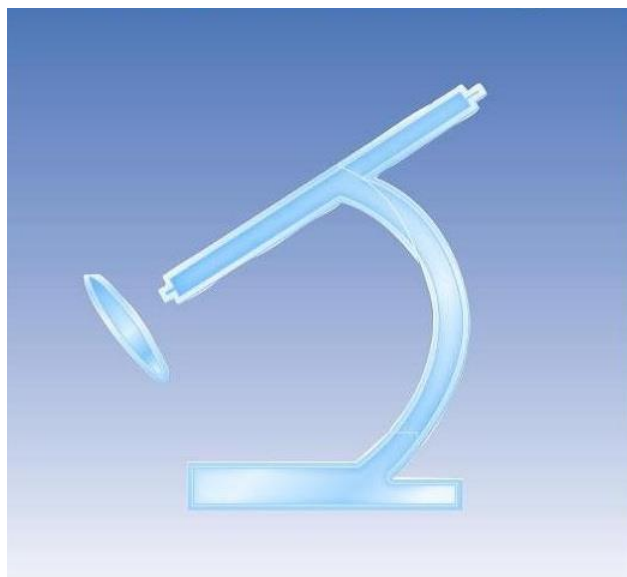


Manuel de Prélèvement

Version 14



SELAS TETRABIO
263 Cours Bournissac
84300 Cavillon

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	16
9. IDENTIFICATION DU PATIENT	18
10. IDENTIFICATION DU PRELEVEUR.....	18
11. IDENTIFICATION DE L'ECHANTILLON PRIMAIRE	18
12. HEURE DE PRELEVEMENT / HEURE DE RECEPTION DES ECHANTILLONS.....	18
13. MODALITES DE PRELEVEMENT	19
14. LA DEMANDE D'EXAMENS.....	26
15. TRANSPORT.....	27
16. RECEPTION DES ECHANTILLONS EXTERNES.....	27
17. ETIQUETAGE DES ECHANTILLONS	27
18. PRETRAITEMENT	28
19. GESTION DES DECHETS CONTAMINANTS.....	29
20. STOCKAGE POSTANALYTIQUE.....	29
21. 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 7.2.4
- SH-REF-02
- 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.






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









Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
Apo B	APOB		1 ml	Proscrire les échantillons lipémiques	24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
B Bilirubine Conjuguée	BIL		1 ml	Proscrire les échantillons hémolysés	24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
Bilirubine Totale	BIL		1 ml	Proscrire les échantillons hémolysés	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	24h	Urines	Potentiométrie indirecte
Cholestérol	C		1 ml	A jeun (12h)	24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie enzymatique
Créatine Phosphokinase	CPK		1 ml	Proscrire les échantillons hémolysés	24h	Sang et Dérivés	Cinétique UV

Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée	
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	
D	D Dimères	DDT		Re mpl ir jusq u'a u trait	Contexte : douleur jambe ? Essoufflement ? Proscrire les échantillons hémolysés	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	8h	Sang et Dérivés	Électrophorèse capillaire Immuno-soustraction
F	Facteur II	CO2		Re mpl ir jusq u'a u trait	Proscrire les échantillons hémolysés	24h	Sang et Dérivés	Chronométrie











Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
Facteur V	CO5		Remplir jusqu'au trait	Proscrire les échantillons hémolysés	24h	Sang et Dérivés	Chronométrie
Facteur VII	CO7		Remplir jusqu'au trait	Proscrire les échantillons hémolysés	24h	Sang et Dérivés	Chronométrie
Facteur VIII	CO8		Remplir jusqu'au trait	Proscrire les échantillons hémolysés	4h	Sang et Dérivés	Chronométrie
Facteur IX	CO9		Remplir jusqu'au trait	Proscrire les échantillons hémolysés	24h	Sang et Dérivés	Chronométrie









Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
Facteur X	CO10		Remplir jusqu'au trait	Proscrire les échantillons hémolysés	24h	Sang et Dérivés	Chronométrie
Facteur Rhumatoïde	FR		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
Fer	SID		1 ml	Proscrire les échantillons hémolysés	24h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
Ferritine	FERI		1 ml	Proscrire les échantillons hémolysés	6h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
Fibrinogène	FIB		Remplir jusqu'au trait	Proscrire les échantillons hémolysés	24h	Sang et Dérivés	Méthode de Clauss
Folates	FOLA		1 ml	A jeun	6h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
FSH	FSH		1 ml	Contexte, jour du cycle	24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
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		











