



GUIDE DE PRELEVEMENT





Table des matières

1- Objet et domaine d'application	8
2- Présentation du laboratoire Eylau	8
3- Analyses et prélèvements	10
Liste du matériel	10
Recommandations pré analytiques générales	12
1) Préparation du patient.....	12
2) Feuille de prescription.....	13
3) Fiche de consentement.....	13
4) Identification du prélèvement	14
Prélèvements sanguins	15
1) Prélèvements effectués au laboratoire.....	15
2) Prélèvements effectués en établissements de soins	16
3) Prélèvement à domicile	22
4) Prélèvement pour Gaz du sang	23
5) Prélèvement sanguin sur PAC ou PICC LINE.....	26
6) Conduite à tenir en cas d'incident de prélèvement.....	27
7) Liste alphabétique des analyses.....	28
· <i>Acide Urique/Acide urique urinaire</i>	28
· <i>Acide Valproïque ou Dépakine</i>	28
· <i>Activité Antithrombine III (AT III)</i>	28
· <i>Albumine</i>	28
· <i>Albumine Urinaire</i>	28
· <i>Alpha-foetoprotéine</i>	28
· <i>AMH</i>	29
· <i>Amikacine (Résiduel ou Pic ou Continu)</i>	29
· <i>Amylase</i>	29
· <i>Anticorps anti Héparine antiPF4</i>	29
· <i>Anticorps anti-coagulants circulants de type lupique</i>	29
· <i>Antigène carcino embryonnaire (ACE)</i>	29
· <i>Antigènes solubles dans les urines (Antigène Légionella Urinaire)</i>	30
· <i>Antigènes solubles dans les urines (Antigène Pneumocoque Urinaire)</i>	30
· <i>Antistreptolysine O (ASLO)</i>	30
· <i>Anti XA</i>	30



· Apo lipoprotéines A1/B	30
· Beta2microglobuline	30
· Bilirubine Totale et Libre (ou indirecte)	31
· BNP (Peptide Natriurétique de type B)	31
· CA 125	31
· CA 15.3	31
· CA 19.9	31
· Calcium	32
· Calcium ionisé	32
· Caryotype	32
· Chlore Cl	32
· Cholestérol	32
· CMV (Cytomégalovirus) sérologie	32
· Coefficient de saturation en fer	33
· Complément C3	33
· Complément C4	33
· Coombs indirect (Dépistage d'anticorps irréguliers anti-érythrocytaires)	33
· Cortisol	33
· CPK (Créatine phospho-kinase)	33
· Créatinine	34
· CRP (Protéine C réactive)	34
· D-Dimères	34
· Digoxine	34
· DPNI Dépistage Prénatal Non Invasif	34
· DROGUES	34
· EBV (Epstein Barr Virus) – Sérologie	35
· FACTEUR II, V, VII, VIII, IX, X, XI	35
· Fer (Sérique)	35
· Ferritine	35
· Fibrine	35
· Folates	35
· FSH (Hormone Folliculo-stimulante)	36
· Gentamicine (Résiduel ou Pic)	36
· GGT Gamma Glutamyltransférase	36
· Glycémie – Glycosurie échantillon	36



· <i>Groupage sanguin – Rhésus – Première détermination</i>	36
· <i>Haptoglobine</i>	37
· <i>HCG Test de grossesse</i>	37
· <i>HDL (high density cholesterol)</i>	37
· <i>Hémoglobine Glyquée</i>	37
· <i>HE4 (ROMA)</i>	37
· <i>Héparine non fractionnée</i>	38
· <i>Hépatite A IgG – Sérologie</i>	38
· <i>Hépatite A IgM – Sérologie</i>	38
· <i>Hépatite B -Sérologie (Ac Anti HBc totaux, Ac Anti HBs, Ag HBs)</i>	38
· <i>Hépatite C (HCV) – Sérologie</i>	38
· <i>HIV – Sérologie</i>	39
· <i>Homocystéine</i>	39
· <i>HT21</i>	39
· <i>Immunoglobulines (IgA, IgG, IgM)</i>	39
· <i>INR (suivi des patients sous AVK)</i>	39
· <i>Ionogramme Sanguin / Urines (Na, K, CL)</i>	39
· <i>INHIBINE B</i>	39
· <i>Ionogramme Sanguin COMPLET (Na, K, Cl, Ra, Prot)</i>	40
· <i>Lactate (Acide lactique)</i>	40
· <i>Latex</i>	40
· <i>LDH</i>	40
· <i>LH (Hormone Lutéinisante)</i>	40
· <i>Lipase</i>	40
· <i>Lithium</i>	41
· <i>Magnésium</i>	42
· <i>Micro albuminurie</i>	42
· <i>MNI test</i>	42
· <i>Myoglobine</i>	42
· <i>Numération, Formule sanguine, Plaquettes</i>	42
· <i>Œstradiol – Estradiol</i>	42
· <i>Orgaran (activité)</i>	43
· <i>Orosomucoide</i>	43
· <i>Paludisme (recherche de)</i>	43
· <i>Phosphatase Alcaline</i>	43



· Phosphore	43
· Plaquettes	43
· Potassium (K+)	44
· Pré albumine	44
· Procalcitonine	44
· Progestérone	44
· Prolactine	44
· Prolactine POOLE	44
· Protéine C Activité	45
· Protéine S Activité	45
· Protéines totales sanguines	45
· PSA (Antigène spécifique de la prostate) / PSA Libre	45
· PTH (Parathormone) (1-84)	45
· RAI (Dépistage d'anticorps irréguliers anti-érythrocytaires)	46
· RAI (Dépistage d'anticorps irréguliers anti-érythrocytaires)	46
· Réserve Alcaline (Bicarbonate) HCO ₃ ⁻	46
· Résistance à la protéine C activée	46
· Réticulocytes	46
· Rubéole Sérologie (IgG)	46
· Sodium (Na+)	47
· Sulfate de DHEA	48
· Syphilis Sérologie	48
· T3 libre (Tri-iodothyronine - Thyroïde)	48
· T4 (Thyroxine - Thyroïde)	48
· TCA (Temps de Céphaline Activé)	48
· Testostérone	48
· Toxoplasmose (IgG, IgM) Sérologie	49
· TP (taux de prothrombine) (Temps de quick) (cf. INR pour le suivi des AVK)	49
· Transaminases (GOT ou TGO ou ASAT)	49
· Transaminases (GPT ou TGP ou ALAT)	49
· Transferrine	49
· Triglycérides	49
· Trisomie 21 (Dépistage)	50
· Troponine I	50
· TSH (Thyréostimuline - Thyroïde)	50



