculture aérobie (bouchon bleu)
- Flacon hémoculture anaérobie (bouchon violet)
- Alcool à 70°C
- Coton hydrophile
- Solution hydro-alcoolique (SHA)

RECOMMANDATIONS ET RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Prélever avant ou à distance de la prise d'antibiotique

Noter l'heure, la température et antibiothérapie éventuelle.

Si suspicion d'endocardite : le préciser au préalable ou téléphoner au laboratoire.

MODE OPERATOIRE

- Mettre des gants.
- Adapter une épicroânienne à un corps de pompe
- Enlever les capuchons des flacons.
- Désinfecter à l'alcool à 70°C l'opercule de chaque flacon avant (et après le prélèvement), laisser sécher
- Nettoyage strict des mains au savon, puis au SHA. Poser le garrot entre les deux étapes de lavage des mains
- Désinfection rigoureuse du point de ponction à l'alcool à 70°, laisser sécher, puis effectuer une deuxième désinfection avec un nouveau coton et laisser sécher.
- Ponctionner la veine à l'aide de l'épicroânienne puis, si possible, ôter le garrot
- Prélever d'abord l'hémoculture aérobie, puis anaérobie
- Idéalement, prélever 2 flacons aérobie et 2 flacons anaérobie complètement remplis (10mL de sang par flacon)
- Homogénéiser les flacons et les étiqueter – Attention à ne pas masquer les code-barres.

NB :

- Volume idéal de sang à prélever chez l'adulte : 40-60 mL en une ou plusieurs fois (soit 2 ou 3 paires de flacons entièrement remplis, prélevés en une ou plusieurs fois dans la journée).

- Chez l'enfant : Un seul flacon est suffisant.



AUDOLYS BIOLOGIE

Fiche de préconisation
Hémoculture (cerballiance) @

Ref : MU-PLVT-DE-025-03

Version : 03

Applicable le : 06-06-2022



Contexte et Renseignements cliniques

Date et Heure de recueil (obligatoire) : Le _____ à _____ H

Préleveur :

Avez-vous de la fièvre ? : oui ; T°C : _____ pic de température fièvre continue

non

Traitement antibiotique en cours ? oui lequel ? _____ non

Contexte particulier à signaler ?

Identité du patient

Nom : _____ Nom de naissance : _____



Prénom : _____ Né(e) le : / /

Adresse : _____ Tel : _____

Correspondant
(cachet)

	Résultat :	Cadre réservé au laboratoire
	<input type="checkbox"/> Labo	Heure de réception au labo :
	<input type="checkbox"/> Poste	Vérifié par :
	<input type="checkbox"/> Pharmacie	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non - conforme
	<input type="checkbox"/> E-mail _____ @ _____	

5.2.6 Incidents possibles lors du prélèvement

Incident ou Accident	Cause	Conduite à tenir
Non remplissage du tube	Mauvaise position de l'aiguille, ...	Vérifier que le tube est bien enfoncé, vérifier la bonne position de l'aiguille dans la veine (retirer un peu ou tourner légèrement l'aiguille), changer de tube. Si le prélèvement n'est pas réalisable, on recommence la procédure en changeant de site de ponction. (au laboratoire, demander au biologiste de réaliser le prélèvement)
Hématome au point de prélèvement	Garrot trop serré, veine trop fine, piqûre hésitante...	Rassurer le patient. Compresser le point de prélèvement Poser une compresse alcoolisée, compresse à l'arnica Conseiller au patient de ne pas solliciter son bras pendant quelques heures. dédramatiser l'hématome (ce n'est qu'un bleu)
Malaise du patient qui reste cependant conscient 	Anxiété, jeûne, ...	Rassurer le patient. Arrêter le prélèvement et faire comprimer par le patient le point de prélèvement. Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible Relever les jambes du patient de manière à ce qu'elles soient plus hautes que la tête et le couvrir si nécessaire Faire respirer le patient de manière ample et calme Éviter la perte de connaissance en retenant l'attention du patient Noter l'incident sur la fiche de prélèvement transmis
Perte de connaissance du patient 	Anxiété, jeûne + causes médicales	Arrêter le prélèvement, Allonger le patient Relever les jambes du patient de manière à ce qu'elles soient plus hautes que la tête et le couvrir si nécessaire Lui faire reprendre connaissance en lui donnant des tapes sur les joues avec la paume de la main, en l'appelant par son nom et en dégrafant son col. Si nécessaire, lui faire prendre la position de sécurité sur le côté (PLS) et appeler le 15. Remarque : en cas de crise d'épilepsie prendre toutes les précautions nécessaires pour éviter que le patient ne se blesse. Noter l'incident sur la fiche de prélèvement transmis

5.3 Consignes en cas d'accident professionnel avec exposition au sang (AES)

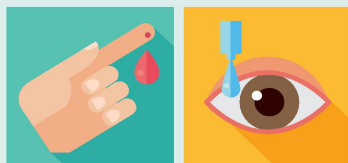
MU-HYGSE-DX-001-02

CONDUITE À TENIR EN CAS D'ACCIDENT AVEC EXPOSITION AU SANG OU À DES PRODUITS BIOLOGIQUES

NOTICE À AFFICHER ET À REMETTRE AU PERSONNEL LORS D'UN ACCIDENT

01

PREMIERS SOINS À FAIRE D'URGENCE



PIQÛRES ET BLESSURES

- Ne pas faire saigner.
- Nettoyage immédiat de la zone cutanée lésée à l'eau et au savon puis rinçage.
- Antiseptie avec dérivé chloré (Dakin ou eau de Javel à 2,6% de chlore actif diluée au 1/5), ou à défaut polyvidone iodée en solution dermique.

CONTACT DIRECT DU LIQUIDE BIOLOGIQUE SUR PEAU LÉSÉE

- Mêmes protocoles de nettoyage et d'antiseptie de la zone atteinte que précédemment.

PROJECTION SUR MUQUEUSES ET YEUX

- Rincer abondamment à l'eau ou au sérum physiologique (au moins 5 minutes)

02

CONTACTER IMMÉDIATEMENT LE MÉDECIN RÉFÉRENT



QUI ÉVALUE LE RISQUE INFECTIEUX

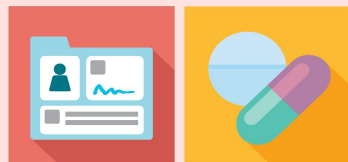
- Infection VIH (par test rapide VIH), Hépatites B et C, autres infections.

QUI VOUS INFORME DES MESURES À PRENDRE

- Une **prophylaxie** (traitement post-exposition au VIH), immunoglobulines spécifiques anti-VHB +/- vaccination) peut vous être proposée. Elle se fera avec une information préalable sur ses effets et son déroulement. Elle nécessite **votre consentement**. Le traitement doit être **débuté dans les heures qui suivent l'accident** (de préférence dans les 4 heures).

03

CONTACTER ENSUITE LE MÉDECIN DU TRAVAIL



POUR DÉCLARER L'ACCIDENT DU TRAVAIL

- Les modalités pratiques variant d'un établissement à l'autre et d'un régime social à l'autre, s'informer auprès du médecin du travail, du cadre ou du bureau du personnel.

POUR ASSURER UN SUIVI CLINIQUE ET SÉROLOGIQUE ADAPTÉ (VIH, VHC, VHB)

DANS TOUS LES CAS, ANALYSER LES CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT, AVEC LE MÉDECIN DU TRAVAIL, AFIN D'ÉVITER QU'IL NE SE REPRODUISE.

En l'absence de médecin référent sur le site, vous pouvez contacter la ligne Sida Info Service au 0 800 840 800 pour obtenir les coordonnées du dispositif d'accueil le plus proche.

GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS
aux agents infectieux

UFR de médecine Site Bichat - Université Diderot Paris 7
16 rue Henri Huchard - 75890 Paris Cedex 18
Tél. : 01 57 27 78 70 - Fax : 01 57 27 77 01

E-mail : geres@geres.org
Internet : www.geres.org

Cette affiche a été réalisée avec le concours de la :

MNH

331 avenue d'Antibes
45213 Montargis Cedex
Tél. : 02 38 90 72 90 - Fax : 02 38 90 78 53
E-mail : prevention@mnh.fr
Internet : www.mnh-prevention.fr

À COMPLÉTER AVEC LES ÉLÉMENTS LOCAUX (RÉFÉRENCE DU DOCUMENT, COORDONNÉES DU MÉDECIN RÉFÉRENT, ETC)

Médecin référent au CHRSO: Dr CARTIGNY. Ligne directe: 03.21.88.71.92

Si absent: Appeler le secrétariat des urgences au 03.21.88.71.23

MU-HYGSE-DX-001-02

5.4 Élimination des déchets

L'élimination des déchets est sous la responsabilité du préleveur.

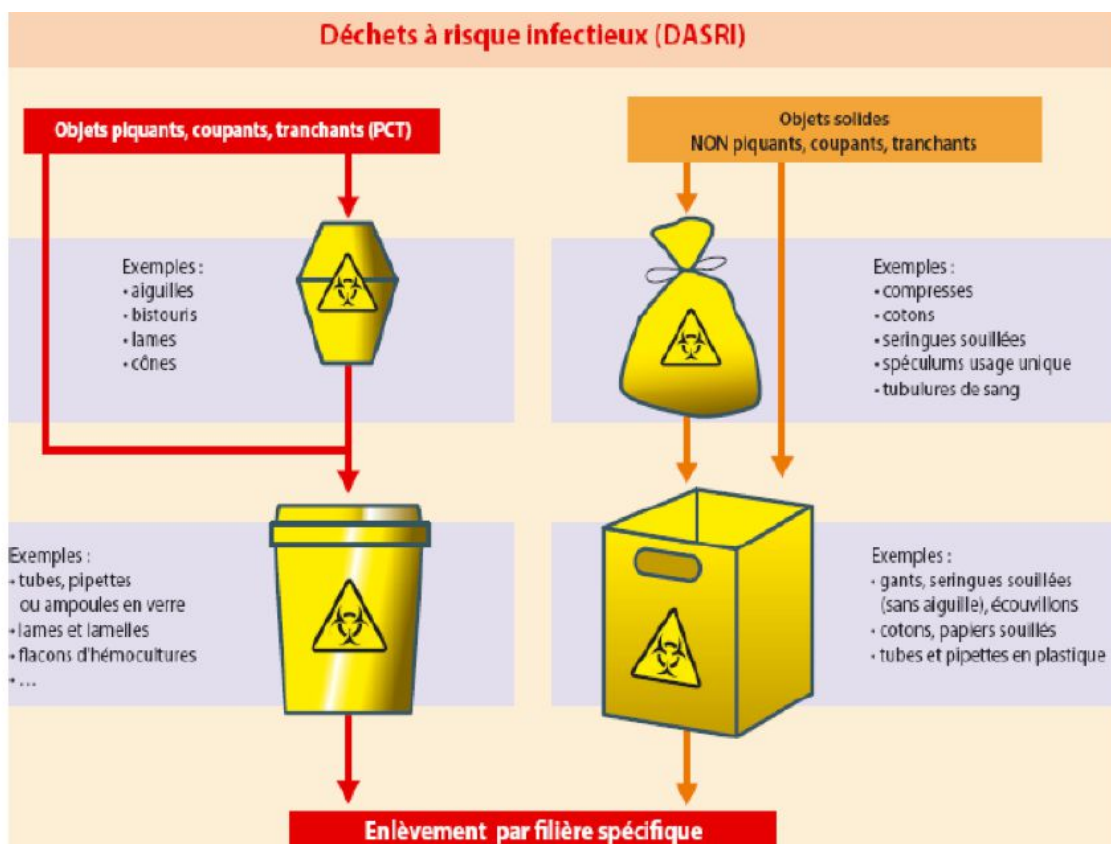
Conformément à la législation en vigueur, l'élimination des déchets à risque infectieux (DASRI) est à la charge du préleveur (décret n°97-1048 du 6 novembre 1997).