G



Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée	
Glycosurie	SD	Flacon	20 ml	Sur échantillon (pas de borate) De préférence au laboratoire	2h	Urines	Enzymatique UV	
GOT	GOT		1 ml	Proscrire les échantillons hémolysés	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	
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	

	Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
	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	Proscrire les échantillons lipémiques	24h	Sang et Dérivés	Immuno-turbidimétrie
L	Lactates	LACT		1 ml	Au repos	6h	Sang et Dérivés	colorimétrie enzymatique
	Lactate Déshydrogénase	LDH		1 ml	Proscrire les échantillons hémolysés	6h	Sang et Dérivés	Technique IFCC
	LH	LH		1 ml	Contexte, jour du cycle	24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
	Lipase	LIPA		1 ml	Proscrire les échantillons lipémiques	24h	Sang et Dérivés	Cinétique enzymatique
M	Magnésium	MG		1 ml	Proscrire les échantillons hémolysés	6h	Sang et Dérivés	Colorimétrie
	Magnésium Urinaire	MGU	Flacon	/	Urines de 24h	24j	Urines	Colorimétrie
	Micro Albumine	MIC	Flacon	/	Sur échantillon (pas de borate) Sur urines de 24h	24h	Urines	Immuno-turbidimétrie
	Myoglobine	MYOG		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
N	Numération Formule	NF		1 ml		24h	Sang et Dérivés	Impédance Spectrophotométrie
O	Oestradiol	BEOE		1 ml	Jour du cycle ?	24h	Sang et Dérivés	Immunoenzymatique
P	Paludisme (frottis +	PALU		1	Séjour à l'étranger ?	<2h (car	Sang et Dérivés	Microscopie après frottis et coloration

Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
recherche Ag)			ml	Fièvre ? Prophylaxie ?	urgence)		Test immuno-chromatographique
Phosphatases Alcalines	PAL		1 ml	Proscrire les échantillons hémolysés	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	Proscrire les échantillons hémolysés	4h	Sang et Dérivés	Potentiométrie indirecte
	KSEC		1 ml	Proscrire les échantillons hémolysés	4h	Sang et Dérivés	Potentiométrie indirecte
Potassium Urinaire	KU	Flacon	/	Urines de 24h	24h	Urines	Potentiométrie indirecte
Procalcitonine	PCAL		1 ml	Contexte ? Proscrire les échantillons hémolysés	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	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 Rophylac ? 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 dans les selles	SGS	Flacon		Sur 3 jours successifs	72h à 2-8°C	Selles	Immuno-chromatographie
Sang dans les urines	SGU	Flacon	10 ml	Sur échantillon - Pas de borate	2h	Urines	Technique manuelle sur bandelette
Sérologie SARS CoV2	COVS		1 ml	Infection ? Vaccin ? Proscrire les échantillons hémolysés	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 ? Proscrire les échantillons hémolysés	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 Proscrire les échantillons hémolysés	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	URGENT Douleur poitrine ? Proscrire les échantillons hémolysés	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

Analyse	Code	Tube	Volume minimum	RECOMMANDATIONS RENSEIGNEMENTS	Délai pré analytique à température ambiante ¹	Nature du spécimen	Méthode employée
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	Stabilité préanalytique / Renseignements cliniques	Matériel à prélever	Volume minimal	Recommandations
Compte d'Addis	ADD	Urine	Tube borate = 12h à T° Amb	Flacon 24 h	3 mL (à transvaser dans petit tube borate BD)	cf 8) Analyses d'urine
Adénovirus/Rotavirus	ADENO / ROTAV	Selles	24h entre 2 et 8°C Renseigner le document B-EN-014	Pot stérile	1 noix	
Coproculture	COPR	Selles	<2H à T° Ambiante < 12h au frigo Renseigner le document B-EN-014	Pot stérile	1 noix à décharger dans un fecalswab	Avant prise d'antibiotique
Dermatophytes	RDER	Squames, poudre unguéale, poils	Renseigner le document B-EN-008	Boite, écouvillon sec	NA	A faire au laboratoire Cf 13) tableau Autres prélèvements bactériologiques (recommandations du REMIC)
ECBU	CBU	Urine	<2h à T° Amb <12h entre 2 et 8°C Tube borate = 12h à T° Amb Renseigner le document B-EN-013	Flacon puis tube borate 10 ml ou 4 ml	3 mL (à transvaser dans petit tube borate BD)	Avant prise d'antibiotique Hygiène intime obligatoire Eliminer le 1 ^{er} jet et récupérer le 2 ^{ème} jet dans un pot stérile
Expectoration	EXP	Crachats	<2h à T° Amb Acceptable 24h à 2-8°C Renseigner le document B-EN-025	Pot stérile	2ml	Avant prise d'antibiotique Le matin au réveil lors d'un effort de toux dans un pot stérile
Grippe / VRS	GRIPPE / VRS leg	Sécrétions nasopharyngées	8h	Ecouvillon	NA	
Hémoculture	HEMO 1, 2, 3 Enregistrer un dossier par paire	Sang	24h TA Renseigner le document B-EN-019	Flacons d'hémoculture	40 ml soit 2 paires minimum (10 ml par flacon)	Aérobie en premier Cf 13) partie Prélèvement pour hémoculture
Liquides de ponction	LIQ	Liquide Pleural, Articulaire , Bile, Ascite...	<12h à TA Renseigner le document B-EN-019	Pot stérile	NA prélèvement précieux	
Matériel	MAT	KT,VVC, sonde, drain...	4h TA 24h entre 2 et 8°C	Pot stérile	NA	
Mycoplasme	MYCOPU	Urine	48h TA 1 semaine 2-8°C	Flacon puis Tube BD chimie urinaire	1 ml	Sur 1 ^{er} jet
Mycoplasme	MYCOPV	Sécrétions exocol	5 jours TA Renseigner le document B-EN-024	Ecouvillon Eswab rose	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies	Ne pas uriner avant le prélèvement

