

ACTE DE PRÉLÈVEMENT:

1. IDENTITOVIGILANCE

S'assurer de l'identité du patient en lui **faisant décliner** son identité : Nom, Nom de naissance, Prénom, Date de naissance

Incapacité du patient : vérifier tous ces éléments sur son bracelet d'identification

2. LIRE L'ORDONNANCE

3. S'ASSURER QUE LES CONDITIONS PREANALYTIQUES SOIENT RESPECTÉES

Jeûne (12h entre le dernier repas et la prise de sang, 8h pour la Glycémie)
horaires de prélèvements, dernière prise de médicaments...

4. RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES

Les noter sur la prescription

Dosage de médicaments: mentionner:

- ✓ l'heure de prélèvement,
- ✓ la date et l'heure de la dernière prise du médicament (préciser si taux résiduel ou pic),

Résiduel = juste avant la prise

Pic = ½ h après si IV, 1h après si IM

- ✓ la posologie et le mode d'administration,
- ✓ le poids et la taille du patient.

5. CHOISIR LES TUBES EN FONCTION DES ANALYSES, VÉRIFIER LEUR PÉREMPTION







Nombre de tubes:

Citrate	1 pour la routine, 3 pour l'hémostase spécialisée, 1 pour les plaquettes/Citrate
Sérum	1 pour l'hormonologie, 1 pour les protéines, 1 pour l'auto-immunité
Héparine	1 pour la biochimie et les sérologies + 1 sec/gel pour la conservation des sérologies 1 pour le calcium ionisé(4°C), les lactates (dans la glace)
EDTA	1 pour la NFS, VS, recherche de paludisme 1 pour l'HbA1c, Procalcitonine, 1 pour le BNP, 1 pour RAI, Groupe sanguin
Fluoré	1 pour la glycémie (domicile, EDS)
Tubes pour analyses spécialisées: nombre et nature à vérifier par appel au laboratoire	

6. EFFECTUER LE PRÉLÈVEMENT

- ✓ Hygiène des mains du préleveur: lavage des mains ou soluté hydro-alcoolique + port de gants conseillé,
- ✓ Désinfecter largement autour du point de ponction avant le prélèvement,
- ✓ Temps de pose du garrot < 1 minute (le relâcher dès les premières gouttes),

Ordre de remplissage des tubes:

1	2	3	4	5	
Sans additif (Si Butterfly)	Citrate de Na	Sérum + activateur	Héparine de Li	EDTA	Fluorure de Na
					
(Purge)					

- ✓ Remplir les tubes jusqu'au trait de jauge (impératif pour les tubes citrate et streck), attention si utilisation d'aiguille à ailettes (tube de purge nécessaire : VACUETTE® z pour le citrate, EDTA pour le Streck)

- ✓ **Ne jamais transvaser de sang** d'un tube à l'autre,
- ✓ Homogénéiser tous les tubes par 5 retournements lents successifs.
- ✓ Éliminer les déchets.

7. IDENTIFIER CHAQUE TUBE EN PRÉSENCE DU PATIENT

Chaque tube doit être convenablement identifié au moment même du prélèvement et doit comporter:

- ✓ le nom du patient,
- ✓ le nom de naissance si groupe sanguin.
- ✓ le prénom,
- ✓ le sexe,
- ✓ la date de naissance.

8. HORODATAGE + IDENTIFICATION DU PRELEVEUR

Obligatoire : à noter directement sur la prescription.

CONDITIONNEMENT/CONSERVATION DES ÉCHANTILLONS:

Sachet double poche individuel en isolant les documents des échantillons, Compléter le bordereau d'accompagnement des échantillons (DE-PREA-004) :

- ✓ Nom de l'établissement,
- ✓ Identité des patients (ou étiquettes) et nombre de tubes prélevés par patient,
- ✓ Heure de fermeture de la boîte,
- ✓ Heure d'appel du coursier si course supplémentaire,
- ✓ N° de boîte.

Placer les sachets et le bordereau complété dans la boîte et la fermer, Déposer la boîte au point de collecte défini (boîte orange Unilabs).

GESTION DES URGENCES

Appel au **01 41 43 95 85** pour demander une course urgente, répondre aux questions de la secrétaire.

