MANUEL DE PRELEVEMENT

Sud Loire BIOLOGIE

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale

Place Cambronne
44230 SAINT SEBASTIEN SUR LOIRE
Tel : 02.40.80.50.12
Fax : 02.40.80.72.15

205 Route de Clisson - Pôle Médical les Acadiennes
44230 SAINT SEBASTIEN SUR LOIRE
Tel : 02.40.97.13.39

44, rue de l'Atlantique
44115 BASSE-GOULAINE
Tel : 02.40.34.46.98

E-mail : contact@sud-loire-biologie.fr
Site internet : www.sud-loire-biologie.fr

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
GOURBIN LYDIE		

Modifications importantes de la version 14 à la version 15 :

Table des matières

1 Objet et domaine d'application 4
2 Références 4
3 Responsabilités 4
4 Déroulement de l'activité 4
4.1 La fiche de transmission de prélèvement 4
4.1.1 Présentation 4
4.1.2 Remplissage d'une fiche de transmission de prélèvement 4
4.2 Prélèvement des échantillons biologiques 6
4.2.1 Matériel utilisé 6
4.2.2 Vérification de l'identité du patient 7
4.2.3 Conformité des conditions de prélèvement 7
4.2.4 Choix des tubes 7
4.2.5 Prise de sang 10
4.2.6 Identification des échantillons 11
4.2.7 Identification du préleveur 12
4.2.8 Prélèvements particuliers 12
4.2.9 Analyse transmise au laboratoire spécialisé 14
4.2.10 Prélèvement mycologique 14
4.2.11 Lésions et suppurations cutanées 16
4.2.12 Collections closes et des séreuses 16
4.2.13 Prélèvement vaginal 16
4.2.14 Vulve 18
4.2.15 Stérilet 18
4.2.16 Prélèvement urétral 18
4.2.17 Examens urinaires 19
4.2.18 Examens des selles : coprologie ou parasitologie 21
4.2.19 Autres prélèvements bactériologiques : 23
4.2.20 Prélèvement nasopharyngé à la recherche du SARS Cov 2 par PCR : 23
4.3 Manipulation des échantillons biologiques 24
4.4 Conditionnement et Transport des échantillons 24
4.5 Délais et température d'acheminement des échantillons biologiques au laboratoire 25
4.6 Conservation des échantillons de bactériologie en cas de transport différé au laboratoire : 26
4.7 Critères d'acceptabilité des échantillons 27
4.8 Liste des interférences médicamenteuses et des aliments. 30
4.9 Conservation post-analytique au laboratoire : 40
4.10 Répétition des analyses en cas de défaillance analytique. 40
5 ANNEXE 1 : Listes des analyses disponibles– Délai et température d'acheminement - Délais de rendu des résultats – Ajout d'une analyse : 41
6 ANNEXE 2 : Fiche de transmission de prélèvement IDE 49
7 ANNEXE 3 : Fiche de transmission de prélèvement 50
8 ANNEXE 4 : Fiche de transmission pour bactériologie et parasitologie des selles 51
9 ANNEXE 5 : Fiche de transmission ECBU 52
10 ANNEXE 6 : Fiche de transmission prélèvement génital 53
11 ANNEXE 7 : Confirmation de l'identité d'un patient 54
12 ANNEXE 8 : Prise en charge des urgences (nuit, week-end et jour férié) pour les patients du laboratoire : 55
13 ANNEXE 9 : Formulaire pour demande orale version 56
14 ANNEXE 10 : Fiche de renseignements cliniques paludisme 57
15 ANNEXE 11 : Fiche de renseignements Dépistage COVID 58
16 ANNEXE 12 : Fiche de préconisations destinée aux patients : 59
Examen cytobactériologique des urines 59
17 ANNEXE 13 : Fiche de préconisations destinée aux patients : Recueil de selles 60
18 ANNEXE 14 : Fiche de préconisations destinée aux patients : Compte d'Addis 61
19 ANNEXE 15 : Fiche de préconisations destinée aux patients : Urines de 24 heures 62

☆ **Ce symbole indique que le paragraphe concerne essentiellement les préleveurs externes.**

1 Objet et domaine d'application

Ce guide a pour but d'harmoniser et respecter les bonnes pratiques pour réaliser tous les prélèvements biologiques. Il s'applique à l'ensemble des prélèvements réalisés au laboratoire, dans les établissements de soins, par les techniciens et les infirmiers libéraux.

2 Références

● Norme NF EN ISO 15189 version 2012 : Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale : Exigences particulières concernant la qualité et la compétence.
● SH Réf 02 : Recueil des exigences spécifiques pour l'accréditation des laboratoires de biologie médicale.
● Manuel de prélèvement Bioloire/Ubilab
● Manuel de prélèvement Eurofins Biomnis

3 Responsabilités

● La bonne exécution des analyses de biologie médicale est fortement liée aux conditions de prélèvement, à sa traçabilité et aux conditions de transport de l'échantillon biologique prélevé.
Le préleveur est responsable :
- des conditions de prélèvement
- de l'identification du prélèvement
- de la transmission au biologiste des informations nécessaires à l'interprétation des résultats (anticoagulant, indication des traitements dans le cadre de dosage de médicaments)
- des conditions de transport des échantillons et de leur délai d'acheminement

● Le personnel du laboratoire qui réceptionne l'échantillon, se conforme aux procédures du laboratoire, établies en application du GBEA, de la norme NF EN ISO 15189, du SH Réf 02 et applicables à tous les intervenants.
● Le directeur du laboratoire à qui est transmis l'échantillon, le refuse s'il n'est pas conforme aux procédures écrites (cf. paragraphe 5-6). Il en informe le préleveur et si besoin le prescripteur.
● Les biologistes se tiennent à la disposition des patients ou des clients pour toute interprétation de résultats et toute réclamation.
• L'utilisation de la marque Cofrac par nos clients n'est pas autorisée.

4 Déroulement de l'activité

4.1 ☆ La fiche de transmission de prélèvement

4.1.1 Présentation

La fiche de transmission de prélèvement dûment remplie contient toutes les informations nécessaires à la prise en charge par le laboratoire des échantillons biologiques. Elle doit obligatoirement accompagner le prélèvement.

4.1.2 Remplissage d'une fiche de transmission de prélèvement

Il est obligatoire de mentionner :
► L'identité du préleveur
► Date de prélèvement

► Heure de prélèvement
► Nom du patient
► Nom de naissance obligatoire pour les analyses d'immuno hématologie (groupes sanguins, recherche d'agglutinines irrégulières…) et pour les analyses SARS COV2.
► Prénom du patient
► Date de naissance
► Sexe du patient
► Adresse exacte ou service
► Nom du médecin prescripteur

► **Tout incident lors du prélèvement doit être reporté sur la fiche de transmission**

► **Renseignements cliniques à reporter sur la fiche de transmission :**

Catégorie des examens	**Renseignements à obtenir**
Bactériologie, Parasitologie et Mycologie	Fièvre, Traitement en cours (antibiotique, antifongique ou antiparasitaire), date de la prise de traitement et date d'arrêt du traitement. Notion de prise d'antibiotique pour le clostridium Voyage : lieu, durée et date du voyage Contact avec animaux (pour mycologie)
Dosage de médicaments	Nom du traitement Posologie journalière Date et heure de la dernière prise
Hormonologie	Date des dernières règles Traitement éventuel (cortisol, bilan thyroïdien, bilan de stimulation AMP, traitement hormonal de la femme, pilule…)
Hémostase	Traitement anticoagulant (AVK, Héparine, notion de saignement ou antécédent de thrombose veineuse profonde)
AXA	Traitement anticoagulant Heure de la dernière injection, et l'heure du prélèvement
Créatinine	Sexe, poids pour Cockroft
CPK	Traitement cholestérol, douleurs musculaires
Groupe sanguin, RAI	Demander une pièce d'identité (carte d'identité, carte de séjour, passeport ou livret de famille pour enfant qui n'a pas de carte d'identité) afin de vérifier l'orthographe, le nom de naissance, la scanner dans le dossier Demander le groupe et le rhésus pour une grossesse : si négatif mentionner une éventuelle injection d'anti D (Rophylac) avec la date, si possible scanner carte de groupe dans le dossier Se renseigner si transfusion récente

Toxoplasmose, Rubéole	Grossesse si oui avec DDG ou DDR
Recherche de paludisme	Se référer à la fiche C1-ENR21 Fiche de renseignements cliniques paludisme (annexe 10)
Analyses SARS COV2	Se référer à la fiche C1-ENR22 Dépistage Covid (annexe 11)

► La personne responsable de la réception doit apposer sur la fiche la date et l'heure de réception de l'échantillon, ses initiales, la présence ou non de l'ordonnance accompagnant le prélèvement, les tubes prélevés et la non-conformité constatée en cas de refus d'échantillon.

4.2 Prélèvement des échantillons biologiques

4.2.1 Matériel utilisé

Les prélèvements se font avec du matériel à usage unique :

- Gants à usage unique.
- Aiguilles à embout à vis, à usage unique, pour prélèvement sur tube sous vide.
- Ailettes
- Aiguilles simples à usage unique, embout à usage unique.
- Abaisse-langue.
- Adaptateur Luer à prélèvements sanguins multiples.
- Tubes de prélèvements : conditionnements standards.
- Garrot tissu, garrot caoutchouc.
- Corps de pompe à usage unique.
- Flacons à hémocultures.
- Coton, sparadrap.
- Alcool, lingette d'alcool, Biseptine.
- Solution hydroalcoolique.
- Boîte récupératrice d'aiguilles, poubelle pour déchets contaminés, poubelle pour déchets non contaminés.
- Flacon Urines stériles et tube urines avec conservateur.
- Lingette désinfectante.
- Flacon pour urines de 24h, ou pour HLM.
- Pot de recueil des selles.
- Ecouvillons stériles avec ou sans milieu de transport.
- Spéculum en plastique à usage unique pour les prélèvements vaginaux.
- Sonde gastrique.
- Sonde vésicale.
- Matériels de prélèvement stériles : Pince à épiler, pince à ongle, curette, scalpel, coupe-ongles, boîte de Petri pour les prélèvements mycologiques.
- Scotch transparent.
- Lame.

- Sachet prélèvements à usage unique.
- Masques chirurgicaux et FFP2
- Surblouses, charlottes, lunettes ou visières de protection

4.2.2 Vérification de l'identité du patient

Le préleveur au laboratoire est muni de la fiche individuelle de prélèvement (sur laquelle sont indiqués les examens à réaliser) et s'assure de l'identité du patient :

Lui demander de donner son nom, prénom et date de naissance.
Il confirme son adresse.

Vérifier que l'identité du patient sur l'ordonnance, la fiche individuelle et les étiquettes sont identiques.

En cas de demande de Cockroft, contrôler le poids.

Au cours de l'échange avec le patient, le préleveur vérifiera son numéro de téléphone, le médecin enregistré dans le dossier et s'assurer du mode de remise des résultats au patient.

Le préleveur externe doit remplir la fiche de transmission en vérifiant l'identité de son patient.
En cas de prélèvement urgent ou si le préleveur le juge utile ou en cas de prélèvement à prendre en charge rapidement (échantillons à congeler), ne pas oublier d'apposer sur le sachet l'étiquette de couleur rouge fournie par le laboratoire.

4.2.3 Conformité des conditions de prélèvement

Le préleveur s'assure de la conformité des conditions de prélèvement :

- État de jeûne (ex : exploration anomalie lipidique). Le patient ne doit pas avoir mangé depuis 10 à 12 heures.
- Périodes de repos pour les paramètres le nécessitant (prolactine). La personne est assise ou allongée pendant 15 à 20 mn.
- Respect du cycle nycthéméral (cortisol, fer, saturation de la transferrine…).
- Dernière prise du médicament.
- Date des dernières règles
- Traitement hormonal (TSH, hormone cycle féminin…)

Le préleveur s'enquiert de l'existence d'une éventuelle thérapeutique et sollicite, si nécessaire, des informations cliniques complémentaires et note ces informations sur la fiche individuelle de prélèvement. Elles seront retranscrites dans un second temps dans le dossier informatisé.

4.2.4 Choix des tubes

Le préleveur sélectionne les tubes pour le prélèvement (nature, contenance et nombre) en fonction des analyses prescrites et du système veineux observé.

Il vérifie la péremption des tubes utilisés.

Il vérifie la concordance des analyses entre l'ordonnance, la fiche individuelle de prélèvement et les étiquettes.

Flacon pour Hémoculture

- En cas d'hémoculture : flacons à prélever **toujours en premier avant les tubes**. **Prélever les flacons en aérobie avant ceux en anaérobie. De préférence, 5 flacons (3 aérobies et 2 anaérobies) en une seule ponction selon les préconisations du paragraphe 4.2.8.5.**

Citrate de sodium

Activité anti-Xa : noter traitement, l'heure de la dernière injection et l'heure du prélèvement
sous calciparine: prélèvement à faire à mi-chemin entre les 2 injections
sous héparine seringue électrique: pas d'importance pour l'heure de prélèvement
pour les autres (HBPM): prélèvement à effectuer 4 heures après l'injection

D - dimères
Fibrinogène
AXA HBPM
TCK, TCA,
TP
Facteurs de coagulation

Tube bleu

Remplir **impérativement**
dans les limites de la flèche noire
Noter l'anticoagulant s'il existe

Tube sec

Auto-immunité :
Anticorps antithyroïdiens : ac anti TPO, ac anti TG, Thyroglobuline, Ac anti récepteurs de la TSH
Anticorps anti nucléaires, anti CCP…
Ac anti transglutaminase Ig A

Dosage de médicaments :
Lithium
Faire la prise de sang avant la prise du médicament

Hormonologie
Testostérone homme
AMH

Protéines et vitamines
Électrophorèse (jeun recommandé)
Immunofixation / immunoélectrophorèse
Vitamine D
Préalbumine
Béta 2 microglobuline
B12 - Folates (à jeun)

Sérologies :
HIV
Toxoplasmose
Sérologie COVID
CMV (IgG + IgM)
EBV 3 marqueurs
Hépatite A - B - C
Rubéole (IgG)
Borréliose (maladie de Lyme)
Syphilis (TPHA, VDRL) **tube SST de préférence**

Facteurs rhumatoïdes :
Latex
Waaler-Rose

Allergie
IGE, rast, phadiatop, Trophatop…

Tube rouge
Crosslaps (à jeun avant 9 heures)

Héparinate Lithium

Tube vert

Acide urique
Alcoolémie
Albumine (à jeûn)
Amylase
Bicarbonates
Bilirubine
Calcium
Chlore
Cholestérol et cholestérol HDL *(à jeûn)*
CPK
Créatinine *(noter poids et sexe si cockroft demandé)*
CRP
Fer (le matin avant 10h)
Saturation de la transferrine (avant 10h)
Ferritine

Hormonologie :
Cortisol *(prélèvement 8h à jeûn ou 18 h)*
TSH, T4L, et T3L
Parathormone
Noter la DDR pour les examens suivants:
BHCG
Estradiol
Progestérone
Prolactine (après repos 20 mn et jeun recommandé)
FSH - LH

Gamma GT
Ionogramme
LDH
Lipase
Magnésium
Phosphatase alcaline
Phosphore
Procalcitonine
Pro-BNP
Transaminases TGO TGP
Transferrine
Triglycérides (à jeun)
Troponine
Urée

Marqueurs
PSA
PSA libre
ACE - AFP
CA199 - CA153 - CA125

Protéines
IGG, IGA, IGM, Haptoglobine

Dosage de médicaments
Dépakine, Digoxine, Tégrétol …

Sérologie
ASLO

EDTA

Tube violet

Groupe sanguin
Hémoglobine glycosylée
NFS – Plaquettes
Recherche d'agglutinines irrégulières
Réticulocytes
Vitesse de sédimentation
Recherche de paludisme
Ammoniémie (voir conditions prélèvements)
Charge virale (HIV et VHC)
Lymphocytes CD4-CD8
Typage lymphocytaire

Fluorure de sodium

Tube gris

Glycémie isolée *(à jeun)*
Acide lactique

Pour une conservation prolongée

En cas de prélèvement sur différents types de tubes, l'ordre de prélèvement suivant doit être respecté :

BLEU → ROUGE → VERT → VIOLET → GRIS

En cas de prélèvement réalisé à l'aide d'un dispositif à ailettes, prélever un tube neutre avant le tube citrate (bleu) afin de respecter le volume nécessaire dans le tube bleu (tube neutre fourni à la demande).