Analyse	Code	Nature du spécimen	Stabilité préanalytique / Renseignements cliniques	Matériel à prélever	Volume minimal	Recommandations
Mycoplasme	MYCOPA	Sperme, urétral, gorge, anal,	5 jours TA Renseigner le document B-EN-024	Sperme à transférer dans ESWAB Gorge, anus : ESWAB ROSE Urètre : ESWAB ORANGE FIN	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies Sperme à transférer dans liquide Amies (300 µl)	Ne pas uriner avant le prélèvement
Œil, Gorge, Oreille, Nez, langue	ORL	Écouvillon	48h TA ou 2-8°C Renseigner le document B-EN-019	Ecouvillon Eswab rose / orange selon la localisation	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies	Avant prise d'antibiotique Cf 13) tableau Autres prélèvements bactériologiques (recommandations du REMIC)
Parasitologie des selles	PARA 1, 2, 3	Selles	2 jours 2-8°C Renseigner le document B-EN-014	Pot stérile	1 noix 1 noix à décharger dans un fecalswab	Répéter l'examen 3 fois sur 10 jours
Peau, plaie, écoulement, escarre	PUS	Écouvillon	48h TA ou 2-8°C Renseigner le document B-EN-019	Ecouvillon Eswab rose	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies	Avant prise d'antibiotique
Pièces peropératoires	PO	Liquide péritonéal, biopsie, tissus, prélèvement profond, kyste, hygroma os, vis	<2h TA 24h entre 2 et 8°C	ESWAB ROSE ou Pot stérile	NA prélèvement précieux	
Prélèvement peropératoire prélevés sur Sheadler	LIQ	Sheadler	<2h TA 24h entre 2 et 8°C	Sheadler	NA prélèvement précieux	
Prélèvement nasopharyngé pour le diagnostic du SARS CoV2	COVPCR	Ecouvillon nasopharyngé	8h TA 72h entre 2 et 8°C	Ecouvillon	Ecouvillon à décharger dans milieu de conservation cellulaire	
Prélèvement Urétral, vulvaire, sillon balanopréputial	GENIT	Écouvillon	24h TA ou 2-8°C Renseigner le document B-EN-019	Ecouvillon ESWAB rose / orange selon la localisation	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies	Prélèvement urétral : avant miction
Prélèvement Vaginal	PV	Écouvillon	24h TA ou 2-8°C Renseigner le document B-EN-024	Ecouvillon ESWAB rose	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies	Cf 13) partie <u>Prélèvements vaginal</u>
Recherche S. aureus	STAU	Écouvillon	48h TA ou 2-8°C Renseigner le document B-EN-019	Ecouvillon ESWAB rose	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies	
Recherche de bactéries multi résistantes	BMRANA	Écouvillon rectal	48h TA ou 2-8°C Renseigner le document B-EN-019	Ecouvillon ESWAB rose	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies	
Recherche de SARM prélèvement nasal	BMRNEZ	Écouvillon nasal	48h TA ou 2-8°C Renseigner le document B-EN-019	Ecouvillon ESWAB rose	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies	
Spermocytogramme	SPE	Sperme	A faire impérativement au laboratoire	Clinisperm	Totalité de l'éjaculat	
Spermoculture	SPBA	Sperme	2h TA	Clinisperm	Totalité de l'éjaculat	Abstinence 2 à 5 jours