Effectuer le prélèvement et ajouter des **rings roses** sur les tubes, Conditionner les tubes / documents dans un sachet individuel rouge, Compléter le bordereau (DE-PREA-004),

Placer les sachets et le bordereau complété dans la boîte et la fermer, Déposer la boîte au point de collecte défini.

ACHEMINEMENT:

En l'absence d'indication contraire, la température de transport doit être comprise entre +15°C et +25°C et le délai maximum est de 6h.

Seules les recommandations figurant sur ce guide sont validées.

Un tube à choisir préférentiellement est indiqué ainsi que tous les tubes utilisables. Par défaut tous les autres types de tubes sont contre-indiqués.

Le délai de rendu correspond au délai maximum de mise à disposition du résultat, il est calculé à partir de l'arrivée du prélèvement au laboratoire. Il ne tient pas compte des dimanches, jours fériés ou d'une éventuelle mise en contrôle. Le délai de rendu des analyses sous-traitées n'est pas précisé (contacter le laboratoire si besoin).

MEMENTO DU PRELEVEUR

(D'après le Guide de prélèvement)



Neuilly : Tél 01.41.43.96.00

Saint-Didier : Tél 01.41.43.96.00

Parmentier : Tél 01.49.23.84.50

Les Maussins : Tél 01.42.02.01.24

Damrémont : Tél 01 42 55 98 33

Auteuil : Tél 01.45.27.84.84

Chaillot : Tél 01.53.57.40.40

Crimée : Tél 01.40.34.61.20

Passy : Tél 01.53.92.20.20

Suchet : Tél 01.40.18.71.00

Suffren : Tél 01.40.56.38.00

Pour tout renseignement complémentaire sur les modalités de prélèvement et conditions pré-analytiques, notamment d'autres examens (spécialisés), se référer au Guide de prélèvement du laboratoire ou contacter le laboratoire.

www.laboratoire-eylau.fr

LÉGENDE	
● Tube citrate	● Tube Fluorure
● Tube Sec + Activateur	● Tube STRECK
● Tube Sec Gel + Activateur	
● Tube Héparinate de Lithium+Gel	● Renseignements obligatoires
* Obligatoire pour les sites du LBM uniquement	
● Tube Héparinate de Lithium	○ Transmettre rapidement
● Tube EDTA	U Réalisable en urgence
● Tube EDTA + Aprotinine	ST Analyse sous-traitée à un laboratoire spécialisé

Analyse	Tube	Délai	Commentaire
Ac anti-héparine	●	J0	⊕ < 4h = Ac anti-PF4, Recherche de TIH
Ac anti-thyroïdiens	●	ST	= Ac anti-TG / anti-TPO
ACE	●	J0	
ACTH	●	ST	⊕ EDTA+Aprotinine exclusivement
Acide valproïque (Dépakine®)	○	ST	Grand ● Préciser Traitement Prélèvement avant la prise
Acide biliaire	●	ST	Urgent BIOMNIS à jeun avant 14 h
AFP	●	J0	=Alpha foetoprotéine
Albumine	●	U / J0	
Aldostérone	●	ST	⊕ Préciser Debout (après 1h de déambulation) ou Couché (après 3h de décubitus)
Amikacine	●	U / J0	● Préciser si Pic ou Résiduel
Amylase	●	J0	
Anticoagulant circulant ACC	●	J+7	⊕ < 4h
Antiphospholipides	●		
Anti-streptolysine	●	J+2	= ASLO
Antithrombine (AT3)	●	J0	
Anti-Xa Héparine	●	U / J0	⊕ < 2h ● Préciser Traitement À mi-distance entre 2 inj ou 4 h après chgt poso si seringue électrique
Anti-Xa HBPM	●	U / J0	⊕ < 4h ● Préciser Traitement 3-4 h après inj Innohep® ou Fraxodi®: 3-6 h après inj à jeun
Apolipoprotéine A / B	●	J0	
βHCG	●	U / J0	
β2 microglobuline	○	ST	Grand tube
Bicarbonate	●	U / J0	= Réserve alcaline, =CO2
Bilirubine Tot. et Dir.	●	U / J0	
BNP	●	U / J0	⊕ < 4h TUBE DEDIE
CA125 CA15-3 CA 19-9	●	J0	
Calcium	●	U / J0	
Calcium ionisé	●	U / J0	⊕ 4h Tube ou seringue +4°C DEDIE
CDT	○	ST	Petit tube
Caryotype	2x ●	3 sem	Joindre consentement rempli et signé par le patient et le médecin
Carbamazépine (Tégréto)	○	ST	Grand ● Préciser Traitement Prélèvement avant la prise
Cholestérol total et HDL	●	J0	à jeûn ● Préciser Traitement
Ciclosporine (Néoral®)	●	ST	● Préciser Résiduel ou 2h après la prise
Complément C3 / C4	●	J0	
Coqueluche sérologie	○	ST	Petit +Conservation du sérum
Cortisol	●	U / J0	● Préciser Traitement Entre 7et 10h sauf précision/ordo
CPK	●	U / J0	Préciser si prise de Statines
Créatinine	●	U / J0	Indiquer Poids
CRP	●	U / J0	
Cytomégalovirus	●	J0	Conservation du sérum
C.Trachomatis	○	ST	Petit +Conservation du sérum
DDimères	●	U / J0	⊕ < 4h

