

Manuel de Prélèvement

Version 12



SOMMAIRE

1. OBJET	3
2. DOMAINE D'APPLICATION	3
3. DEFINITIONS / ABREVIATIONS.....	3
4. DOCUMENTS DE REFERENCE	3
5. RESPONSABILITES.....	3
6. LA SELAS TETRABIO.....	4
7. CATALOGUE DES EXAMENS	5
8. PRECONISATIONS POUR LE PATIENT	17
9. IDENTIFICATION DU PATIENT	19
10. IDENTIFICATION DU PRELEVEUR.....	19
11. IDENTIFICATION DE L'ECHANTILLON PRIMAIRE	19
12. HEURE DE PRELEVEMENT / HEURE DE RECEPTION DES ECHANTILLONS.....	19
13. MODALITES DE PRELEVEMENT	20
14. LA FEUILLE DE PRESCRIPTION	266
15. TRANSPORT.....	27
16. RECEPTION DES ECHANTILLONS EXTERNES.....	277
17. ETIQUETAGE DES ECHANTILLONS	277
18. PRETRAITEMENT	288
19. GESTION DES DECHETS CONTAMINANTS.....	299
20. STOCKAGE POSTANALYTIQUE.....	299
21. PRESCRIPTION D'UNE ANALYSE COMPLEMENTAIRE	30
22. DIFFUSION DU MANUEL DU PRELEVEMENT.....	30

1. OBJET

Le présent manuel de prélèvement est destiné aux préleveurs du LBM TETRABIO ainsi qu'aux IDE et aux établissements de soins afin de leur indiquer les exigences pré analytiques du LBM garantissant la qualité des résultats de biologie médicale.

2. DOMAINE D'APPLICATION

Ce manuel est applicable à toutes les activités de prélèvement des échantillons.

3. DEFINITIONS / ABREVIATIONS

Identification positive du patient : Lors de tout acte de prélèvement, le préleveur doit s'assurer de l'identité du patient. Il demande au patient de lui préciser son nom, son prénom, son nom de naissance et sa date de naissance.

IDE : Infirmier(ère) diplômé d'état

LBM : Laboratoire de Biologie Médicale

SIL : Système Informatique du Laboratoire

4. DOCUMENTS DE REFERENCE

- Norme ISO 15189 Chapitre 5.4.3,
- SH-REF-02 Chapitre 5.4,
- Preanalytical systems- Système BD Vacutainer ,
- BO-B-FI-001 : Bibliographie des délais pré analytiques et d'ajout,
- Instruction d'emballage P650 (norme ADR relative au transport des matières dangereuses).

5. RESPONSABILITES

L'ensemble de la phase pré analytique est placé sous la responsabilité des biologistes présents sur chaque site de prélèvement. La gestion du processus « préanalytique » (définition des exigences, analyse de risque, indicateurs...) est confié à un biologiste.

Les préleveurs sont responsables de l'acte de prélèvement et des vérifications pré analytiques conformément à la législation édictée par l'ordonnance N°2010-49 du 13 Janvier 2010 relative à la biologie médicale.

Le respect des recommandations pré analytiques est primordial pour donner aux résultats d'examens la qualité que les patients et prescripteurs sont en droit d'attendre. Le biologiste a l'obligation de refuser les échantillons biologiques qui ne respecteraient pas les critères de qualité indispensables à la réalisation des examens.

6. LA SELAS TETRABIO

LBM BOURNISSAC
263 cours Bournissac
84300 Cavaillon

Téléphone : 04 90 78 09 09

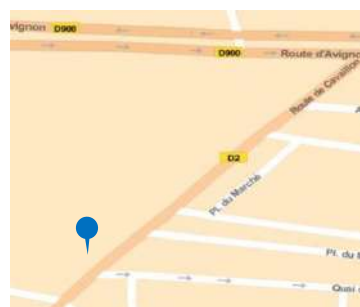
Fax : 04 90 78 35 49



LBM CSP
Cité Santé Plus
Les Ratacans Avenue Pierre Mendès France
84300 Cavaillon
Téléphone : 04 90 71 17 74
Fax : 04 90 78 10 07



LBM COUSTELLET
150 Route de Cavaillon
84660 MAUBEC
Téléphone : 04 90 76 90 76
Fax : 04 90 76 35 56



Les Biologistes :

Frédéric COTDELOUP : Biologiste médical, Directeur du laboratoire

Virginie MORAND-BUI : Biologiste médical, Directeur du laboratoire

Pascale Dialma : Biologiste médical









Catherine KEROUREDAN : Biologiste médical












Alain SANTUNE : Biologiste médical

7. CATALOGUE DES EXAMENS

Ce catalogue reprend tous les examens réalisés au laboratoire. En cas d'examens spécialisés, les échantillons sont transmis aux laboratoires suivants : Cerba, Biomnis, SYNLAB et EFS d'Avignon. Ces laboratoires sont sélectionnés selon des critères définis répondant à nos exigences et sont évalués et reconduits ou non chaque année.

¹Délai pré analytique à température ambiante = il correspond au délai maximal entre le prélèvement et le traitement de l'échantillon (centrifugation, analyse sur sang total...) Les résultats sont rendus le jour même pour l'ensemble des examens présentés dans ce catalogue.

Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
A Acétonurie	AC	Flacon	10 ml	Sur échantillon - Pas de borate	2h	Urines	Technique manuelle sur bandelette
Acide Urique	U		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Coloration enzymatique
Acide Urique Urinaire	UU1	Flacon	/	Urines de 24h	4 j	Urines	Coloration enzymatique
Albumine	ALBU		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
Amylase	AMY		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Méthode IFCC
Ac anti thyroglobuline	ACTG		1 ml		8h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
Ac anti thyroperoxydase	ACTPO		1 ml		8h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
Antistreptolysine O (ASLO)	ASO		1 ml		8h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
Apo A	APOA		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
Apo B	APOB		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie




	Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
B	Bilirubine Conjuguée	BIL		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
	Bilirubine Totale	BIL		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
	BNP	BNP		1 ml	Insuffisance cardiaque connue ? Essoufflement ? Sous Entresto ?	7h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
	β2 microglobuline	BETA		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
	βHCG	BHCG		1 ml	Date des dernières règles	8h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
C	Calcium	CA		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
	Calciurie	CAU	Flacon	/	Urines de 24h	2j	Urines	Colorimétrie
	Chlore	CL		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Potentiométrie indirecte
	Chlore Urinaire	CLU	Flacon	/	Urines de 24h	7j	Urines	Potentiométrie indirecte
	Cholestérol	C		1 ml	A jeun (12h)	24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie enzymatique
	Créatine Phosphokinase	CPK		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Cinétique UV
	Créatinine	CRE (MDRD) CRE1 (CK EPI)		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Cinétique de Jaffé (Clairance MDRD) Ou Enzymatique (Clairance CKD-EPI)
	Créatinurie	CRU	Flacon	/	Urines de 24h Couplé au dosage de la créatinine permet la mesure de la clairance	2j	Urines	Cinétique de Jaffé
	CRP	PCR		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie













	Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
D	D Dimères	DDT		Remplir jusqu'au trait	Contexte : douleur jambe ? Essoufflement ?	24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
	Drogues Urinaires (Cannabis, Cocaïne, Amphétamines, Opiacés)	CANU COCU ECTU OPIU AMPHU	Flacon	20 mL	Sur échantillon - Pas de borate Uniquement au laboratoire avec CNI	24h	Urines	Immuno-chromatographie
E	Electrophorèse des protéines - Immunosoustraction	EL IEF		1 ml	Anticoagulant exclu	24h	Sang et Dérivés	Électrophorèse capillaire Immuno-soustraction
F	Facteur II	CO2		Remplir jusqu'au trait		4h	Sang et Dérivés	Chronométrie
	Facteur V	CO5		Remplir jusqu'au trait		4h	Sang et Dérivés	Chronométrie
	Facteur VII	CO7		Remplir jusqu'au trait		4h	Sang et Dérivés	Chronométrie
	Facteur VIII	CO8		Remplir jusqu'au trait		4h	Sang et Dérivés	Chronométrie
	Facteur IX	CO9		Remplir jusqu'au trait		4h	Sang et Dérivés	Chronométrie
	Facteur X	CO10		Remplir jusqu'au trait		4h	Sang et Dérivés	Chronométrie
	Facteur Rhumatoïde	FR		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
	Fer	SID		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie

Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
Ferritine	FERI		1 ml		8h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
Fibrinogène	FIB		Remplir jusqu'au trait		24h	Sang et Dérivés	Méthode de Clauss
Folates	FOLA		1 ml	A jeun	8h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
FSH	FSH		1 ml	Contexte, jour du cycle	24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
G GGT	GGT		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Cinétique enzymatique IFCC
Glycémie	G		1 ml	A jeun (12h)	2h	Sang et Dérivés	Enzymatique UV
	GF		1 ml	A jeun (12h)	24h		
Glycosurie	SD	Flacon	20ml	Sur échantillon (pas de borate) De préférence au laboratoire	2h	Urines	Enzymatique UV
GOT	GOT		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Cinétique enzymatique
GPT	GPT		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Cinétique enzymatique
Groupage Sanguin	GR		1 ml	Réaliser 1 prélèvement par détermination Demander CNI Renseignements cliniques : Grossesse, Préopératoire ?	24h	Sang et Dérivés	Agglutination (sur automate)
H Haptoglobine	HAP		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
HDL Cholestérol	BL2		1 ml	A jeun (12h)	24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
Hémoglobine Glyquée (HbA1c)	HBG		1 ml		24h	Sang et Dérivés	CLHP

	Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
	Héparinémie	HEP		Remplir jusqu'au trait	nom de l'héparine, heure de la dernière injection, posologie Prélever 4 à 6h après l'injection	2h citrate	Sang et Dérivés	Colorimétrie
	Activité anti Xa	HBPM		Remplir jusqu'au trait	nom de l'héparine, heure de la dernière injection, posologie Prélever 4 à 6h après l'injection	6h citrate	Sang et Dérivés	Colorimétrie
	HIV (dépistage rapide suite AES)	HIVR		1ml	Dans le cadre d'un AES	<2h	Sang et Dérivés	Immuno-chromatographie
I	IgA	IGA		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
	IgG	IGG		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
	IgM	IGM		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
L	Lactates	LACT		1 ml	Au repos	6h	Sang et Dérivés	colorimétrie enzymatique
	Lactate Déshydrogénase	LDH		1 ml		6h	Sang et Dérivés	Technique IFCC
	LH	LH		1 ml	Contexte, jour du cycle	24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
	Lipase	LIPA		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Cinétique enzymatique
M	Magnésium	MG		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
	Magnésium Urinaire	MGU	Flacon	/	Urines de 24h	3j	Urines	Colorimétrie
	Micro Albumine	MIC	Flacon	/	Sur échantillon (pas de borate) Sur urines de 24h	7j	Urines	Immuno-turbidimétrie
	Myoglobine	MYOG		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
N	Numération Formule	NF		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Impédance Spectrophotométrie

	Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
O P	Oestradiol	BEOE		1 ml	Jour du cycle ?	24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
	Paludisme (frottis + recherche Ag)	PALU		1 ml	Séjour à l'étranger ? Fièvre ? Prophylaxie ?	<2h (car urgence)	Sang et Dérivés	Microscopie après frottis et coloration Test immuno-chromatographique
	Phosphatases Alcalines	PAL		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Cinétique enzymatique (IFCC)
	Phosphore	P		1 ml		4h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
	Phosphaturie	PHOSU	Flacon	/	Urines de 24h	24h	Urines	Colorimétrie
	Plaquettes	PLA		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Impédance
	Potassium	K		1 ml		4h	Sang et Dérivés	Potentiométrie indirecte
		KSEC		1 ml		4h	Sang et Dérivés	Potentiométrie indirecte
	Potassium Urinaire	KU	Flacon	/	Urines de 24h	7j	Urines	Potentiométrie indirecte
	Procalcitonine	PCAL		1 ml	Contexte ?	24h	Sang et Dérivés	Immuno-chromatographie
	Progestérone	PROG		1 ml	Pas de tube gel Jour du cycle ? Contexte ?	24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
	Prolactine	PROL		1 ml	Après 15 minutes de repos A 8h	24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
	Protéinurie	AD	Flacon	/	Sur échantillon (pas de borate) Sur urines de 24h	2h /24h	Urines	Photométrie
	Protides	PRO		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
	PSA	PSA		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique

Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
PSA Libre	PSAL		1 ml		5h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
PTH			1 ml		6h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
R RAI	RAI		1 ml	RAI : validité de 72H Femme enceinte ? injection de Rhophylac ? Transfusion récente ou en vue d'une transfusion ? Pré opératoire ?	24h	Sang et Dérivés	Agglutination (automate)
Réserve Alcaline	RA		1 ml		4h	Sang et Dérivés	Photométrie
Réticulocytes	RET		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Optique
S Sang	SGS	Flacon		Sur 3 jours successifs	4j	Selles	Immuno-chromatographie
Sérologie EBV/MNI	EBV		1 ml	Signes cliniques ?	8h	Sang et Dérivés	Immunoblot / Immuno-chromatographie
	MNI				4h		
Sérologie syphilis (VDRL, TPHA)	BW		1 ml	Contexte ?	8h	Sang et Dérivés	Agglutination
Sérologie SARS CoV2	COVS		1 ml	Infection ? Vaccin ?	8h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
Sodium	NA		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Potentiométrie indirecte
Sodium Urinaire	NAU	Flacon	/	Sur urines de 24h	24h	Urines	Potentiométrie indirecte
T3 libre	T3L		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique

	Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
T	T4 libre	T4L		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
	TCK	TCK		Remplir jusqu'au trait	Traitement anticoagulant ?	6h	Sang et Dérivés	Chronométrie
	TP	TP / TPAVK		Remplir jusqu'au trait	Si AVK : nom du médicament, heure de la dernière prise, posologie, cible INR et indication	24h	Sang et Dérivés	Chronométrie
	Transferrine	TRA		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
	Triglycérides	TG		1 ml	A jeun (12 h)	24h	Sang et Dérivés	Enzymatique
	Troponine I	TRIC		1 ml	Douleur poitrine ?	2h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
	TSH	TSH		1 ml	Traitement ?	24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
U	Urée	A		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Cinétique UV
	Urée Urinaire	URE1	Flacon	/	Urines de 24h	24h	Urines	Cinétique UV
V	VGM	VGM		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Calcul
	Vitamine B12	VB12		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
	Vitamine D	VITD		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
	VS	VS		1,5 ml		4h	Sang et Dérivés	Lecture optique

Note : Pour obtenir des renseignements sur les examens sous traités, se référer au guide des analyses spécialisées, ainsi qu'aux documents suivants : B-FI-016 « Sous-traitance des examens spécialisés SYNLAB » et B-FI-020 « Sous-traitance des examens SYNLAB Provence ».