· Urée	50
· Vancomycine (Résiduel ou Pic ou Continu)	50
· VGM Volume Globulaire Moyen	50
· Vitamine B12	50
· Vitamine D 25OH D2+D3	51
· VS Vitesse de Sédimentation	51
· Waaler-Rose	51
8) Ordre et choix des tubes	52
9) Analyses nécessitant l'obtention de renseignements particuliers	53
DPNI	54
Prélèvements myco-bactériologiques	55
Urines	55
1) ECBU (Examen Cyto-Bactériologique des Urines)	55
2) Recueil d'urines chez un jeune enfant	57
3) ECBU du 1 ^{er} Jet urinaire	60
4) Recueil d'urines après massage prostatique	61
5) Compte d'Addis ou HLM	61
6) Recueil des urines de 24 h pour recherche de Bilharziose	63
Selles	64
1) Coproculture (Examen Cyto-Bactériologique des selles)	64
2) Examen parasitologique des selles	64
3) Recherche de sang dans les selles	64
4) Recherche de virus dans les selles	65
5) Recherche de Toxine de Clostridium difficile	65
6) Recherche d'Oxyures par scotch-test anal	65
Prélèvements génitaux	66
1) Prélèvement cervico-vaginal	66
2) Prélèvement urétral chez l'homme	68
3) Prélèvement urétral chez la femme	69
4) Prélèvement d'une lésion génitale	70
Ulcération génitale / anale / balano-préputiale / gland / verge / vulve	70
Prélèvements broncho-pulmonaires et sphère ORL	72
2) Prélèvements broncho-pulmonaires	72
3) Prélèvement de gorge	73
4) Prélèvement nasal	73



5) Prélèvement du conduit auditif externe	74
6) Recherche de Coqueluche (Bordetella pertussis) par PCR	74
7) Recherche de Grippe ou du Virus Respiratoire Syncytial par PCR.....	74
Prélèvements oculaires.....	75
Pus divers	76
Liquides de ponction	77
Mycologie	79
1) Prélèvement d'ongles.....	79
2) Prélèvement de peau et de phanères à visée mycologique :	79
3) Prélèvement de peau et de phanères a visée parasitologique.....	80
Hémoculture	81
Spermoculture	83
Biologie de la reproduction	85
1) Spermiologie	85
2) Test de Hühner.....	90
3) Test de pénétration croisée	90
Tests dynamiques	91
1) Test de charge en glucose – femme enceinte.....	91
2) Glycémie à jeun et post prandiale	92
3) Hyperglycémie provoquée.....	92
4) Helicobacter Pylori (HP) - Test respiratoire à l'urée 13C - Air expiré.....	93
Gestion des urgences	95
Transport des échantillons	97
Analyses externalisées	98
Patient mineur	99
Hygiène et sécurité	100
1) Hygiène des mains	100
2) Elimination des déchets	100



1- Objet et domaine d'application

Ce manuel décrit les conditions pré analytiques et les modalités de prélèvements essentielles pour garantir des résultats fiables et dans les délais.

Ce document s'applique à l'ensemble des prélèvements réalisés au laboratoire et dans les établissements de soins. Il est destiné aux préleveurs libéraux, externes et internes au laboratoire.

Ce manuel est disponible sur le site internet du laboratoire :

<http://www.laboratoire-eylau.fr/analyses/analyses-jeun/1> (seule version en vigueur).

2- Présentation du laboratoire Eylau





Sites Laboratoire Eylau	Jours/Horaires d'ouverture	Coordonnées
Neuilly	Lundi au vendredi de 7H00 à 20H00 sans interruption Samedi de 7H00 à 13H00 Dimanche de 8H30 à 11H00 Jours fériés de 8H00 à 12H00 Urgences : Ouvert 24H/24 - 7j/7	Tél. : 01.41.43.96.00 Fax : 01.41.43.95.95
Saint-Didier	Lundi au vendredi de 7H00 à 20H00 sans interruption Samedi de 7H00 à 13H00	Tel : 01.41.43.96.00 Fax : 01.53.70.64.94
Parmentier	Lundi au Vendredi de 7H00 à 19H00 sans interruption Samedi de 7H00 – 13H00	Tél. : 01.49.23.84.50 Fax : 01.43.38.04.30
Les Maussins	Lundi au vendredi de 7H00 à 14H00 Fermé le Samedi	Tél. : 01.42.02.01.24 Fax : 01.42.02.94.85
La Courneuve	Lundi au vendredi de 7H00 à 18H00 sans interruption Samedi de 7H00 à 13H00	Tél. : 01 48 36 59 42 Fax : 01 48 35 10 26
Pré Saint Gervais	Lundi au vendredi de 7H à 19H sans interruption Samedi de 7H à 13H	Tél. : 01 48 97 39 39
Damrémont	Lundi au vendredi de 8H00 à 18H30 sans interruption Samedi de 8H30 à 12H00	Tél. : 01 42 55 98 33 Fax : 01 42 55 15 33
AMP Cherest	Lundi au samedi de 7H00 à 15H00 sans interruption	Tél. : 01 73 06 02 00 Fax : 01 47 38 28 16
AMP La Muette	Lundi au vendredi de 7H00 à 15H00 sans interruption Samedi de 7H00 à 14H00	Tél. : 01 40 72 33 95 Fax : 01 40 72 33 36



3- Analyses et prélèvements

Liste du matériel



Aiguilles, Corps de pompe, tube de prélèvement sanguin



Tube sérum sec / gel



Tube Plasma Héparine



Tube EDTA



Tube Plasma Citrate



Tube Fluorure de Na



Flacons stériles



Flacons à urines 24h00



Pot à urine



Tube urine avec conservateur



Tube blanc sans additif



Milieu de transport bactérien



Boite de Pétri



Flacon recueil selle



Flacon recueil sperme

Le matériel spécifique à utiliser lors des différents prélèvements est indiqué dans les chapitres dédiés.

Le préleveur conserve ce matériel à température ambiante, à l'abri des rayons solaires directs.

Avant tout prélèvement il vérifie les dates de péremption et l'intégrité du sceau de stérilité (aiguilles, écouvillons).



Recommandations pré analytiques générales

1) Préparation du patient

Certaines analyses nécessitent une préparation du patient avant le prélèvement (jeûne, régime alimentaire, prise ou arrêt de médicament, heure de prélèvement, conditions de recueil...).

Toutes les indications spécifiques sont précisées au niveau du détail des examens.