Analyse	Tube	Délai	Commentaire
Digoxine	●	J0	● Préciser Traitement avt prise
DPNI	●	J+15	Joindre consentement rempli et signé par le patient et le médecin
Epstein Barr Virus	○	ST	Grand tube +Conservation du sérum
Electro ou immuno-électrophorèse	●	ST	
Electrophorèse de l'hémoglobine	●	ST	+ ● si NF non prescrite
Estradiol	●	U / J0	● Préciser DDR et Traitement
Facteurs de la coagulation	●	J0/J+1Fac	TP : Facteur EXO (II V VII X) TCA : Facteurs ENDO (VIII IX XI XII)
Facteur rhumatoïde	●	ST	
FAN = Ac anti-nucléaire	●	ST	
Fer	●	J0	
Ferritine	●	J0	
Fibrinogène	●	U / J0	
Folates	●	J0	À jeun à l'abri de la lumière
Folates érythrocytaire	●	ST	
Fructosamine	○	ST	Grand tube
FSH	●	J0	● Préciser DDR et Traitement
Gaz du sang	●	U / J0	⊕ < 1h Tube ou seringue sur glace
Gentamicine	●	U / J0	● Préciser si Pic ou Résiduel
GGT	●	U / J0	
Glycémie	●	U / J0	à jeun ou préciser l'heure/EDS
Groupe sanguin	●	U / J0	● Préciser si ATCD transfusion Vérification d'identité 2 déterminations = 2 prélèvements
Haptoglobine	●	U / J0	
Herpès sérologie	○	ST	Petit + Conservation du sérum
Hémoglobine A1c	●	J+2	
Hépatite A (IgM, IgG)	○	ST	Grand tube Conservation du sérum
Hépatite B sérologie	●	J0	Conservation du sérum
Hépatite B IgM anti-Hbc	○	ST	Grand tube+Conservation du sérum
Hépatite B (charge virale)	2x ●	ST	⊕ < 6h
Hépatite C (Ac)	●	J0	Conservation du sérum
Hépatite C (charge virale)	2x ●	ST	⊕ < 6h
HIV (sérologie)	●	U / J0	Conservation du sérum
HIV (charge virale)	2x ●	ST	⊕ < 6h
Homocystéine	●	J0	À jeûn ⊕ sur glace (pas de glace quand centrifugé sur sites périphériques Eylau)
Ig G, A, M	○	ST	Grand tube
IgE Totales ou spécifiques	2x ●	ST	= RAST
Ionogramme	●	U / J0	Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , CO ₂ , Protéines non hémolysé
Lyme	○	ST	Petit + Conservation du sérum
Lactates	●	U / J0	⊕ < 1h Tube ou seringue sur glace
Latex, Waler rose	●	J+1	
LDH	●	U / J0	
LH	●	J0	● Préciser DDR et Traitement
Lipase	●	U / J0	
Lithium	●	J0	⊕ < 4h
Lithium érythrocytaire	●	ST	Prélèvement avant la prise
Lymphocytes CD3-CD4-CD8	●	ST	Doit parvenir au laboratoire avant 12h du lundi au vendredi
Magnésium	●	J0	
Magnésium globulaire	●	ST	
MTHFR	●	ST	Joindre attestation de consultation et fiche de renseignements cliniques
Mycoplasmes sérologies	○	ST	1 tube Pneumoniae /1 tube Urogénitaux *Conservation du sérum
Mutation Facteur II et V	●	ST	Joindre attestation de consultation et fiche de renseignements cliniques
Myoglobine	●	J0	