LBM TETRABIO – BACTERIOLOGIE/MYCOLOGIE/ VIROLOGIE/ PARASITOLOGIE

Analyse	Code	Nature du spécimen	Délai préanalytique à T° ambiante	Grandeur mesurée / Nature de l'analyte	Méthode	Référence de la méthode	Délai de rendu
Adénovirus	ADE	Selles	<2H à T° Ambiante < 12h au frigo Renseigner le document B-EN-014	Recherche Ag Adénovirus	Test manuel Immunologique	Immuno-chromatographie	J
Aspiration	ASPI	Aspiration Bronchique	<2h	Recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé Examen direct après coloration Gram / Tests Oxydase / Catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique	Bd Phœnix 100 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J2-J3
Coproculture	COPR	Selles	<2H à T° Ambiante < 12h au frigo Renseigner le document B-EN-014	Recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Enrichissement en milieu liquide Repiquage sur milieu gélosé Examen direct après coloration gram Test urée / indole Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique Immuno chromatographie Test d'agglutination	Bd Phœnix 100 Techniques Manuelles	J2-J3
Cytologie Urinaire	CYTO	Urine	48h si tube Borate Sinon <2h à T° Amb <12h entre 2 et 8 °C Renseigner le document B-EN-013	Numération d'éléments Cellulaires	Capture d'images Par Flux Hydrodynamique	Iris Iq200	J
Dermatophytes	RDER	Squames, poudre unguéale, poils, écouvillon	/	Recherche de champignons filamenteux	Culture sur milieu gélosé / Examen direct	/	4 semaines
ECBU	CBU	Urine	48h si tube Borate Sinon <2h à T° Amb <12h entre 2 et 8 °C Renseigner le document B-EN-013	Numération éléments cellulaires + recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Capture d'images par flux hydrodynamique Culture sur milieu gélosé Dénombrement des colonies Tests oxydase/catalase Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique Culture milieu liquide (mycoplasme)	Bd Phœnix 100 Techniques Manuelles Iris Iq200	J1 – J2

Analyse	Code	Nature du spécimen	Délai préanalytique à T° ambiante	Grandeur mesurée / Nature de l'analyte	Méthode	Référence de la méthode	Délai de rendu
Expectoration	EXP	Crachats	<2h	Recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique	Bd Phœnix 100 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J2
Grippe	GRIPPE	Ecouvillon	8h	Détection Ag A et B	Test manuel Immunologique	Immuno-chromatographie	J
Hémoculture	HEMC	Sang	5h avant mise à l'étuve à 37°C	Recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Culture en milieu liquide/détection croissance par fluorescence Repiquage sur milieu solide Tests oxydase / catalase Tests agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique	Bd Phœnix 100 Bd Bactec 9050 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J1 – J5
Liquides	LIQ	Liquide Pleural, Péritonéal, Bile, Ascite...	<2h	Recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique	Bd Phœnix 100 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J2-J5
Œil	OEIL	Écouvillon Avec gel	24h	Recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique	Bd Phœnix 100 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J2
ORL (Gorge, Oreille, Nez)	ORL	Écouvillon Avec gel	24h	Recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique	Bd Phœnix 100 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J2
Parasitologie des selles	PARA	Selles	<3H à T° Amb pour les parasites mobiles 24H à T° Amb pour les kystes et les œufs 30 mn pour les recherches d'amibes Renseigner le document B-EN-014	Recherche et identification de parasites	Examen direct Concentration des parasites Coloration MIF / Bailanger	Techniques Manuelles Servibio Miniparasep	J

Analyse	Code	Nature du spécimen	Délai préanalytique à T° ambiante	Grandeur mesurée / Nature de l'analyte	Méthode	Référence de la méthode	Délai de rendu
Peau	PEAU	Écouvillon Avec gel	24h	Recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique	Bd Phœnix 100 Techniques Manuelles	J2-J28
Pièces Opératoires	PO	Pièces Opératoires	<2h	Recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé et liquide Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique	Bd Phœnix 100 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J2- J5
Ponctions	PON	Liquide De Ponction (Articulaire, LCR...)	<2h	Numération éléments cellulaires/recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Cytologie au microscope Cultures sur milieu gélosé Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique	Bd Phœnix 100 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J2-J5
Prélèvement nasopharyngé pour le diagnostic du SARS CoV2	COVPCR	Ecouvillon	24h	Détection ARN	RT PCR	Thermocycleur	J1
Prélèvement Urétral	PU	Écouvillon Avec gel	24h	Recherche et identification de germes bactériens Antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé Etat frais Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique Culture milieu liquide (mycoplasme)	Bd Phœnix 100 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J2
Prélèvement Vaginal Vulvaire	PV PVU	Écouvillon Avec gel	24h	Recherche et identification de germes bactériens antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé Etat frais Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique Immuno chromatographie (chlamydiae) Culture milieu liquide (mycoplasme)	Bd Phœnix 100 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J2
Pus (Plaies, Abcès, Ecoulement...)	PUS	Écouvillon Avec gel	24h	Recherche et identification de germes antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique	Bd Phœnix 100 Bd Bbl Crystal Techniques Manuelles	J2

Analyse	Code	Nature du spécimen	Délai préanalytique à T° ambiante	Grandeur mesurée / Nature de l'analyte	Méthode	Référence de la méthode	Délai de rendu
Rotavirus	ROTA	Selles	<2H à T° Ambiante < 12h au frigo Renseigner le document B-EN-014	Recherche Ag Adénovirus	Test manuel Immunologique	Immuno-chromatographie	J
Spermocytogramme	SPE	Sperme	A faire impérativement au laboratoire	Numération spermatozoïdes / mobilité / formes anormales	Dénombrement au microscope Evaluation mobilité Coloration mgg	Techniques manuelles	J5
Spermoculture	SPBA	Sperme	A faire impérativement au laboratoire	Recherche et identification de germes antibiogramme	Cultures sur milieu gélosé Examen direct après coloration gram Tests oxydase / catalase Tests d'agglutination Identification par technique Chromogénique / Fluorogénique Culture milieu liquide (mycoplasme)	Bd phœnix 100 Bd bbl Crystal Techniques manuelles	J2
Toxine Clostridium difficile	CLOS	Selles	<2H à T° Ambiante < 12h au frigo Renseigner le document B-EN-014	Recherche toxine A et B et Ag GDH	Test manuel Immunologique	Immuno-chromatographie	J

Pour tous les prélèvements bactériologiques, il est nécessaire de notifier les renseignements suivants : prise d'antibiotique et contexte clinique.