Pour les analyses non réalisées par le laboratoire et envoyées à un laboratoire spécialisé, le laboratoire invite ses clients à se renseigner auprès du secrétariat ou consulter le guide spécialisé du sous-traitant concerné (cf. [Analyses externalisées](#))

Etat de jeûne

L'état de jeûne est un des éléments permettant la bonne exécution technique des analyses et une interprétation pertinente des résultats.

Certaines analyses nécessitent un état de jeûne strict (absence d'ingestion d'aliments ou de boisson depuis 12 h, à l'exception de l'eau plate).

Il est recommandé de prendre un repas léger la veille au soir

Le Laboratoire recommande une période de jeûne strict pour :

- Glycémie : **8 heures de jeûne**
- Hyperglycémie provoquée : **8 heures de jeûne**
- Electrophorèse des protéines, PTH, folates : **8 heures de jeûne**
- Exploration de l'anomalie lipidique, homocystéine : **12 heures de jeûne**

Rythme circadien

La concentration de certaines hormones varie en cours de journée.

C'est ce que l'on appelle « le rythme circadien ».

Ces variations sont bien connues pour certaines hormones : **Prolactine, Cortisol.**

Dans le cadre d'un suivi biologique, il est préférable de le faire toujours à la même heure.

Dosage des médicaments

Conformément à la nomenclature des actes de biologie médicale chaque résultat d'un dosage de médicament doit mentionner :

- L'âge, la taille, le poids du sujet lorsque cela est possible,
- L'heure/date du prélèvement
- L'heure et la date de la dernière prise



- Les renseignements posologiques (nom du médicament, dose journalière), La date de début du traitement et/ou de l'éventuelle modification de la posologie,
- Le motif de la prescription : recherche d'efficacité et/ou de toxicité.
- Horaire de prélèvement : dans le cas d'un traitement oral, le prélèvement doit être effectué avant la prise de médicament (détermination du taux résiduel)

2) Feuille de prescription

Conformément à la législation en vigueur une feuille de prescription, qu'elle soit manuscrite ou informatique, doit accompagner tout prélèvement et contenir les éléments suivants :

- l'**identité univoque du patient** (nom de naissance et d'usage le cas échéant, prénom, date de naissance, sexe),
- l'**adresse** du patient ou son **lieu d'hébergement** (IPP...)
- l'**identification et signature du prescripteur**, médecin ou toute autre personne habilitée à prescrire (nom, adresse ou service),
- le **type d'échantillon primaire** et le **site anatomique d'origine**, le cas échéant,
- la **nature des analyses prescrites**,
- les **renseignements cliniques pertinents**,
- la **date et l'heure du prélèvement de l'échantillon primaire, nombre de tubes**.
- le **nom du préleveur**.

Concrètement il s'agit d'une **feuille de prescription type** comme décrite ci-dessus, ou bien **d'une ordonnance ou d'un bon de demande signé du médecin** (lorsque le prélèvement est externe).

Ces documents sont essentiels pour la réalisation des analyses. Le laboratoire se réserve le droit de refuser un prélèvement si l'ensemble des informations précisées ci-dessus n'est pas renseigné et transmis.

3) Fiche de consentement

Les analyses suivantes doivent **impérativement** être accompagnées d'une attestation de consultation et d'un consentement éclairé du patient :

- Caryotype, DPNI,
- Dépistage sérique T21.



4) Identification du prélèvement

Conformément à la législation en vigueur, tout prélèvement ou échantillon transmis, quelle que soit l'analyse demandée doit comporter les éléments suivants :

- Nom d'usage
- Nom de naissance si groupage sanguin et RAI
- Prénom,
- Date de naissance.

Le sexe, la date et heure de prélèvement peuvent être mentionnés.

Ces indications, vérifiées par le préleveur doivent être parfaitement lisibles.

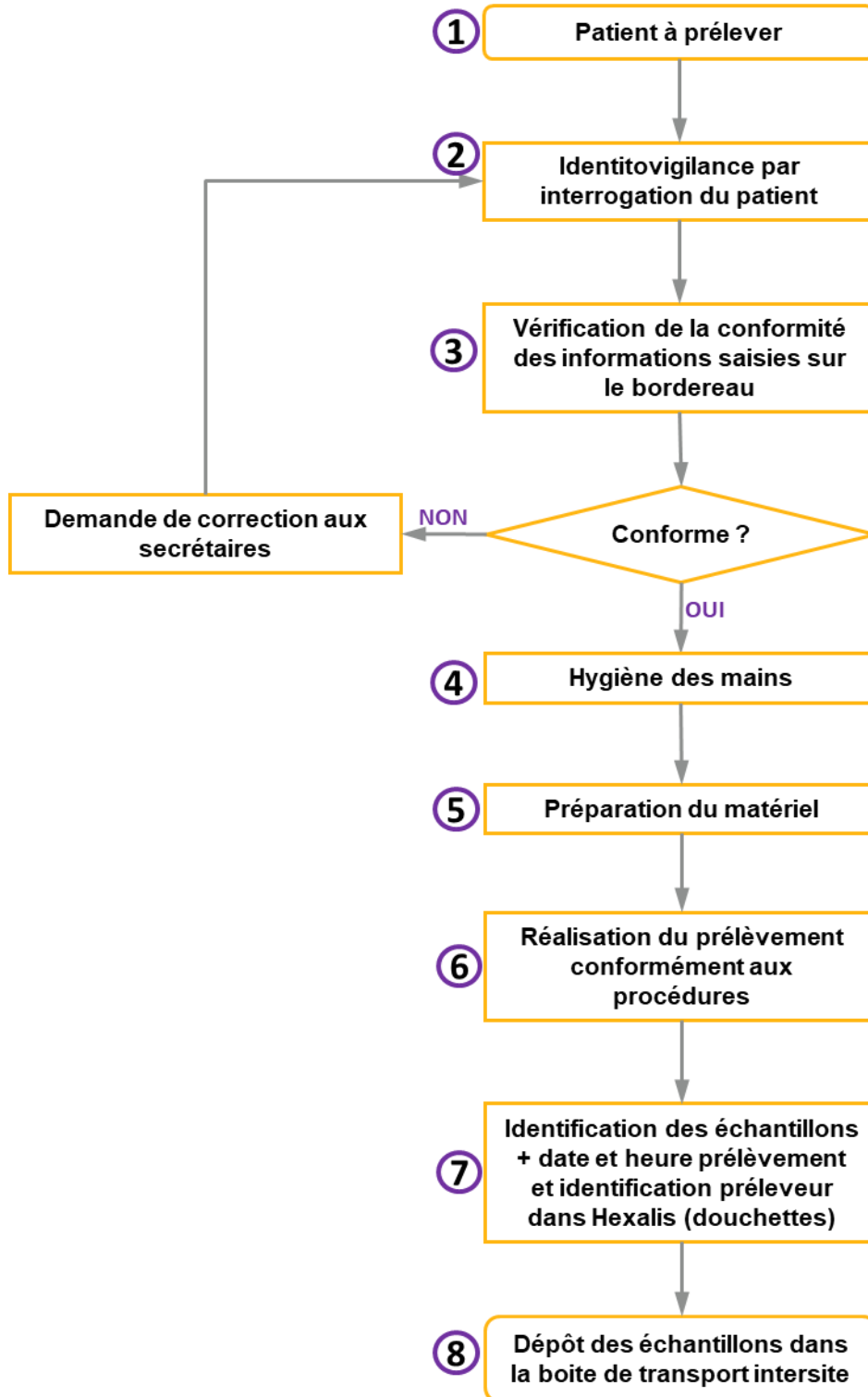
Ces éléments sont utilisés pour différencier les homonymes, lier le patient à ses antécédents et attribuer les valeurs de références adaptées (homme # femme # enfant).