POUR TOUTE AUTRE DEMANDE, VEUILLEZ PRENDRE CONTACT AVEC LE LABORATOIRE POUR CONNAITRE LES MODALITES DE PRELEVEMENT ET D'ACHEMINEMENT.

4.2.5 Prise de sang

Après une désinfection des mains à l'aide des solutions hydro alcooliques (ou nettoyage à l'eau et au savon), le préleveur choisit la veine sur laquelle il réalisera la prise de sang.

Cette personne procède ensuite aux différentes étapes suivantes :

- Pose du garrot excepté en cas de demande explicite du prescripteur « prélèvement sans garrot », et si le système veineux le permet
- Antisepsie de la peau à l'aide d'un coton ou d'une lingette imprégnée de solution d'alcool (en cas d'alcoolémie : utiliser du Dakin, pour les hémocultures utiliser de la Biseptine).
- Utilisation d'aiguilles stériles à usage unique obligatoire, le choix du dispositif de prélèvement se faisant en fonction de la qualité du capital veineux du patient. Visser l'aiguille sur le corps de pompe à la vue du patient.
- Prélever les tubes rapidement en fonction des analyses prescrites (cf. paragraphe 4.2.4).
- Le tube citrate devra impérativement être rempli jusqu'au milieu de la flèche noire (a minima bas de la flèche). Les autres tubes devront, dans la mesure du possible, être remplis jusqu'au trait figurant en haut de l'étiquette. Dans tous les cas, veiller au bon remplissage des tubes.
- Desserrer le garrot avant de retirer l'aiguille.
- Retirer le garrot
- Retirer l'aiguille tout en comprimant la veine avec un coton.
- Homogénéiser les tubes par 10 retournements lents.
- Ne pas transvaser le sang d'un tube à l'autre.

- Le patient assure la compression adaptée jusqu'à arrêt du saignement sous la supervision du préleveur.
- L'aiguille de prélèvement, le corps de pompe ainsi que les déchets contaminés (coton) ne seront pas retournés au laboratoire et devront être éliminés par le préleveur dans un container adéquat respectant les normes LNE.
- S'assurer de la fin du saignement, puis pose d'un coton sec et d'un sparadrap.

En cas d'utilisation de patch Emla, il faut laisser le patch en place au moins **une heure** et enlever le patch un quart d'heure avant la prise de sang. Informer les parents du mode d'utilisation du patch Emla.
Remarque : Pour les bébés de moins de trois mois ne pas laisser le patch plus d'une heure.

Evénements indésirables et renseignements cliniques :
Le préleveur signale sur la fiche de prélèvement tout incident autour du prélèvement et toute information clinique et/ou thérapeutique complémentaire, chirurgie prévue ou récente, ou hospitalisation récente, indispensable à la bonne prise en charge du dossier biologique (des informations pré analytiques à la validation biologique).

4.2.6 Identification des échantillons

Cette étape est essentielle pour la prévention des erreurs dans les données d'enregistrement du patient (Art. R 6211- 22 du CSP).
Etiqueter les tubes à l'aide des étiquettes auto collantes munies d'un code barre, présentes sur la fiche de transmission de prélèvement sanguin. **Ne pas oublier** d'écrire sur les étiquettes des tubes prélevés a minima :

Nom matrimonial ou d'usage
Prénom du patient
Date de naissance
Sexe du patient si équivoque
Nom de naissance pour analyse immunohématologie (groupe sanguin, RAI…)

Quelles étiquettes pour quelles analyses ?
- NFS/VIOLET : Numération Formule Sanguine (tube violet) +/- VS
- VERT M5 : Biochimie (tube vert)
- VERT M0 : Analyses Bioloire (tube vert)
- COAG/BLEU: Hémostase (tube bleu classique)
- GRP/VIOLET : Groupe sanguin et RAI (ne pas oublier le nom de naissance) (tube violet)
- A1C/VIOLET : Hémoglobine glyquée (tube violet)
- GLYC/GRIS : Glycémie (tube gris)
- ROUGE : Toutes les analyses effectuée sur tube sec (rouge) comme : Sérologies HIV, hépatites (A, B et C), toxoplasmose, rubéole, Pré-albumine, Vitamine B12, Acide folique, Beta 2 Microglobuline, parathormone, protéinogramme. Cette étiquette est destinée au tube de 4 ml qui doit être bien rempli (surtout si plusieurs analyses sur tube sec sont demandées).
- Autres étiquettes pour tube sec : PTC= ROUGE et SERO=ROUGE
- ECBU : Etiquettes pour les ECBU

Pour les prélèvements de bactériologie, coller une étiquette sans code barre, et noter en plus des éléments d'identification, la nature de l'échantillon.

L'identification (fiche de prélèvement et tubes) doit être faite par le préleveur juste après le prélèvement devant le patient (la PRE-IDENTIFICATION DES TUBES EST PROSCRITE).

Au laboratoire, tous les tubes prélevés doivent être identifiés en collant les étiquettes éditées à l'issue de l'enregistrement du dossier. Ces étiquettes comportent en plus des mentions obligatoires, la date et l'heure de prélèvement, le numéro de dossier.
Pour un patient qui vient au laboratoire, on considère que l'heure du prélèvement et l'heure du dossier se confondent.

Remarque : Pour les prélèvements bactériologiques et les ECBU, identifier le tube de transport SWAB et ECBU avec une **étiquette CODE-BARRE E6 ou UW** collée sur le tube à la même hauteur que l'étiquette du fournisseur. Pour les coprocultures et les recherches de chlamydiae, coller l'**étiquette BM** sur le tube type Fecal-Swab ou le tube BD MAX. Placer ensuite l'échantillon biologique dans un sachet plastique de transport de matières infectieuses à poche kangourou avec les autres étiquettes dédiées à la bactériologie ainsi que la fiche de travail de bactériologie si présente. Pour les ECBU, mettre également le flacon d'origine dans le sachet plastique.

4.2.7 Identification du préleveur

Au laboratoire, le préleveur vérifie l'identité du préleveur sur la fiche individuelle de prélèvement. Si son identité n'y figure pas, il changera le nom du préleveur dans le dossier du patient à l'issue du prélèvement.

☆ **Le préleveur externe devra ajouter sur la fiche de transmission son identité, la date et l'heure du prélèvement.**

4.2.8 Prélèvements particuliers

4.2.8.1 Recherche de paludisme :

- Prélever un tube EDTA par ponction veineuse
- Effectuer un prélèvement au bout du doigt pour réaliser deux frottis minces, de préférence lors d'un pic fébrile ou le plus près possible du pic. Toutefois, en raison de l'urgence médicale, une fois le diagnostic évoqué, le prélèvement peut être réalisé en l'absence de fièvre et de frissons.
- Identifier les lames avec les références du patient (numéro de dossier et nom prénom).

4.2.8.2 Test de tolérance au glucose

► Glycémie à jeun

- Réaliser le prélèvement sur un tube fluoré ***(à bouchon gris)*** lorsque le patient **est à jeun** (10 – 12h).

► Glycémie postprandiale

- Réaliser un prélèvement 2 heures après le début d'un déjeuner normal (pas plus, pas moins que d'habitude) ou un petit déjeuner riche en sucres sur un tube fluoré ***(à bouchon gris).***

► Hyperglycémie provoquée

- Réaliser le prélèvement sur un tube fluoré ***(gris)*** lorsque le patient est **à jeun** (10h – 12h).
- le patient ingère la totalité de la quantité de glucose prescrite par le médecin en moins de 5 mn sous contrôle du préleveur.
- Réaliser plusieurs prélèvements sur un tube fluoré (***gris***) selon la prescription ou les modalités du laboratoire.

- Installer le ou la patiente dans une salle au calme avec une surveillance « distanciée ».
- S'assurer de l'absence de vomissement, qui le cas échéant annulerait l'épreuve fonctionnelle.
- Noter sur la fiche de prélèvement, pour chaque prise de sang, les initiales du préleveur qui a pris en charge le prélèvement.
- A la fin de l'épreuve, scanner la fiche de prélèvement dans le dossier patient informatisé.

Choix de l'hyperglycémie si aucune précision

- pour un adulte : 75 grammes de sucre et 5 prélèvements (0, 30, 60, 90, 120)

Pour la femme enceinte : plusieurs protocoles sont possibles :

Le plus répandu actuellement : HGPO après charge de 75 g glucose (prélèvements 0, 60 et 120).

Il peut être également demandé une HGPO après 100 g de glucose (prélèvements 0, 60,120) sur prescription médicale explicite.

Pour un enfant, la quantité de sucre donnée sera en fonction du poids de l'enfant (1,5 g/kg).

Remarque importante :

Pour les préleveurs externes : Contacter le laboratoire pour la fourniture de la solution glucosée.

4.2.8.3 Prolactine poolée

Réaliser successivement 3 prélèvements à 20 minutes d'intervalle chez un patient de préférence à jeun et au repos, avant de doser la prolactinémie poolée. Noter les temps de prélèvements sur chacun des tubes (T0, T+20, T+40).

4.2.8.4 Cortisol et test au Synacthène®

► Dosage de cortisol

Le cortisol peut être dosé à deux moments de la journée : à 8 heures (entre 8 h et 9 h) et à 18 heures en raison du cycle nycthéméral. Sans précision sur la prescription, un seul prélèvement sur tube hépariné (bouchon vert) est réalisé à 8 heures.

Mentionner le traitement en cours dans le dossier, si nécessaire.

► Test au Synacthène®

Il ne peut être réalisé que par un médecin biologiste ou par un infirmier car il nécessite une surveillance particulière du patient tout au long de l'épreuve par ce personnel qualifié. Le patient doit être à jeun et au repos 15 à 30 minutes avant la première prise de sang.

Si le patient est sous traitement d'hydrocortisone, il doit arrêter son traitement 24 heures avant.

- Réaliser entre 8h et 9h un prélèvement sur tube hépariné pour un cortisol de base (on peut éventuellement doser 17 OH Progestérone) ; le prélèvement devant être le plus proche de 8h. Pour les travailleurs de nuit, le cycle peut être inversé, un prélèvement le soir est souhaitable.
- Injection par une infirmière de l'ampoule de Synacthène® injectable à 0,25 mg/ml apportée par le patient. L'ordonnance du test permet la délivrance du produit à la pharmacie.

- **Synacthène® immédiat** : Réaliser à nouveau un prélèvement pour le dosage du cortisol (tube hépariné) 30 et 60 minutes après l'injection, le patient étant resté au repos dans l'intervalle de temps.

- **Synacthène® retard** : Réaliser à nouveau un prélèvement sur un tube hépariné après 30, 60 minutes, 2, 4, 8 et 24 heures après l'injection.

Noter sur la fiche de prélèvement, pour chaque prise de sang, les initiales du préleveur qui a pris en charge le prélèvement. A la fin de l'épreuve, scanner la fiche de prélèvement dans le dossier patient informatisé.

4.2.8.5 Hémoculture

- Noter les renseignements nécessaires sur les flacons et sur la fiche de transmission de prélèvement : l'heure et la date du prélèvement. La température du patient au moment du prélèvement ainsi que le traitement éventuel (antibiotique, début de traitement) sont notés dans le dossier informatique. Il est recommandé de réaliser les prélèvements avant ou à distance de l'administration d'un traitement antibiotique ou antifongique.
- Réaliser le prélèvement de préférence lors d'un pic fébrile, à l'aide d'un corps de pompe ou d'un dispositif à ailettes, après une désinfection soignée avec un antiseptique non alcoolique (type Biseptine) du site et du bouchon du flacon d'hémoculture.

  Technique : Prélever la veine avec le corps de pompe (ou éventuellement à l'aide d'un dispositif à ailettes). Mettre le flacon et le remplir avec environ 8 ml.
- En cas de suspicion de sepsis, prélever **3 flacons aérobies et 2 flacons anaérobies. Prélever les flacons en aérobie avant ceux en anaérobie.**
- En cas de suspicion de sepsis chez un patient porteur de site, prélever 1 flacon aérobie sur site + 1 flacon aérobie en périphérie avec le même volume, prélever ensuite si possible 1 autre flacon aérobie + 2 flacons anaérobies sur site ou périphérie.

Remarque : En cas de prélèvement difficile, prendre au minimum **un flacon aérobie et un anaérobie**.

- Homogénéiser les flacons par 2 ou 3 retournements.
- Identifier les flacons avec nom, prénom et date de naissance, et également date et heure de prélèvement pour les préleveurs externes. En cas d'utilisation d'étiquette d'identification, **ne pas coller les étiquettes sur le code barre présent sur le flacon.**
- **Laisser les flacons à T° ambiante** en attendant qu'ils soient incubés dans l'automate. Les acheminer le plus rapidement possible, le délai optimum étant inférieur à 6 heures

4.2.9 Analyse transmise au laboratoire spécialisé

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

Quand les examens nécessitent des tubes de prélèvements spécifiques, appeler le laboratoire pour obtenir le matériel nécessaire. Si besoin de consentement, le télécharger sur le site de Eurofins Biomnis (www.eurofins-biomnis.com) et le faire compléter.

4.2.10 Prélèvement mycologique

Le prélèvement devra être réalisé à distance de tout traitement antifongique local ou général. Les délais recommandés pour un prélèvement unguéal de qualité sont idéalement :

- ✓ au moins **10 jours d'arrêt** pour **les topiques** (crèmes, solutions, poudres…)
- ✓ **2 mois si traitement par une solution filmogène** (vernis) **ou per os** (comprimés).

Tout prélèvement mycologique doit faire l'objet d'un interrogatoire :

-Prise d'antifongique : effectuer, de préférence, le prélèvement à distance de tout traitement local ou oral.
-Origine géographique, voyage
-Mode de vie, profession du patient
-Autres cas dans l'entourage
-Présence d'animaux domestiques
-Recherche de facteurs médicamenteux (corticoïdes)
-Traitement local commencé ?
-Recherche de l'existence de lésions similaires chez un autre membre de la famille
-Sports (chaussures de sport, piscine, port de chaussures de sécurité…)
-Choc au niveau unguéal
-Evolution de la lésion dans le temps

► Ongles :

Couper avec une pince à ongle toute la partie de l'ongle atteinte et également, si possible, la zone de jonction entre l'ongle sain et l'ongle malade (zone où le champignon est vivant).
Gratter ensuite l'ongle malade à l'aide d'une curette et récupérer la poussière d'ongle dans une boite stérile que l'on identifie.
Un prélèvement complémentaire pourra éventuellement être fait au niveau interdigital sur écouvillon type E-Swab.