La filière d'élimination des déchets doit être conduite de manière à ne pas compromettre la santé et la sécurité des préleveurs, du personnel de collecte, du personnel de laboratoire et à ne pas polluer l'environnement.

Les matériels utilisés pour les prélèvements sont classés en deux catégories :

- les matériels piquants ou coupants. Ils doivent être obligatoirement recueillis dans des récipients conformes à la norme NF X 30-511 ;
- les autres matériels qui constituent des déchets d'activités de soins à risque infectieux au sens du décret n° 97-1048.

Les deux catégories doivent être éliminées par une société spécialisée, conformément à la réglementation en vigueur. (décret n°97-1048 du 6 novembre 1997)



Il est strictement interdit de remettre les aiguilles souillées dans les boîtes de prélèvements.



Sécurité 
Pas d'aiguilles souillées
dans les boîtes à prélèvement.

Le non respect de l'élimination des déchets contaminés expose le personnel du laboratoire au risque d'AES (Accident avec Exposition au Sang).

Le laboratoire se tient à votre disposition pour vous proposer des solutions.

5.5 Réalisation de prélèvements bactériologiques

IMPORTANT : Les biologistes ont parfaitement conscience de la particularité des prélèvements touchant à l'intimité psychique et physique des patient(e)s.

Ce type de prélèvement (prélèvements vaginaux ou frottis chez la femme ; urétral chez l'homme) est précédé d'une explication sur ses objectifs et ses modalités. L'accord écrit est recueilli avant le prélèvement. Si le ou la patiente ne désire pas être examiné(e), il (elle) est invité (e) à en faire part au biologiste.

Le prélèvement peut être interrompu dès que le ou la patiente en manifeste la volonté. Aucune pression, en cas de refus, ne sera exercée.

Un auto-prélèvement est possible dans le cadre d'un prélèvement vaginal.

Remarque : L'ensemble des fiches de préconisations pour la réalisation et le recueil des renseignements nécessaires à la réalisation de l'analyse est disponible sur le site Internet www.audolys.fr – rubrique Espace pro.

5.5.1 Prélèvement gynécologique

Ce prélèvement permet d'identifier les germes responsables d'infections de l'appareil génital, de prévenir les infections materno-fœtales et de diagnostiquer des infections sexuellement transmissibles.

Le prélèvement est réalisé de préférence au laboratoire.

Eviter toute toilette intime, traitement local et rapport sexuel dans les 24h précédant l'examen

Effectuer le prélèvement à distance de tout traitement antibiotique, et en dehors des périodes menstruelles

Matériel : kit de prélèvement (écouvillons, lames, fiche de renseignement « Prélèvement gynécologique » MU-PLVT-DE-004)

Gants
Spéculums



Patiente en position gynécologique.

Prélèvement effectué sous spéculum sans lubrifiant avec éclairage adapté.

Adapter le niveau de prélèvement aux recherches à entreprendre (vulve, vagin).

Cytologie : faire 2 étalements sur les lames

▪ Bactériologie standard :

- 1 écouvillon avec milieu de transport Delta lab (BLEU) au niveau du cul de sac postérieur et de la paroi vaginale. (germes Banals : vaginose, streptocoque B, levures)

- 1 écouvillon Transwab (déchargé dans son milieu de transport à bouchon MAUVE) au niveau de l'endocol après nettoyage de la glaire cervicale (gonocoque).

▪ Recherche d'une Infection Sexuellement Transmissible (autre que Gonocoque - sur prescription explicite)

Après nettoyage de la glaire cervicale..

- mycoplasmes : 1 écouvillon e-swab (déchargé dans son milieu de transport à bouchon rouge) : effectuer plusieurs rotations au niveau du cul-de-sac vaginal

- chlamydiae : 1 écouvillon « Cobas PCR Female » (gros tube jaune) : effectuer plusieurs rotations au niveau de l'endocol.

Cette analyse est envoyée chez notre sous-traitant (Cerballiance), leur technique n'accepte aucun autre milieu de transport.

- herpès : cf paragraphe 5.5.9

Puis identifier les différents écouvillons et les lames : nom, prénom, localisation du site de prélèvement.

Compléter la fiche de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-004 fournie dans le kit.

Conservation : maximum 48 heures à température ambiante pour écouvillons avec milieu de transport

Délai de rendu des résultats : 3 à 4 jours

Frottis cervico-vaginal :

Patiente en position gynécologique.

Prélèvement effectué sous spéculum sans lubrifiant avec éclairage adapté.

Au niveau du col utérin, prélèvement réalisé à l'aide d'une cytobrosse ; réalisation de quelques rotations afin de prélever les cellules endocervicales, puis déchargement de la cytobrosse dans le milieu de transport pour envoi en anatomo-pathologie.

5.5.2 Prélèvement urétral

Ce prélèvement permet d'identifier les germes responsables d'un écoulement urétral et de diagnostiquer les infections sexuellement transmissibles.

Le prélèvement est réalisé au laboratoire, le matin avant la première miction ou sinon un délai de au moins une heure doit séparer le prélèvement de la dernière miction (REMIC).

Pas de traitement local ou général.

Pas de toilette intime.

- Matériel :
- écouvillon tige fine,
 - écouvillon Transwab tige fine avec milieu de transport (bouchon ORANGE),
 - fiche renseignements
 - Lames pour frottis
 - Gants



Cytologie : faire 2 étalements sur les lames

▪ Bactériologie standard :

Noter l'abondance de l'écoulement

Prélever le pus urétral à l'aide d'un écouvillon au niveau du méat si écoulement externe.

En l'absence d'écoulement introduire l'écouvillon sur 2 à 3 cm dans le conduit urétral.

Gonocoque : 1 écouvillon e-swab supplémentaire (déchargé dans son milieu de transport à bouchon rouge).

▪ Recherche d'une Infection Sexuellement Transmissible (autre que Gonocoque - sur prescription explicite):

- mycoplasmes : 1 écouvillon e-swab (déchargé dans son milieu de transport à bouchon rouge) : effectuer plusieurs rotations dans le conduit urétral.

- chlamydiae : 1 écouvillon « Cobas PCR Female » (gros tube jaune) : effectuer plusieurs rotations dans le conduit urétral.

- herpès : cf paragraphe 5.5.9

Si un prélèvement d'urine est prescrit (1^{er} jet pour chlamydiae, mycoplasmes), il doit être effectué après le prélèvement urétral (cf 1^{er} jet urinaire chap 3.3 ECBU).

Identifier les différents écouvillons et les lames.

Compléter la fiche de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-004 fournie dans le kit.

Conservation : maximum 48 heures à température ambiante sur écouvillon avec milieu de transport

Délai de rendu des résultats : 3 à 4 jours

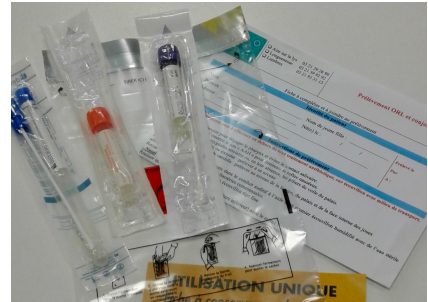
5.5.3 Prélèvement pharyngé et langue

Ce prélèvement permet de préciser l'origine bactérienne d'une angine, de rechercher le portage de staphylocoques (médecine du travail), de compléter le bilan d'une IST (Infection Sexuellement Transmissible)

Le prélèvement doit être effectué avant toute antibiothérapie locale ou générale.

Matériel : - kit prélèvement de pus (2 écouvillons avec milieu de transport, fiche renseignements MU-PLVT-DE-007)

- Lames pour frottis
- Abaisse-langue



Utiliser un abaisse-langue pour éviter le contact salivaire et dégager le pharynx.

Demander au patient d'émettre le son « AAH » pour diminuer le réflexe nauséeux.

Écouvillonner la ou les amygdales atteintes ou, en leur absence, les piliers du voile du palais avec les 2 écouvillons.

Faire 2 étalements sur lame.

*Cas particuliers :

- Si suspicion de Diphtérie : prélever à la périphérie ou sous les fausses membranes.
- Si ulcérations ou exsudat : prélever à ce niveau.
- Recherche de *Candida* : prélever au niveau de la langue, palais et de la face interne des joues.

Identifier les écouvillons et les lames (nom, prénom site prélèvement).

Compléter la fiche de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-007.

Conservation : maximum 48 heures à température ambiante sur écouvillon avec milieu de transport

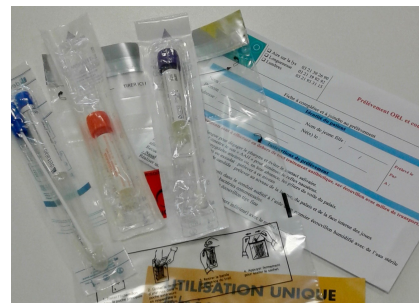
Délai de rendu des résultats : 48 à 72 heures

5.5.4 Prélèvement auriculaire

Ce prélèvement permet d'identifier les germes responsables des infections auriculaires.

Le prélèvement se fait au laboratoire ou chez l'ORL, à distance de tout traitement local ou antibiothérapie.

- Matériel :
- 1 Écouvillon sans coton pour le nettoyage
 - 2 Écouvillons tige fine avec milieu de transport,
 - fiche renseignements MU-PLVT-DE-007
 - Lames pour frottis
 - Eau stérile
 - Gants



Éliminer les débris et croûtes présents dans le conduit auditif externe à l'aide d'un écouvillon humidifié avec de l'eau stérile afin de limiter la contamination par les bactéries commensales.

Recueillir les sécrétions avec les deux écouvillons tige fine.

Faire 2 étalements sur lame.

Identifier les écouvillons et les lames.

Compléter la fiche de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-007.

Conservation : maximum 48 à température ambiante

Délai de rendu des résultats : 48 à 72 heures

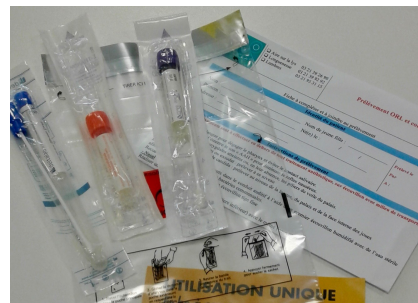
5.5.5 Prélèvement nasal et rhino-pharyngé

Ce prélèvement vise essentiellement à rechercher un portage de staphylocoques doré dans le cadre de la médecine du travail ou en préopératoire.

Les aspirations de pus de sinus sont réalisées par un ORL.

Matériel : - kit prélèvement de pus (Écouvillons avec milieu de transport, fiche renseignements MU-PLVT-DE-007)

- Lames pour frottis
- Gants



Réaliser un écouvillonnage des deux narines (tiers inférieur) avec le même écouvillon. Utiliser les 2 écouvillons.

Faire 2 étalements sur lame.

Identifier les écouvillons et les lames.

Compléter la fiche de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-007.