L'absence ou l'erreur d'identification du prélèvement ou échantillon constitue un critère de non-conformité et peut entraîner la non-exécution des analyses.



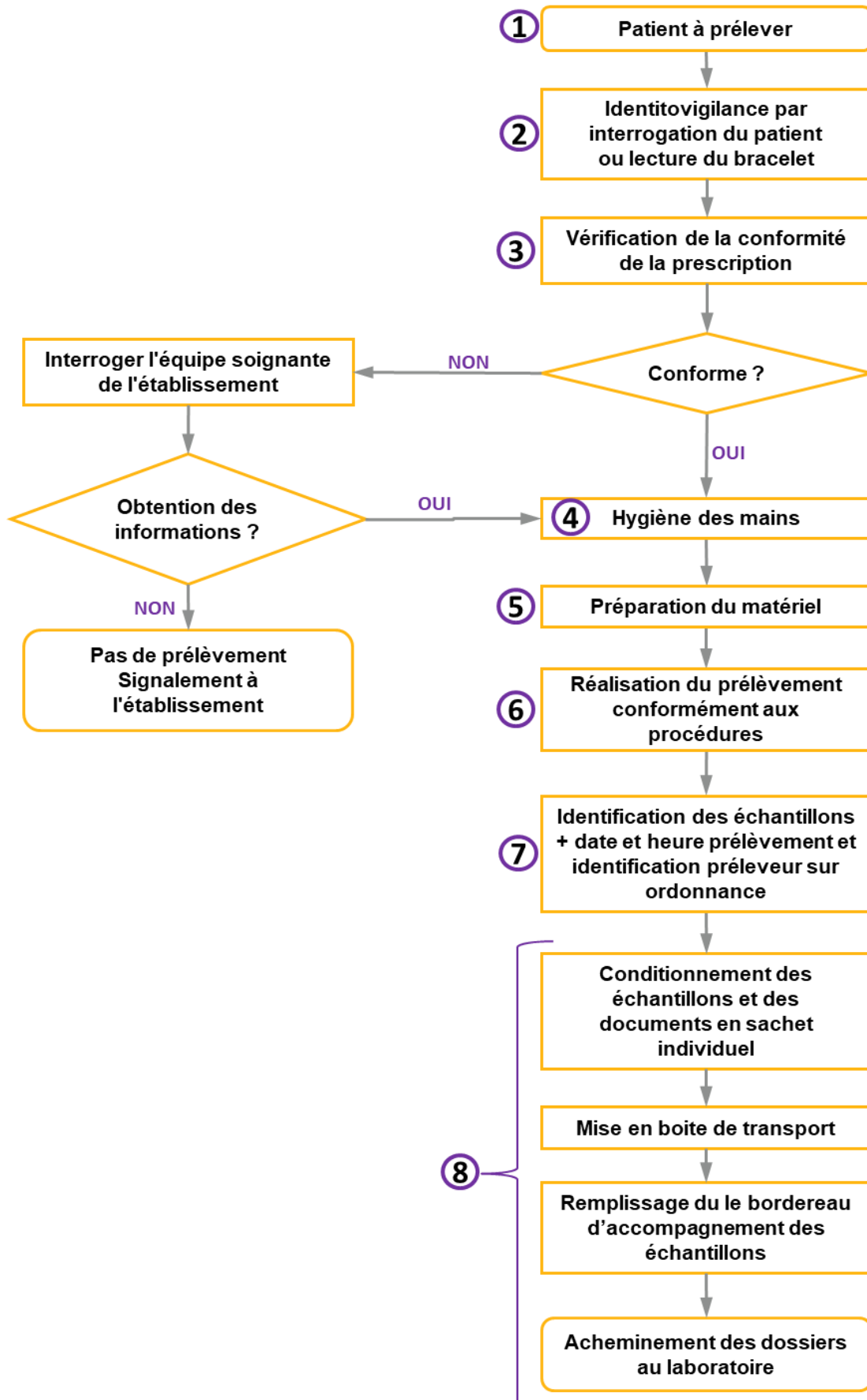
Prélèvements sanguins

1) Prélèvements effectués au laboratoire





2) Prélèvements effectués en établissements de soins





① Patient à prélever

Avant de commencer, rassurer le patient et l'installer pour la ponction veineuse

② Identitovigilance par interrogation du patient (ou lecture du bracelet)

Le préleveur muni de la prescription s'assure de :

- l'identité du patient :
 - nom
 - **nom de jeune fille obligatoire pour les groupages sanguins et RAI** (avec présentation de la pièce d'identité)
 - prénom
 - date de naissance
 - adresse
 - numéro de téléphone

Ces informations sont déclinées par le patient lui-même (question ouverte).

- l'état de jeûne
- la dernière prise de médicaments
- les périodes de repos pour les paramètres le nécessitant (prolactine, rénine...
- la date des dernières règles
- renseignements cliniques et thérapeutiques éventuels. Ces informations sont notées sur :
 - La fiche de renseignement (laboratoire)
 - L'ordonnance/le bon de demande (établissements de soins)



③ Vérification de la conformité des informations saisies sur le bordereau / de la prescription

Etablissement de soins : contrôler la conformité de l'ordonnance

Laboratoire : contrôler la concordance entre l'ordonnance et l'enregistrement du dossier

The image shows a medical form with several sections and annotations. A blue box at the top left is labeled 'Contrôle de l'identité' and points to the patient's name 'ME NOM X Pré:Prenom Y'. Another blue box on the right is labeled 'Paraphe du préleveur' and points to the signature area. A third blue box at the bottom right is labeled 'Contrôle de l'enregistrement' and points to the registration details. A fourth blue box at the bottom left is labeled 'Etiquette de prélèvement et choix du tube' and points to a grid of test tubes. The form includes fields for patient name, address, mobile number, and various test results. The grid contains multiple rows of test tubes with barcodes and labels.