8. PRECONISATIONS POUR LE PATIENT



<p>Examens à réaliser impérativement à jeun (12 heures) Possibilité de boire un verre d'eau</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Biochimie : Glycémie, Cholestérol, Triglycérides, Bilan lipidique, • Glycosurie, • CTX, • Calcitonine, • Folates.
<p>Examens avec conditions particulières</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Test respiratoire Hélicobacter pylori : <ul style="list-style-type: none"> ➢ A jeun depuis 12h : ne pas boire, ni manger, ni fumer, ni se brosser les dents, ➢ Arrêt de traitement antibiotique depuis 4 semaines, ➢ Arrêt d'anti-sécrétoire depuis 2 semaines (IPP), ➢ Pas d'anti-acide et pansements gastro-intestinaux depuis 24h. • Bilan hormonal : jours précis du cycle (Cf ordonnance)
<p>Examens à réaliser à heure précise</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prolactine (entre 8h et 10h après un repos de 15 minutes), • Cortisol/ACTH (en général à 8h), • Dosage de médicament (en fonction de l'heure de la dernière prise).
<p>Examens à réaliser obligatoirement au laboratoire</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hyperglycémie provoquée : prévoir de rester sur place 2 à 3 heures, le sucre est fourni par le laboratoire, • Recherche de toxiques dans les urines.
<p>Examens avec prise de RDV</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Test Synacthène et autres épreuves dynamiques (apporter le produit à injecter) • Test de Huhner
<p>Examens avec consentement</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Trisomie 21 • Génétique moléculaire.



Analyses d'urine

Compte d'Addis sur 3 heures	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> <u>3 heures avant le lever habituel :</u><ul style="list-style-type: none">• Vider la totalité de la vessie dans les toilettes,• Boire un grand verre d'eau (250ml),• Noter la date et l'heure de départ du recueil sur le flacon. <input type="checkbox"/> <u>3 heures après (le plus exactement possible):</u><ul style="list-style-type: none">• Uriner dans le flacon fourni par le laboratoire pour recueillir la totalité des urines,• Noter l'heure sur le flacon, <input type="checkbox"/> <u>Identifier le flacon avec votre nom, prénom et date de naissance</u> (si cela n'a pas été fait par le laboratoire.) <p>Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais.</p> <p>Nb : Dans l'intervalle des trois heures, toutes les urines doivent être récupérées dans le flacon.</p>
------------------------------------	---

B-FI-012-12



Analyses d'urine

Urines de 24h	<ul style="list-style-type: none"><u>Au lever : Le 1^{er} Matin</u><ul style="list-style-type: none">• Vider la totalité de la vessie dans les toilettes,• Noter sur le flacon la date et heure de départ du recueil. <u>Pendant 24 heures :</u><ul style="list-style-type: none">• Recueillir la totalité des urines dans le flacon y compris les premières urines du 2^{ème} matin. <u>Identifier le(s) flacon(s) avec votre nom, prénom et date de naissance si</u> (cela n'a pas été fait par le laboratoire.) <p>La totalité des urines de 24 heures doit être acheminée au laboratoire dans les plus brefs délais</p>
----------------------	--

B-FI-012-12

9. IDENTIFICATION DU PATIENT

Pour les prélèvements à domicile ou au laboratoire, le préleveur, après avoir récupéré l'ordonnance doit s'assurer de l'identité de la personne à prélever en effectuant une identification positive : à la demande du préleveur, le patient donne son nom, prénom, nom de naissance et date de naissance.

Pour les groupes sanguins, le préleveur doit demander au patient d'épeler son nom de naissance et prénom (l'orthographe n'est pas toujours correcte sur la carte vitale). De plus la carte d'identité est systématiquement photocopiée puis scannée par la secrétaire

Pour les prélèvements en clinique, le préleveur doit effectuer une identification positive avant d'effectuer le prélèvement. En cas de patient inconscient ou tout autre problème (ex : difficultés d'expression), le préleveur doit s'assurer de l'identité du patient en vérifiant le bracelet d'identification. En cas d'absence de ce dernier, le préleveur doit se faire confirmer l'identité par un IDE ou un médecin.

10. IDENTIFICATION DU PRELEVEUR

Concernant les prélèvements au laboratoire, le préleveur note ses initiales sur l'ordonnance afin d'assurer la traçabilité du prélèvement. Il peut exister une discordance entre le préleveur enregistré dans le SIL et le préleveur effectif. Dans ce cas le préleveur dont les initiales apparaissent sur l'ordonnance scannée est le préleveur effectif (traçabilité retrouvée par l'ordonnance scannée).

11. IDENTIFICATION DE L'ECHANTILLON PRIMAIRE

Selon la législation en vigueur applicable à tous les prélèvements, il est **impératif de noter sur tous les tubes et flacons de prélèvements** :

- Nom / Prénom,
- Date de naissance,
- Nom de naissance.

L'identification complète peut être portée sur un document accompagnant le prélèvement (par exemple la fiche de domicile), dans ce cas, seul le nom et le prénom peuvent être notés sur l'échantillon.

Ces indications, vérifiées par le préleveur doivent être parfaitement lisibles. Elles sont indiquées de façon manuscrite ou via des étiquettes qui seront collées lors de l'acte de prélèvement.

12. HEURE DE PRELEVEMENT / HEURE DE RECEPTION DES ECHANTILLONS

a. *Prélèvements du laboratoire*

L'heure du prélèvement correspond à l'heure d'enregistrement du dossier.

b. Clinique

Le préleveur note l'heure de prélèvement sur l'ordonnance.

L'heure de réception des échantillons correspond à l'heure d'enregistrement du dossier par la secrétaire ou le technicien de garde.

c. Domiciles effectués par le laboratoire

Les préleveurs notent sur leur fiche de domiciles les heures de prélèvement qui sont enregistrées par la secrétaire dans le dossier du patient. En fin de tournée, le préleveur note sur la fiche son heure d'arrivée au laboratoire (qui correspond à l'heure de centrifugation des échantillons et qui est enregistré dans le SIL via le code HREC).

13. MODALITES DE PRELEVEMENT

a. Prélèvements sanguins veineux

➤ Le matériel utilisé

- Aiguilles,
- Seringues à usage unique : 10 et 20 ml,
- Corps de pompe réutilisable ou PRONTO,
- Tubes à prélèvements,
- Flacons à hémocultures,
- Garrot,
- Coton, Alcool à 70° ou antiseptique non alcoolique (DAKIN),
- Pansements,
- Boîte récupératrice d'aiguilles, poubelle pour déchets contaminés et poubelle pour déchets non contaminés,
- Gants (recommandé),
- Solution hydro alcoolique.