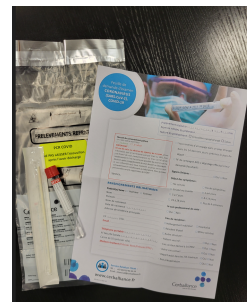
Conservation : maximum 48 heures à température ambiante

Délai de rendu des résultats : 48 à 72 heures.

5.5.6 Prélèvement naso-pharyngé

Ce prélèvement est réalisé en vue de rechercher le génome du SARS-CoV-2, de la grippe ou de la coqueluche. Il doit être réalisé à l'aide d'équipements de protection individuels adaptés.

Matériel : - kit prélèvement PCR Covid (Écouvillon avec milieu de transport, fiche renseignements)



Identifier le tube, avant le prélèvement.

Installer le patient en position assise en lui indiquant de regarder devant lui, la tête appuyée sur un support (mur, fauteuil de prélèvement).

Lui faire abaisser le masque juste en dessous du nez et renverser la tête en arrière.

Introduire l'écouvillon dans une narine (cf schéma ci dessous), parallèlement au palais, et le pousser délicatement le plus loin possible. Effectuer quelques rotations dans un sens puis dans l'autre afin que l'écouvillon se charge en sécrétions, puis retirer délicatement l'écouvillon.

Faire remettre le masque au patient. Placer l'écouvillon dans le milieu de transport en évitant de toucher toute partie externe du tube et casser la tige au niveau du repère de cassure. Fermer hermétiquement le tube.

Replacer le prélèvement dans un sachet à usage unique.

Retirer soigneusement les gants sur l'envers.

Compléter la fiche de renseignements cliniques et la placer avec l'ordonnance si disponible à l'extérieur du sachet.

Acheminer le prélèvement dans les 24 heures à température ambiante

Délai de rendu des résultats : 24 à 48 heures.



5.5.7 Prélèvement conjonctival

Ce prélèvement permet de déterminer la nature infectieuse d'une conjonctivite. Il est également effectué en pré-opératoire.

Le prélèvement doit être réalisé de préférence le matin avant la toilette faciale pour conserver le maximum de sécrétions en dehors de l'utilisation de produit de maquillage et en dehors de toute antibiothérapie ou traitement local.

Matériel : - kit prélèvement de plaie (Écouvillon avec milieu de transport, fiche renseignements MU-PLVT-DE-007)

- Lames pour frottis
- Gants sans talc



Recueillir les sécrétions par grattage conjonctival et le pus dans l'angle interne de l'œil à l'aide des écouvillons.

Chaque œil est prélevé avec des écouvillons différents.

Dans le cas d'une blépharite, prélever à la pince les cils et les croûtes et mettre en pot stérile.

Pour une recherche de Chlamydiae, frotter les lésions apparentes avec un écouvillon Cobas PCR female.

Faire 2 étalements sur lames.

Identifier les écouvillons et les lames.

Compléter la fiche de renseignements MU-PLVT-DE-007 .

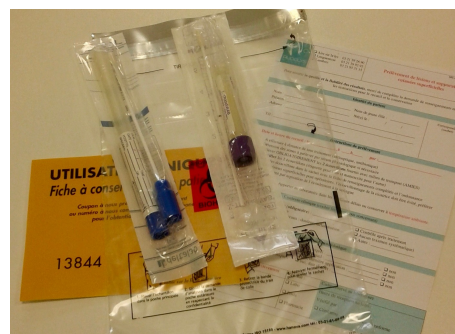
Conservation : maximum 48 heures à température ambiante pour un écouvillon avec milieu de transport

Délai de rendu des résultats : 48 à 72 heures

5.5.8 Prélèvement de lésions cutanées externes

Ce prélèvement a pour objectif de déterminer la nature infectieuse d'une lésion cutanée superficielle primitive, d'une surinfection d'une plaie chirurgicale, traumatique ou de lésions cutanées chroniques.

Matériel : - kit prélèvement de pus (2 Écouvillons avec milieu de transport, fiche renseignements MU-PLVT-DE-006)
- Lames pour frottis
- Gants



- Éviter de contaminer le prélèvement avec des germes commensaux de la peau :
Désinfection éventuelle de la zone proximale
Nettoyage au sérum physiologique de la zone à prélever
 - Frotter les lésions et suintements apparents avec 2 écouvillons.
 - Identifier les écouvillons (nom, prénom, localisation du prélèvement)
- Compléter la fiche de renseignements cliniques MU-PLVT-DE-006

*Cas particuliers :

- Si lésion squameuse ou sèche, gratter avec un scalpel ou curette et mettre en pot stérile.
- Pour les surinfections des plaies chirurgicales, prélever de préférence l'écoulement par aspiration à la seringue ; l'écouvillonnage de la cicatrice doit être évité.
- Pour les escarres, cureter le bord de la lésion ou aspirer à l'aiguille fine le liquide inflammatoire.

Conservation : maximum 48 heures à température ambiante

Délai de rendu des résultats : 48 à 72 heures

5.5.9 Recherche d'Herpès

Écouvillonnage appuyé du plancher des vésicules ou lésions visibles

Dans le cas d'une demande par PCR, décharger l'écouvillon dans le milieu de transport M4RT.

5.6 Réalisation de prélèvements mycologiques

Ce type de prélèvement vise à déterminer l'origine mycosique ou dermatophytique d'une lésion au niveau de la peau ou des phanères.

Le prélèvement se fait en dehors de toute thérapeutique antifongique.

Arrêt du traitement depuis au moins 1 mois pour la recherche de dermatophytes et pour les prélèvements unguéaux, de 15 jours minimum pour les levures et d'au moins 1 semaine pour les autres prélèvements.

Matériel : fiche de préconisation prélèvement mycologique **MU-PLVT-DE-008**

Pot stérile type ECBU

Écouvillon sec	}	stériles
Curette		
Pinces à épiler		
Coupe-ongles		

Se laver les mains et mettre les gants.

L'écouvillonnage est effectué à l'aide d'un écouvillon sec.

Les squames sont recueillies dans un flacon ECBU.

Procéder à un interrogatoire détaillé pour déterminer la présence de :

*voyage tropical ou à l'étranger

*animaux domestiques

*activités loisirs (piscine, équitation, ...)

5.6.1 Lésions unguéales (onyxis/ périonyxis)

- couper la partie de l'ongle atteint au coupe-ongles ou aux ciseaux jusqu'à la limite du tissu sain (c'est là que se trouve le champignon potentiel).
- racler avec la curette la tablette interne friable de l'ongle ou les îlots blanchâtres à la surface de l'ongle.
- dans le cas d'un périonyxis : écouvillonner le pourtour de la base de l'ongle et du repli sus-unguéal.

5.6.2 Lésions de la peau glabre (Herpès circiné/ dermatose dyschromique)

- lésion squameuse : recueillir les squames dans un flacon stérile hermétique par grattage à la curette en périphérie de la lésion.
- lésions à *Pytiriasis versicolor* : prélever à la cellophane adhésive transparente (sauf pour les régions pileuses et inflammatoires suintantes pour lesquelles on recueille des squames par grattage à la curette).

5.6.3 Lésions des plis :

Grands plis (inguinaux, sous mammaires) / petits plis (interdigitaux, inter-orteils)

- lésion squameuse : recueillir les squames dans un flacon stérile hermétique par grattage à la curette en périphérie de la lésion.

-lésions suintantes : écouvillonner les sérosités à l'aide de 2 écouvillons

NB : La Lampe de Wood : permet la différenciation entre Erythasma à Corynebactérie (fluorescence rose) et lésion mycosique (fluorescence négative)

5.6.4 Teignes (Lésions du cuir chevelu et des zones pileuses)

-Zones inflammatoires suppurées : Ecouvillonner

-Cheveux cassés courts : prélever à la pince

-Squames et croûtes : racler à la curette

Identifier les différents prélèvements et leur localisation.

Remplir la fiche de préconisation prélèvement mycologique MU-PLVT-DE-008 avec les renseignements cliniques obtenus à l'interrogatoire.

Conservation : 24 heures à température ambiante

Délai de rendu des résultats : Examen direct 24h

Culture 4 semaines minimum

6 Identification

6.1 Identification des prélèvements



L'absence ou l'erreur d'identification du prélèvement ou de l'échantillon constitue un critère de non-conformité. Elle est enregistrée comme telle dans le système qualité, et peut entraîner la non exécution des actes, elle sera indiquée en commentaire sur le compte-rendu de résultats.

L'identification des échantillons doit se faire par le préleveur immédiatement **APRES** le prélèvement et sur les lieux du prélèvement.

Tout échantillon, quelque soit l'analyse doit impérativement comporter :

- Nom usuel
- Prénom
- Nom de naissance (obligatoire sur les tubes de groupes sanguins)
- Sexe (notamment en cas de prénoms mixtes ou originaux, obligatoire sur les tubes de groupes sanguins et RAI)
- Date de naissance
- Date et heure du prélèvement : à défaut ils doivent être mentionnés sur la fiche de transmission

NB : pour les GROUPES SANGUINS et les RAI, le laboratoire vous demande d'IDENTIFIER les prélèvements DE MANIERE MANUSCRITE.

Attention : Suite à la réforme SEGUR, la vérification de l'identité du patient à l'aide de sa carte d'identité ou de son passeport est désormais obligatoire. Cocher la case « état-civil vérifié ». En cas de discordance avec les données sur la fiche infirmière, indiquer les corrections sur celle-ci.

Afin de qualifier l'Identifiant National de Santé, la fiche IDE doit comporter les 5 traits obligatoires et la preuve de vérification d'un justificatif d'identité à valeur élevée (Carte d'identité, passeport, extrait d'acte de naissance...).

Cette vérification est particulièrement nécessaire pour tout prélèvement de groupe sanguin ou de recherche d'agglutinines irrégulières, selon l'arrêté du 15 mai 2018.

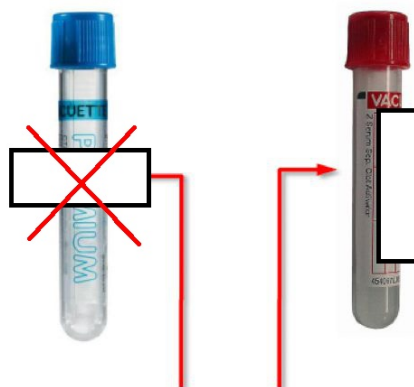
Ces informations vérifiées par le préleveur doivent être parfaitement lisibles et indiquées directement sur le flacon, tube ou écouvillon.

→ LA BONNE PERSONNE, LA BONNE ÉTIQUETTE :

Chaque patient qui a déjà un dossier au laboratoire possède des Étiquettes Patients qui lui sont remises lors des résultats ; chaque étiquette comporte le nom usuel, prénom, nom et date de naissance.

Elle reste strictement personnelle.

→ Veillez à ne pas échanger les étiquettes de 2 patients (ex : couple).



L'étiquette d'identification du patient doit recouvrir verticalement l'étiquette (papier ou transparente) des tubes

Il doit rester une fenêtre de lecture pour vérifier le niveau de remplissage et l'aspect du plasma (hémolyse, ictère, lactescence, etc...)

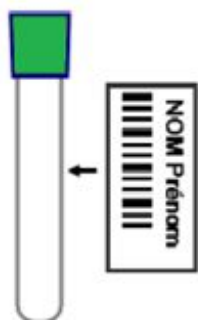
Utilisation des étiquettes code à barre (interne au laboratoire)

1 tube = 1 étiquette

Ne transmettre aucune étiquette « libre » ou « drapeau ».