En cas d'informations manquantes ou erronées :

- Etablissements de soins : le préleveur interroge l'équipe soignante
- Laboratoire : le préleveur demande à la secrétaire de corriger le dossier du patient

④ Hygiène des mains

(Cf. [Hygiène et sécurité](#))

- Réaliser un lavage simple des mains ou une désinfection par friction avec une solution hydro alcoolique.
- Il est recommandé de porter une paire de gants à usage unique.



⑤ Préparation du matériel






Choisir les tubes et les anticoagulants, aiguilles ou autre dispositif à prélèvement en fonction des analyses prescrites. (Cf. « [Liste alphabétique des analyses](#) »).

Le choix des tubes doit être effectué conformément aux prescriptions établies.

⑥ Réalisation du prélèvement

- Le patient doit avoir la main fermée et le préleveur doit choisir le site de ponction de manière appropriée
- Asepsie rigoureuse avec tampon imbibé d'alcool (à proscrire absolument en cas de prélèvement pour alcoolémie, utiliser alors une lingette antiseptique à la Chlorexidine ou de la BETADINE®)
- Proscrire l'alcool modifié pour les enfants de moins de **30 mois**, utiliser de la **biseptine**
- Placer le garrot (**relâcher au plus tard après 1 minute**)
- Introduire l'aiguille dans un angle se situant entre 15° et 30°
- Prélever les tubes en respectant l'ordre approprié (voir tableau ci-dessous)

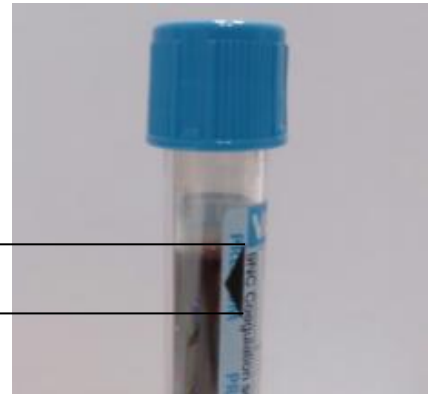
L'ordre ci-dessous de prélèvement des tubes doit être respecté.

N°	Bouchon	Description	Usage
1		Hémostase (citrate)	Coagulation, facteurs...
2		Sérum (avec ou sans gel)	Sérologie immunologie ...
3		Héparine de Li (avec ou sans gel)	Biochimie Enzymes Ionogramme...
4		EDTA K2 ou K3	Hématologie
5		Fluorure de Na	Glycémie, HGPO...



Le tube citrate doit **IMPÉRATIVEMENT ETRE REMPLI DANS L'INTERVALLE DE LA FLECHE**

± 10%
Prélèvement
conforme



- Relâcher le garrot **dès le remplissage du 1er tube**, (si le garrot n'est pas adapté ou mal utilisé, les résultats peuvent varier de l'ordre de + 15 % !),
- Mélanger les tubes par retournements lents 5 à 10 fois immédiatement après le prélèvement.



NB : Lors de l'utilisation d'aiguilles à ailettes, il est impératif de passer un tube de purge citraté avant le tube pour l'hémostase de sorte à avoir la quantité suffisante et acceptable pour réaliser l'analyse.

NB : Ne pas transvaser le sang d'un tube dans un autre

- Retirer le dernier tube avant le corps de pompe et l'aiguille,
- Retirer l'aiguille, **la clipper**,  , **la jeter dans le container DASRI**, désadapter le garrot main ouverte

- Eliminer le matériel dans les containers appropriés (DASRI) ([Cf. hygiène et sécurité](#)),
- Appliquer une compresse, une pression sur la veine bras tendu
- S'assurer d'une bonne hémostase et placer un pansement

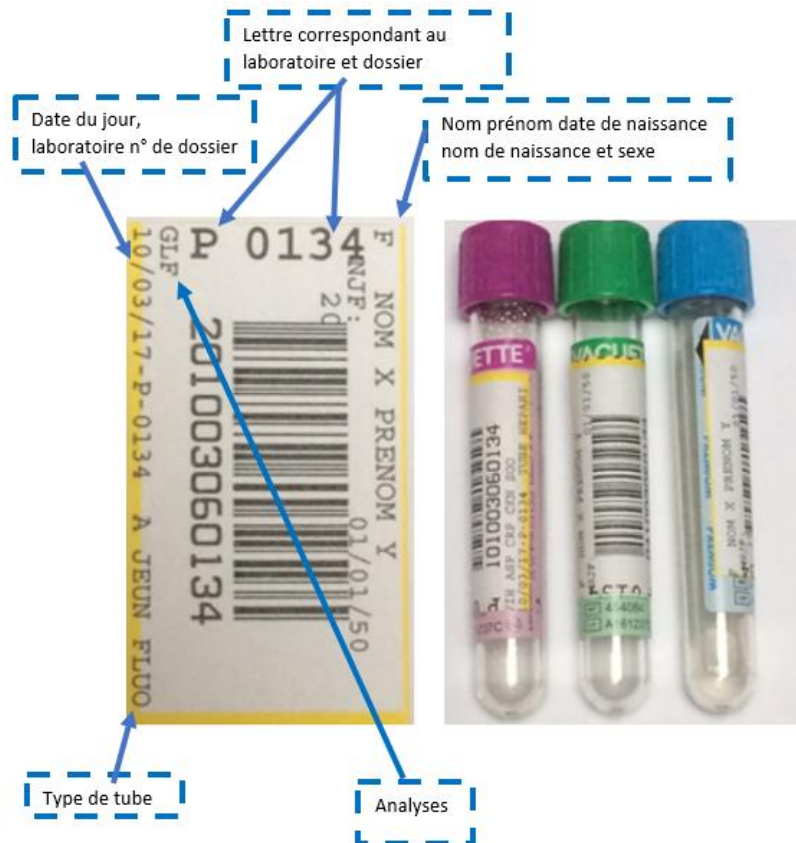


⑦ Identification des échantillons/Horodatage et identité du préleveur

Identification des échantillons :

Les échantillons prélevés sont identifiés immédiatement **en présence du patient** après le prélèvement avec les étiquettes de la fiche de prélèvement sur lesquelles sont inscrites toutes les données administratives obligatoires :

- Coller les étiquettes verticalement en recouvrant l'étiquette vierge d'origine du tube
- Laisser une fenêtre de lecture d'au moins 5 mm sur la largeur pour visualiser le niveau de remplissage du tube (si possible laisser apparent le nom du patient manuscrit sur le tube).