Le matériel est géré par les agents d'entretien qui assurent le ravitaillement et la vérification (péréemption) des salles de prélèvement.

Pour les prélèvements à domicile / clinique, les préleveurs possèdent une mallette de prélèvement avec le matériel nécessaire. Chaque préleveur est responsable du ravitaillement de sa mallette.

➤ Déroulement du prélèvement

Le préleveur, muni de l'ordonnance, de la feuille de prélèvement et des étiquettes, s'assure de l'identité du patient (identification positive) : Nom, Prénom, Date de naissance, Nom de naissance.

Il s'assure également que les conditions de prélèvement sont respectées (voir préconisations pour le patient).

Il réalise une vérification de l'ordonnance via la feuille de prélèvement (Identité du patient, examens prescrits et nom du médecin) et pose les questions permettant de recueillir le maximum de

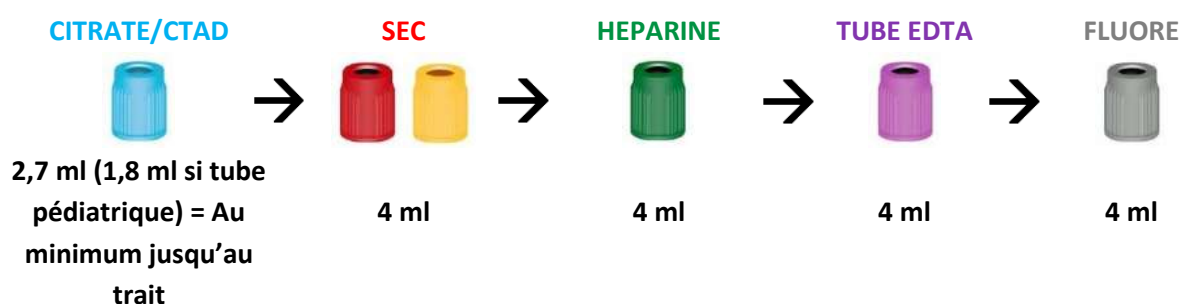
renseignements cliniques indispensables à la bonne prise en charge du patient (questions notées sur la feuille de prélèvement et au niveau du catalogue des examens de ce document).

➤ **Modalités de prélèvement**

❖ Prélèvements sanguins

- Lavage des mains avec une solution hydro alcoolique,
- Pose du garrot et choix de la veine,
- Antiseptie de la peau à l'aide d'un coton imprégné d'une solution antiseptique (alcool ou DAKIN),
- Pose d'une aiguille stérile à usage unique sur un corps de pompe ou sur une seringue,
- Ponction de la veine et remplissage des tubes sélectionnés au préalable en fonction des analyses prescrites (si corps de pompe) ou remplissage de la seringue (10 ou 20 ml en fonction du nombre de tubes). Homogénéisation de chaque tube par retournements lents (5 à 6),
- Retrait du garrot dès que le sang s'écoule dans le 1^{er} tube (sauf si prélèvement difficile),
- Retrait de l'aiguille tout en comprimant la veine avec un coton sec,
- Elimination de l'aiguille : les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées dans le récipient prévu à cet effet (boîte jaune récupératrice d'aiguilles), immédiatement après le prélèvement, **le recapuchonnage est strictement interdit**,
- Compression du point de ponction pendant **1 à 2 minutes**,
- Si prélèvement à la seringue : répartition du sang dans chacun des tubes sélectionnés,
- Pose d'un pansement lorsque le saignement s'est arrêté,
- Identification des tubes via les étiquettes du patient ou de manière manuscrite (domicile),
- Elimination du corps de pompe à usage unique dans la poubelle DASRI / Dépôt du corps de pompe PRONTO dans la boîte prévue à cet effet pour décontamination après environ 10 prélèvements.

❖ Ordre de prélèvement des tubes et volume recommandé



Si le prélèvement s'effectue avec un dispositif type « ailette » SAFETY LOCK, il faut prélever un tube neutre sans additif (tube sans étiquette à bouchon rouge) avant de prélever un tube citraté.

❖ Prélèvement pour hémoculture

Noter le contexte clinique au moment du prélèvement ainsi que le traitement éventuel

(antibiotique).

Il est admis actuellement qu'il n'est plus nécessaire de prélever au moment d'un pic de fièvre.

- **Lavage antiseptique des mains** avant de préparer le matériel : flacons aérobie et anaérobie, compresses stériles (2 paquets de 2 : antiseptie peau + flacons), aiguille à ailettes + corps de pompe ou aiguilles + seringue, gants, solution antiseptique dermique,
- Pose du garrot,
- Le préleveur met des gants stériles,
- **Antiseptie de la peau** par une ou deux compresses imbibées d'alcool, temps de contact préconisé = minimum 30 secondes,
- Antiseptie des flacons avec de l'alcool (proscrire la Bétadine et toute solution iodée),
- Ponction de la veine :
 - ✗ **Technique classique au dispositif à ailettes** : Prélever la veine avec l'aiguille à ailettes. Remplir les flacons « aérobie » puis les flacons « anaérobie » (environ 8-10 ml par flacon),
- Retrait du garrot,
- Evacuation immédiate du système de prélèvement dans le container à aiguilles,
- Compression du point de ponction avec une compresse sèche,
- Pose d'un pansement compressif,
- Homogénéisation des flacons par 2 ou 3 retournements successifs.

Le volume optimal préconisé est de 40 à 60ml soit un total de 4 à 6 flacons correctement remplis. La stratégie du prélèvement unique par 24h optimise la spécificité de l'hémoculture en réduisant le risque de contamination, et garantit une sensibilité maximale par le prélèvement d'emblée du volume de sang optimal.

❖ Test de tolérance au glucose

*Glycémie post-prandiale

Réaliser un prélèvement 2 heures après le début d'un déjeuner ou d'un petit déjeuner.

*Hyperglycémie provoquée

- T0 = réaliser le 1er prélèvement à jeun,
- Le patient ingère la quantité de glucose prescrite par le médecin. En l'absence de précision donner au patient : **75g de glucose ou 1.75g/kg pour les enfants (solution prête à l'emploi conservée au réfrigérateur)**,
- Réaliser à nouveau un prélèvement selon la prescription ou les modalités du laboratoire (= 30, 60, 90 et 120 minutes). Le patient reste au repos dans l'intervalle de temps.

*Test de tolérance glucidique chez la femme enceinte

Il existe 2 protocoles validés par l'OMS :

- Prélèvements à jeun puis **2 heures** après ingestion de **75 g** de sucre,
- Prélèvements à jeun puis 1h et 2h après ingestion de 75g de sucre.

Si le médecin prescrit un test de confirmation, se référer à l'ordonnance et si rien n'est indiqué : 100g de glucose et prélever à T0, T60, T120 et T180.