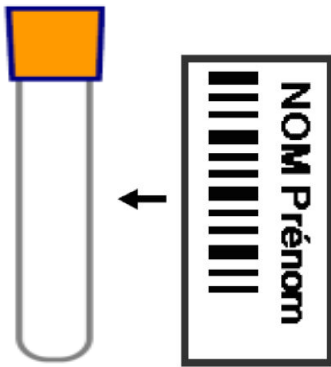
Ne coller qu'exceptionnellement 2 étiquettes sur un même tube et dans ce cas apposer une pastille bleue sur le bouchon.

Le collage de l'étiquette doit être particulièrement soigneux afin de permettre à l'appareil de lire les codes à barres. Ne pas cacher l'identification du patient avec l'étiquette code à barre. Celle-ci doit être droite, à plat et sans pli.



Pour les prélèvements sanguins, l'étiquette doit être:

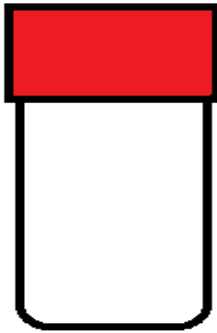
- parfaitement verticale
- au ras du bouchon
- côté gauche vers le haut
- ne pas cacher l'intérieur du tube (le technicien doit pouvoir vérifier l'état de l'échantillon au travers du tube.)



Pour les tubes borate (transfert des pots ECBU) :

L'étiquette code-barres doit être collée verticalement à 1 cm du bord du bouchon.

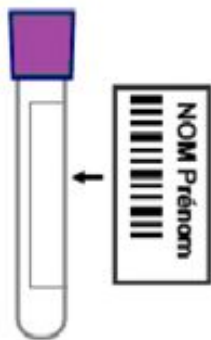
Une deuxième étiquette est enroulée autour du bouchon.



Pour les pots de recueil (microbiologiques,...):

L'étiquette identité doit être collée sur le flacon et non sur le bouchon.

L'étiquette code-barres doit être transmise au service de bactériologie.



Pour l'étiquetage code-barres des tubes VS :






- Si l'identification a été réalisée par une étiquette pré-identifiée, celle-ci doit être ôtée. L'étiqueteur réidentifie le tube de façon manuscrite en recopiant les informations notées sur l'étiquette qui a été ôtée.

- L'étiquette code-barres est ensuite apposée sur l'étiquette du tube en laissant une fenêtre de lecture pour l'automate.

6.2 Traçage des tubes

Lors de l'enregistrement, des petites pastilles de couleurs sont ajoutées sur les tubes qui nécessitent une attention particulière.

On adopte le code suivant :

-  Prélèvements urgents : privilégier toujours les tubes urgents
-  Double étiquetage
-  Sérothèque
-  Peu rempli ou non centrifugé
-  Tube EDTA à centrifuger (Insuline, PTH...)

6.3 Comment renseigner la fiche de transmission ?

Nouveautés INS - Ségur

laboaire@audolys.fr labolonguenesse@audolys.fr labolumbres@audolys.fr MU-PLVT-DE-009-08

12345

PATIENT : Mr Mme Mlle Enfant **Sexe :** M F

Nom utilisé :
Nom de naissance :
PrénomS :
Né(e) le : **Lieu de naissance :**

Adresse :
C.P. : **Ville :**
Tel fixe : **Portable :**

INS
Identité vérifiée
 Carte identité
 Passeport

ASSURE : Nom, Prénom (si différent du patient prélevé) :
 Nom de naissance : Né(e) le :

CAISSE : **N° SS :**
 Si 100 % : INV ALD AT Grossesse. Date de début :

MUTUELLE : **N° AMC :** **Fin des droits :**

J'autorise Audolys Biologie à transmettre mes résultats par mail à mon infirmier(e) et/ou à moi-même.

Signature patient

IDE : Cadre bleu : Votre partie réservée

Ordonnance renouvelable : [] OUI - [] NON
 [] Copie ordonnance IDE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES et REMARQUES :
 Date des dernières règles :
 Femme enceinte [] Injection de Rhophylac : date :

RESULTATS :
 Labo
 Poste
 Pharmacie
 Mail :@.....
 Mail IDE (autorisation ci-dessus)

ETIQUETTE JAUNE
99999

CORRESPONDANT

Poso et heure de dernière prise nécessaire pour le dosage de médicament et INR

<input type="checkbox"/> Préviscan	Posologie :	Cible attendue :
<input type="checkbox"/> Coumadine		Entre et
<input type="checkbox"/> Sintrom		
<input type="checkbox"/> Héparine	Posologie :	Heure de dernière injection :
Médicament à doser :	Posologie :	Date et heure de dernière prise :

Mode de rendu à demander au patient

Le bon patient, la bonne étiquette : Pensez à vérifier les étiquettes pré-identifiées

1 Nom :	1 Nom :	1 Nom :	1 Nom :	1 Nom :
2 Nom naiss :	2 Nom naiss :	2 Nom naiss :	2 Nom naiss :	2 Nom naiss :
3 Prénom :	3 Prénom :	3 Prénom :	3 Prénom :	3 Prénom :
4 Né(e) le :	4 Né(e) le :	4 Né(e) le :	4 Né(e) le :	4 Né(e) le :
5	5	5	5	5

GRUPE/ RAI Sexe : M F

Id vérifiée avec Photo

Cadre réservé au LABORATOIRE

Vérifier : [] Conforme [] Citrate [] Sec [] Héparine [] Autre :
 Non conforme [] EDTA [] Fluorure [] CTAD

Un état civil correctement renseigné évite les erreurs d'homonymie

Très utile pour joindre le patient en cas d'urgence si médecin injoignable

7 Transmission du prélèvement au laboratoire

7.1 Transport des échantillons biologiques

Le transport des échantillons sanguins est réglementé par la convention ADR (Accord européen relatif au transport des marchandises Dangereuse par Route).

Les échantillons biologiques en vue d'une analyse sont classés dans la catégorie « matière biologique de catégorie B », leur marquage correspond au N° UN 3373.

Le transport des échantillons est réalisé par des coursiers habilités. Ils s'engagent à respecter les réglementations ADR et à respecter nos exigences concernant le délai et les conditions (température...) du transport. Les préleveurs externes doivent également respecter ces procédures.

L'ensemble des échantillons est triplement emballé dans le respect de l'instruction P650 :

1. Récipient primaire étanche, résistant aux chocs et aux charges = tubes et flacons homologués fournis par le laboratoire.
2. Emballage secondaire :
 - sachet hermétique double poche, regroupés dans une boîte de transport étanche et solide contenant un absorbant adapté au volume
 - ou boîte étanche résistante aux chocs comportant un absorbant adapté
 - ou sachet de transport de tubes comportant un absorbant adapté
3. Emballage tertiaire : sac isotherme portant le logo UN 3373 matière biologique de catégorie B



Matières biologiques
Catégorie B

7.2 Délais et conditions d'acheminement

La température de conservation de la plupart des échantillons sanguins, y compris lors du transport, doit être maintenue entre 15 et 25 °C. Le laboratoire fournit des sacoches de transport isothermes et des plaques eutectiques aux préleveurs externes et aux pharmacies qui réceptionnent les prélèvements des IDE ne déposant pas leurs prélèvements directement au laboratoire.

Tous les sites de passage du laboratoire ont été déclarés à l'ARS via l'annexe du « cahier des charges des conventions relatives aux lieux de rupture de charge/de stockage des prélèvements biologiques ».

Lorsque les prélèvements l'exigent, le transport s'effectue à 2-8°C.

Le laboratoire utilise des véhicules à bord desquels des enceintes thermiques permettent d'assurer des

températures adaptées et contrôlées.

Le délai maximum de transport pour acheminer les échantillons au laboratoire est spécifié dans le référentiel des examens (chapitre 11).

7.3 Dépôt des prélèvements au laboratoire

Lors du dépôt des prélèvements au laboratoire, un système est mis en place pour tracer l'horaire de passage (horodateur par exemple). Cette heure de dépôt est renseignée dans le dossier patient.

8 Réception par le laboratoire

8.1 Critères d'acceptation et refus des prélèvements : MU-SECAC-IT-005-06

TOUTE DEMANDE

Critères vérifiés	Problème	Conduite à tenir	
Qualité documentaire	Absence d'ordonnance non signalée par l'IDE	NC Acceptation si liste des analyses à réaliser obtenue par l'IDE et/ou si promesse d'obtention du document a posteriori. Code SANSORDO enregistré pour trace dans dossier.	
	Ordonnance incomplète	Absence de nom du patient	NC se rapprocher du prescripteur ou de sa secrétaire (ou à défaut de l'IDE) s'il a bien vu le patient à la date de cette ordonnance, si oui ajout du nom du patient avec initiales de la secrétaire et acceptation du prélèvement et scan de l'ordonnance modifiée
		Absence d'identification du prescripteur	NC Recherche du prescripteur sur la fiche de transmission et appel du patient pour confirmation si obtention correction avec initiales de la secrétaire et acceptation du prélèvement et scan de l'ordonnance modifiée
		Si absence de cachet mais signature présente et / ou médecin connu	Correction avec initiales de la secrétaire et acceptation du prélèvement
		Si absence de date	Ajout de la date du jour sur l'ordonnance sans faire de NC
		Si erreur de nom ou prénom (discordance avec fiche IDE ou fichier KaliSi)	NC demande au patient pour confirmation d'identité puis confirmation par le médecin si nécessaire ; correction avec initiales de la secrétaire et acceptation du prélèvement et scan de l'ordonnance modifiée
	Absence de fiche de transmission de prélèvements	NC Acceptation si obtention des renseignements par le préleveur (1 ^o intention) ou le patient : date et heure de prélèvement, renseignements cliniques voire administratifs	
	Absence de fiche de consentement ou fiche incomplète	Acceptation si obtention du document dans un délai compatible avec le traitement du dossier	
	Absence d'identité du préleveur	Acceptation si obtention de l'information lors de la création du dossier par le patient ou le préleveur. Noter sur la fiche de transmission le renseignement manquant + ses initiales + tel IDE ou tel patient	
	Absence de date et heure de prélèvement	Sinon NC	
Absence heure de réception	Acceptation si obtention de l'information lors de la création du dossier par le préleveur. Noter sur la fiche de transmission l'heure de réception + ses initiales + tel IDE Sinon NC		
Absence de renseignements cliniques dont nom du médicament et posologie	Acceptation si obtention de l'information lors de la création du dossier par le patient ou le préleveur. Noter sur la fiche de transmission le renseignement manquant + ses initiales + tel IDE ou tel patient		
Absence ou erreur sur les informations administratives	Sinon NC et-la mention « non communiqué » apparaît sur le compte rendu. Acceptation et recherche de l'information		