En l'absence d'étiquettes et pour les groupes sanguins, les données devront être inscrites de manière manuscrite et lisible.

Pour les groupes sanguins : laisser visible l'identification manuscrite sur les tubes.

Horodatage et identité du préleveur :

Laboratoire : Identification du préleveur + date/heure dans Hexalis via des douchettes

Etablissements de soins : Identification + date/heure sur ordonnance ou bon de demande avec un tampon ou de manière manuscrite et lisible.



⑧ Conditionnement et transport des échantillons

Cf. [Transport des échantillons](#)

3) Prélèvement à domicile

Une fiche de prélèvement domicile **cf DE-PVT-001** accompagne les échantillons et la prescription du médecin dans le **sachet vert** contenant les tubes.

Il est essentiel de bien remplir cette fiche afin d'optimiser d'une part l'interprétation des résultats d'examens par le biologiste et d'autre part la prise en charge du patient.

Le préleveur est responsable de l'ensemble des informations transmises.

En cas d'un ou plusieurs éléments absents, l'obtention des informations manquantes nous sera nécessaire, voire l'échantillon refusé et un nouveau prélèvement demandé.



4) Prélèvement pour Gaz du sang

Cet acte est réservé aux médecins et IDE.

Matériels :

- seringue stérile à usage unique pour gaz du sang munie d'une aiguille et d'un bouchon hermétique filtrant (seringue de 3ml préhéparinée)
- Produits antiseptiques (Bétadine)
- Compresses stériles
- gants stériles à usage unique
- ruban adhésif
- protections papier absorbant à usage unique
- pain de glace
- plateau désinfecté
- pochettes de transport

Conditions de prélèvement :

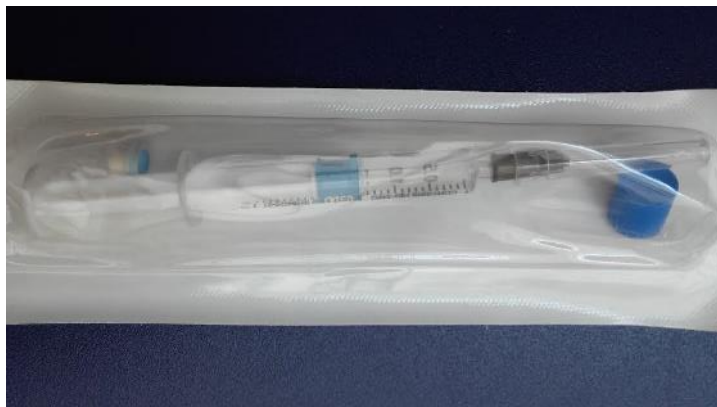
Les gaz du sang peuvent être dosés dans différents types de prélèvements :

- prélèvement artériel sur artère radiale, fémorale et humérale
- sur cathéter artériel
- sur le circuit de la circulation extracorporelle

AU LABORATOIRE LE PRELEVEMENT EST REALISE PAR PONCTION DE L'ARTERE RADIALE. INTERDICTION DE PRELEVER UNE AUTRE ARTERE.

Le patient doit être dans un état cardio ventilatoire stable :

Arrêt de l'oxygénothérapie : effectuer le prélèvement 10mn après l'arrêt





Test d'Allen (Prélèvement sur artère radiale) :

Si prélèvement sur l'artère radiale, faire le **test d'Allen** : Il s'agit d'un test visant à vérifier la suppléance de l'artère cubitale. Ce **test est obligatoire avant toute ponction de l'artère radiale**.

- 1) Mettre le bras à ponctionner en l'air
- 2) Fermer le poing et comprimer au poignet à la fois les artères cubitales et radiales : la main se vide de son sang et devient blanche (signe d'ischémie).
- 3) Baisser le bras et faire ouvrir la main
- 4) Relâcher l'artère cubitale et continuer à comprimer l'artère radiale. Si la paume se recoloré en moins de 15 secondes l'artère cubitale et l'arcade palmaire sont perméables : l'artère cubitale est capable de prendre le relais en cas de complication de l'artère radiale. Le test est alors dit positif et la ponction est autorisée.





Procédure de prélèvement :

Le prélèvement doit être effectué en anaérobiose stricte et sans garrot

- effectuer un lavage simple des mains du préleveur
- effectuer un lavage antiseptique des mains
- mettre les gants (cf. [Hygiène et sécurité](#))
- pratiquer une antiseptie de la peau en partant toujours du bas vers le haut et de l'extérieur vers l'intérieur et en terminant par le site de ponction.
- ne jamais repasser sur le même endroit avec la même compresse. Utiliser une compresse par passage et la jeter dans le sac à déchets.
- Respecter le temps de contact de l'antiseptique
- nettoyer avec le savon antiseptique, rincer à l'eau stérile et sécher avec des compresses stériles. Appliquer l'antiseptique dermique
- repérer de nouveau l'artère à 2 doigts (excepté le pouce), en mettant le poignet en extension
- immobiliser l'artère entre les 2 doigts
- introduire l'aiguille sous un angle de 30 à 45 degrés par rapport à l'axe de l'artère biseau vers le haut
- ponctionner jusqu'à l'apparition du sang rouge vif pulsé dans la seringue. La pression artérielle permet au sang de monter dans la seringue sans tirer sur le piston. Effectuer une agitation douce et lente de la seringue 10 fois de suite
- Dès le retrait de l'aiguille, comprimer le point de ponction pendant plusieurs minutes avec une compresse stérile imbibée d'antiseptique. Jeter immédiatement l'aiguille dans le container à déchets contaminés piquants, enlever et jeter les gants. (Cf. [Hygiène et sécurité](#))
- mettre un pansement compressif avec du ruban adhésif, placer le bouchon filtre sur la seringue tenue verticalement, embout en haut et purger la seringue des éventuelles bulles d'air sans tapoter afin de diminuer tout risque de contamination par des bulles d'air.
- rouler doucement la seringue entre les mains pour homogénéiser le sang avec l'héparine
- éliminer les déchets et désinfecter le matériel utilisé selon la procédure d'élimination des déchets en vigueur. (Cf. [Hygiène et sécurité](#))
- placer le sachet dans des conditions optimales de transport (sur lit de glace ou pain de glace).
- s'assurer du transport rapide de l'échantillon pour une analyse rapide