► Lésion squameuse

Gratter à l'aide d'un écouvillon ou d'une curette à la périphérie de la lésion (là où le champignon est actif).
Récupérer les squames dans une boite stérile que l'on identifie et sur écouvillon type E-Swab si besoin.

► Lésion suintante ou purulente :

Ecouvillonner le pus et gratter le plancher de la lésion.

► Prélèvement de phanères (cheveux, poils)

L'interrogatoire est important s'il y a une suspicion de teigne.
Noter l'aspect de la lésion, la taille, la surinfection éventuelle… ce qui permet d'orienter le diagnostic.
Epiler des poils ou des cheveux infectés : ceux-ci doivent venir facilement (sinon c'est un cheveu ou poil sain). Vérifier la présence du bulbe. Les placer dans une boite stérile.
En ce qui concerne les cheveux, il faut prélever en périphérie de la lésion, de préférence les cheveux cassés et abîmés avec racine si possible.
Récupérer d'éventuelles squames au niveau de la lésion à l'aide d'une curette ou d'un écouvillon type E-Swab.

Une fois le ou les prélèvements réalisés, transmettre le matériel de prélèvement pour stérilisation.

4.2.11 Lésions et suppurations cutanées

Ecouvillonner le pus et gratter le plancher de la lésion, après avoir réalisé au préalable une détersion au sérum physiologique et une désinfection de la zone proximale si nécessaire.
Un délai de transport inférieur à 2 heures est recommandé, pour tout délai supérieur, utiliser un milieu de transport type ESwab.

4.2.12 Collections closes et des séreuses

Leur réalisation requiert le respect rigoureux des mesures d'asepsie. La plupart seront réalisés par un médecin, à l'occasion d'actes chirurgicaux. Le délai maximum de transport est de 2 heures, au-delà, utiliser un milieu de transport, ou à défaut, conserver l'échantillon ou la seringue au réfrigérateur.
Pour les liquides articulaires, prélever idéalement 1 tube hépariné en plus pour la cytologie.

4.2.13 Prélèvement vaginal

Le prélèvement, quel qu'il soit, sera remis avec la fiche de transmission prélèvement génital (C2-ENR14).

► Conditions préalables :

La patiente devra éviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gels, ovules, savons…).
Il est conseillé d'éviter le prélèvement pendant la période menstruelle (sauf avis contraire du prescripteur) car la flore est modifiée et il existe un risque de présence d'inhibiteurs pour la PCR.

Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique et/ou antifongique (> 15 jours pour les chlamydiae, > 5 jours pour les germes banals et > 7 jours pour les mycoses) sauf avis contraire du prescripteur ou en cas de prélèvement demandé en urgence.

► Déroulement du prélèvement :

Procéder à un interrogatoire rapide : prise d'antibiotiques (date de dernière prise d'antibiotiques), symptômes cliniques (pertes vaginales, douleur, prurit, lésions…), notion de chirurgie récente.

En préambule au prélèvement, le biologiste préleveur doit s'assurer des conditions physiologiques du sujet.

Préparer le matériel nécessaire en fonction de la prescription.
Se laver les mains, puis enfiler des gants.
La patiente s'installe sur le fauteuil gynécologique recouvert d'un drap d'examen à usage unique.
S'assurer de l'existence de rapports sexuels avant utilisation du spéculum. Dans le cas contraire, adapter son geste à la situation.
Après pose du spéculum à usage unique, le prélèvement est réalisé sur les lésions si existantes, ou au niveau des leucorrhées anormales, en fonction du contexte clinique et du ou des germe(s) recherché(s). En l'absence de lésions, balayer l'ensemble de la cavité vaginale. L'écouvillon sera déchargé sans délai dans le tube de transport identifié et adapté.

Le prélèvement endocol comprend la pose du spéculum et un nettoyage soigneux du col en le mouchant pour éviter une contamination du prélèvement par la flore vaginale.
On pourra y rechercher : le Gonocoque, les Chlamydia et les Mycoplasmes.

Recherche de Chlamydiae +/- Gonocoque : décharger sans délai en salle de prélèvement dans le milieu de transport spécifique. Identifier le milieu de transport.

Recherche de mycoplasme : décharger sans délai en salle de prélèvement dans le milieu de transport revenu à température ambiante. Identifier le milieu de transport.

Pour les recherches spécifiques (type **Herpes***)*, prélever un écouvillon au niveau des lésions ou ulcérations si elles existent, placer l'écouvillon dans le milieu de transport virus.

Retirer le spéculum.

Identifier le prélèvement (nom, prénom, date de naissance) ou avec les étiquettes patient en cas de prélèvement effectué au laboratoire.

Les échantillons recueillis dans le milieu de conservation type E-Swab peuvent être conservés maximum 48 heures à T° ambiante ou à 4-8°C, sauf pour le gonocoque dont la culture devra être réalisée au bout de 24 heures.

► Cas particulier : recherche de streptocoque beta-hémolytique chez la femme enceinte :

Ce type de prélèvement ne nécessite pas la pose de spéculum. Il est conseillé à partir de la 35ème SA et de préférence à réaliser entre la 37 et 39ème SA.
Placer l'écouvillon au niveau du 1/3 inférieur du vagin (en écartant préalablement les grandes lèvres) et l'enfoncer de 1 à 2 cm en prenant soin de passer le long de la paroi vaginale.
Replacer l'écouvillon dans le milieu type E-Swab et l'identifier.

► Cas particulier : Autoprélèvement :

En cas de prescription d'autoprélèvement, la patiente pourra être orientée vers le laboratoire où le biologiste pourra lui remettre les recommandations et le matériel pour effectuer elle-même le prélèvement à domicile ou au laboratoire.

Recommandations :
Se laver les mains avant le prélèvement.
Ouvrir l'écouvillon, ne pas toucher le coton, Introduire doucement l'écouvillon dans le vagin sur une distance d'environ 3 cm et tourner doucement l'écouvillon pendant 10 à 30 secondes. L'écouvillon doit toucher les parois du vagin pour que l'humidité soit absorbée par l'écouvillon
Retirez l'écouvillon sans toucher la peau.
Insérer l'écouvillon dans le milieu de transport.
Casser la tige au niveau indiqué en la pressant contre le bord du tube.
Refermer le milieu de transport, conserver le prélèvement à température ambiante et transmettre le prélèvement au laboratoire dans les 24h.

Analyse	**Support prélèvement PV**

PV avec recherche de **germes banaux +/- *Candida albicans* Bouchon rose ou bleu** (Dispositif swab)	Cavité vaginale, cul de sac postérieur +/- endocol
Ecouvillon Dacron pour recherche **de Mycoplasmes**	Culs de sac vaginaux +/- endocol
Ecouvillon pour recherche **Chlamydia ou Gonocoque par PCR** sur endocol	Cul de sac vaginal et endocol
Ecouvillon pour recherche **virologique** (type herpès)	

4.2.14 Vulve

Ecouvillonnage à la base et au centre des ulcérations, déchargé sur milieu de transport adéquat et remplir la fiche de transmission prélèvement génital (C2-ENR14).

4.2.15 Stérilet

Le stérilet doit être entier, placé dans un récipient stérile avant analyse au Laboratoire et remplir la fiche de transmission prélèvement génital (C2-ENR14).

4.2.16 Prélèvement urétral

- Le patient ne doit pas uriner dans les deux heures précédant le prélèvement.
- Mettre des gants, prélever avec 1 écouvillon fin au niveau du méat et le décharger dans le milieu de transport type E-swab.
- **Recherche de Chlamydiae +/- Gonocoque :** décharger sans délai en salle de prélèvement dans le milieu de transport spécifique. Identifier le milieu de transport.
- **Recherche de mycoplasme** : décharger sans délai en salle de prélèvement dans le milieu de transport revenu à température ambiante. Identifier le milieu de transport.
- Pour les recherches spécifiques (type **Herpes***)*, prélever un écouvillon au niveau des lésions ou ulcérations si elles existent, placer l'écouvillon dans le milieu de transport virus.
- Les échantillons recueillis dans le milieu de conservation type E-Swab peuvent être conservés maximum 48 heures à T° ambiante, sauf pour le gonocoque dont la culture devra être réalisée au bout de 24 heures.
- Remplir la fiche de transmission prélèvement génital (C2-ENR14).

4.2.17 Examens urinaires

4.2.17.1 Examen cytobactériologique des urines (ECBU)

- Le prélèvement sera fait de préférence sur les urines du matin ou après une continence d'au moins 3 heures.
- Le patient devra se laver soigneusement les mains.
- Faire une toilette soigneuse grâce à la lingette désinfectante fournie par le laboratoire.
- Ouvrir le pot de recueil. Ne pas toucher les surfaces internes du flacon et du couvercle.

- Uriner le premier jet dans les WC afin d'éliminer les cellules épithéliales et germes d'origine vaginale ou urétrale.
- Uriner ensuite dans le flacon et le refermer hermétiquement. Le remplir au minimum jusqu'à la moitié. Agiter doucement l'échantillon.
- Lever partiellement l'étiquette protectrice (ne pas l'enlever complètement).

- Insérer le tube (côté bouchon). Appliquer une pression sur le tube pour qu'il se remplisse. Arrêter quand le niveau ne monte plus.

- Enlever le tube et recoller entièrement l'étiquette protectrice.
- Le tube contient un conservateur (borate). Agiter doucement l'échantillon 8 à 10 fois.
- Identifier le prélèvement (nom, prénom, date de naissance ainsi que la date et l'heure de recueil) et remplir la fiche de transmission ECBU (C2-ENR13).
- Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais (2 heures maximum à T° ambiante)**, sinon le conserver au réfrigérateur (**entre 2 et 8°C**) **maximum 8h**.
- **Si le tube boraté a été utilisé**, conservation possible **jusqu'à 24 heures à T° ambiante**.

Cas particuliers :

Le sac collecteur pour les enfants : (fourni par le laboratoire)

Chez les nourrissons et jeunes enfants, effectuer le recueil sur poche stérile adhésive après avoir bien désinfecté la zone périnéale, laisser sécher et appliquer les bords autocollants du collecteur sur la zone génitale de la petite fille et autour du pénis du petit garçon. Ne pas laisser la poche en place **plus de 30 min.**

Pour enlever la poche soulever un coin et détacher doucement. Pour assurer l'étanchéité coller la partie adhésive face contre face, renforcer éventuellement avec un sparadrap. Placer la poche ainsi refermée dans un pot à coproculture pour faciliter le transport. Éviter impérativement le transfert de l'urine dans un autre flacon. Transférer le prélèvement au laboratoire **sans délai**.

Le sondage à demeure :

- Après désinfection sur le site spécifique de sonde
- A l'occasion d'un changement de sonde, recueillir l'urine de la nouvelle sonde
- Clamper sous le site de prélèvement.
- Attendre.
- Récupérer l'urine fraîchement émise à la seringue, dans le flacon stérile.

Le sondage pour ECBU chez les patients incontinents :

- Respecter les règles d'asepsie (gants et compresses stériles, champ…).
- Utiliser une sonde courte à extrémité arrondie à usage unique.
- Recueillir l'urine en milieu de jet.
- Enlever la sonde.

4.2.17.2 Recherche de Chlamydiae sur premier jet urinaire :

- Effectuer le prélèvement **obligatoirement au Laboratoire**, sur le premier jet des urines après une continence d'au moins 2 heures dans un flacon dépourvu de conservateur (10 ml environ).
- Le prélèvement doit être transféré **immédiatement** dans le milieu de transport spécifique.

4.2.17.3 Recueil pour chimie des urines sur échantillon

- Uriner dans le flacon stérile **dépourvu de conservateur** fourni par le laboratoire et le refermer hermétiquement.
- Identifier le flacon avec nom, prénom, date et heure du recueil.
- En cas de dosage d'analytes (autre que la glycosurie), le recueil peut être conservé à température ambiante et acheminé dans les 8 heures au laboratoire.
- En cas de dosage de glycosurie, le flacon doit être conservé au réfrigérateur (+4°C) et acheminé au laboratoire dans les 7 heures qui suivent le recueil. En cas de conservation à température ambiante, il doit être impérativement acheminé dans les 3 heures.

4.2.17.4 Recueil des urines de 24 heures

- Au réveil, uriner dans les toilettes et noter l'heure qui sera le départ du recueil.
  Puis pendant 24 heures, recueillir la totalité des urines dans le flacon jusqu'à l'heure indiquée au départ (inclue). Maintenir le flacon au réfrigérateur entre chaque miction.
- Transmettre la totalité des urines au laboratoire.

  Identifier le(s) flacon(s) avec nom et prénom.

Les urines de 24 heures doivent être acheminées au laboratoire dans les **plus brefs délais**.

4.2.17.5 Etude d'une cristallurie

- Sur les **urines complètes du réveil** et non sur les urines de 24 h car la sursaturation urinaire naturelle peut entraîner une cristallurie sans signification clinique (pas d'urines post-prandiales).
- Ne pas les conserver au froid
- Identifier le flacon avec nom, prénom, date et heure du recueil.
- Les urines doivent être acheminées dans les 2 heures suivant la miction

4.2.17.6 Recherche de drogues dans les urines

- L'urine doit être recueillie dans un récipient sec et propre (flacon ECBU sans conservateur).
- Le recueil est à réaliser sur place au laboratoire, ou sous la surveillance du personnel médical pour les établissements de soins, afin de vérifier que les urines sont bien émises par le patient lui-même (le flacon doit être « tiède »), les premières urines du matin étant recommandées.
- Les échantillons peuvent être conservés entre +2 et +8°C, jusqu'à 48 heures avant l'analyse.

4.2.17.7 Recherche de BK dans les urines

- Le patient devra se laver les mains.
- Faire une toilette soigneuse grâce à la lingette désinfectante fournie par le laboratoire.
- Recueillir **la totalité des urines de la première miction** du matin dans le flacon fourni par le laboratoire.
- Identifier le flacon avec nom, prénom, date et heure du recueil.
- Pratiquer ce recueil, 3 matins consécutifs, en apportant chaque jour le flacon au laboratoire.

4.2.17.8 Compte d'Addis ou HLM

- Le patient devra se procurer au laboratoire un flacon prévu à cet effet (250 ml).
- 3 heures avant le lever habituel, le patient doit vider sa vessie dans les toilettes.
- Le patient devra boire un grand verre d'eau, se recoucher et rester allongé au repos pendant 3 heures.
- Après ces trois heures, il urine complètement dans le bocal.
- Ecrire sur le flacon le nom, prénom et date de naissance du patient.
- Transmettre rapidement la totalité des urines au laboratoire.

4.2.18 Examens des selles : coprologie ou parasitologie

4.2.18.1 Avant le recueil

- De Coproculture et recherche de *Clostridium difficile* : Réaliser le recueil, si possible lors des épisodes diarrhéiques, avant toute prise d'antibiotiques ou arrêtés depuis plus de 48 heures, sauf avis contraire du médecin
- De Parasitologie : Réaliser l'examen si possible, à distance de tout traitement antiparasitaire (3 jours), de médicaments opaques (charbon, baryte…) ou de laxatif

  Un régime pauvre en fibres végétales, les jours précédant l'examen, est recommandé.