Analyse	Code	Nature du spécimen	Stabilité préanalytique / Renseignements cliniques	Matériel à prélever	Volume minimal	Recommandations
Toxine Clostridium difficile	CLOS	Selles	2h à T°A 24h à 2-8°C Renseigner le document B-EN-014	Pot stérile	1 noix dans un pot stérile	
Chamylidae et/ou Gonocoque sperme, gorge, anal, urétral	TRACA	sperme, gorge, anal, urétral	48h à T°A 1 semaine 2-8°C	Sperme à transférer dans ESWAB Gorge, anus : ESWAB ROSE Urètre : ESWAB ORANGE FIN	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies	
Chlamydiae urinaire et /ou Gonocoque	TRACU	Urines	48h à T°A 1 semaine 2-8°C	Flacon puis Tube BD chimie urinaire	1 ml	1 ^{ère} urine du matin Homogénéiser l'échantillon primaire avant transfert
Chlamydiae vaginal et /ou Gonocoque	TRACV	Vaginal	5 jours à T°A 1 semaine 2-8°C	ESWAB ROSE	Ecouvillon à décharger dans liquide Amies	

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 <i>Helicobacter pylori</i> : <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 • Spemogramme/spermocytogramme/TMS
<p>Examens avec consentement</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Trisomie 21 • Génétique moléculaire. • TMS
<p>Examen avec des délais préanalytiques très court</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A congeler dans l'heure : NSE, ACTH si prélevé sur tube EDTA (si tube Aprotinine < 4h) • Ammoniémie : plasma EDTA congelé < 20 min



Analyses d'urine

Compte d'Addis sur 3 heures	<p><input type="checkbox"/> 3 heures avant le lever habituel :</p> <ul style="list-style-type: none">• Vider la totalité de la vessie dans les toilettes,• Boire un grand verre d'eau (250ml),• Noter l'heure sur le flacon,• Se recoucher et rester allongé au repos et à jeun pendant 3 heures. <p><input type="checkbox"/> Au bout de 3 heures :</p> <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. <p><input type="checkbox"/> Identifier le flacon avec votre nom, prénom et date de naissance</p> <p>Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais <2h</p> <p>Nb : Dans l'intervalle des trois heures, toutes les urines doivent être récupérées dans le flacon.</p>
------------------------------------	--

B-FI-012-14



Analyses d'urine

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

B-FI-012-14

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 renseignements les heures de prélèvement qui sont enregistrées par la secrétaire dans le dossier du patient.

13. MODALITES DE PRELEVEMENT

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 **le personnel du site** 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), **colle une étiquette « ordonnance » avec ses initiales sur cette feuille de prélèvement ou fiche suiveuse** 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).

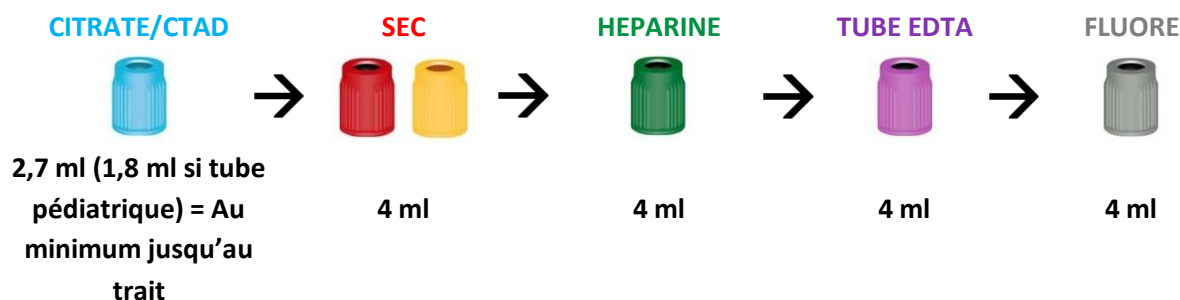
Pour des analyses faisant intervenir du matériel supplémentaire tels que les tests au glucose ou Helikit ou des tests avec des temps de prélèvements différents : noter le numéro de lot et la date de péremption du matériel utilisé et les heures et les initiales du préleveur sur la fiche suiveuse.