PRÉLÈVEMENT SANGUIN		
Critères vérifiés	Problème	Conduite à tenir
Identification de l'échantillon	Absence d'identification du prélèvement Mais ordonnance, fiche de transmission Et autres tubes ok	NC Refus du prélèvement → Demander un nouveau prélèvement Ou éventuellement Acceptation Avec DEROGATION argumentée du biologiste après avoir levé toute ambiguïté ou confirmation de l'IDE au laboratoire
	Pour un groupe sanguin, rai Absence de nom ou de prénom sur le tube	NC Refus du prélèvement → Demander un nouveau prélèvement
	Pour un groupe sanguin, rai Absence de nom de jeune fille ou de date de naissance ou de sexe (si prénom mixte)	Acceptation si renseignement obtenu sur la fiche de transmission, sinon NC Refus du prélèvement → Demander un nouveau prélèvement Acceptation si confirmation de l'état civil faite par tél avec le patient Sinon NC Refus du prélèvement → Demander un nouveau prélèvement
	Discordance d'identité entre le prélèvement et/ou la fiche de transmission et/ou l'ordo	Problème d'orthographe NC Recherche de l'information auprès du patient et Acceptation Discordance importante NC Acceptation si confirmation écrite de la part de l'IDE MU-PLVT-DE-011 « Demande de confirmation d'identité »
	Absence de prénom sur le prélèvement et/ou la fiche de transmission	
	Absence ou erreur de date de naissance	NC Acceptation si confirmation orale du patient voire du préleveur
	Qualité de l'échantillon	Tube insuffisamment rempli
Tube inadéquat		Acceptation si possibilité de faire l'analyse sur un autre tube. Sinon refus du prélèvement → NC Demander un nouveau prélèvement ; Code analyse NC
Tube hémolysé ou lactescent à l'œil nu		NC Demande d'un nouveau prélèvement ; Code analyse NC
Tube coagulé (citrate/EDTA)		NC Refus du prélèvement → Demander un nouveau prélèvement Code analyse NC
Contenant périmé		NC Refus du prélèvement → Demander un nouveau prélèvement sinon se rapprocher du biologiste pour une éventuelle dérogation exceptionnelle en cas de prélèvement précieux ; Code analyse NC
Jeun non respecté		Pour les analyses nécessitant un jeûne strict, mention sur le compte rendu si impossibilité d'effectuer un nouveau prélèvement (Code NAJ + initiales biologiste) = dérogation
Délai ou T° de conservation pré-analytique non respecté (cf manuel de prélèvements)		NC Refus du prélèvement (Code analyse NC) ou acceptation avec DEROGATION du biologiste en fonction de l'analyse et du contexte clinique
Tube supplémentaire		Contrôle de la prescription et de l'enregistrement (visualisation des antécédents) ; conservation du tube pendant 24h
Qualité du transport	Non-respect des conditions de transport (T°) (cf manuel de prélèvements)	Acceptation si aucun impact sur l'analyse Sinon NC Refus du prélèvement → Demander un nouveau prélèvement + Code analyse NC
	Tube cassé ou renversé	NC → Demander un nouveau prélèvement + Code analyse NC

PRÉLÈVEMENTS URINAIRES et/ou de MICROBIOLOGIE	
Problème	Conduite à tenir
Absence d'identification du prélèvement bactériologique fiche de renseignements vierge	Refus du prélèvement (ouverture d'une NC) si prélèvement accueil indirect Identification de l'échantillon par le patient (prélèvement accueil direct) après confirmation d'identité
Absence d'identification du prélèvement bactériologique fiche de renseignements bien remplie.	Acceptation si prélèvement dans sachet fermé avec la fiche de renseignements est bien remplie. (Ouverture d'une NC) et confirmation de l'identité par appel au patient
- Absence d'heure de recueil	Acceptation si obtention de l'information lors de la création du dossier La secrétaire appelle le patient et laisse un message avec le n° de <u>bactério</u> le cas échéant (ouverture d'une NC) Si impossibilité d'obtenir les renseignements ou d'effectuer un nouveau recueil, <u>Acceptation de l'échantillon avec DEROGATION du biologiste</u>
- Non-conformité du récipient, des écouvillons, des milieux de transport	NC Refus du prélèvement (Code analyse NC)
- Conditions de recueil non respectées, - Conditions de conservation (T°C) avant réception de l'échantillon non adaptées - Délai dépassé	NC Refus du prélèvement (Code analyse NC) Ou, en cas d'impossibilité de renouveler le prélèvement, <u>acceptation avec DEROGATION</u> motivée du biologiste apparaissant sur le compte rendu <u>Tolérance pour Expecto si délai <6H (selon CNR)</u>
- Renseignements cliniques non précisés	Acceptation si obtention de l'information lors de la création du dossier La secrétaire appelle le patient et laisse un message avec le n° de <u>bactério</u> le cas échéant (ouverture d'une NC) Si impossibilité d'obtenir les renseignements, conclusion d'interprétation par les biologistes « <u>SanCont</u> » inscrite sur le compte-rendu
- Absence d'échantillon urinaire, <u>de selles, d'expectoration ou écouvillons...</u>	Code analyse NC ajouté au dossier (ouverture d'une NC) Ajout du code suite dans le nouveau dossier lorsque <u>l'urine</u> le recueil arrive.

8.2 Traitement des demandes d'analyses

La responsabilité globale de l'activité de traitement des demandes d'analyses appartient au biologiste. En cas de doute, il est le seul à pouvoir accepter ou refuser une demande d'analyse.

La prescription devra être conforme, nous devons y trouver :

- l'identification exacte du patient
- l'identification exacte du prescripteur (nom, adresse et n° adeli)
- la date de prescription
- la liste lisible des analyses
- la signature du prescripteur

NON
CONFORME

S'il nous manque un de ces renseignements (sauf pour la date de la prescription), une fiche de non-conformité est ouverte et le laboratoire se mettra en relation avec le prescripteur ou patient afin de récupérer les données manquantes.

Les tubes doivent être correctement identifiés, soit avec une étiquette fournie au patient par le laboratoire, soit de manière manuscrite.

Conformément à l'article R6211-22 du Code de la santé publique, les prélèvements destinés à être transmis à un laboratoire de biologie médicale effectués par les professionnels de santé, y compris ceux exerçant au sein des établissements et des centres de santé, sont identifiés par :

- le nom de naissance
- le nom marital ou usuel
- le prénom
- la date de naissance
- le sexe du patient

mentionnés par le professionnel de santé au moment du prélèvement.

L'ordonnance devra être accompagnée d'une fiche de transmission (doc MU-PLVT-DE-009) avec obligatoirement :

- nom du préleveur
- date et heure de prélèvement
- renseignements cliniques, posologie... si nécessaire

NON
CONFORME

S'il nous manque un de ces renseignements, une fiche de non-conformité est ouverte et le laboratoire sera dans l'obligation d'appeler le préleveur afin de les obtenir s'ils sont nécessaires à la réalisation de l'analyse et à l'interprétation des résultats.

NON
CONFORME

➤ Le laboratoire se réserve le droit de refuser les prélèvements mal ou non identifiés !

8.3 Gestion de l'urgence

(Réponse à l'Arrêté du 15/12/2016 déterminant la liste des examens réputés urgents ainsi que les conditions de réalisation et de rendu des résultats de ces examens)

Dans le cadre **d'urgence argumentée sur l'ordonnance**, grâce à la disponibilité des biologistes, du personnel et de la performance analytique du matériel, Audolys Biologie est capable de rendre les résultats dans les 3 heures pour NF, TP, TCA, Fibrinogène, D-dimères, Troponine, Groupe rhésus, RAI, ionogramme, réserve alcaline, glycémie, urée, créatinine, calcium, bilirubine, lipase, CPK, LDH, GO, GP, GGT, PAL, CRP, HCG, Oestradiol, Dépakine, Digoxine, Toxiques urinaires, Examen direct de l'ECBU (cytologie), HIV, Hépatites B et C.

8.4 Facturation et prise en charge

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

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

- l'ordonnance **dans tous les cas**

- patient : Adresse (pour envoi des résultats)

Téléphone (permet de joindre le patient pour obtention de renseignements)

- Sécurité sociale : N° de sécurité sociale
Caisse / régime
Nature de l'exonération s'il y a lieu
CMU / ACS/ AME
Date de fin de droit

- Mutuelle : Nom / code préfectoral = n° AMC
Date de fin de droit

Les patients peuvent compléter leur dossier administratif via le site internet www.audolys.fr sur le menu « mettre à jour votre dossier ». Les informations déposées (attestation de sécurité sociale, carte de mutuelle,...) sont directement envoyées au service administratif.

9 Post analytique

9.1 Conservation post analytique des échantillons

En règle générale, le laboratoire conserve les échantillons 24h pour identito-vigilance ou restitution.
Les sérologies virales et les marqueurs tumoraux sont conservés congelés selon la réglementation 1 an en sérothèque.

9.2 L'ajout d'une analyse

L'ajout d'une analyse ne pourra être effectué que dans la journée; une bonne fiabilité des résultats n'étant pas assurée au-delà ; sauf pour les paramètres instables tels que : CO₂, potassium, PSA libre...pour lesquels aucun ajout n'est possible.

Toute information pour le test que vous souhaitez ajouter est à votre disposition en téléphonant au laboratoire.

9.3 Rendu des résultats

Les résultats de la majorité des analyses prélevées dans la matinée et exécutées par le laboratoire AUDOLYS sont disponibles en fin de journée, sauf analyses bactériologiques.

Les secrétaires et le personnel préleveur informent le patient sur les délais d'obtention de ses résultats.

9.3.1 Rendu au patient

Les comptes rendus d'analyses peuvent:

- être remis personnellement sous pli cacheté au laboratoire ou à une tierce personne mandatée munie du coupon de rendu de résultat
- être envoyé par mail crypté (fichier PDF avec code)
- être envoyé par courrier postal
- être remis via un correspondant du laboratoire (pharmacie) sous pli cacheté
- être transmis par messagerie sécurisée MSSANTE et / ou intégrés au Dossier Médical Partagé (DMP)

Certains résultats d'analyses peuvent être communiqués au patient par téléphone après vérification de l'identité.

Par contre, la transmission au patient n'est pas faite :

- aux mineurs (les résultats sont rendus au représentant légal et au prescripteur; sauf en cas de bilan lié aux Infections Sexuellement Transmissibles ou à une Interruption Volontaire de Grossesse pour lequel les résultats ne sont rendus qu'au prescripteur.)
- pour les résultats à destination de la médecine du travail (résultats rendus au médecin de la médecine du travail)

9.3.2 Rendu au prescripteur

Les comptes-rendus d'analyses lui sont systématiquement transmis par :

- courrier électronique (Apicrypt, HPRIM, MSSANTE)
- le service « coursier » du laboratoire
- courrier postal

A l'initiative du biologiste, ou à la demande du prescripteur, les résultats peuvent également être transmis par :

- fax
- téléphone

9.3.3 Rendu à l'IDE (cas du suivi de traitement par l'IDE)

À sa demande (coche sur la fiche de transmission), le préleveur peut recevoir les résultats de ses patients par mail crypté (fichier PDF avec code).

Pour cela le laboratoire paramètre avec lui un mot de passe qui reste le même pour tous ses patients. Cependant, pour que cette démarche soit possible, il faut également l'accord signé du patient.

10 liste simplifiée des analyses :






















Liste simplifiée des analyses












NB : Pour tout examen qui ne figure pas dans ce tableau (examens transmis au laboratoire spécialisé), veuillez contacter le laboratoire pour disposer de toutes les informations indispensables à la bonne réalisation de l'analyse avant de nous transmettre le prélèvement.










(0) Étude interne, (1) Étude Portugal, (2) Étude Tanner, (3) Étude Greiner, (4) Étude WHO (OMS), (5) Données fournisseur, (6) Étude Henriksen, (7) Rémic (8) GFHT, (9) Sofronescu, (10) Adcock, (11) Dromigny, (12) Dong-Wen, (13) Gobinet, (14) Qi-Lei, (15) CNR.