4.2.18.2 Le recueil

- Recueillir les selles dans le pot.
- En cas de couche, transférer rapidement le contenu dans le pot à l'aide de la spatule en prélevant à différents endroits de la couche.
- Remplir le pot à moitié au maximum
- Refermer et bien visser le pot aussitôt
- Identifier le flacon avec nom et prénom
- Remplir la fiche C2-ENR12-Fiche de transmission pour bactériologie et parasitologie des selles (sauf pour la recherche de sang dans les selles)

4.2.18.3 Après le recueil

- Pour Coproculture et recherche de *Clostridium difficile* :

  - En cas de conservation à température ambiante, transmettre le pot au laboratoire dans **les 2 heures maximum**

  - En cas de conservation au réfrigérateur, transmettre le pot dans les 12 heures

  - En cas de délai > 12 heures, contacter le laboratoire

- De Parasitologie :

  Le recueil de selles doit être **acheminé dans les 3 heures qui suivent l'émission.**

4.2.19 Autres prélèvements bactériologiques :

Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
ORL : • Gorge : amygdales • Oreille : conduit auditif externe • Nez • Pharynx	Prélever avant antibiothérapie : • au niveau des zones inflammatoires ou nécrotiques. • à la périphérie des fausses membranes, sur les amygdales. • Éviter de toucher la langue, la luette et la paroi postérieure du pharynx, sauf si prélèvement de langue indiqué.	Port de masque FFP2 obligatoire pour les prélèvements (Gorge, pharynx, langue, nez) Un écouvillon stérile Abaisse langue
Scotch test	Prélèvement à effectuer au lever avant la toilette et les premières selles. Appliquer le côté adhésif sur les plis de la marge anale et le maintenir en appuyant quelques secondes. Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support	Scotch transparent et lame
Crachat, tubage et/ou aspiration bronchique	Le recueil de crachat se fait après rinçage de la bouche et avec un effort de toux. Le tubage se fait par sonde gastrique le matin à jeun.	Flacon stérile, sonde

En cas de transport différé (>2 heures) des prélèvements bactériologiques et mycologiques, se référer au paragraphe 4.6 Conservation des échantillons de bactériologie en cas de transport différé au laboratoire.

4.2.20 Prélèvement nasopharyngé à la recherche du SARS Cov 2 par PCR :

Ce test s'effectue à partir d'un écouvillon nasopharyngé placé dans un milieu de transport universel (tube Remel M4RT ou Sample reagent Sansure selon laboratoire sous-traitant) : l'écouvillon doit être cassé dans le milieu. Les échantillons peuvent être stockés et transportés pendant 24 heures entre 2 et 8°C.

- Commencer par s'habiller :
  - Réaliser une friction hydro-alcoolique
  - Enfiler une blouse puis une sur-blouse
  - Mettre 2 paires de gants
  - Mettre le masque (FFP2) :
  - Mettre la charlotte
  - Mettre les lunettes de protection, lunettes de vue personnelles ou visière de protection

- Tous les patients se présentant ont été préalablement enregistrés. Vérifier l'identité du patient, le numéro de téléphone et le médecin et lui expliquer la procédure de prélèvement. Prévenir le patient que le prélèvement est désagréable et que les 2 narines vont être prélevées pour optimiser le prélèvement.

- Demander au patient de dégager le nez de son masque tout en gardant son masque pour protéger la bouche en cas d'éternuement ou de toux afin d'éviter au maximum la diffusion éventuelle du virus. Lui demander de se moucher, de bien relever le menton, et tourner la tête vers le préleveur
- Incliner la tête à 45° et repérer jusqu'où il faut enfoncer l'écouvillon, demander de se détendre et d'ouvrir les yeux car sinon cela ferme les choanes
- Enfoncer l'écouvillon à l'horizontal dans la première narine, passer l'obstacle des choanes et en butée au fond de la cavité nasopharyngée tourner pendant 5 secondes. Répéter l'opération sur la 2ème narine avec le même écouvillon.
- Décharger l'écouvillon dans le milieu de transport, casser la tige et bien refermer le tube échantillon.
- Identifier le prélèvement avec au minimum nom, prénom et date de naissance
- En cas de plusieurs prélèvements à effectuer dans la même série, changer de gants avant de prélever le patient suivant
- Eliminer l'ensemble des EPI usagés dans un sac DASRI, une fois fermé, le jeter dans un fût DASRI.
- Toutes les paillasses utilisées sont désinfectées ainsi que les sièges, les poignées de porte et les interrupteurs, et la pièce sera aérée pendant et après le ou les prélèvements.

4.3 Manipulation des échantillons biologiques

► La manipulation des échantillons biologiques requiert une attention particulière en raison des risques infectieux qui lui sont associés.
En cas de contact avec un liquide biologique, ou de piqûre :

- Ne pas faire saigner la blessure.
- Nettoyer la plaie à l'eau courante et au savon.
- Rincer.
- Tremper ou imbiber la zone blessée avec du **Dakin pur pendant 10 mn.**
- Faire une déclaration d'AES auprès du service compétent sans délai.

► **Note importante pour les prélèvements extérieurs au laboratoire** : pour la sécurité du personnel du laboratoire, **NE PAS LAISSER LES AIGUILLES** et les corps de pompe usagés dans les boites de transport. Ceux-ci doivent être éliminés par vos soins dans un container respectant les normes en vigueur.

4.4 Conditionnement et Transport des échantillons

Suivant les textes en vigueur, le conditionnement et le transport des échantillons doivent obéir à la règle du triple emballage.
L'ensemble des trois emballages détaillés ci-dessous constitue une solution de transport conforme à la norme UN 3373.

- Sachet de prélèvement :
  Tube (emballage primaire), aiguille, corps de pompe, lingette désinfectante.
  Matériel absorbant.
  Fiche de transmission de prélèvement et table de préconisation dans la pochette extérieure.

- Emballage secondaire : boîte de transport plastique pour le transport des échantillons de diagnostic (VTB).

- Emballage tertiaire : glacière fournie par le laboratoire.

Utilisation du matériel

Lors du prélèvement à domicile, le préleveur emporte seulement les tubes nécessaires au domicile du patient dans sa mallette.

Une fois le prélèvement effectué, replacer les tubes, qui auront été identifiés après le prélèvement, dans le sachet principal avec l'absorbant, et les documents dans la pochette extérieure.

Remettre ensuite le sachet dans la VTB, dans l'emplacement prévu à cet effet de façon à ce que les tubes **restent verticaux**. Fermer hermétiquement la VTB et la placer dans la glacière, placer une plaque eutectique si les conditions météorologiques le nécessitent. Fermer la glacière.

Acheminer les prélèvements au laboratoire dans un délai compatible avec l'exécution des analyses et les conditions de température.

A l'arrivée au laboratoire, sortir uniquement les VTB et les déposer à l'accueil, remplir le document C3-ENR13-Enregistrement de l'heure de dépôt des échantillons. Prendre en échange des VTB vides et propres et éventuellement des sachets de prélèvement.

4.5 Délais et température d'acheminement des échantillons biologiques au laboratoire

Les échantillons devront être acheminés à une température comprise entre + 15°C et + 25°C.

Délai d'acheminement des paramètres d'hémostase		
TP	< 10 heures	
FIBRINE		
TCA (Absence de traitement HNF et de dosage de facteurs)	< 5 heures	
AXA traitement HBPM		
TCA (en cas de **dosage de facteurs** et absence de traitement HNF)	< 3 heures	
TCA (traitement HNF)	Tube citrate < 1heure *	Tube CTAD < 5 heures
AXA (traitement HNF)		

* Prière de contacter le laboratoire pour organiser la prise en charge du prélèvement

Délais d'acheminement des paramètres de chimie les plus courts	
Potassium	< 4 heures
Phosphore	

Délai d'acheminement des paramètres d'hématologie	
Plaquettes	< 22 heures
NF	< 10 heures
Plaquettes sur citrate	< 5 heures
VS	< 4 heures

Pour toutes les autres analyses Voir ANNEXE 1 : Listes des analyses disponibles-Méthodes – Délai et température d'acheminement - Délais de rendu des résultats – Ajout d'une analyse

4.6 Conservation des échantillons de bactériologie en cas de transport différé au laboratoire :

Analyse	**Délai et conditions de conservation en cas de transport différé**
ECBU	✓ Sans conservateur boraté : 2 heures à T° ambiante ou 8 heures entre 2e et 8°C ✓ Avec conservateur boraté : 24 heures à T° ambiante
Coproculture	✓ Sans milieu de transport :2 heures à T° ambiante ou 12 heures entre 2e et 8°C ✓ Avec milieu de transport : 24 heures à T° ambiante ou 5 jours entre 2 et 8°C ✓ Pour la recherche de virus, conservation entre 2 et 8°C jusqu'à 48 heures
Parasitologie des selles	< 3 heures si retour de zones tropicales (amibes) Température ambiante
Recherche de *Clostridium difficile*	72 heures entre 2 et 8°C
Expectoration	Acheminement en moins de 2 heures à T° ambiante (Puis entre 2-8°C pendant 24 heures)
Prélèvement ORL	2 heures (ou 48 heures dans un milieu de transport (type E-Swab) Température ambiante)
Infections oculaires	Acheminer dans les 2 heures à température ambiante
Prélèvements génitaux	✓ Sans milieu de transport (type E-Swab) :2 heures à T° ambiante ✓ Avec milieu de transport : jusqu'à 48 heures à T° ambiante ✓ *Mycoplasme* : transmission sans délai au laboratoire de l'échantillon (germes fragiles), après déchargement dans le milieu de transport conservation jusqu'à 56 heures à + 4°C ou 20 heures à T° ambiante ✓ *Chlamydia* et *Gonocoque* par PCR : transférer immédiatement dans le milieu de transport spécifique Conservation 48 heures dans le milieu de transport à température ambiante
Spermoculture	2 heures à T° ambiante
Plaies et pus (sur écouvillons) ou Collections	2 heures à température ambiante sur écouvillon seul (à éviter) 48 heures à température ambiante avec un milieu de transport (type E-Swab)
Hémocultures	Conservation à température ambiante Acheminement < 6 heures
Prélèvements mycologiques	24 heures à T° ambiante
Recherche de Covid-19 par PCR	24 heures à T° ambiante Si délai d'acheminement supérieur à 24 heures, congeler le prélèvement

4.7 Critères d'acceptabilité des échantillons

Important : **En cas de problème d'identification de l'échantillon, il vous sera demandé de remplir la fiche de confirmation de l'identité d'un patient (annexe 7) et de retourner cette fiche au laboratoire sans délai pour ne pas retarder la gestion du prélèvement.**
Toute anomalie constatée fera l'objet de la rédaction d'une non-conformité qui sera intégrée dans le système qualité du laboratoire.

Critères vérifiés	Lieu	Problème rencontré	Décision
Identification de l'échantillon	Secrétariat	Absence de nom	Acceptation du prélèvement après réception de l'attestation écrite
		Identification illisible	Acceptation du prélèvement après réception de l'attestation écrite ou confirmation orale
		Absence d'identification sur l'échantillon ou identification partielle (absence de prénom)	Acceptation du prélèvement après confirmation orale
		Discordance entre identité sur la fiche de transmission de prélèvement et sur le tube	Refus du prélèvement Demande d'un nouveau prélèvement Tracer le refus
		Cas des examens d'immunohématologie (Groupe sanguin, RAI…) : -Absence d'identification de l'échantillon	-Refus du prélèvement, demande d'un nouveau prélèvement, tracer le refus
		-Discordance majeure entre identité échantillon et fiche de prélèvement	-Refus du prélèvement, demande d'un nouveau prélèvement, tracer le refus
		-Discordance mineure entre identité échantillon et fiche de prélèvement ou entre prélèvement et dossier informatique (différence de lettre, un espace…)	-Acceptation du prélèvement après obtention de l'information
		-Absence de date de naissance ou du nom de jeune fille sur le tube	-Acceptation du prélèvement après obtention information
		-Absence de pièce d'identité	-Acceptation du prélèvement après récupération de la pièce d'identité

Critères vérifiés	Lieu	Problème rencontré	Décision
Présence de renseignements cliniques	Secrétariat	Absence des renseignements cliniques obligatoires dans le cadre de traitement thérapeutique	Acceptation du prélèvement Obtention des renseignements correspondant au jour du prélèvement
		Patient non à jeun pour des analyses le nécessitant	Acceptation du prélèvement sur justification motivée (urgence…) et mention de non à jeun sur le résultat Ou Report du prélèvement à un autre jour à jeun
Délais, conditions et température de transport	Secrétariat et / ou technique	Absence de date et heure de prélèvement	Acceptation du prélèvement Rendu du résultat après obtention de l'information
		Délai entre le prélèvement et la réception des échantillons non compatible avec la réalisation des analyses	Refus de l'échantillon, tracer le refus Ou Rendu des résultats avec commentaire
		Triple emballage non respecté	Acceptation à condition qu'aucun échantillon n'ait pu contaminer un autre
		Température de transport non respectée	Refus de l'échantillon, tracer le refus Ou Rendu des résultats avec ou sans commentaire

Critères vérifiés	Lieu	Problème rencontré	Décision
Adéquation des récipients par rapport aux analyses demandées et respect des modalités de prélèvement	Secrétariat et / ou technique	Absence de demande d'analyse (ex : tube "en trop")	Vérification de la saisie de l'ordonnance Etiquetage du tube et conservation avec mention « en plus »
		Mode de recueil des échantillons non respecté **Echantillon urinaire** Flacon inadéquat : en terme de volume pour les examens sur 24h, en terme de présence de conservateur pour la chimie des urines et en terme de stérilité pour les examens bactériologiques	Refus de l'échantillon Indications des préconisations à respecter et demande d'un nouveau prélèvement Tracer le refus
		Echantillon sanguin Inadéquation entre le type de tube utilisé et l'analyse demandée	Refus de l'échantillon Demande d'un nouveau prélèvement Tracer le refus
Qualité du prélèvement	Technique	Plasma ou sérum hémolysé	Rendu des résultats avec commentaire si analyse réalisable
			Demande d'un nouveau prélèvement Tracer le refus
		Tube coagulé pour analyse nécessitant du sang total ou du plasma	Refus de l'échantillon Demande d'un nouveau prélèvement et tracer le refus
		Lactescence ou plasma ictérique	Rendu des résultats avec commentaire
Quantité	Technique	Volume non respecté	Demande d'un nouveau prélèvement Tracer le refus

4.8 Liste des interférences médicamenteuses et des aliments.

Analyses demandées- Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,…)
Acide urique Goutte - Hémopathie - Cancer – Grossesse	Diurétiques qui modifient l'excrétion urinaire de l'acide urique et anticancéreux : **Augmentation** Hypo-uricémiants, Alpha-méthyldopa, déféroxamine, dobésilate de calcium, vitamine C : **Diminution**	Régimes hyper protidiques et hypercaloriques, et après ingestion d'alcool : **Augmentation** Période de jeûne prolongé : **Augmentation**	En cas de fièvre : **Augmentation** Pendant l'été : **Augmentation** (5 à 7 % plus élevé que l'hiver) Pendant phase folliculaire : **Augmentation** 5 premiers mois de la grossesse ou 6 premiers mois de la vie : **Diminution** Fumeurs : **Diminution** Corrélation positive avec le poids chez les adultes (nette surtout pour les poids > 80 kg) Pré éclampsie de la femme enceinte : **Augmentation**
Albumine : Surveillance d'un bilan nutritionnel – Surveillance d'une déshydratation.			**Augmentation** : déshydratation **Diminution** : Insuffisance hépatocellulaire, Syndrome néphrotique, Entéropathie exsudative (Crohn, maladie cœliaque, gammapathie monoclonale …
Bilirubine	De nombreux médicaments ou leurs métabolites peuvent induire une interférence analytique	Jeûne : **Augmentation**	Remarque : Eviter la stase veineuse et très grande sensibilité de la bilirubine à la photo oxydation par la lumière (oxydation température dépendante)
BNP : Surveillance de l'insuffisance cardiaque et de l'efficacité de son traitement : dosage à effectuer dans le même laboratoire.			