❖ Test au synacthène

Chez la femme, le test est à réaliser de préférence en période folliculaire (4^{ème} et 5^{ème} jour du cycle) :

- Réaliser entre 7h et 8h (patient à jeun et au repos depuis 15 minutes) un prélèvement sur tube sec pour un cortisol de base (on peut éventuellement doser 17 OH Progestérone, DHEA, 11 désoxycortisol),
- Injecter en IM l'ampoule de synacthène prescrite par le médecin et apportée par le patient : **Synacthène immédiat (IM)** (Ampoule à 0.25mg),
- Réaliser à nouveau un prélèvement sur un tube sec après 30 et 60 minutes, le patient étant resté au repos dans l'intervalle de temps.

b. Prélèvements microbiologiques

➤ **Prélèvements urinaires**

Le matériel utilisé :

- Lingette imbibée de solution antiseptique sous emballage unique,
- Flacon stérile pour les ECBU (avec ou sans borate),
- Pot pour recueil des urines de 24 Heures et pour les comptes d'Addis.

➤ **Autres prélèvements**

Le matériel utilisé :

- Pot stérile,
- Spéculum stérile à usage unique,
- Écouvillons,
- Clinisperm (réceptacle pour recueil de sperme à usage unique),
- Pince,
- Coupe-ongles,
- Ciseaux,
- Spatules,
- Curettes.

❖ **Prélèvements vaginal**

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

- La patiente doit éviter toute toilette intime et tout traitement local (crème, gels, savons...),
- Il est conseillé d'éviter le prélèvement pendant la période menstruelle car la flore est modifiée (sauf avis contraire du prescripteur),
- Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique (> 15 jours pour les Chlamydiae, > 5 jours pour les autres germes).

Après mise en place d'un spéculum à usage unique, prélever en fonction du tableau suivant :

	Germes banaux	Gonocoque	Mycoplasme	Chlamydiae
Site de prélèvement	Cervicovaginal			Endocol
Nombre d'écouvillons	1 (2 si Mycoplasme)			1 (écouvillon sec)

Le prélèvement peut être réalisé sur les lésions s'il y en a ou au niveau des leucorrhées anormales en balayant l'ensemble de la cavité vaginale.

Si recherche de Papillomavirus : utiliser le kit de prélèvement fourni par le laboratoire exécuteur de l'analyse. Si recherche de Chlamydiae trachomatis par PCR : décharger un écouvillon sec dans le milieu de transport fourni par le laboratoire exécutant.

❖ *Prélèvement urétral*

Le patient ne doit pas uriner dans les deux heures précédant le prélèvement

- Prélever avec 1 écouvillon fin au niveau du conduit urétral,
- Pour la recherche de Chlamydiae et de Mycoplasme : introduire un écouvillon dans l'urètre sur 1 à 2 cm en effectuant 3 ou 4 rotations pour recueillir le maximum de cellules.

❖ *Autres prélèvements bactériologiques (recommandations du REMIC)*

Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
Selles et parasitologie des selles	Échantillon de selles recueilli dans le pot stérile fourni par le laboratoire.	Pot à coproculture
Sperme (spermoculture)	Échantillon de sperme recueilli dans le pot stérile fourni par le laboratoire.	Clinisperm
Sperme (spermocytogramme)	Échantillon de sperme recueilli dans le pot stérile fourni par le laboratoire.	Clinisperm
Plaie, escarre, pus profond etc.	<ul style="list-style-type: none"> • Prendre les précautions d'asepsie pour éviter de contaminer le prélèvement par les bactéries se trouvant normalement sur la peau • Mettre des gants à usage unique • Passer les écouvillons sur toute leur surface au niveau de la zone prélevée • Noter la prise éventuelle d'antibiotiques. 	<p>Si abcès fermé : prélèvement à la seringue</p> <p>Si abcès ouvert : écouvillonnage</p>

Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
Recherche de dermatophytes : Ongles, cheveux, squames	<ul style="list-style-type: none"> • Gants à usage unique • Lésion peau : recueil des squames en périphérie active, sur le relie vésiculeux + écouvillon ou scotch test • En cas de suspicion de teigne : prélever les cheveux, croutes et squames (en périphérie de la lésion) à l'aide d'une pince à épiler et d'une curette. Un écouvillon est appliqué sur la plaque d'alopecie ou les lésions. Si les cheveux sont cassés = en arracher quelques-uns. • Pour les ongles : prélever la matière sous-unguéal à la lisière de la partie saine et de la partie pathologique. • En présence de tâches de leuconychies : prélever de fins copeaux en grattant le surface de la tablette de l'ongle. • En cas de péri-onyxis : exercer une pression sur le bourrelet inflammatoire et recueillir les sérosités ou le pus. 	Lampe de Wood Boite de Pétri stérile Vaccinostyle ou curette Ecouvillon
ORL : Gorge Oreille Nez	<ul style="list-style-type: none"> • Prélever avant antibiothérapie • Gorge : au niveau des amygdales ou des zones inflammatoires ou nécrotiques • à la périphérie des fausses membranes si suspicion diphtérie <p>Éviter de toucher la langue, la luette</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oreille : en cas d'otite externe = écouvillonner le conduit auditif externe et les débris qui l'encombrent • Sphère oro-pharyngée : écouvillonnage « franc » des lésions 	Écouvillons, abaisse langue
Oeil	Grattage à l'écouvillon des conjonctives palpébrales avec recueil des sécrétions et du pus dans l'angle interne de l'œil. Si recherche de Chlamydia = faire 4 allers-retours des paupières inférieure et supérieure.	
Crachats	Crachats : le matin après rinçage à l'eau et lors d'un effort de toux	Flacon stérile, acheminé le plus rapidement au laboratoire

❖ Prélèvement nasopharyngé pour le diagnostic du SARS CoV2

Avant tout port d'EPI (Equipement de Protection Individuelle) réaliser une friction de SHA. L'EPI est composé des éléments suivants :

- ✓ Surblouse à manche longue,
- ✓ Lunettes,
- ✓ Masque FFP2 ajusté au mieux sur le visage (nez et bouche),
- ✓ Paire de gants à mettre sur la manche,
- ✓ Charlotte.

Les étapes du prélèvement :

- ✓ Faire porter un masque chirurgical au patient afin de protéger le préleveur d'une éventuelle toux,
- ✓ Faire asseoir le patient, la tête droite,
- ✓ Le préleveur n'est pas face au patient mais reste de côté,
- ✓ Déboucher le tube et garder le bouchon, ne pas le déposer,
- ✓ Introduire l'écouvillon dans une narine perpendiculairement au plan de la face,
- ✓ Enfoncer l'écouvillon jusqu'au contact de la paroi rhino-pharyngée,
- ✓ Faire rouler l'écouvillon entre les doigts afin de prélever le mucus,
- ✓ Retirer l'écouvillon dans l'axe,
- ✓ Procéder de même avec la 2^{ème} narine,
- ✓ Introduire l'écouvillon dans le tube et le décharger,
- ✓ Reboucher le tube avec le bouchon.

14. LA FEUILLE DE PRESCRIPTION

Norme ISO 15189 (§ 5.4.1, page 19) : « La feuille de prescription doit contenir les informations nécessaires pour identifier le patient et le prescripteur. Elle doit également fournir les données cliniques pertinentes ».