5) Prélèvement sanguin sur PAC ou PICC LINE

Procédure de prélèvement :

- S'assurer que le patient n'a pas de traitement de chimiothérapie veineuse en cours ou autre contre-indication médicale empêchant l'utilisation du dispositif (verrouillage ATB, suspicion infection...)
- Prendre un kit de prélèvement contenant un masque, des gants, une seringue préremplie de 10ml de sérum physiologique, des compresses stériles, un corps de pompe, un adaptateur, 2 tubes de purge, un bouchon obturateur
- Utiliser un plateau du service en plastique blanc avec un collecteur DASRI
- Se laver les mains avec un savon antibactérien et de l'eau ou utiliser une solution hydro alcoolique
- Appliquer la Bétadine alcoolique sur les compresses stériles qui serviront pour toutes les manipulations du soin
- Mettre les gants et le masque, et demander au patient de maintenir sa tête tournée du côté opposé au dispositif veineux pendant toute la durée du soin
- Fixer le corps de pompe à l'adaptateur et le connecter à une voie inutilisée du robinet proximal, puis ouvrir le robinet de façon à interrompre toute infusion de solution en cours
- Purger la tubulure en remplissant intégralement les 2 tubes prévus à cet effet, puis prélever les tubes correspondant aux analyses biologiques demandées en respectant l'ordre de prélèvement des tubes
- Fermer le robinet, retirer le corps de pompe et adapter la seringue de rinçage
- Rincer avec les 10 ml de sérum physiologique en pulsé, obturer la voie en tournant le robinet, adapter le bouchon puis remettre le protège robinet.

Si la voie veineuse n'est pas utilisée, clamber en pression positive (fermer le clamp tout en injectant)

CONDUITE A TENIR EN CAS D'ABSENCE DE RETOUR VEINEUX :

- Demander au patient de tousser et inspirer profondément
- Lever le bras, mobiliser l'épaule et la tête du patient et vérifier si cela permet l'aspiration.
- Vérifier visuellement tout signe extérieur d'extravasation

Si aucune résistance à l'injection, rincer avec 10ml de sérum physiologique, aspirer 2-3 ml, faire une pause et recommencer



6) Conduite à tenir en cas d'incident de prélèvement

Incident ou Accident	Cause	Conduite à tenir
Patient agité, risquant de bouger	Anxiété Enfants Handicap	Rassurer le patient, Demander l'aide d'une personne pour maintenir le bras du patient et discuter avec lui
Malaise du patient qui reste cependant conscient	Anxiété, jeûne,	Rassurer le patient, Arrêter le prélèvement et faire comprimer par le patient le point de prélèvement, Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible, Relever les jambes du patient de manière à ce qu'elles soient plus hautes que la tête et le couvrir si nécessaire, Eviter la perte de connaissance en retenant l'attention du patient Faire prévenir un biologiste ou un personnel titulaire de l'AGFSU2 sans laisser le patient seul, Noter l'incident dans le dossier Hexalis (Post-it).
Hématome au point de prélèvement	Garrot trop serré, veine trop fine, pique hésitante, compression insuffisante juste après le prélèvement...	Rassurer le patient, Compresser le point de prélèvement, Faire un pansement compressif avec un peu d'Hémoclar® ou équivalent.
Nausées, vomissements	HGPO	Présenter un haricot au patient, le diriger vers les toilettes. Si risque prévisible : réaliser l'épreuve en position allongée.
Perte de connaissance du patient	Anxiété, jeûne + causes médicales	Arrêter le prélèvement, Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible, Relever les jambes du patient de manière à ce qu'elles soient plus hautes que la tête et le couvrir si nécessaire, Faire prévenir un biologiste ou un personnel titulaire de l'AGFSU2 sans laisser le patient seul. Si nécessaire appeler le 15. <u>Remarque</u> : en cas de crise d'épilepsie ou de convulsion, prendre toutes les précautions nécessaires pour éviter que le patient ne se blesse : maintenir le patient à plusieurs. Le positionner sur le côté, Prévenir la famille, Noter l'incident dans le dossier Hexalis (Post-it).

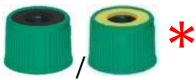
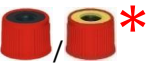


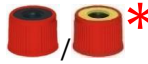



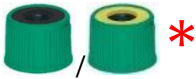
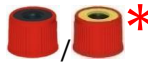



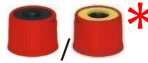

Pour tous les patients risquant de faire un malaise, faire la prise de sang en position allongée.



7) Liste alphabétique des analyses

Transportés à température Ambiante et dans un temps de 6h sauf indication contraire dans ce guide

*** Obligatoire pour les sites du LBM uniquement**

	<i>Aci</i>
Acide Urique/Acide urique urinaire	AUS/AU24
 acceptable  ou flacon à urine 24H	
Plasma héparine ou Sérum - Urine	
 <i>Le jour même</i>	
Acide Valproïque ou Dépakine	DEPA
 acceptable 	
Plasma héparine ou Sérum	
<i>Indiquer la posologie et heure de la dernière prise. Prélever avant la prise de médicament.</i>	
 <i>Le jour même</i>	
Activité Antithrombine III (AT III)	AT3
	
Plasma Citrate	
 <i>le jour même</i>	
Albumine	ALBS
 acceptable 	
Plasma héparine ou Sérum	
 <i>Le jour même</i>	
Albumine Urinaire	A24/ALBU
Flacon à urine ou flacon à urine 24h (éviter l'exercice physique intense 24 h avant le recueil) Urine - Température ambiante tube non boraté (beige)	
 <i>Le jour même</i>	
Alpha-foetoprotéine	AFP
 acceptable 	
Plasma héparine ou Sérum	
 <i>Le jour même</i>	



Amh

AMH

AMH



Sérum Demander la durée du cycle précédent

🕒 J+2

Amikacine (Résiduel ou Pic ou Continu)

AKA1/ AKA 2



acceptable

Plasma héparine ou Sérum – **préciser Pic, Résiduel ou Continu**

🕒 Le jour même

Amylase

AMS/AMU



acceptable

ou flacon OU échantillon d'urine

Plasma héparine ou Sérum

🕒 Le jour même

Anticorps anti Héparine antiPF4

AAH



Plasma Citrate

A amener au laboratoire dans les 4 heures qui suivent le prélèvement

🕒 le jour même

Anticorps anti-coagulants circulants de type lupique

RCD



Plasma Citrate

A amener au laboratoire dans les 4 heures qui suivent le prélèvement.