Analyse	Tube	Délai	Commentaire
Nt-pro-BNP	●	J/0	
NFS	●	U / J0	Numération formule plaquette
Organ (activité)	●	U / J0	● Préciser Traitement
Orosomucoïde	●	J0	
Parvovirus B19	○	ST	Petit + Conservation du sérum
Phadiatop	●	ST	
Phosphore	●	J0	
Plaquettes	●	J0	+ ● si Plaquettes sur Citrate
Plasmodium (recherche de Paludisme)	●	U / J0	● Voyages récents, prophylaxie
Plomb	2x ●	ST	Enfants : Joindre attestation de consultation et fiche de renseignements
Pré albumine	●	J0	! Sérum exclusivement
Procalcitonine	●	U / J0	TUBE DEDIE
Protéines	●	J0	
Progesterone	●	J0	● Préciser DDR et Traitement
Prolactine	●	J0	● Préciser DDR et Traitement ● Poolée 3 temps 0 15 30
Protéine C / Protéine S	●	J+7	⊕ < 4h ● Préciser Traitement
PSA +/- PSA libre	●	J0	PSA libre : ⊕ < 3h
PTH	●	J0	à jeûn =Parathormone 1-84
RAI	●	U / J0	● Préciser si injection de Rhophylac et ATCD transfusion
Résistance à la protéine C activée	●	Jeudi	⊕ < 4h ● Préciser Traitement =RPCA
Réticulocytes	●	J0	
Rubéole (sérologie)	●	J0	Conservation du sérum
Rougeole	○	ST	Petit + Conservation du sérum
Saturation en fer	●	J0	
Schizocytes	●	U / J0	
SDHEA	●	J0	>10 ans
Syphilis (sérologie)	●	J0	Conservation du sérum
Tacrolimus (FK506, Prograf®)	●	ST	● Préciser Résiduel ou 2h après la prise
T-Spot= Quantiféron	3x ●	72h	⊕ < 32h
TCA, TCK	●	U / J0	⊕ < 4h ● Préciser Traitement ⊕ < 2h Si patient sous héparine
Testostérone	●	J0	● Préciser DDR et Traitement
Thyroglobuline	●	ST	⊕ < 2h congeler 4h + non hémolysé
Toxoplasmose (IgG + IgM)	●	J0	Conservation du sérum
TP-INR	●	U / J0	● Préciser Traitement
TRAK	●	ST	=Ac anti-récepteur TSH
Transaminases	●	U / J0	ASAT=SGOT, ALAT=SGPT
Transferrine	●	J0	
Triglycérides	●	J0	à jeûn ● Préciser Traitement
Trisomie 21 (dépiage)	●	J+2	Joindre consentement et compte-rendu de l'échographie
Troponine I	●	U / J0	
TSH	●	J0	● Préciser Traitement
T3 libre	●	J0	● Préciser Traitement
T4 libre	●	J0	● Préciser Traitement
Vancomycine	●	U / J0	● Préciser si Pic, Résiduel ou Administration en continu
Vitamine A	●	ST	⊕ < 1.5h à l'abri de la lumière =Rétinol
Vitamine B1, B6, PP	●	ST	⊕ < 4h à l'abri de la lumière B1 =Thiamine, B2=Phosphate de pyridoxal, PP= Niacine
Vitamine B12	●	J0	Cobalamine à l'abri de la lumière
Vitamine C	●	ST	⊕ < 20 min uniquement Neully à l'abri de la lumière = Ac ascorbique
Vitamine D2D3	●	J0	● Préciser Traitement = 25-OH-vit D