Analyses demandées- Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,…)
Calcium	Traitements au long cours par les diurétiques thiazidiques **: Augmentation**	Jeûne **: Augmentation**	Augmentation : - Hyperparathyroïdie - Hémopathies - Affections ostéolytiques - Addison, Sarcoïdose, hypervitaminose D Diminution : - Hypoparathyroïdie - Hypovitaminose D - Pancréatite aigue
Cholestérol Hypercholestérolémie familiale - Pancréatite- Alcoolisme - Obésité	Anticoagulant : **Augmentation**	Alcool : **Augmentation**	Obésité : **Augmentation** Grossesse : **Augmentation** surtout dans les dernières semaines Cycle menstruel : **Variation** Stress : **Augmentation** Fumeurs : **Augmentation** Hypo thyroïdie **: Augmentation** Hyper thyroïdie **: Diminution**
Cortisol	Traitements oestrogéniques : **Augmentation** Corticothérapie : **Augmentation**	Jeûne prolongé : **Augmentation** *Remarque* : Sevrage alcoolique chez les éthyliques, une semaine avant les dosages	Grossesse : **Augmentation** Fumeurs : **Augmentation** Stress : **Augmentation** Insuffisance hépatique sévère : **Diminution** Cycle nycthéméral : maximum à 8h Maladie de Cushing : **Augmentation**
Créatinine-Clairance Pathologie rénale - Glomérulopathie- Tubulopathie- Syndrome néphrotique- Dialyse-HTA- - Insuffisance rénale Insuffisance cardiaque, Goutte, Maladie de système, Prise régulière de médicaments néphrotoxiques)	Salicylés, certains diurétiques, acide ascorbique : **Augmentation** Antiépileptiques : **Diminution**.	Jeûne et régime végétarien : **Diminution** Régimes riches en protides : **Augmentation**	Effort physique intense : **Augmentation** Anorexies mentales : **Augmentation** Fumeurs : **Augmentation** Cycle nycthéméral : **maximum à 8h et 16h**

Analyses demandées- Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,…)
Créatine Kinase (CK) - Effort musculaire - Atteinte musculaire (traumatisme, inflammation, dystrophie, myosite, dermatomyosite, myopathie)	Médicaments administrés en intramusculaire : **Augmentation** (pouvant être importante en cas d'injections répétées) Certains traitements hypocholestérolémiants : **Augmentation**	Intoxication : certains champignons champêtres	Grossesse et chez le sujet alité : **Diminution** Exercice physique intense : **Augmentation** Couleur de peau Noire : **Augmentation** Infarctus du myocarde (IDM) : **Augmentation** Rhabdomyolyse
D-Dimères maladies athéro-thrombotiques, embolie pulmonaire .	Thrombolytiques : **Augmentation**		Avec l'âge, la grossesse, patient atteint de cancer : **Augmentation**
Digoxine : Surveillance de traitement.	Vérapamil, quinidine, β-bloquants, amiodarone, anti-acides, charbon activé, hydroxydes d'aluminium, choles tyramine, salazopyrine, phénobarbital, phénytoïne, diurétiques hypokaliémiants, laxatifs, insuline, glucocorticoïdes, amphotéricine B, sels de calcium) : **Variation**.		Grossesse : **Augmentation** de la clairance. Insuffisance rénale : **Augmentation** de la ½ vie Troubles thyroïdiens : **Augmentation** des concentrations plasmatiques chez les hypothyroïdiens. Malabsorptions intestinales : **Diminution** de la biodisponibilité des digitaliques. Insuffisance cardiaque : **Diminution** de l'élimination.
Electrophorèse des protéines – Protides : Pathologie hépatique - osseuse rénale Syndrome inflammatoire – Profil nutritionnel.		Régimes végétariens : **Diminution** à court terme, (à long terme, sans effet). Régimes végétariens : Malnutrition : **Baisse globale** des protides sanguins.	Grossesse : **Diminution** par hémodilution Exercices physiques prolongés : **Augmentation** Patient debout : **Augmentation** <u>Remarque</u> : Eviter la stase veineuse
Œstradiol – FSH – LH - Progestérone - Stimulation Ovulaire. FIV –	Estrogènes, traitement de stimulation hormonal dans le cadre de bilan AMP (Gonalf) : **Augmentation**		

Analyses demandées- Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,…)
Examen bactériologique, parasitologique et mycologique Signes cliniques : Fièvre, ATCD infectieux, Notion de voyage à l'étranger (paludisme…) Adénopathies, ictère, diarrhée... Durée, évolution			A effectuer à distance d'un traitement antibactérien ou fongique Sauf si motivation du prescripteur en cas d'échec thérapeutique
Fer-Ferritine : Fatigue, Surcharge par apport (alcoolisme) Hémochromatose…	Contraception orale (progestérone) : **Augmentation** Vitamine C : **Diminution** Traitement par des ferrioxamines : **Fer complexé non mesurable**	Aliments enrichis en fer et vitamines : **Augmentation** Régime végétarien : **Diminution**	Grossesse : **Augmentation** sous l'effet de la progestérone ou **Diminution** par déficit en fer. Cycle nycthéméral : **maximum le matin**. Cycle menstruel : **minimale après la menstruation**
Fibrinogène - Syndrome inflammatoire, grossesse. -Bilan d'hémostase.	Thrombolytiques : **Diminution**		Insuffisance hépatocellulaire et CIVD (coagulation intra vasculaire disséminée) **: Diminution** Grossesse : **Augmentation** Syndromes inflammatoires et néphrotiques : **Augmentation** Patients VIH séropositifs et infectés par le VIH : **Augmentation** Stress : **Augmentation**
Gamma Glutamyl Transférase (γGT) Pathologie hépatobiliaire- Hépatites infectieuses – auto immunes –	Antiépileptiques (phénobarbital, phénytoïne), certains hypolipémiants, contraceptifs oraux, antidépresseurs : **Augmentation**.	L'alcool surtout en ingestion chronique : **Augmentation**	Lithiases biliaires
Glucose Malaise avec sueurs – Obésité -Diabète	Corticoïdes : **Augmentation**	L'alcool (ingestion chronique), la caféine : **Augmentation**	Cigarette avant la prise de sang, exercice physique, stress : **Augmentation.**

Analyses demandées- Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,…)
Groupe Sanguin : Transfusions **RAI :** A réaliser sur tout patient susceptible d'être transfusé. - Chez la femme enceinte - ATCD de transfusion sanguine - Grossesse antérieure - Fausse couche - IVG			Antécédent de transfusion : RAI positive Greffe moelle : changement de groupe sanguin Si transfusion récente : double population
HCG : Aménorrhée - Grossesse - Transfert d'embryon Dépistage T 21 Cancer testicules Avant traitement tératogène Avant traitement ayant une incidence sur le foetus			
HDL : surveillance du bilan lipidique.	Œstrogènes (pilules oestroprogestatives, traitement substitutif de la ménopause), corticothérapie: **Augmentation** Progestatifs (type norstéroïdes androgéniques) : **Diminution**	Alcool : **Augmentation** de la fraction HDL	Exercice physique : **Augmentation** Grossesse **: modification des HDL** Tabac, Obésité : **Diminution** Terrain familial
Hémoglobine Glyquée : surveillance du diabète.	Acide acétylsalicylique, dérivés de l'éthanol : **Augmentation**		Patients non diabétiques en état d'insuffisance rénale : **Augmentation** Hors technique HPLC : attention aux hémoglobinopathies

Analyses demandées- Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres facteurs physiopathologiques (effort physique, grossesses, pathologies,…)
LDH : -Maladie pulmonaire : embolie, infarctus pneumonie. - Maladie hépatique : hépatite, cirrhose active, hépato carcinome. - Maladies musculaires : dystrophie, traumatisme, myopathie de Duchenne. - Maladies rénales : glomérulonéphrite, syndrome néphrotique, nécrose tubulaire aiguë, rejet de greffe rénale. - Maladies hématologiques : anémie, anémie hémolytique, leucémie myélocytaire, Hodgkin, dans les LMNH, le suivi des LDH a été proposé comme outil pronostique. - Maladie oncologique			Exercice physique : **Augmentation**. Grossesse : **Augmentation** au cours du 3ème trimestre Maladie oncologique : **Augmentation** Traitement cancéreux **: Augmentation** Rhabdomyolyse **: Augmentation**
Lipase - Pancréatite aiguë - Pancréatite chronique - Cancer du pancréas - Pathologie abdominale obstructive - Insuffisance rénale A ou C - Diabète acidocétosique	Avec certains médicaments : **Augmentation** (opiacées, cholinergiques)		Alcoolisme : **Augmentation**
Magnésium		Alimentations parentérales prolongées : **Diminution**.	Remarque : Eviter la stase veineuse Excès d'apport : **Augmentation**. Cas de stress chronique, insuffisance rénale : **Diminution**

Analyses demandées - Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,…)
Numération Formule Sanguine : Asthénie, Pâleur Hémopathies malignes Anémie, hémorragies – Adénopathies- Hyperthermie- Syndrome Inflammatoire- Grossesse- Biermer – Alcoolisme- Hématome-	Antimitotiques, antibiotiques, antiviraux, diurétiques, antalgiques, anti-inflammatoires, sels d'or, antithyroïdiens, anticonvulsivants, antiulcéreux, psychotropes, antidiabétiques, héparine, etc. : susceptibles de provoquer des anémies, thrombopénies, ou agranulocytoses d'origine immuno-allergique ou toxique. Certains antibiotiques, antifongiques, psychotropes, anti-épileptiques, antidiabétiques oraux, cytotoxiques, produits iodes, anti-inflammatoires, etc. : susceptibles d'induire une hyper éosinophile iatrogène. Anti foliques, analogues puriques ou pyrimidiques : susceptibles d'induire des anémies macrocytaires.		Grossesse : **Diminution** de l'hémoglobine, et **Augmentation** de la leucocytose avec polynucléose. Altitude : **Augmentation** de l'hémoglobine et du nombre de globules rouges circulants. Exercice physique intense : **Augmentation** du nombre des globules rouges, de globules blancs et du taux de l'hémoglobine. Stress, exposition au froid, tachycardie paroxystique, exposition au soleil et aux rayons UV : **Augmentation** de la leucocytose Origine : **Neutropénie** modérée chez les noirs d'Afrique, des Caraïbes et chez les juifs yéménites et **polyglobulie microcytaire** observée chez les populations originaires du pourtour méditerranéen et Asie. Fumeurs : **Augmentation** de l'hémoglobine, du VGM et hyperaggrégabilité plaquettaire et de la leucocytose avec polynucléose. Ethylisme chronique : **Augmentation** du VGM, leucopénie et thrombopénie Cycle nycthéméral : Hémoglobine diminue l'après-midi
Phosphatases Alcalines Atteinte du foie, des os et de certains cancers	Oestrogènes et les hypolipémiants : **Diminution** Anticoagulants oraux, antiépileptiques : **Augmentation**	Malnutrition : **Diminution**	Grossesse : **Augmentation** chez la femme enceinte à partir de la 20ème semaine. Obésité : **Augmentation** (surtout chez les femmes en surpoids). Enfants < 15 ans : **Augmentation.**

Analyses demandées - Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,…)
Phosphore : Surveillance du bilan phosphocalcique	**Augmentation** : -Chimiothérapie cytotoxique **Diminution :** - Médicaments antiacides - Corticoïdes prolongés - Estrogènes prolongés		**Augmentation** : - Insuffisance rénale chronique IRC - Hypoparathyroïdie - Hypervitaminose D - Tumeurs osseuses, ostéoporose, maladie de Paget - Leucémies lymphoïdes, myélôme **Diminution :** - Alimentation parentérale - Hyperparathyroïdie - Carence en vit D - Rachitisme vitamino résistant - Ostéomalacie
Potassium Pathologie rénale - glomérulopathie-Tubulopathie-Syndrome néphrotique- Dialyse-Hyper tension artérielle	Anti-inflammatoires non stéroïdiens, bêtabloquants,…. peuvent induire des variations mais seulement chez certains patients.	Consommation excessive de fruits, de réglisse : **Augmentation**	Exercices physiques prolongés : **Diminution** Exposition prolongée à la chaleur : **Diminution** Pose du garrot trop longue : **Augmentation**
Prolactine – FSH - LH Aménorrhée, galactorrhée, Hypogonadisme, Libido, troubles visuels - Adénome hypophysaire - Bouffées vasomotrices - Impuissance	Anti prolactine **: Diminution** Certains antidépresseurs, anxiolytiques et antiémétiques type Primpéran : **Augmentation** De nombreux médicaments modifient le taux de prolactine	En post-prandial : **Augmentation**	Stress : **Augmentation**
PSA et PSA Libre Surveillance de prostatectomie, dépistage cancer prostate			Toucher rectal : **Augmentation**
Recherche de sang dans les selles : Dépistage cancer du colon	Traitement à base d'hémoglobine ou de fer : **Fausse positivité** pour les tests non spécifiques	Viandes rouges, charcuterie, jambon blanc, poissons, lentilles, épinards : **Fausse positivité** pour les tests non spécifiques	
Sodium Pathologie rénale Glomérulopathie-Tubulopathie-Syndrome néphrotique- Dialyse-HTA – Déshydratation – Hyper hydratation (œdème…)	Corticoïdes au long cours : **Augmentation** Diurétiques thiazidiques : **Diminution**	Influence d'un régime hyper sodé ou au contraire d'un régime désodé prolongé.	Maladie de Cushing, tumeurs endocriniennes

Analyses demandées - Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,…)
TCA ATCD personnels et familiaux Hémophilie, trouble de l'hémostase, épistaxis. Surveillance des traitements anticoagulants, Dépistage risque Hémorragique en Perspective.	Traitements par AVK, hirudine (ou ses dérivés), thrombolytiques, anti fibrinolytiques, anti thrombotiques : Allongement du TCA		Syndrome inflammatoire, grossesse, taux élevé de facteur VIII et chez certains patients ayant une résistance à la protéine C activée : TCA mesuré peut être plus court que celui du témoin normal. Déficit constitutionnel ou acquis en facteurs VIII, IX, XI, XII, et dans une moindre mesure en facteurs II, V, X et/ou en fibrinogène ; en cas d'insuffisance hépatocellulaire ou de CIVD (coagulation intra vasculaire disséminée), en cas de présence d'anti-VIII ou anti-IX et en cas de carence en vitamine K : Allongement du TCA
Temps de saignement Bilan d'hémostase	Aspirine : **Augmentation**		
TP ATCD personnels et familiaux Hémophilie, trouble de l'hémostase, épistaxis. Surveillance des traitements anticoagulants, Dépistage risque Hémorragique en Perspective.	De nombreux médicaments sont susceptibles d'interférer dans le métabolisme des AVK et de potentialiser ou réduire l'effet anticoagulant des AVK (se référer au dictionnaire Vidal®), ces interférences peuvent conduire à des variations brutale de l'INR. Antithrombines type hirudine, Anti thrombotiques : **Abaissement** du taux de prothrombine.	Choux, choux-fleurs, brocolis, tomate, foie de porc, volaille, alcool, et vin : **A éviter pendant le traitement**	Déficit constitutionnel ou acquis en facteurs II, V, VII, X et/ou en fibrinogène ; en cas d'insuffisance hépatocellulaire ou de CIVD (coagulation intra vasculaire disséminée) et en cas de carence en vitamine K : **Abaissement** du taux de prothrombine.
Transaminases : (ASAT - ALAT) Pathologie hépatobiliaire-Hépatites infectieuses – auto immune – grossesse -Transfusion Surveillance de tolérance de certains traitements médicamenteux (chimio, hypercholestérolémiant)	Antiépileptiques, Hypolipémiants, contraceptifs oraux, Roaccutane : **Augmentation**.	L'alcool en ingestion chronique : **Augmentation**	Grossesse : **Diminution** sauf en cas de pré éclampsie ou de cholestase gravidique Déficit en vitamine B6, patients dialysés : **Diminution** Exercice physique : **Augmentation** (surtout d'ASAT).