La feuille de prescription correspond à l'ordonnance. Elle devra comporter à minima les éléments suivants :

- L'identification univoque du patient : Nom, Prénom, date de naissance, nom de naissance,
- Le Nom, la signature et l'adresse du prescripteur,
- Les analyses prescrites de façon lisible,
- Le type d'échantillon primaire (LCR, Urine, Sang) ou le site anatomique d'origine (ex : Plaie Jambe droite),
- Les renseignements cliniques du patient.

Chaque ordonnance est scannée dans le dossier du patient. Chaque dossier est consultable sur chacun des sites du LBM.

Pour les prélèvements gérés par le LBM, l'heure de prélèvement ainsi que les renseignements cliniques sont indiqués directement dans le dossier patient.

Pour les prélèvements non gérés par le LBM, la fiche de renseignement est scannée au dossier du patient.

15. TRANSPORT

Le Transport des échantillons via le LBM doit respecter les instructions ADR P650 c'est-à-dire le respect du **Triple emballage**.

Il est impératif d'utiliser un système à triple emballage agréé par le Ministère des Transports : le **réceptif primaire étanche** (contenant le matériel biologique) est placé dans le **réceptif secondaire étanche** (boîte ou sachet), avec un matériau absorbant en quantité suffisante. L'ensemble est placé et calé dans un **emballage tertiaire résistant** aux chocs et portant le marquage spécifique et l'étiquetage réglementaire.

16. RECEPTION DES ECHANTILLONS EXTERNES

Lors de la réception des prélèvements externes, le laboratoire a défini des critères d'acceptation des échantillons qui sont tracés sur la fiche de renseignement. La personne réceptionnant les échantillons doit vérifier :

- L'identification du patient et de l'échantillon,
- La date, heure du prélèvement ainsi que le nom du préleveur,
- Le délai d'acheminement,
- La qualité du prélèvement,
- L'adéquation des tubes par rapport aux examens demandés et le respect des modalités de prélèvement.

Ces critères sont définis dans l'instruction « réception des échantillons » B-FI-006.

17. ETIQUETAGE DES ECHANTILLONS

Les étiquettes sont éditées lors de l'enregistrement du dossier. Elles comprennent : le nom, prénom, nom de naissance, la date de naissance et le sexe du patient, la date et l'heure de prélèvement, les initiales du préleveur, la nature des analyses.

Pour les prélèvements au laboratoire, l'étiquetage se fait lors du prélèvement et permet la visualisation du niveau de remplissage.

Pour les prélèvements externes, l'étiquetage se fait par les techniciens ou les biologistes qui contrôlent l'identité notée sur les tubes et celle notée sur l'étiquette. L'étiquetage doit laisser visible l'identification manuscrite.

L'étiquette doit être collée de la manière suivante :



Attention : si l'étiquette est collée trop bas, l'automate peut ne pas arriver à lire le code barre.

Cas particuliers :

- Un seul tube pour plusieurs automates
 - Vérifier le délai pré analytique ; en cas de délai critique, coller l'étiquette de l'examen critique en premier,
 - Sinon coller d'abord les étiquettes des examens faits sur place. Pour les sites périphériques, étiqueter d'abord les tubes destinés au plateau technique cours Bournissac,
 - Coller les autres étiquettes autour du bouchon.
- Toutes les étiquettes sont collées et il reste des tubes : Appliquer l'instruction « gestion des tubes surnuméraires ».
- Etiquetage des examens CERBA / SYNLAB
 - Coller une étiquette « Cerba » ou SYNLAB sur chaque tube,
 - Conserver les autres étiquettes sur le portoir des envois.
- Etiquetage des Groupes Sanguins :
 - Prélèvement au laboratoire : identifier le tube de manière manuscrite (nom de naissance, prénom et date de naissance) et coller l'étiquette code-barres en laissant apparaître l'identification manuscrite,
 - Prélèvement Clinique ou domicile : coller l'étiquette code-barres en laissant apparaître l'identification manuscrite ou l'étiquette de la clinique/domicile.

18. PRE TRAITEMENT

Le laboratoire effectue très peu d'aliquotages de l'échantillon primaire. Les plus courants sont destinés à la préparation des envois aux laboratoires sous-traitants.

Dans ce cas le technicien devra respecter les règles suivantes :

- Effectuer l'aliquotage patient par patient afin de limiter le risque d'inversion,
- Une seule personne devra effectuer les aliquotages,
- Etiqueter les échantillons secondaires de la même manière que les échantillons primaires.

Dans le cas des prétraitements des échantillons qui doivent être congelés, il faut noter la date de congélation. Trois cas se présentent :

- CERBA : noter l'heure de congélation sur le cahier « CERBA » à l'endroit où l'on colle les étiquettes.
- SYNLAB : noter l'heure de congélation sur la feuille des encours que l'on conserve au laboratoire.
- TUBE DU LABO : noter l'heure de congélation dans le dossier informatique du patient en COMTEC.

19. GESTION DES DECHETS CONTAMINANTS

Pour les prélèvements effectués au laboratoire : les seringues et les cotons souillés sont jetés directement dans des poubelles DASRI. Les aiguilles usagées sont récoltées dans des containers DASRI spécifiques puis jetés dans des cartons DASRI.

Pour les prélèvements à domicile ou en clinique : aucun matériel contaminant n'est laissé sur le lieu du prélèvement. Chaque mallette dispose d'un container DASRI récupérateur d'aiguille et d'une poubelle de récupération des seringues et des cotons usagés qui sera vidée dans un container DASRI à l'arrivée au laboratoire.

Les échantillons dont le délai de stockage postanalytique est dépassé sont jetés par le technicien directement dans un carton DASRI s'ils sont fermés. Si tubes débouchés : ils sont mis dans un récipient solide (type bidon) qui sera bouché puis jeté dans un carton DASRI.

20. STOCKAGE POSTANALYTIQUE

Le laboratoire a défini des critères de stockage postanalytique :

Secteur	Délai
Biochimie	7J à T° ambiante
Hémostase	24h à T° ambiante
Hématologie	7J à T° ambiante
Bactériologie : CBU	24h au frigo puis 7J à T° ambiante
Bactériologie autre	7J à T° ambiante
Lames	7J à T° ambiante (paillasse microscope)
Sérothèque	1 an à -20°C

Ce stockage sert uniquement au contrôle d'identité. En cas de rajout d'analyse, se référer au tableau en Annexe 1 afin de connaître les délais de conservation des échantillons.

Seul le biologiste a autorité pour repasser une analyse et interpréter sa validité.

21. PRESCRIPTION D'UN EXAMEN COMPLEMENTAIRE

Un examen complémentaire (=rajout) peut être demandé par le prescripteur ou le biologiste (prestation de conseil). Dans ce cas, après accord du biologiste (vérification de la faisabilité de la demande en termes de nature de l'examen, nature des tubes déjà prélevés, volume restant, heure du prélèvement...), la secrétaire enregistre l'examen sur le dossier existant.

Le technicien passe le tube directement sur l'automate (le ré-étiquetage n'est pas obligatoirement nécessaire).