Nom du paramètre	Réceptif	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Ac Anti HBC Totaux	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
Ac Anti thyroglobuline	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
Ac Anti thyropéroxydase (TPO)	 tube sec avec gel		2ml	J1		10h à T°C ambiante (6)
Ac Anti-HBS	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
Ac Anti-Hépatite A IGM	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
Ac Anti-Hépatite C	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)












Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Ac Anti-récepteur TSH	 tube sec avec gel		2ml	J0	Examen réalisé les lundis, mercredis et vendredis	10h à T°C ambiante (6)
ACE	 tube sec avec gel		2ml	J0	à distance des repas (2 heures minimum)	24h à T°C ambiante (4)
Acétone	 flacon stérile recueil urines		10ml	J0		2h à T°C ambiante (7)
Acide Folique sérique (Folates sériques - Vitamine B9)	 tube sec avec gel		2ml	J0	À jeun de préférence	48h à T°C ambiante(1)
Acide Urique	 tube sec avec gel		1ml	J0	<u>Jeûne strict</u> de 8h minimum nécessaire (sauf urgence ou maternité) (possibilité de boire de l'eau)	24h à T°C ambiante(4)
Acide Urique Urinaire	 flacon urines 24H		Totalité des urines	J1	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial.	48h à T°C ambiante (2)
AFP - Alpha Foetoprotéine	 tube sec avec gel		2ml	J0		24h à T°C ambiante (4)
Agglutinines irrégulières RAI	 EDTA		1ml	J0, J7 si positif (analyse complémentaire et sous-traitée)	Signaler injection d'anti D récente, traitements suivis et date de dernière transfusion, si il y a lieu. Au moment du prélèvement, demander au patient une pièce d'identité avec photo pour appliquer le décret du 15/05/2018 et vérifier son état civil. IDENTIFICATION MANUSCRITE FORTEMENT RECOMMANDEE	24h à T°C ambiante (5) 48h à 4-8°C (5)
Albuminémie	 tube sec avec gel		1ml	J0	À jeun de préférence	24h à T°C ambiante(1)











Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Albuminurie	 flacon urines 24H, flacon stérile recueil urines		Totalité des urines de 24H ou miction	J0	Pas de prélèvement après un effort musculaire intensif ou en cas de fièvre. Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Conserver au frais durant toute la collecte.	24 heures à T°C ambiante (5)
Amylase	 tube sec avec gel		1ml	J0	De préférence à jeun	24h à T°C ambiante (1)
Antigène HBS (hépatite B)	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante(6)
Antithrombine III, AT3	 citrate		3,5ml	J0	Tube parfaitement rempli, éviter la pose prolongée du garrot.	24h à T°C ambiante(8)
ASLO	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
Bence-Jones	 flacon urines 24H		Totalité des urines	J3 à J5	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	7jours à T°C ambiante (4)
Beta 2 Microglobuline	 tube sec avec gel		2ml	J0		24h à T°C ambiante(4)
Bicarbonate C02	 héparine	 à déposer rapidement au labo	4ml	J0	le prélèvement doit être hermétiquement fermé pour éviter le contact avec l'air. A centrifuger le plus rapidement possible	6h à T°C ambiante (1,6)
Bilan Lipidique (cholestérol, Apo, triglycérides, HDL)	 tube sec avec gel		2ml	J0	<u>Jeûne strict</u> de 10h à 16H nécessaire (possibilité de boire de l'eau)	24h à T°C ambiante(1)














Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Bilirubine conjuguée	 tube sec avec gel	 à déposer rapidement au labo	2ml	J0		instable avant centrifugation 8h à T°C ambiante (9)
Bilirubine totale	 tube sec avec gel		2ml	J0		24h à T°C ambiante(2)
BLSE	  Ecouvillon n / Selles	Milieu spécifique à se procurer au laboratoire	1 écouvillon / Selles	J2	Le dépistage des BLSE se fait sur écouvillonnage rectal ou sur prélèvement de plaies ou de selles. Dans ce cas, l'écouvillon doit être recouvert des matières fécales VISIBLES. Si ce n'est pas le cas, un nouvel écouvillonnage doit être effectué.	Ecouvillon sur milieu de transport : 48h à T°C ambiante (7) Selles : 2h à Température ambiante – 24 heures à 4°C
BNP	 EDTA		2ml	J0		7h à T°C ambiante (5,13)
NT-PRO-BNP *	 tube héparine		2ml	J1		24h à T°C ambiante(4)
Buprénorphine (recherche urinaire)	 flacon stérile recueil urines		10 ml	J0	A recueillir de préférence au laboratoire. Recueil effectué en présence du biologiste après contrôle d'identité si contrôle judiciaire.	24h à T°C ambiante 48H à 2-8°C (5)
BW ou Sérodiagnostic de la Syphilis	 tube sec avec gel		1 ml	J0		24h à T°C ambiante (15)
CA 125	 tube sec avec gel		2ml	J0		24h à T°C ambiante (4)
CA 15.3	 tube sec avec gel		2ml	J0		24h à T°C ambiante (4)







Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
CA 19.9	 tube sec avec gel		2ml	J0		24h à T°C ambiante (4)
Calcémie	 tube sec avec gel		2ml	J0	<u>Jeûne strict</u> de 8h minimum nécessaire (possibilité de boire de l'eau)	24h à T°C ambiante (1)
Calciurie	 flacon urines 24H		Totalité des urines	J0	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	24h à 2-8°C (2) si (Ph<2)
Cannabis (recherche urinaire)	 flacon stérile recueil urines		10 ml	J0	A recueillir de préférence au laboratoire. Recueil effectué en présence du biologiste après contrôle d'identité si contrôle judiciaire.	4h à T°C ambiante, 5j à 2-8°C (5)
Chlamydia trachomatis - recherche par PCR *	 écouvillon, flacon stérile recueil urines		2 Ecouvillons ou 10ml d'urine	J4	Écouvillon avec milieu de transport spécifique à demander, ou urines du 1er jet (Expliquer au patient la technique de prélèvement). Prélèvement réalisé au laboratoire, analyse réalisée en labo spécialisé.	24h à T°C ambiante (7)
Chlore (Peut faire partie du Ionogramme)	 héparine		2ml	J0		24h à T°C ambiante (5)
Cholestérol	 tube sec avec gel		2ml	J0	<u>Jeûne strict</u> de 10h à 16H nécessaire (possibilité de boire de l'eau)	24h à T°C ambiante(1)
Clairance calculée de la créatinine (MDRD ou Cockcroft)	 tube sec avec gel		2ml	J0	Préciser le poids pour la méthode Cockcroft	24h à T°C ambiante(1)
Clairance mesurée de la créatinine (créatinine sanguine couplé à la créatinine urinaire)	 flacon urines 24H		Totalité des urines	J0	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	24h à T°C ambiante(4)









Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
CMV	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
CO2 (bicarbonates)	 héparine	 à déposer rapidement au labo	4ml	J0	Le prélèvement doit être hermétiquement fermé pour éviter le contact avec l'air. A centrifuger le plus rapidement possible	6h à T°C ambiante (1,6)
Compte d'Addis (HLM)	 flacon stérile recueil urines		200ml	J0	Respecter les préconisations de prélèvement et remplir la fiche de renseignements (MU-PLVT-DE-014) jointe au kit pour faciliter les décisions analytiques.	<2H à T°C ambiante ou <12H à 2-8°C (7)
Coproculture	 pot recueil selles		Valeur d'une noix	J3 à J5	Respecter les préconisations de prélèvement et remplir la fiche de renseignements (MU-PLVT-DE-002) jointe au kit pour faciliter les décisions analytiques. À réaliser si possible dans les premiers jours de la maladie, avant le début de l'antibiothérapie.	<2H à T°C ambiante ou <48H à 2-8°C (7)
Coqueluche (recherche par PCR) *	 écouvillon		Ecouvillon	J8	Écouvillon avec milieu de transport spécifique à demander, Prélèvement réalisé au laboratoire avant toute instauration d'une antibiothérapie par macrolides. Préciser la date de début de la toux et le statut vaccinal (vacciné depuis plus de 3 ans, vacciné depuis moins de 3 ans, statut vaccinal inconnu), analyse réalisée en labo spécialisé.	24h à T°C ambiante
Cortisol sérique	 tube sec avec gel	 Heure de prélèvement à respecter	2ml	J0	Prélèvement à 8H de préférence (prélèvement possible entre 7H et 10H), chez un patient reposé, avec un minimum de stress et d'effort physique.	24h à T°C ambiante (2)









Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Covid-19 (sérologie) *	 tube sec avec gel		2ml	J2		24h à T°C ambiante
CPK	 tube sec avec gel		2ml	J0	Éviter la pose prolongée du garrot.	24h à T°C ambiante (1)
Créatinine sanguine	 tube sec avec gel		2ml	J0		24h à T°C ambiante(1)
Créatinine urinaire	 flacon stérile recueil urines, flacon urines 24H		10 ml ou Totalité des urines sur 24H	J1	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial.	48h à T°C ambiante(4)
CRP (Protéine C Réactive)	 tube sec avec gel		2ml	J0		24h à T°C ambiante (1)
Cryoglobulines *	 tube sans additif		10ml	J10	Prélever au laboratoire, sur le site de Longuenesse uniquement, dans un tube sans additif et mettre de suite à coaguler à 37°C	5h à 35-37°C
CST (coef saturation transferrine)	 tube sec avec gel		2ml	J0	<u>Jeûne strict</u> de 8h minimum nécessaire (possibilité de boire de l'eau). Prélever de préférence le matin.	24h à T°C ambiante (1)
D-Dimères	 citrate	 à déposer rapidement au labo	3,5ml	J0	Éviter la pose prolongée du garrot. Remplir impérativement jusqu'à la flèche	24H (8) à T°C ambiante
Dépakine (Acide Valproïque)	 tube sec avec gel	 Dosage de médicament: toujours noter date et heure de dernière prise	2ml	J0	A prélever avant la prise du médicament, noter l'heure de la dernière prise et la posologie	24h à T°C ambiante (4)













Nom du paramètre	Réceptif	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Digoxine	 tube sec avec gel	 Dosage de médicament: toujours noter date et heure de dernière prise, Heure de prélèvement à respecter	2ml	J0	Prélèvement à effectuer au moment du taux résiduel et toujours à la même heure, généralement le matin avant la prise de médicament- Noter l'heure de la dernière prise et la posologie	4h à T°C ambiante
Drogues (recherche urinaire)	 flacon stérile recueil urines		10 ml	J0	A recueillir de préférence au laboratoire. Recueil effectué en présence du biologiste après contrôle d'identité si contrôle judiciaire.	4h à T°C ambiante, 5j à 2-8°C (5)
E.B.V (sérologie MNI)	 tube sec avec gel		1ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
ECBU	 flacon stérile recueil urines	 à déposer rapidement au labo	5ml	24 à 72h	Respecter les préconisations de prélèvement et remplir la fiche de renseignements (MU-PLVT-DE-001) jointe au kit pour faciliter les décisions analytiques.	<2h à T°C ambiante (7), 24 h à 2-8°C (7)
Électrophorèse des protéines sériques	 tube sec avec gel		1ml	J0	Jeûne fortement recommandé - Éviter la pose prolongée du garrot	24h à T°C ambiante (4)
E2 (17Béta Oestradiol)	 tube sec avec gel		2ml	J0	Préciser le jour du cycle	24h à T°C ambiante (4)
EPC *	  Ecouillon / Selles	Milieu spécifique à se procurer au laboratoire	1 écouillon n / Selles	J2	Le dépistage des EPC se fait sur écouvillonnage rectal ou sur prélèvement de selles. Il est recommandé de faire 3 prélèvements à une semaine d'intervalle. L'écouvillon doit être recouvert des matières fécales VISIBLES. Si ce n'est pas le cas, un nouvel écouvillonnage doit être effectué.	24h à T°C ambiante sur milieu de transport / 2h pour selles







Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Examen des Expectorations (ECBC)	 flacon stérile recueil urines	 à déposer rapidement au labo	5 ml	48 à 72h	Respecter les préconisations de prélèvement (Effort de toux profonde le matin) et remplir la fiche de renseignements (MU-PLVT-DE-003) jointe au kit pour faciliter les décisions analytiques.	idéalement <2h à T°C ambiante sinon <24H à 2-8°C (7)
Facteur Rhumatoïde (Waalser Rose)	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
Fer sérique	 tube sec avec gel	 Heure de prélèvement à respecter	1ml	J0	Pour un suivi de surcharge chronique, il convient de standardiser l'heure de prélèvement- le matin idéalement avant 10H, <u>jeûne strict</u> de 8h minimum nécessaire (possibilité de boire de l'eau), minimiser la stase veineuse	24h à T°C ambiante(1)
Ferritine	 tube sec avec gel		1ml	J0	Éviter la pose prolongée du garrot	8h à T°C ambiante (2,6)
Fibrinogène	 citrate		3,5ml	J0	Remplir impérativement jusqu'à la flèche	24 h à T°C ambiante (8)
Folates sériques	 tube sec avec gel		2ml	J0	À jeun de préférence	48h à T°C ambiante(1)
FSH	 tube sec avec gel		2ml	J0	Préciser jour du cycle	24h à T°C ambiante (2)
Gamma GT	 tube sec avec gel		1ml	J0		24h à T°C ambiante (1)
Glycémie (glucose)	 fluorure		2ml	J0	<u>Jeûne strict</u> de 8h minimum nécessaire (possibilité de boire de l'eau)	24h à T°C ambiante (1)
Glycémie postprandiale	 fluorure	 Heure de prélèvement à respecter	2ml	J0	Le prélèvement est effectué entre 1h30 et 2 heures après le début d'un repas, qui doit être « habituel ».	24h à T°C ambiante (1)











Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Glycosurie	 flacon urines 24H, flacon stérile recueil urines		Totalité des urines de 24H ou 1 ^o miction	J0	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	2H à température ambiante (4), 24h à 4°C (5)
GOT, GPT	 tube sec avec gel		1ml	J0	Jeûne conseillé	24h à T°C ambiante (1)
Grippe *	 écouvillon	Ecouvillon	Ecouvillon	J1	A déposer le plus rapidement possible après prélèvement . Ecouvillon à décharger dans le milieu de transport - ne pas laisser l'écouvillon dans le tube.	
Groupe sanguin ABO-Rhésus	 EDTA		3ml	J0	Deux prélèvements à distance l'un de l'autre sont nécessaires pour établir la carte et ils doivent être réalisés par le même laboratoire. Au moment du prélèvement demander au patient une pièce d'identité avec photo pour appliquer le décret du 15 mai 2018 et vérifier son état civil IDENTIFICATION MANUSCRITE FORTEMENT RECOMMANDEE	24h à T°C ambiante (5) 48 heures à 4-8°C (5)
HCG bêta	 tube sec avec gel		2ml	J0	Préciser la date des dernières règles (1er jour)	24h à T°C ambiante (1)
HDL Cholestérol	 tube sec avec gel		1ml	J0	Jeûne strict de 10h à 16H nécessaire (possibilité de boire de l'eau)	24h à T°C ambiante (1)










Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Hélikit (test respiratoire) *	 tube sans additif		15ml	J4	Test particulier nécessitant un <u>Jeûne STRICT</u> depuis la veille- ne pas boire, ne pas manger, ne pas fumer. Réalisé uniquement au laboratoire. Se procurer le kit en pharmacie, attendre 1 mois après l'arrêt du traitement antibiotique.	T°C ambiante
Hémocultures *	 flacon hémoculture	 à déposer rapidement au labo	jusqu'au trait (10 à 15ml)	72H	Prélèvement à faire si possible avant la mise en place d'un traitement antibiotique. En général, 3 flacons sont à prélever, de préférence sur le même prélèvement, au moment des pics de température ou au contraire d'hypothermie Respecter les préconisations de prélèvement pour faciliter les décisions analytiques..Amener le plus rapidement au laboratoire pour incubation à 37°C. Pas de pré-incubation.	Acheminement dès que possible à T°C ambiante <24H à T°C ambiante (7)
Hémoglobine glyquée (HbA1c)	 EDTA		2ml	J0		24h à T°C ambiante (1)
Hépatite A (Ac IgM)	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
Hépatite B, (Ag HBs, Ac Anti HBs et Ac anti HBc Totaux)	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
Hépatite C	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
HIV	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)







Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
HLM (Compte d'Addis)	 flacon stérile recueil urines		200ml	J0	Respecter les préconisations de prélèvement et remplir la fiche de renseignements (MU-PLVT-DE-014) jointe au kit pour faciliter les décisions analytiques.	<2H à T°C ambiante ou <12H à 2-8°C (7)
HOMA	 Tube EDTA et tube fluorure		2*1ml	J0	Jeûne strict de 8h minimum nécessaire (possibilité de boire de l'eau) Remarque : Tube sec avec gel acceptable pour insuline si acheminé au laboratoire dans les 6 heures (1)	24h à température ambiante (1)
Hyperglycémie provoquée (HGPO)	 fluorure	 Heure de prélèvement à respecter	1ml	J0	Test réalisé soit avec 75g de glucose et prélèvements à jeun (8h de jeûne possibilité de boire de l'eau), puis à 30 mn, 1h, 1h30, 2h, et 3h et urines à jeûn, ou 1h et 2h pour les femmes enceintes	24h à T°C ambiante (1)
IgA , IgG, IgM	 tube sec avec gel		1ml	J1	De préférence à jeun	10h à T°C ambiante(6)
IgE totale	 tube sec avec gel		1ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
Immuno-électrophorèse sérique	 tube sec avec gel		1ml	J5	De préférence à jeun	24h à T°C ambiante (4)
Immuno-électrophorèse urinaire (Bence-Jones)	 flacon urines 24H		Totalité des urines	J3 à J5	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	7jours à T°C ambiante (4)












Nom du paramètre	Réceptif	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
INR (Taux de prothrombine - Temps de Quick - en cas de traitement par antivitamines K)	 citrates	 Dosage de médicament: toujours noter date et heure de dernière prise, à déposer rapidement au labo	3,5ml	J0	Remplir impérativement jusqu'à la flèche . Ne pas laisser le garrot plus d'une minute. Signaler la prise de médicament anticoagulant (Nom de l'anticoagulant, posologie, et la cible INR souhaitée)	24h à T°C ambiante (8)
Insuline	 tube EDTA		1ml	J0	A jeûn Remarque : Tube sec avec gel acceptable si acheminé au laboratoire dans les 6 heures (1)	24h à T°C ambiante (1)
Ionogramme (NA K CL)	 héparine	 à déposer rapidement au labo	2ml	J0	Éviter la pose prolongée du garrot et l'hémolyse. Demander au patient de ne pas serrer-desserer le poing (`pompage`)	6h à T°C ambiante (3)
Ionogramme (NA K CL) urinaire	 flacon urines 24H		Totalité des urines	J0	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	> 72 H à T°C ambiante (4)
K - Kaliémie- Potassium sanguin	 héparine	 à déposer rapidement au labo	2ml	J0	Éviter la pose prolongée du garrot et l'hémolyse. Demander au patient de ne pas serrer-desserer le poing (`pompage`)	6h à T°C ambiante (3,11)
Latex	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
LDH	 tube sec avec gel		1ml	J0	Éviter la pose prolongée du garrot, paramètre très sensible à l'hémolyse	8h à T°C ambiante (2,6)
LH	 tube sec avec gel		2ml	J0	Préciser jour du cycle	72h à T°C ambiante (1)
Lipase	 tube sec avec gel		1ml	J0	De préférence à jeun	24h à T°C ambiante (1)







Nom du paramètre	Réceptif	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Liquide articulaire *	 héparine, flacon stérile recueil urines		2ml	J5	Procéder à la désinfection cutanée par badigeonnage de la peau (le plus souvent en utilisant de la Bétadine). Ponctionner le liquide. Transférer le liquide articulaire dans un flacon sec stérile puis dans un tube héparine, identifier le prélèvement. Compléter la fiche de renseignements jointe au kit (localisation du prélèvement, éventuel traitement,...)	à température ambiante, le plus rapidement possible, idéalement dans les 2 heures, ne pas excéder un délai de 24 heures. (7)
Magnésium sérique	 tube sec avec gel		2ml	J0	Eviter la pose prolongée du garrot	24h à T°C ambiante (1)
Méthadone (recherche urinaire)	 flacon stérile recueil urines		10 ml	J0	A recueillir de préférence au laboratoire	24h à T°C ambiante, 48H à 2-8°C (5)
Micro-Albuminurie	 flacon urines 24H, flacon stérile recueil urines		Totalité des urines de 24H ou miction	J0	Pas de prélèvement après un effort musculaire intensif ou en cas de fièvre. Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Conserver au frais durant toute la collecte.	24 heures à T°C ambiante (5)
Mycoplasme	 écouvillon, flacon stérile recueil urines		1 Ecouvillon ou urines du 1 ^{er} jet	J5	Écouvillon avec milieu de transport spécifique à demander.	24h -48H dans un milieu de transport entre 2-8°C. (7)
Nitrites	 flacon stérile recueil urines		10ml	J0	Respecter les préconisations de prélèvement et remplir la fiche de renseignements (MU-PLVT-DE-001) jointe au kit pour faciliter les décisions analytiques.	2h à T°C ambiante (7), 4h à 2-8°C (5)













Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
NT-PRO-BNP *	 tube héparine		2ml	J1		24h à T°C ambiante(4)
Numération Formule sanguine	 EDTA		2ml	J0		10h à T°C ambiante ou 24H à 4°C (5)
Oestradiol E2 (17Béta Estradiol)	 tube sec avec gel		2ml	J0	Préciser jour du cycle	24h à T°C ambiante (2)
Parasitologie des selles	 pot recueil selles	 à déposer rapidement au labo	20g	J3	Signaler les signes cliniques, voyage (lieu et dates), traitement préventif	Idéalement dans les 2h à T°C ambiante, sinon <48 H à 2-8°C mais immédiat si recherche d'amibes (7).
PCR COVID-19 *	 écouvillon		1 écouvillon	36 - 48 H	A déposer le plus rapidement possible après prélèvement . Triple-emballage obligatoire. Renseignements cliniques obligatoires Ecouvillon à télécharger dans le milieu de transport - ne pas laisser l'écouvillon dans le tube.	
Phosphatases alcalines (PAL)	 tube sec avec gel		1ml	J0	De préférence à jeun	24h à T°C ambiante (1)
Phosphore sanguin	 tube sec avec gel	 Heure de prélèvement à respecter	1ml	J0	<u>Jeûne strict</u> de 8h minimum nécessaire (possibilité de boire de l'eau). Prélever de préférence le matin.	10h à T°C ambiante (3)
Phosphore urinaire	 flacon urines 24H		Totalité des urines	J0	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	48h à T°C ambiante (4) pH<5













Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Plaquettes	 EDTA  CTAD	Si agrégats, demander un tube spécialisé CTAD	2ml	J0	Si agrégats plaquettaires, demander au laboratoire un tube spécifique CTAD et le conserver à l'abri de la lumière	24h à T°C ambiante (1) 8H à T°C ambiante sur CTAD (0)
Potassium sanguin (Kaliémie)	 héparine	 à déposer rapidement au labo	1ml	J0	Éviter la pose prolongée du garrot et l'hémolyse. Demander au patient de ne pas serrer-desserrer le poing (``pompage``)	6h à T°C ambiante(3,11)
Potassium urinaire	 flacon urines 24H		Totalité des urines	J0	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	> 72 H à T°C ambiante (4)
Préalbumine	 tube sec avec gel		2ml	J0		24H à T°C ambiante (4)
Prélèvement de lésions et suppurations cutanées superficielles (plaies)	 écouvillon		2 Ecouvillons	48 à 72h	Respecter les préconisations de prélèvement et remplir la fiche de renseignements (MU-PLVT-DE-006) jointe au kit pour faciliter les décisions analytiques. Bien indiquer la localisation du prélèvement.	<48H à T°C ambiante sur écouvillon avec milieu de transport (7)
Prélèvement gynécologique (PV)	 écouvillon		2 Ecouvillons	48 à 72h	Respecter les préconisations de prélèvement et remplir la fiche de renseignements (MU-PLVT-DE-004) jointe au kit pour faciliter les décisions analytiques.	<48H à T°C ambiante sur écouvillon avec milieu de transport (7)
Prélèvement mycologique	 flacon stérile recueil urines, écouvillon			examen direct-24h, culture-4 semaines	Respecter les préconisations de prélèvement et remplir la fiche de renseignements (MU-PLVT-DE-008) jointe au kit pour faciliter les décisions analytiques.	squames et cheveux dans flacon stérile hermétique - plusieurs jours. pour écouvillons 24h à T°C ambiante (7).