➤ Modalités de prélèvement

❖ Prélèvements sanguins

- Lavage des mains avec une solution hydro alcoolique,
- Pose du garrot et choix de la veine,
- Antisepsie 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 et le **corps de pompe prévu pour les flacons d'hémocultures**. 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.

Pour l'enfant : Cf ci-dessous

Tableau I. Volume de sang à mettre en culture en fonction du poids de l'enfant. Lorsqu'un seul flacon estensemencé (patient ≤ 12,7 kg), le flacon peut être soit aérobie soit anaérobie.

Poids de l'enfant (kg)	Volumes de sang (ml)						Volume total cultivé (ml)	Volume total soustrait (%)
	Culture 1		Culture 2		Culture 3			
	Aérobie	Anaérobie	Aérobie	Anaérobie	Aérobie	Anaérobie		
≤ 1	0,5 à 2						0,5 à 2	4
1,1-2	1,5 à 4,5						1,5 à 4,5	4,5
2,1- 12,7	3 à 6						3 à 6	3
12,8-36,3	5	5 à 7	5 à 7	5			20 à 24	2,9
>36,3	10	10	10	10	10	10	40 - 60	2,8

❖ 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 Progesterone, 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.

Prélèvements microbiologiques et virologiques

➤ 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/cul de sac vaginal postérieur			
Nombre d'écouvillons	1 Eswab rose			

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.

❖ Prélèvement urétral

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

- Prélever avec 1 écouvillon **Eswab orange fin** au niveau du conduit urétral ou au niveau du pus **pour la recherche de tous les germes.**

❖ 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

Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
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 rose / orange selon la localisation</p>
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, crottes 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-unguéale 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. 	<p>Lampe de Wood Boite de Pétri stérile Vaccinostyle ou curette Ecouvillon dédié</p>

Nature du prélèvement	Mode de prélèvement	Matériels
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 Éviter de toucher la langue, la luette <ul style="list-style-type: none"> Oreille : en cas d'otite externe = écouillonner le conduit auditif externe et les débris qui l'encombrent Nez : écouillonnage des 2 narines Langue, bouche : écouillonnage « franc » des lésions 	Écouillons Eswab rose, écouillonnage rose / orange selon la localisation abaisse langue
Virus Nez	<ul style="list-style-type: none"> Grippe et VRS : prélèvement nasopharyngé SARS CoV2 : prélèvement nasopharyngé ou salivaire 	Ecouvillon dédié
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. Eviter tout produit de maquillage	Écouillonnage rose / orange selon la localisation,
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 DEMANDE D'EXAMENS (remplace le terme prescription)

Norme ISO 15189 (§ 7.3.2.1) :

Chaque demande d'examen(s) acceptée par le laboratoire doit être considérée comme un contrat. La demande d'examen(s) doit être suffisamment détaillée pour assurer :

- La traçabilité sans équivoque du patient vis-à-vis de la demande et de l'échantillon : nom de naissance, premier prénom, date de naissance et sexe, le nom d'épouse est également requis
- L'identité et les coordonnées du demandeur : nom et prénom du prescripteur
- L'identification des examens demandés
- La mise à disposition de renseignements cliniques, de conseils techniques et d'une interprétation

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 (scan de la fiche de renseignements cliniques).

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 **réceptacle primaire étanche** (contenant le matériel biologique) est placé dans le **réceptacle 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.

L'organisation des transports au sein du laboratoire des échantillons assure le respect des délais pré-analytiques, les conditions de températures, les exigences pour conserver l'intégrité de l'échantillon.

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. La revue de contrat est effectuée avant l'étiquetage.

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. La revue de contrat est effectuée lors de l'étiquetage.

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 : après vérification de l'identité complète, coller l'étiquette code-barres dédiée et apposer ses initiales
 - 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 congelé, il faut noter la date de congélation :

- CERBA : noter l'heure de congélation sur le cahier « CERBA » à l'endroit où l'on colle les étiquettes.
- Pour tous les autres cas : utiliser l'enregistrement B-EN-022 « traçabilité congélation ».

A noter : sur le bon de transmission destiné au laboratoire sous-traitant, le personnel affecté au colisage trace les conditions requises d'envoi stipulées par le sous-traitant.

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	2 J à T° réfrigérée (tubes bouchés)
Hémostase	24h à T° ambiante
Hématologie	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.

Les vérifications des ordonnances sont réalisées le jour même et les biologistes valident tous les dossiers à J0 y compris les dossiers non terminés. Ces dispositions permettent d'assurer un ajout exclusivement à J0. En cas de rajout d'analyse suite à une prestation de conseil, il faut donc envisager un second prélèvement.

21. 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.