22. DIFFUSION DU MANUEL DU PRELEVEMENT

a. Diffusion en interne

Elle s'effectue selon les recommandations de la procédure de gestion documentaire F-PG-003.

b. Diffusion en externe

Ce manuel est diffusé à tous les préleveurs externes du laboratoire ainsi qu'à tous les établissements de soins.

La diffusion se fait via les adresses mails de chaque préleveur externe ou en direct : le suivi est réalisé dans l'enregistrement B-EN-020 « tableau de suivi des IDE externes et des établissements de soins » : noter la date d'envoi/de remise de la nouvelle version du manuel ainsi que la présence d'une attestation de lecture permettant la traçabilité de nos versions.

Les préconisations pour le patient peuvent être imprimées et données au patient.

ANNEXE 1

Examens	Durée de conservation et modalité de conservation
Acétonurie	12 heures à partir du prélèvement – température réfrigérée
Acide Urique	3 jours après centrifugation – température ambiante
Acide Urique Urinaire	4 jours à température ambiante
Albumine	7 jours après centrifugation – température ambiante
Amylase	2 jours après centrifugation – température ambiante
Ac anti TG/TPO	48h – température réfrigérée
Antistreptolysine O	2 jours après centrifugation – température ambiante
Apo A	24 heures après centrifugation – température ambiante
Apo B	24 heures après centrifugation – température ambiante
Bilirubine Totale et Conjugée	3 jours après centrifugation – température ambiante – à l'abri de la lumière
BNP	1 j après centrifugation – température réfrigérée
β 2 μ globuline	3 jours après centrifugation – température ambiante
β HCG	7 jours après centrifugation – température réfrigérée ou 24h température ambiante

Examens	Durée de conservation et modalité de conservation
Calcium	7 jours après centrifugation – température ambiante
Calciurie	2 jours à température ambiante
Chlore	<24h mais 7 jours si décanté
Chlore Urinaire	7 jours à température ambiante
Cholestérol	< 24h ou 7 jours réfrigéré
Créatine Phosphokinase	< 24h
Créatinine	7 jours après centrifugation – température ambiante
Créatinurie	2 jours à température ambiante
CRP	11 jours après centrifugation – température ambiante
D Dimères	24h
Drogues Urinaires (Cannabis, Cocaïne, Amphétamines, Opiacés)	24h température ambiante 48h au frigo
Electrophorèse des protéines- Immunotypage	8h après centrifugation – température ambiante 8j température réfrigérée
Facteur II	4h à partir de l'heure du prélèvement, sinon congeler
Facteur V	4h à partir de l'heure du prélèvement, sinon congeler
Facteur VII	4h à partir de l'heure du prélèvement, sinon congeler
Facteur VIII	4h à partir de l'heure du prélèvement, sinon congeler
Facteur IX	4h à partir de l'heure du prélèvement, sinon congeler
Facteur X	4h à partir de l'heure du prélèvement, sinon congeler
Facteur Rhumatoïde	1 jour après centrifugation – température ambiante 8 jours après centrifugation au frigo
Fer	7 jours après centrifugation – température ambiante
Ferritine	7 jours température ambiante
Fibrinogène	24h à partir de l'heure du prélèvement
Folates	1j après centrifugation, décanté – température réfrigérée
FSH	15 jours température ambiante

Examens	Durée de conservation et modalité de conservation
GGT	7 jours après centrifugation – température ambiante
Glycémie	Plasma fluoré : 2 jours après centrifugation – température ambiante Plasma hépariné ou sérum : si décanté 2 jours au frigo
Glycosurie	Pas de conservation
GOT	4 jours après centrifugation – température ambiante
GPT	3 jours après centrifugation – température ambiante
Groupage Sanguin	10 jours après centrifugation au frigo
Haptoglobine	Plus d'une semaine après centrifugation – température ambiante
HDL Cholestérol	2 jours après centrifugation – température ambiante
Hémoglobine Glyquée (HbA1c)	24h température ambiante 7 jours au frigo
Héparinémie	NA (heure de prélèvement précise)
Héparinémie bas poids moléculaire	NA (heure de prélèvement précise)
HIV AES	3 jours après centrifugation – température réfrigérée
IgA	Plus d'une semaine après centrifugation – température ambiante
IgG	Plus d'une semaine après centrifugation – température ambiante
IgM	Plus d'une semaine après centrifugation – température ambiante
Lactates	8h après centrifugation – température ambiante 7 jours après centrifugation au frigo
Lactate Déshydrogénase	7 jours après centrifugation – température ambiante
Lipase	7 jours après centrifugation – température ambiante
LH	3 jours température ambiante
Magnésium	7 jours après centrifugation – température ambiante
Magnésium Urinaire	3 jours au frigo
Micro Albumine	7 jours à température ambiante
Myoglobine	2 jours après centrifugation – température ambiante

Examens	Durée de conservation et modalité de conservation
Numération Formule	24 heures – température ambiante
Œstradiol	24 heures après centrifugation – température ambiante
Paludisme/Recherche Antigène plasmodium	2 jours – température réfrigérée
Phosphatases Alcalines	7 jours après centrifugation – température ambiante
Phosphore	1 jour après centrifugation – température ambiante 4 jours après centrifugation au frigo
Phosphaturie	7 jours au frigo
Plaquettes	24 heures – température ambiante
Potassium	<24h mais 7 jours si décanté
Potassium Urinaire	7 jours à température ambiante
Procalcitonine	24 heures après centrifugation – température ambiante
Progestérone	24h après centrifugation température ambiante (7j si réfrigéré)
Prolactine	5 jours température ambiante
Protéinurie	48h au frigo
Protides	6 jours après centrifugation – température ambiante
PSA	7 jours – température ambiante
PSA Libre	24 heures – température réfrigérée
PTH	6h température ambiante 1 jour réfrigéré
RAI	10 jours après centrifugation au frigo
Réserve Alcaline	Pas de conservation
Réticulocytes	24h heures – température ambiante
Sérologie EBV/MNI	24 h température ambiante et 5 jours au frigo
Sérologie syphilis (VDRL, TPHA)	7 jours après centrifugation – température réfrigérée
Sérologie SARS CoV2	2 jours après centrifugation – température réfrigérée

Examens	Durée de conservation et modalité de conservation
Sodium	<24h mais 7 jours si décanté
Sodium Urinaire	7 jours à température ambiante
TCA	6 heures à partir de l'heure du prélèvement Congélation possible
TCK	6 heures à partir de l'heure du prélèvement Congélation possible
TP	24 heures à partir de l'heure du prélèvement Congélation possible
Transferrine	7 jours après centrifugation – température ambiante
Triglycérides	1 jour après centrifugation – température ambiante 7 jours après centrifugation au frigo
Troponine I	24 heures après centrifugation (séparation dans les 2 heures) – température réfrigérée
TSH	1 jour température ambiante 3 jours réfrigéré
T3L T4L	5 jours température ambiante
Ac ACTPO ACTG	2 jours réfrigéré
Urée	7 jours après centrifugation – température ambiante
Urée Urinaire	2 jours à température ambiante
VGM	24 heures – température ambiante
Vitamine B12	24h si réfrigéré
Vitamine D	3 jours température ambiante
VS	24 heures – température réfrigérée