Analyses demandées - Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,…)
TRIGLYCERIDES Surveillance du bilan lipidique -Pancréatite-Alcoolisme – Obésité	Traitements antihypertenseurs, contraceptifs oraux (oestroprogestatifs fortement dosés en œstrogènes) ; glucocorticoïdes, la cyclosporine chez les patients transplantés : **Augmentation**	Alimentation riche en glucides à absorption rapide, alimentation riche en graisse saturée, boissons alcoolisées : **Augmentation** Utilisation d'huile avec des acides gras mono ou poly insaturés : **Diminution**	Grossesse : **Augmentation** Obésité : **Augmentation** Fumeurs : **Augmentation** Alcoolisme chronique : **Augmentation**
UREE Surveillance de la fonction rénale	Corticothérapie : **Augmentation**	Régime végétarien : **Diminution**. Régime hyper protidique : **Augmentation**	Grossesse : **Diminution** Effort physique prolongé : **Augmentation** Cas d'hyper catabolisme protidique (jeûne, fièvre...) : **Augmentation**
VS	L'aspirine et les anti-inflammatoires non stéroïdiens : **Diminution**		La vitesse de sédimentation est modérément accélérée en fin de grossesse et en période menstruelle La polyglobulie et la présence abondante de cryoglobulines : **Empêchement** de la sédimentation des hématies, quelle que soit la pathologie. L'hypofibrinémie, l'hypohaptoglobinémie et la gammaglobulinémie : **Empêchement** de la VS d'augmenter L'anémie : **Augmentation** La période post-prandiale : **Augmentation**
Micro albuminurie -Diabète de type I ou II -HTA -Dysglobulinémie monoclonale -Maladie systémique (LED, amylose, sarcoïdose) -Insuffisance cardiaque -Sert au dépistage et à la surveillance des patients à risque de développement d'une néphropathie.			

Analyses demandées - Indications médicales	Interférences médicamenteuses	Interférences alimentaires	Autres (effort physique, grossesses, pathologies,…)
Protéinurie : - Infection urinaire - Fièvre, effort (protéinurie fonctionnelle) - Protéinurie orthostatique -Toxémie gravidique			

POUR TOUT RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE SUR LES MODALITES DE PRELEVEMENT OU SUR LES INDICATIONS MEDICALES ET LE CHOIX APPROPRIE DES METHODES DISPONIBLES, CONTACTER LE LABORATOIRE

4.9 Conservation post-analytique au laboratoire :

Voir ANNEXE 1 : Listes des analyses disponibles – Délai et température d'acheminement - Délais de rendu des résultats – Ajout d'une analyse

►Les éventuels compléments d'analyses se font sur un nouveau prélèvement sanguin. Exceptionnellement dans le cas d'une urgence médicale une analyse complémentaire peut alors être effectuée sur l'échantillon déjà prélevé, si les conditions de conservation sont respectées (Voir paragraphe ci-dessous).

4.10 Répétition des analyses en cas de défaillance analytique.

En cas de défaillance technique, le laboratoire a mis en place une procédure : Remplacement en cas de panne (J1-5 PR02) qui prévoit la vérification des échantillons concernés en respectant la procédure de conservation de ceux-ci (Voir ANNEXE 1 : Listes des analyses disponibles – Délai et température d'acheminement - Délais de rendu des résultats – Ajout d'une analyse).
Si les délais ne peuvent pas être respectés, de nouveaux prélèvements seront effectués.

5 ANNEXE 1 : Listes des analyses disponibles– Délai et température d'acheminement - Délais de rendu des résultats – Ajout d'une analyse :

Les analyses, qui sont suivies du chiffre 2, sont transmises au laboratoire Bioloire. Toutes les analyses, qui ne figurent pas dans l'annexe1, sont transmises au laboratoire Eurofins Biomnis.

ANALYSE	TUBE PRECONISE	TUBE ACCEPTE	TYPE D'ECHANTILLON	CONDITIONS DE CONSERVATION DU PRELEVEMENT DURANT LE TRANSPORT		DELAI MAXIMUM DE RENDU DES RESULTATS	DELAI D'AJOUT D'ANALYSES A COMPTER DE L HEURE DE PRELEVEMENT
				DELAI	T °		
ACE (2)	Héparinate de Li		Plasma	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Acide Lactique (2)	Tube fluoré		Plasma fluoré	15 mn	15 – 25°C	J + 1	
Acide Urique	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Acide Urique urinaire	Flacon à urines		Urines (échantillon ou 24H)	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
AFP (2)	Héparinate de Li		Plasma	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Agglutinines irrégulières (2)	EDTA		Sang total	24 h	15 – 25°C	J + 2	
Albumine	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Albumine urinaire	Flacon à urines		Urines (échantillon ou 24H)	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Albumine de Bence Jones (2)	Flacon à urines		Urines de 24H	48 h	15 – 25°C	J + 7	
Alcool (2)	Héparinate de Li		Plasma	48 h	15 – 25°C	J + 1	
AMH (2)	Sec SST	Sec	Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Ammoniémie (2)	EDTA		Plasma	< 1 heure	GLACE	J + 1	
Amylase	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Amylase urinaire	Flacon à urines		Urines (échantillon ou 24H)	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
ASLO (2)	Sec		Sérum		15 – 25°C	J + 2	

ANALYSE	TUBE PRECONISE	TUBE ACCEPTE	TYPE D'ECHANTILLON	CONDITIONS DE CONSERVATION DU PRELEVEMENT DURANT LE TRANSPORT		DELAI MAXIMUM DE RENDU DES RESULTATS	DELAI D'AJOUT D'ANALYSES A COMPTER DE L HEURE DE PRELEVEMENT
				DELAI	T °		
Auto immunité (AAN, ECT, anti tissus…)(2)	Sec	Sec SST	Sérum	8h	15 – 25°C	J + 7	
Beta 2 microglobuline (2)	Sec		Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Bilirubine (Directe et Totale)	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Borréliose (2)	Sec		Sérum	8h	15 – 25°C	J + 1	
BW (2)	Sec SST	Sec	Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Pro BNP	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
CA 125, CA15-3, CA 199 (2)	Héparinate de Li		Plasma	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Calcium	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Calcium urinaire	Flacon à urines		Urines (échantillon ou 24H)	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Charge virale VHC / HIV (2)	EDTA x 2		Plasma EDTA	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Chlamydiae par PCR (2)	Flacon à urines		Urines sur échantillon	Voir tableau conservation prélèvement bactério (4.6)		J + 3	
	Ecouvillons		Prélèvement génital			J + 3	
Cholestérol	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Cholestérol- HDL	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Clostridium : GDH et Toxine	Flacon à coproculture		Selles	Le plus rapidement possible	15 – 25°C	J + 1	72 h

ANALYSE	TUBE PRECONISE	TUBE ACCEPTE	TYPE D'ECHANTILLON	CONDITIONS DE CONSERVATION DU PRELEVEMENT DURANT LE TRANSPORT		DELAI MAXIMUM DE RENDU DES RESULTATS	DELAI D'AJOUT D'ANALYSES A COMPTER DE L HEURE DE PRELEVEMENT
				DELAI	T °		
Coefficient de saturation en fer	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Compte d'addis (2)	Flacon à urines		Urines de 3 heures		15 – 25°C	J + 1	
Coproculture (2)	Flacon à coproculture		Selles	Voir tableau conservation prélèvement bactério (4.6)		J + 3	
Cortisol (2)	Héparinate de Li		Plasma	72 h	15 – 25°C	J + 1	
Covid-19 par PCR (2)	Ecouvillon		Prélèvement nasopharyngé	Voir tableau conservation prélèvement bactério (4.6)		J + 1	
CPK	Héparinate de Li	Sec	Plasma /Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
CTX (2)	Sec SST	Sec	Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	
Créatinine	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Créatinine urinaire	Flacon à urines		Urines (échantillon ou 24H)	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Densité Urinaire (2)	Flacon à urines		Urines		15 – 25°C	J + 1	
Dépakine (acide valproïque) (2)	Sec		Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	
D Dimères (2)	Citrate de Sodium	CTAD	Plasma citraté	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Digoxine (2)	Héparinate de Li		Plasma	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Examen cytobactériologique des urines (2)	Flacon stérile Tube boraté		Urines	Voir tableau conservation prélèvement bactério (4.6)		J + 2	
Electrophorèse des protéines (2)	Sec		Sérum	8 h	15 – 25°C	J + 2	
Estradiol (2)	Héparinate de Li	Sec	Plasma /Sérum	72 h	15 – 25°C	J + 1	8 h

ANALYSE	TUBE PRECONISE	TUBE ACCEPTE	TYPE D'ECHANTILLON	CONDITIONS DE CONSERVATION DU PRELEVEMENT DURANT LE TRANSPORT		DELAI MAXIMUM DE RENDU DES RESULTATS	DELAI D'AJOUT D'ANALYSES A COMPTER DE L HEURE DE PRELEVEMENT
				DELAI	T °		
Facteurs de coagulation (2)	Citrate de Sodium	CTAD	Plasma citraté	3 h	15 – 25°C	J + 4	
Fer	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Ferritine	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Fibrine ou fibrinogène	Citrate de Sodium	CTAD	Plasma citraté	10 h	15 – 25°C	J + 1	24 h
Folates (2)	Sec		Sérum	48 h	15 – 25°C	J + 1	
FSH (2)	Héparinate de Li		Plasma	48 h	15 – 25°C	J + 1	
Gamma Glutamyl Transférase	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Gardenal (phenobarbital) (2)	Sec		Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Glycémie	Tube fluoré	Héparina-te de Li	Plasma	10 h sur fluoré/ 1 h sur héparine	15 – 25°C	J + 1	12 h tube fluoré
Glycosurie	Flacon à urines		Urines (échantillon ou 24H)	3 h 7 h	15 – 25°C 2 – 8°C	J + 1	3 h 7 h si 2-8°C
Gonocoque (2)	Flacon à urines		Urines sur échantillon	Voir tableau conservation prélèvement bactério (4.6)		J + 3	
	Ecouvillons		Prélèvement génital			J + 3	
Groupe sanguin (2)	EDTA		Sang total	24 h	15 – 25°C	J + 2	
Haptoglobine (2)	Héparinate de Li		Plasma	8 h	15 – 25°	J + 1	
HCG : Dosage	Héparinate de Li	Sec	Plasma /Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Hémoglobine glycosylée (2)	EDTA		Sang total	8 h	15 – 25°C	J + 1	

ANALYSE	TUBE PRECONISE	TUBE ACCEPTE	TYPE D'ECHANTILLON	CONDITIONS DE CONSERVATION DU PRELEVEMENT DURANT LE TRANSPORT		DELAI MAXIMUM DE RENDU DES RESULTATS	DELAI D'AJOUT D'ANALYSES A COMPTER DE L HEURE DE PRELEVEMENT
				DELAI	T °		
Héparinémie AXA et/ou HNF (2)	Citrate de sodium	CTAD	Plasma citraté	2 h	15 – 25°C	J + 1	
HIV	Sec		Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Immunofixation (2)	Sec		Sérum	8 h	15 – 25°C	J + 3	
Immunoglobulines (IgG, Ig A, IgM) (2)	Héparinate de Li		Plasma	8 h	15 – 25°	J + 1	
IGE - RAST (2)	Sec		Sérum	8 h	15 – 25°C	J + 4	
Ionogramme Na K Cl	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	4 h	15 – 25°C	J + 1	6 h
Ionogramme urinaire	Flacon à urines		Urines (24 H ou échantillon)	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Lactate déshydrogénase	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	5 h	15 – 25°C	J + 1	7 h
Latex, Waler Rose (2)	Sec		Sérum	24 h	15 – 25°	J + 4	
LH	Héparinate de Li	Sec	Plasma /Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Lipase	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Lithium (2)	Sec		Sérum	4 h	15 – 25°C	J + 1	
Lymphocytes CD 4/8 (2)	EDTA		Sang total	24 h	15 – 25°C	J + 1	Pas le vendredi !
Micro albumine urinaire	Flacon à urines		Urines (échantillon ou 24H)	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Magnésium	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	5 h	15 – 25°C	J + 1	6,5 h
Magnésium urinaire	Flacon à urines		Urines (échantillon ou 24H)	5 h	15 – 25°C	J + 1	6,5 h
Mycologie	Boite de Pétri		Squames, ongles, cheveux, suppurations…	22 h	15 – 25°C	J + 30	24 h

ANALYSE	TUBE PRECONISE	TUBE ACCEPTE	TYPE D'ECHANTILLON	CONDITIONS DE CONSERVATION DU PRELEVEMENT DURANT LE TRANSPORT		DELAI MAXIMUM DE RENDU DES RESULTATS	DELAI D'AJOUT D'ANALYSES A COMPTER DE L HEURE DE PRELEVEMENT
				DELAI	T °		
Nitrites (2)	Flacon à urines		Urines sur échantillon	24 h	15 – 25°C	J + 1	30 h
Numération formule	EDTA		Sang total	8 h	15 – 25°C	J + 1	10 h
Paludisme recherche	EDTA		Sang total	Transport Immédiat	15 – 25°C	J 0	7 h
Parasitologie de selles	Flacon à coproculture		Selles	Le plus rapidement possible <3 h	15 – 25°C	J + 1	NC
Parathormone (2)	Héparinate de Li		Plasma	6 h	15 – 25°C	J + 2	
PFA (2)	Citrate de sodium x2	Citrate	Sang total	4 h	15 – 25°C	J + 1	
PH urinaire (2)	Flacon à urines		Urines sur échantillon	24 h	15 – 25°C	J + 1	30 h
Phosphatase alcaline	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Phosphore	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Phosphore urinaire	Flacon à urines		Urines (échantillon ou 24H)	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Plaquettes	EDTA	Citrate	Sang total	22 h / 4h sur citrate	15 – 25°C	J + 1	24 h/ 6h sur citrate
Pré albumine (2)	Sec sst	Sec	Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Prélèvements bactériologie (2)	Ecouvillons, flacons stérile…			Voir tableau conservation prélèvement bactério (4.6)			
Procalcitonine (2)	Héparinate de Li		Plasma	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Progestérone	**Héparinate de Li**	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Prolactine (2)	Héparinate de Li		Plasma	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Protéine C réactive	**Héparinate de Li**	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h