Nom du paramètre	Réceptif	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Prélèvement ORL ou conjonctival	 écouvillon		2 Ecouvillons	48 à 72h	Respecter les préconisations de prélèvement et remplir la fiche de renseignements (MU-PLVT-DE-007) jointe au kit pour faciliter les décisions analytiques. Bien indiquer la localisation du prélèvement.	<48H à T°C ambiante sur écouvillon avec milieu de transport, mais si recherche d'anaérobies, le plus rapidement possible (<2h) (7)
Prélèvement urétral	 écouvillon		2 Ecouvillons	48 à 72h	Prélèvement réalisé de préférence au laboratoire, le matin avant toute toilette et avant la première miction. Ou en cas d'urgence, au moins 2 heures après la dernière miction.	<48H à T°C ambiante sur écouvillon avec milieu de transport (7)
Progestérone	 tube sec avec gel		1ml	J0	Préciser jour du cycle	72h à T°C ambiante(1)
Prolactine	 tube sec avec gel	 Heure de prélèvement à respecter	1ml	J0	Prélever après 20 minutes de repos en position allongée et de préférence le matin entre 8h et 10h (taux minimal). <u>Jeûne strict</u> de 8h minimum nécessaire (possibilité de boire de l'eau). Éviter le stress et un exercice physique trop important avant le prélèvement. Préciser l'âge et la date des dernières règles, le nombre de semaines d'aménorrhée en cas de grossesse. Signaler d'éventuels traitements en cours.	72h à T°C ambiante(1)
Protéinurie	 flacon urines 24H, flacon stérile recueil urines		Totalité des urines de 24H ou une seule miction	J0	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Conservation entre 2 et 8°C pendant le recueil. A réaliser en dehors des périodes de pertes menstruelles. Eviter les efforts physiques importants avant le prélèvement	24h à T°C ambiante (4)

Nom du paramètre	Réceptif	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Protéinurie de Bence-Jones	 flacon urines 24H		Totalité des urines	J3 à J5	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	7jours à T°C ambiante (4)
Protides totaux (protidémie)	 tube sec avec gel		1ml	J0		24h à T°C ambiante (4)
PSA Libre	 tube sec avec gel	 à déposer rapidement au labo	2ml	J0	Doit être fait à distance d'un examen urologique (toucher rectal, cystoscopie, biopsie), prélèvement de préférence au laboratoire.	2h à T°C ambiante(4)
PSA Totale	 tube sec avec gel		2ml	J0	Doit être fait à distance d'un examen urologique (toucher rectal, cystoscopie, biopsie)	12h à T°C ambiante (3)
PTH (parathormone) intacte	 EDTA	 Heure de prélèvement à respecter	1ml	J0	Prélèvement de préférence le matin à jeun . Pour les suivis réguliers, toujours prélever dans les mêmes conditions et à la même heure.	24h à T°C ambiante (1)
RAI (Recherche Ac irréguliers)	 EDTA		1ml	J0, J7 si positif (analyse complémentaire soustraitée)	Signaler la date d'injection d'anti D récente, les traitements suivis et la date de dernière transfusion, s'il y a lieu. Au moment du prélèvement demander au patient une pièce d'identité avec photo pour appliquer le décret du 15 mai 2018 et vérifier son état civil. IDENTIFICATION MANUSCRITE FORTEMENT RECOMMANDEE	24h à T°C ambiante (5) 48h à 4-8°C (5)
Réserve alcaline (Bicarbonate - CO2)	 héparine	 à déposer rapidement au labo	4ml	J0	le prélèvement doit être hermétiquement fermé pour éviter le contact avec l'air. À centrifuger le plus rapidement possible	6h à T°C ambiante (1,6)
Réticulocytes	 EDTA		1ml	J0		24h à T°C ambiante(4)

Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Rota-Adéno Virus	 pot recueil selles		une noix	J0		2H à T°C ambiante ou < 48H à 2-8°C (7)
Rubéole sérologie	 tube sec avec gel		2ml	J0		10h à T°C ambiante°C (6)
Sang dans les selles	 pot recueil selles		une noix	J0	Ce test peut être négatif du fait de l'hétérogénéité du prélèvement fécal et du caractère intermittent du saignement, d'où l'intérêt de répéter cet examen sur trois jours si le premier test est négatif.	Idéalement <6h à T°C ambiante, sinon < 3j à 2-8°C (5)
SARM	 Ecouvillon		1 écouvillon	J2	Il est recommandé de réaliser le dépistage de SARM par écouvillonnage nasal (1 seul écouvillon pour les 2 côtés) et des plaies cutanées chroniques lorsqu'elles existent. Par contre, les prélèvements au niveau du périnée et des aisselles sont peu sensibles.	48h à T°C ambiante (7)
Scotch test (test de Graham)				J0	Prélèvement à faire au laboratoire, le matin avant d'aller à la selle. À renouveler sur plusieurs jours si le premier test est négatif.	24h à T°C ambiante
Sodium sanguin (Natriémie)	 héparine		1ml	J0	Prélèvement à distance du repas.	24h à T°C ambiante(1)
Sodium urinaire (Natriurie)	 flacon urines 24H		Totalité des urines ou miction	J0	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	>72 H à T°C ambiante (4)

Nom du paramètre	Réceptif	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Spermoculture	 Réceptac le sperme	 à déposer rapidement au labo	2ml	J3		<2 H à T°C ambiante (7)
Syphilis (Sérodiagnostic de la) ou BW	 tube sec avec gel		1 ml	J0		24h à T°C ambiante (15)
T3 Libre (FT3 ou Tri-iodothyronine libre)	 tube sec avec gel	 Heure de prélèvement à respecter	1ml	J0	De préférence le matin, à distance du repas. Eviter le stress avant le prélèvement	24h à T°C ambiante (2)
T4 Libre (FT4 ou thyroxine Libre)	 tube sec avec gel	 Heure de prélèvement à respecter	1ml	J0	De préférence le matin, avant la prise de Lévothyrox	24h à T°C ambiante(2)
Taux de prothrombine (TP), temps de quick/ INR si traitement par AVK	 citrate	 Dosage de médicament: toujours noter date et heure de dernière prise	3,5ml	J0	Remplir impérativement jusqu'à la flèche . Ne pas laisser le garrot plus d'une minute. Signaler la prise de médicament anticoagulant (Nom de l'anticoagulant, posologie, et la cible INR souhaitée)	24h à T°C ambiante (8)
TCA - TCK ou Temps de céphaline activée	 citrate	 Dosage de médicament: toujours noter date et heure de dernière prise, à déposer rapidement au labo	3,5ml	J0	Remplir impérativement jusqu'à la flèche . Ne pas laisser le garrot plus d'une minute. Signaler la prise de médicament anticoagulant (Nom de l'anticoagulant, posologie)	6h à T°C ambiante (8,10)
Testostérone totale	 tube sec avec gel		1ml	J0	Le prélèvement sera effectué de préférence le matin à jeun, en évitant tout effort physique avant. Chez la femme, le prélèvement sera effectué de préférence en début de cycle menstruel.	72h à T°C ambiante (1)

Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Toxiques (recherche urinaire)	 flacon stérile recueil urines		10 ml	J0	A recueillir de préférence au laboratoire. Recueil effectué en présence du biologiste après contrôle d'identité si contrôle judiciaire.	4h à T°C ambiante, 5j à 2-8°C (5)
Toxoplasmose sérologie	 tube sec avec gel		1ml	J0		10h à T°C ambiante (6)
Transaminases (GOT-ASAT/GPT-ALAT)	 tube sec avec gel		1ml	J0	Jeûne conseillé	24h à T°C ambiante (1)
Transferrine sérique	 tube sec avec gel		1ml	J0	<u>Jeûne strict</u> de 8H nécessaire (possibilité de boire de l'eau).	24h à T°C ambiante (1)
Triglycérides	 tube sec avec gel		1ml	J0	<u>Jeûne strict</u> de 10h à 16H nécessaire (possibilité de boire de l'eau).	24h à T°C ambiante (1)
Troponine T	 tube sec avec gel	 à déposer rapidement au labo	1ml	J0	Paramètre d'urgence cardiaque. A faire de préférence au laboratoire ou sinon à rapporter de suite.	6h à T°C ambiante (4)
TSH ultra sensible	 tube sec avec gel	 Heure de prélèvement à respecter	1ml	J0	Après modification du dosage des médicaments il faut attendre 6 à 8 semaines pour un nouveau dosage. A distance du repas, de préférence le matin.	24h à T°C ambiante (2)
Urée	 tube sec avec gel		1ml	J0		24h à T°C ambiante (1)
Urée urinaire	 flacon urines 24H		Totalité des urines	J0	Expliquer au patient la technique de prélèvement des urines de 24 heures. Lui remettre un feuillet explicatif. Aucun régime spécial. Conserver au frais durant toute la collecte.	24h à T°C ambiante (4)
VGM	 EDTA		2ml	J0		10h à T°C ambiante ou 24H à 4°C (5)

Nom du paramètre	Réceptier	Particularités	Quantité minimale	Délais de rendu	Exigences particulières	Stabilité avant prétraitement
Vitamine B12	 tube sec avec gel		1ml	J0	Pas de vitamine C. Signaler d'éventuels traitements en cours, en particulier antibiotiques	24h à T°C ambiante (2)
Vitamine B9 sérique (folate sérique)	 tube sec avec gel		2ml	J0	Jeûne conseillé	48h à T°C ambiante (1)
Vitamine D (25OH-Hydroxycholecalciférol)	 tube sec avec gel		1ml	J0	noter si prise de traitement	24h à T°C ambiante (2)
Vitesse de sédimentation (VS)	 EDTA	 à déposer rapidement au labo	2ml	J0	Jeûne conseillé	6h à T°C ambiante ou 24H à 4°C (14)
Waler Rose (Facteur Rhumatoïde)	 tube sec avec gel		2ml	J0, J1 si positif		10h à T°C ambiante (6)

* Analyses sous-traitées