ANALYSE	TUBE PRECONISE	TUBE ACCEPTE	TYPE D'ECHANTILLON	CONDITIONS DE CONSERVATION DU PRELEVEMENT DURANT LE TRANSPORT		DELAI MAXIMUM DE RENDU DES RESULTATS	DELAI D'AJOUT D'ANALYSES A COMPTER DE L HEURE DE PRELEVEMENT
				DELAI	T °		
Protides	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
PSA (total ou libre)	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h à 2-8°C
Recherche de BK (2)	Flacon crachat ou flacon urines		Urines ou crachat		15 – 25°C		
Réserve alcaline	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Réticulocytes	EDTA		Sang total	20 h	15 – 25°C	J + 1	24 h
Rubéole	Sec	Sec SST	Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Sérologie EBV et CMV (2)	Sec	Sec SST	Sérum	8 h	15 – 25°C	J + 1	
Sérologie hépatite A, B et C (2)	Sec	Sec SST	Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Sérologie Covid (2)	Sec	Sec SST	Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Scotch test				Sur place		J + 1	NC
Taux de prothrombine (INR)	Citrate de sodium	CTAD	Plasma citraté	10 h	15 – 25°C	J + 1	10 h
TCA-TCK	Citrate de sodium	CTAD	Plasma citraté	3 h si dosage facteurs	15 – 25°C	J + 1	4 h si dosage facteurs
				5 h			6 h
TCA sous HNF	CTAD voir avec le labo	Citrate de Sodium	Plasma citraté	5 h CTAD 1 h Citrate	15 – 25°C	J + 1	6 h CTAD … 2 h citate

ANALYSE	TUBE PRECONISE	TUBE ACCEPTE	TYPE D'ECHANTILLON	CONDITIONS DE CONSERVATION DU PRELEVEMENT DURANT LE TRANSPORT		DELAI MAXIMUM DE RENDU DES RESULTATS	DELAI D'AJOUT D'ANALYSES A COMPTER DE L HEURE DE PRELEVEMENT
				DELAI	T °		
Tegretol (Carbamazepine) (2)	Sec		Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Testostérone homme (2)	Sec sst	Sec	Sérum	72 h	15 – 25°C	J + 1	
TGO – TGP	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Thyroglobuline, AC TPO, Ac anti thyroglobuline(2)	Sec		Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	
AC anti récepteurs TSH (2)	Sec	Sec SST	Sérum	24 h	15 – 25°C	J + 1	
Toxoplasmose	Sec		Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Transferrine	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Triglycérides	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Troponine	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J 0	8 h
T3 Libre (2)	Héparinate de Li		Plasma	72 h	15 – 25°C	J + 1	
T4 Libre	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
TSH	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Typage lymphocytaire (2)	EDTA		Sang total	24 h	15 – 25°C	J + 1	Pas le vendredi !
Urée	Héparinate de Li	Sec	Plasma/ Sérum	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Urée urinaire	Flacon à urines		Urines sur échantillon	6 h	15 – 25°C	J + 1	8 h
Vitamine B12 (2)	Sec		Sérum	72 h	15 – 25°C	J + 1	
Vitamine D (2)	Sec		Sérum	72 h	15 – 25°C	J + 1	
Vitesse de sédimentation	EDTA		Sang total	4 h	15 – 25°C	J + 1	6 h

6 ☆ ANNEXE 2 : Fiche de transmission de prélèvement IDE

Sud Loire BIOLOGIE	**Fiche de transmission de prelevement IDE**	Ref : C2-ENR09	Version : 2
		Application : 2016-02-20	Page 1 sur 1

N° dossier .: 20 12328481 / 07

201232848107

Sud Loire BIOLOGIE

FICHE DE TRANSMISSION DE PRELEVEMENTS

Place Cambronne BP 63311
44233 Saint Sébastien /Loire
02.40.80.50.12

44 rue de l'Atlantique
44115 Basse Goulaine
02.40.34.46.98

Nom
Prénom
Nom de naissance
(Obligatoire pour groupe sanguin et RAI)
Date de Naissance : __/__/____
Sexe : ☐ M ☐ F
Adresse
Téléphone :
Prise en charge à 100% : ☐ ALD ☐ Invalidité ☐ Maternité
☐ Accident de travail ☐ CMU
Caisse et mutuelle : Fournir les attestations à jour.
Dans tous les cas, fournir la prescription.
N°SS : Caisse :
Mutuelle
Résultats Patient : ☐ Internet ☐ A poster ☐ A téléphoner
☐ A prendre au laboratoire (présenter Carte Vitale ou ONI)

▶ **Prélèvement :**
Date : __/__/____ heure __h__
Préleveur :
Remarques :

▶ **Prescripteur :**
Médecin :
Date prescription : __/__/____ ☐ Urgent
Autre médecin :

▶ **Reception laboratoire :**
Date : __/__/____ heure __h__
Initiales :
Prélèvement refusé : ☐
Numéro de NC : Motif
Ordonnance Jointe : ☐ Oui ☐ Non ☐ Renouvelée

Tube	Violet	Bleu	Rouge	Vert	Gris	Autres
Nbre						

☐ NFS	☐ Groupe Sanguin 1ère déter		☐ 2ème déter
☐ Plaquettes	☐ VS	☐ RAI	
☐ NA	☐ K	☐ IONO	☐ IONO complet
☐ Urée			☐ RA
☐ Créatinine	☐ CKDEPI	☐ Cockroft	☐ MDRD
☐ Glycémie	☐ HBG		
☐ Protides	☐ EPP	☐ Immunofixation	
☐ CA	☐ P	☐ Immunofixation	
☐ TGO	☐ TGP	☐ GGT	☐ PAL
☐ BIL	☐ AMY	☐ Lipase	
☐ CPK	☐ AMY	☐ LIP	
☐ CRP	☐ Vit D	☐ TSH	☐ T4
☐ Troponine	☐ D-Dimère		☐ PROBNP
☐ TP	☐ INR	☐ TCA	☐ Fibrinogène
☐ Fer	☐ Ferritine	☐ Capacité Totale Fixation	
☐ CA 15-3	☐ CA 19-9		☐ CA 125
☐ ACE	☐ AFP	☐ PSA t	☐ PSA Libre

Autres Analyses

Pour la Bactério, indiquer le site de prélèvement

ATB : ☐ Oui ☐ Non

Renseignements cliniques

☐ A jeun
Traitement : ☐ Préviscan ☐ Coumadine ☐ Sintrom ☐ Levothyrox
☐ Autres traitements – préciser ;

Heure dernière prise __h__
Poids Taille :
Date Dernières Règles : __/__/____

Choix des tubes : V= Tube Violet H= Tube Hépariné Vert B= Tube Bleu R= Tube Rouge Glycémie : Tube Gris

20 12328481 *552060328481* NFS VIOLET	20 12328481 *552020328481* COAG/BLEU	20 12328481 *552060328481* GRP/VIOLET	20 12328481 *552060328481* A1C/VIOLET
20 12328481 *552004328481* ROUGE	20 12328481 *552003328481* GLYC/GRIS	20 12328481 *552004328481* PTC=ROUGE	20 12328481 *552004328481* SERO=ROUGE
20 12328481 *552000328481* VERT M5	20 12328481 *552000328481* VERT M0	20 12328481 *552011328481* URI/CHIMIE	20 12328481 *552001328481* ECBU

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
GOURBIN LYDIE	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2016-02-05	2016-02-05

7 ★ ANNEXE 3 : Fiche de transmission de prélèvement

Sud Loire BIOLOGIE

FICHE DE TRANSMISSION DE PRELEVEMENT

Place Cambronne BP 63311
44233 Saint Sébastien /Loire
Tél. : 02.40.80.50.12

44 rue de l'Atlantique
44115 Basse Goulaine
Tél. : 02.40.34.46.98

E-mail : contact@sud-loire-biologie.fr

Prélèvement reçu le……..à……par……
Prélèvement refusé □ **Numéro de la non conformité** : ……
Ordonnance jointe : oui □ non □

IDENTIFICATION DU PATIENT

Sexe : Masculin □ Féminin □
Mr □ Mme □ Melle □ Enf. □ NOM……Prénom……
Nom de jeune fille……..Date de naissance……
Adresse……
……
……Tél :……..
Prise en charge à 100% : ALD □ Invalidité □ Maternité □ Accident de travail □ CMU □
Caisse et mutuelle : Fournir les attestations à jour. Dans tous les cas, fournir la prescription.
N°SS : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Caisse : Mutuelle :

PRESCRIPTEUR

Médecin prescripteur……Date de la prescription……
Autre médecin……

RESULTATS

Résultats patient : □ A poster
□ **Internet**
□ A prendre au Laboratoire (présenter la carte vitale ou CNI du patient)
□ **A faxer** □ A téléphoner (indiquer le numéro)

NOTER LES EXAMENS DEMANDES UNIQUEMENT DANS LE CADRE D'UNE PRESCRIPTION RENOUVELABLE

……
……

SINON JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PRESCRIPTION ORIGINALE

Renseignements cliniques……A Jeun □
Traitements (Spécialité) : ……
Posologie : ……..Heure de la dernière prise :……
Poids……Taille……Date des dernières règles ……..

PRELEVEMENTS

Nature du prélèvement : Urines □ Autres (Localisation si bactériologie) :……
Prélèvement effectué le……..à……..Préleveur……
Problèmes éventuels lors du prélèvement……

C2 – ENR 01 Version 12

8 ANNEXE 4 : Fiche de transmission pour bactériologie et parasitologie des selles

Sud Loire BIOLOGIE	**Fiche de transmission pour bacteriologie et parasitologie des selles**	Ref : C2-ENR12	Version : 4 Indice : 0
		Application : 2020-11-27	Page 1 sur 1

Place Cambronne BP 63311
44233 Saint Sébastien /Loire
Tél. : 02.40.80.50.12

44 rue de l'Atlantique
44115 Basse Goulaine
Tél. : 02.40.34.46.98

E-mail : contact@sud-loire-biologie.fr

La bactériologie des selles est réalisée au Laboratoire Bioloire (site du Confluent).

Nom : .....**Prénom :**.....
Nom de naissance : .....**Date de naissance :**.....
Téléphone : .....
Adresse : .....
Date et heure de recueil : ...../...../.....à .....h.....
Date et heure de réception au Laboratoire : ...../...../.....à.....h....., par.....

Mode de recueil : Pot à selles ☐ Couche ☐

Conservation au réfrigérateur (2-8°C): Non ☐ Oui ☐ Durée :.....

Renseignements cliniques obligatoires:

- ✓ Voyage récent à l'étranger (<12 mois) :
  - Pays :.....
  - Date du retour :.....
- ✓ Suspicion intoxication alimentaire :
  - Alimentation récente non usuelle (fruits de mer, cantine...) : .....
  - Nombre de cas :.....
- ✓ Immunodépression : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Examen à visée préventive (médecine du travail) : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Autres :.....

Signes cliniques : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquels ?

- ✓ Diarrhées (c'est-à-dire plus 2 de selles liquides et/ou très molles par jour) : Oui ☐ Non ☐
  Date de début :..... Nombre de selles/ jour :...
- ✓ Autres symptômes digestifs :.....
- ✓ Douleurs abdominales : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Présence de sang dans les selles : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Fièvre : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Identification d'un élément dans les selles ?..... .....
- ✓ Diarrhée après traitement antibiotique : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Démangeaisons ☐ Oui ☐ Non

Traitement anti-infectieux récent ou en cours :

Prise d'un ☐ anti-diarrhéique ☐ Antibiotique ☐ Antiparasitaire ☐ Avant traitement
Nom du traitement.....
Date de début :.....Date d'arrêt :.....

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
GOURBIN LYDIE	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2020-11-12	2020-11-12

9 ANNEXE 5 : Fiche de transmission ECBU

Sud Loire BIOLOGIE	Fiche de transmission ECBU	Ref : **C2-ENR13**	Version : **5** Indice : 0
		Application : 2020-02-19	Page 1 sur 1

Place Cambronne BP 63311
44233 Saint Sébastien /Loire
Tél. : 02.40.80.50.12

44 rue de l'Atlantique
44115 Basse Goulaine
Tél. : 02.40.34.46.98

E-mail : contact@sud-loire-biologie.fr

Prélèvement reçu le .....à .....par .....
Ordonnance jointe : ☐Oui ☐ Non

Votre médecin vous a prescrit un Examen Cyto-Bactériologique Urinaire. Cette analyse est réalisée au Laboratoire Bioloire (site du Confluent). Pour une meilleure interprétation des résultats, nous vous remercions de bien vouloir compléter les renseignements ci-après :

Nom : .....**Prénom :**..... **Sexe :** ☐F.....☐M
Nom de naissance : .....**Date de naissance :**.....
Adresse :.....
Téléphone :.....

Date et heure de recueil : ...../...../..... à .....h.....
Mode de recueil : ☐Miction ☐Recueil par sondage ☐Sonde à demeure

Signes cliniques (cocher la ou les cases) :

- ✓ Envies fréquentes d'uriner ☐
- ✓ Brûlures ou douleurs en urinant ☐
- ✓ Douleurs lombaires ☐
- ✓ Fièvre ? :.....°C
- ✓ Aucun ☐

Contexte clinique (cocher la ou les cases):

- ✓ Grossesse en cours (date début .....) ☐
- ✓ Avant retrait ou changement de sonde ☐
- ✓ Avant intervention chirurgicale ☐
- ✓ Chirurgie récente de l'appareil urinaire ☐
- ✓ Diabète ☐
- ✓ Malformation de l'appareil urinaire connue ☐
- ✓ Greffe rénale ☐
- ✓ Chimiothérapie en cours ☐
- ✓ Corticothérapie de longue durée ☐
- ✓ Allergie aux pénicillines (béta-lactamines) ? ☐
- ✓ Contrôle après traitement ☐

Traitement :
Avez-vous pris un antibiotique ? ☐Non ☐Oui, nom du médicament et date de la prise :
Avez-vous un antibiotique à prendre après le prélèvement ? ☐Non ☐Oui, nom du médicament :

Résultat Patient
☐ A Poster ☐ Internet ☐ A prendre au laboratoire
☐ A faxer ☐ A téléphoner

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
CLOUET Anne-Claire	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2020-02-03	2020-02-04

10 ANNEXE 6 : Fiche de transmission prélèvement génital

Sud Loire BIOLOGIE	Fiche de transmission prelevement genital	Ref : **C2-ENR14**	Version : **5** Indice : 0
		Application : 2020-04-16	Page 1 sur 1

Place Cambronne BP 63311
44233 Saint Sébastien /Loire
Tél. : 02.40.80.50.12

E-mail : contact@sud-loire-biologie.fr

44 rue de l'Atlantique
44115 Basse Goulaine
Tél. : 02.40.34.46.98

Prélèvement reçu le .....à .....par .....
Ordonnance jointe : ☐Oui ☐ Non

Votre médecin vous a prescrit un Examen Bactériologique. Cette analyse est réalisée au Laboratoire Bioloire (site du Confluent). Pour une meilleure interprétation des résultats, nous vous remercions de bien vouloir compléter les renseignements ci-après. Ces informations sont soumises au secret médical.

Nom : .....**Prénom :**.....
Nom de naissance : .....**Date de naissance :**.....
Adresse : .....
Téléphone :.....

Date et heure de recueil : ...../...../..... à .....h.....
Mode de recueil : ☐Prélèvement au Laboratoire ☐Prélèvement extérieur ☐Autoprélèvement

Contexte:
- ✓ Prélèvement demandé dans le cadre d'une suspicion infection ☐
- ✓ Avez-vous eu des rapports sexuels non protégés avec un partenaire occasionnel dernièrement ? ☐

Signes cliniques :
- ✓ Ecoulement purulent ☐
- ✓ Brûlures ou douleurs en urinant ☐
- ✓ Douleurs dans le bas du ventre ☐
- ✓ Ulcérations ☐
- ✓ Vésicules ☐
- ✓ Fièvre (>38°C) ☐
- ✓ Autres :.....

Pour les femmes :
- ✓ Grossesse en cours (date début .....) ☐
- ✓ Démangeaisons vaginales ☐
- ✓ Pertes vaginales ☐
- ✓ Avant pose d'un stérilet ☐

Traitement
- Antibiotique ? ☐Non ☐Oui, lequel ? :.....
- Antifongique (crème ou ovule) ? ☐Non ☐Oui, lequel ? :.....
- A-t-il été commencé ? ☐Non ☐Oui, depuis quand ? .....

Résultat Patient
☐ A Poster ☐ Internet ☐ A prendre au laboratoire
☐ A faxer ☐ A téléphoner

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
CLOUET Anne-Claire	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2020-04-01	2020-04-01

11 ANNEXE 7 : Confirmation de l'identité d'un patient

Sud Loire BIOLOGIE	**Confirmation de l'identite d'un patient**	Ref : C1-ENR10	Version : 1 Indice : 3
		Application : 2016-04-12	Page 1 sur 1

Je, soussigné (e)……

Certifie que l'échantillon que j'ai identifié au nom de ……
Né(e) le ……
Et prélevé le ……..

Correspond à Mr, Mme, Melle……..
Né(e) le ……

Fait le :……

Signature

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
GOURBIN LYDIE	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2016-04-11	2016-04-12

12 ANNEXE 8 : Prise en charge des urgences (nuit, week-end et jour férié) pour les patients du laboratoire :

Sud Loire BIOLOGIE	**Prise en charge des urgences pour les maisons de retraite**	Ref : C1-INS23	Version : 4 Indice : 0
		Application : 2016-08-07	Page 1 sur 1

En collaboration avec le laboratoire Bioloire (NCN – UPATOU), nous sommes en mesure de vous proposer un **système de garde pour les nuits, les week-ends, et les jours fériés**.

Prévenir le laboratoire Bioloire en leur indiquant que vous travaillez habituellement avec le laboratoire Sud Loire Biologie.

Vous devrez acheminer le prélèvement au laboratoire Bioloire. Donner à la personne chargée du transport les numéros de téléphone du laboratoire :

- N° Tél. : **02.28.25.29.60** (technicienne de garde)
  Du lundi au vendredi après 19h et jusqu'à 7h30
  Du samedi après 12h et jusqu'au lundi matin 7h 30
  Les jours fériés

- N° Tél. : **02.28.25.51.30** pendant les horaires d'ouverture du laboratoire
  Du lundi au vendredi de 7h30 à 19h
  Le samedi de 7h30 à 12h

Adresse : **Pont Rousseau**
8 rue de la gare
44400 REZE

Passer sous le porche de la clinique et prendre la première rue à gauche : 8 rue de la gare. La porte est située sous l'enseigne du laboratoire. Sonner à **l'interphone au niveau de Laboratoire Urgent.**

Communiquer à Bioloire le numéro de téléphone ou le fax du médecin à informer.
La facturation sera faite au patient.

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
VERRON MARIE-JOSEE	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2016-07-21	2016-07-23

13 ANNEXE 9 : Formulaire pour demande orale version

Sud Loire BIOLOGIE	**Enregistrement des demandes formulees oralement**	Ref : C1-ENR06	Version : 8 Indice : 0
		Application : 2021-07-30	Page 1 sur 1

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : ☐ H ☐ F

Analyses demandées :

❖

❖

Motifs : ☐ Demande téléphonique du médecin

☐ Demande personnelle.
Nom du biologiste ayant acceptée la demande : ……

☐ Ordonnance à venir par : fax mail dépôt au laboratoire

☐ Ne veut pas faire l'analyse ……

☐ Souhaite différer l'analyse ……

☐ Analyses effectuées avant la date indiquée sur l'ordonnance du Docteur …….. Et datée du ……..

☐ Accord pour la réalisation d'analyses hors nomenclature

☐ Refus pour l'utilisation du prélèvement après analyses, par le laboratoire sous-traitant dans le cadre de la recherche médicale.

☐ Refus pour la transmission des informations cliniques aux sous-traitants

Nom du médecin traitant :
(Obligatoire pour HIV et hépatite C)

Résultats à transmettre au médecin traitant : OUI NON

En signant ce document :

- ✓ Je reconnais avoir été informé(e) en cas de demande personnelle ou d'analyse hors nomenclature :
  - Du montant à payer
  - Du fait que ce montant ne pourra pas être pris en charge par la sécurité sociale
- ✓ Je m'engage à en régler le montant au laboratoire **SUD LOIRE BIOLOGIE** ou au laboratoire qui les aura réalisées.

Fait à ……. Le ……

Signature :

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
VERRON MARIE-JOSEE	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2021-07-09	2021-07-10

14 ANNEXE 10 : Fiche de renseignements cliniques paludisme

Sud Loire BIOLOGIE	**Fiche de renseignements cliniques Paludisme**	Ref : C1-ENR21	Version : 4 Indice : 0
		Application : 2020-11-27	Page 1 sur 1

Place Cambronne BP 63311
44233 Saint Sébastien /Loire
Tél. : 02.40.80.50.12

44 rue de l'Atlantique
44115 Basse Goulaine
Tél. : 02.40.34.46.98

E-mail : contact@sud-loire-biologie.fr

Nom : ……**Prénom :**……
Nom de naissance : ……**Date de naissance :**……
Téléphone : ……
Adresse :
……

Date et heure du prélèvement: ……/……/…… à ……h……
Fièvre au moment du prélèvement ? **Oui** ☐ **Non** ☐

Renseignements épidémiologiques :

- ✓ Séjour à l'étranger:
  - Pays :……
  - Durée :……
  - Date du retour :……

Renseignements thérapeutiques :

- ✓ Prophylaxie : Oui ☐ Non ☐
  - Molécule : ……
  - Posologie:……
  - Durée du traitement :……
- ✓ Traitement curatif anti-paludéen < de 30 jours : Oui ☐ Non ☐
  - Molécule : ……
  - Posologie:……
  - Durée du traitement :……

Signes cliniques :

- ✓ Fièvre : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Frissons : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Diarrhée : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Céphalées : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Douleurs abdominales : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Troubles neurologiques : ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Thrombopénie (numération /mm3……) ☐ Oui ☐ Non
- ✓ Autres :……

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
CLOUET Anne-Claire	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2020-11-12	2020-11-12

15 ANNEXE 11 : Fiche de renseignements Dépistage COVID

Sud Loire BIOLOGIE	**DEPISTAGE COVID**	Ref : C1-ENR22	Version : 5 Indice : 0
		Application : 2021-03-18	Page 1 sur 1

E-mail : contact@sud-loire-biologie.fr
Tel : 0240805012

Cette analyse est réalisée au Laboratoire Bioloire (site du Confluent).

DONNEES ADMINISTRATIVES :

Nom : .....**Prénom :**.....**Sexe :** F ☐ M ☐

Nom de naissance : .....**Date de naissance :**.....

Adresse : .....

Lieu de résidence si différente de l'adresse :.....

N° Sécurité Sociale complet (avec la clé) : pour un enfant cas contact, noter n° de sécu de la maman et du papa .....

Date et heure du rendez-vous /prélèvement :.....

Préleveur : .....

Mode de retrait des résultats : Internet : ☐ Poster : ☐

INFORMATIONS REQUISES POUR LE SUIVI EPIDEMIQUE (TRACABILITE)

Téléphone : .....**Adresse mail :** .....

Nom du médecin prescripteur :.....

Nom du Médecin traitant .....

Type d'hébergement ☐ **Maison individuelle / Appartement / Colocation** ☐ **Foyer**
☐ **EHPAD** ☐ **Etablissement médico-social** ☐ **Autres :**

Pays de résidence : .....

Etes-vous professionnel de santé ou médico-social ? Oui ☐ Non ☐

S'agit-il d'un dépistage de cas contact ? Oui ☐ Non ☐

Avez-vous été contacté(e) par la CPAM ? Oui ☐ Non ☐

Avez-vous des symptômes : Oui ☐ Non ☐

⚠ **En cas de symptômes, date d'apparition des 1ers symptômes ?** .....

En cas de retour de voyage, indiquer le pays de provenance : .....

En cas de contact avec un voyageur, indiquer le pays de provenance du voyageur : .....

Joindre l'ordonnance qui vous a été remise

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
CLOUET Anne-Claire	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2021-03-02	2021-03-03

16 ANNEXE 12 : Fiche de préconisations destinée aux patients : Examen cytobactériologique des urines

Sud Loire BIOLOGIE	**Etiquette collee sur sachet ECBU**	Ref : C1-ENR14	Version : 5
		Application : 2021-10-19	Page 1 sur 1

BP 63311
Place Cambronne
44230 ST SEBASTIEN/LOIRE
Tél : 02.40.80.50.12

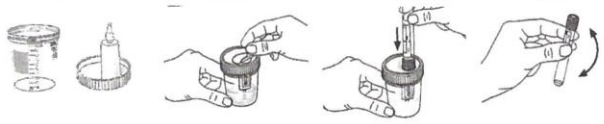
44, rue de l'Atlantique
44115 BASSE GOULAINE
Tél : 02.40.34.46.98

Flacon ECBU
(C1-ENR14 v5)

Sud Loire BIOLOGIE

Recueil à effectuer de préférence sur les 1ères urines du matin ou après une rétention si possible de 4 heures.
Faire une toilette avec la lingette désinfectante fournie dans le sachet.
Ouvrir le flacon, ne pas toucher les surfaces internes du flacon et du couvercle (1).
Eliminer le premier jet dans les toilettes puis uriner dans le flacon. Le remplir au moins jusqu'à la moitié. Refermer hermétiquement le flacon et le mélanger doucement. Lever partiellement l'étiquette protectrice (ne pas l'enlever complètement) (2).
Insérer le tube (côté bouchon). Appliquer une pression sur le tube pour qu'il se remplisse. Arrêter quand le niveau ne monte plus (3). Enlever le tube et recoller entièrement l'étiquette protectrice. Le tube contient un conservateur. Mélanger doucement l'échantillon 8 à 10 fois (4).
Apporter les deux échantillons rapidement au laboratoire, sinon les conserver au réfrigérateur au maximum 24 heures.

(1) (2) (3) (4)



Rédigé par	Validé par	Approuvé par
GOURBIN LYDIE	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2021-10-02	2021-10-04

17 ANNEXE 13 : Fiche de préconisations destinée aux patients : Recueil de selles

Sud Loire BIOLOGIE	**Preconisations Recueil de Selles**	Ref : C1-ENR19	Version : 3
		Application : 2020-09-19	Page 1 sur 1

Sud Loire BIOLOGIE

C1-ENR19 PRECONISATIONS RECUEIL DE SELLES (V3)

RECOMMANDATIONS :

Cette analyse est à effectuer lors des épisodes diarrhéiques, si existants (plus de 3 selles liquides ou très molles par jour).
Eviter une alimentation riche en fruits et en légumes verts, ainsi que la prise de médicaments anti-parasitaires (pour l'Examen Parasitologique des Selles) et à base de charbon, de bismuth, de magnésium, d'huile de paraffine, ou de suppositoires, durant les 3 jours précédents cet examen.

PRECONISATIONS POUR LE PRELEVEMENT :

- ✓ Recueillir les selles **dans le flacon fourni par la Laboratoire**
- ✓ **Pour les enfants en bas âge, transférer rapidement tout ou partie du contenu de la couche** dans le pot, à l'aide de la spatule, en prélevant à différents endroits de la couche
- ✓ **Remplir le pot, au minimum l'équivalent de 2 noix, au maximum à moitié**
- ✓ Refermer et **bien visser** le couvercle du flacon
- ✓ **Identifier le flacon à votre nom, prénom et date de naissance**
- ✓ **Compléter la fiche de renseignements ci-jointe** (sauf recherche de sang dans les selles)

ACHEMINEMENT AU LABORATOIRE

➢ **Coproculture et recherche de *Clostridium difficile* :**

- En cas de conservation **à température ambiante**, transmettre le pot au laboratoire dans **les 2 heures maximum**
- En cas de conservation **au réfrigérateur**, transmettre le pot dans les **8 heures**

➢ **Examen Parasitologique des Selles**

Conserver à T° ambiante et transmettre le flacon dans les 2 heures après émission des selles

Si **3 recueils de selles** sont prescrits **(notamment pour l'Examen Parasitologique des Selles)**, recueillir les selles tous les 3 jours environ de façon à échelonner l'ensemble sur une **période de 10 jours et** transmettre au laboratoire chaque pot le jour même du recueil.

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
CLOUET Anne-Claire	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2020-09-01	2020-09-04

18 ANNEXE 14 : Fiche de préconisations destinée aux patients : Compte d'Addis

Sud Loire BIOLOGIE	Etiquette pour HLM	Ref : C1-ENR15	Version : 3
		Application : 2020-03-31	Page 1 sur 1

Sud Loire BIOLOGIE

Recueil des urines de 3 Heures
Compte d'addis (C1-ENR15 V3)

CE FLACON EST LA PROPRIETE DU LABORATOIRE

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

- Le matin au réveil et à JEUN, vider la vessie et jeter les urines
- Puis noter l'heure à la minute près
- Boire un grand verre d'eau
- A partir de ce moment, rester en position allongée pendant les 3 heures qui suivent
- Puis noter l'heure exacte à la minute près
- Et uriner dans le récipient en s'efforçant de vider la vessie complètement
- Apporter rapidement le flacon au laboratoire.

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

BP 63311
Place Cambronne
44230 ST SEBASTIEN/LOIRE
Tél : 02.40.80.50.12

44, rue de l'Atlantique
44115 BASSE GOULAINE
Tél : 02.40.34.46.98

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
GOURBIN LYDIE	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2020-03-16	2020-03-16

19 ANNEXE 15 : Fiche de préconisations destinée aux patients : Urines de 24 heures

Sud Loire BIOLOGIE	Etiquette flacon Urines 24 h	Ref : C1-ENR13	Version : 5
		Application : 2020-11-10	Page 1 sur 1

Sud Loire BIOLOGIE

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

BP 63311
Place Cambronne
44230 ST SEBASTIEN/LOIRE
Tél : 02.40.80.50.12

44, rue de l'Atlantique
44115 BASSE GOULAINE
Tél : 02.40.34.46.98

Recueil des urines de 24 Heures

CE FLACON EST LA PROPRIETE DU LABORATOIRE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :

- Le matin au lever : jeter les premières urines.
Noter l'heure, cela correspond à l'heure de début.
- A partir de ce moment, recueillir toutes les urines de la journée et de la nuit jusqu'au lendemain matin même heure comprise.
-Conserver le flacon au réfrigérateur entre chaque miction.
- Noter l'heure de fin.
-Apporter rapidement le flacon au laboratoire.

C1-ENR13 V5

Rédigé par	Validé par	Approuvé par
GOURBIN LYDIE	GOURBIN LYDIE	CLOUET Anne-Claire
	2020-10-26	2020-10-26