🕒 le jeudi

Antigène carcino embryonnaire (ACE)

ACE



acceptable

Plasma héparine ou Sérum - **Eviter l'hémolyse**

🕒 le jour même



Ant

Antigènes solubles dans les urines (Antigène Légionella Urinaire)

LUA

Flacon à ECBU puis tube avec borate

Urine- Température ambiante

🕒 Le jour même

Antigènes solubles dans les urines (Antigène Pneumocoque Urinaire)

PUA

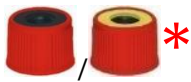
Flacon à ECBU puis tube avec borate

Urine - Température ambiante

🕒 Le jour même

Antistreptolysine O (ASLO)

ASLO



Sérum-**A jeun**

🕒 j+2

Anti XA

AXA



Plasma Citrate

A amener au laboratoire dans les **4 heures** qui suivent le prélèvement. Préciser la nature de l'anticoagulant (HBPM, HNF), l'heure de la dernière injection et la posologie. **Prélever 3 à 4 h après l'injection de Lovenox, Fragmine, Fraxiparine ou 4 à 6 h après l'injection d'Innohep ou Fraxodi.**

🕒 le jour même

Apo lipoprotéines A1/B

APOA1/APOB



Plasma héparine ou Sérum

Obligatoirement à jeun d'au moins 12 h

🕒 Le jour même

Beta2microglobuline

MB2



Sérum ou plasma EDTA

🕒 le jour même



Bil

Bilirubine Totale et Libre (ou indirecte)

BT1



acceptable

Plasma héparine ou Sérum

Prélèvement exempt d'hémolyse

⌚ Le jour même

BNP (Peptide Natriurétique de type B)

BNP



Plasma EDTA

A amener au laboratoire dans les 4 heures qui suivent le prélèvement.

⌚ Le jour même

CA 125

C125



acceptable

Plasma héparine ou Sérum

⌚ Le jour même

CA 15.3

C153



acceptable

Plasma héparine ou Sérum

⌚ Le jour même

CA 19.9

C199



acceptable

Plasma héparine ou Sérum

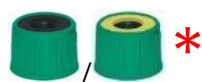
⌚ Le jour même



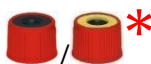
Cal

Calcium

CAS/CA24/CAU



acceptable



ou flacon à urine 24H ou échantillon

Plasma héparine ou Sérum- Urine

🕒 *Le jour même*

Calcium ionisé

CAI



Sang total Héparine **à acheminer à 4°C dans les 4h**

🕒 *Le jour même*

Caryotype

CXX



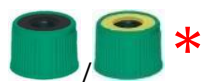
X 2 tubes obligatoires (sans gel séparateur). Consentement rempli et signé par le patient et le médecin

Sang total héparine sans gel

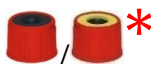
🕒 **3 semaines**

Chlore Cl

CLS



acceptable



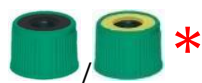
ou flacon à urine 24H

Plasma héparine ou sérum-Urine

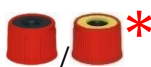
🕒 *Le jour même*

Cholestérol

CHOL



acceptable



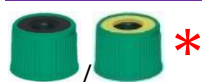
Plasma héparine ou Sérum

Obligatoirement à jeun d'au moins 12 h.

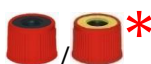
🕒 *Le jour même*

CMV (Cytomégalovirus) sérologie

CMV



acceptable



Plasma héparine ou Sérum + sérothèque

🕒 *Le jour même*



	Coe
Coefficient de saturation en fer	CST
 acceptable 	
Sérum ou Plasma héparine	
 <i>Le jour même</i>	
Complément C3	C3
 acceptable 	
Plasma héparine ou Sérum	
 <i>Le jour même</i>	
Complément C4	C4
 acceptable 	
Plasma héparine ou Sérum	
 <i>Le jour même</i>	
Coombs indirect (Dépistage d'anticorps irréguliers anti-érythrocytaires)	RAI
 et	
Sang total EDTA et sérum - <i>Indiquer obligatoirement le nom, prénom, nom de jeune fille, date de naissance et sexe. Le cas échéant indiquer la date d'injection de gamma globulines (ROPHYLAC®) et si transfusion : date.</i>	
 <i>Le jour même</i>	
Cortisol	COR1/COR2
 acceptable  ou flacon à urine 24H	
Sérum ou Plasma héparine-Urine	
<i>Prélèvement entre 7h et 10h impératif sauf autre horaire spécifique sur la prescription</i>	
 <i>Le jour même</i>	
CPK (Créatine phospho-kinase)	CPK
 acceptable 	
Plasma héparine ou Sérum Prélèvement exempt d'hémolyse	
 <i>Le jour même</i>	



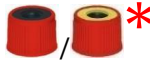
Cré

Créatinine

CRS/CRU/CLCR



acceptable



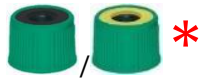
ou flacon à urine de 24h ou échantillon

Plasma héparine ou Sérum - Urine

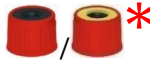
Induit le calcul du débit de filtration glomérulaire systématiquement

CRP (Protéine C réactive)

CRP



acceptable



Plasma héparine ou Sérum

🕒 Le jour même

D-Dimères

DDIM



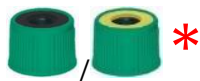
Plasma Citrate ⚠️ **Examen urgent**

A amener au laboratoire dans les 4 heures qui suivent le prélèvement.

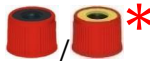
🕒 le jour même

Digoxine

DIGO



acceptable



Plasma héparine ou Sérum

Indiquer la posologie et heure de la dernière prise. Prélever avant la prise de médicament.

🕒 Le jour même

DPNI Dépistage Prénatal Non Invasif

DPNIC



1 tubes STRECK et le consentement (DE-GEN-008) dûment rempli et signé

🕒 10 jours à réception de l'échantillon sur le site de Neuilly

DROGUES

DROG

(Cannabis Amphétamine Cocaïne Méthamphétamine Morphine Opiacé Ecstasy)

Flacon à urine **Marquer le contenant d'un signe (permettant de le reconnaître) avant de le donner pour le recueil !** vérifier la pièce d'identité

Le prélèvement est obligatoirement effectué au laboratoire.

🕒 Le jour même



Ebv

EBV (Epstein Barr Virus) – Sérologie

EBV



Plasma héparine ou Sérum + sérothèque

🕒 1 jour

FACTEUR II, V, VII, VIII, IX, X, XI

FII FV FVII FVIII FIX FX FXI



Plasma Citrate – **si plusieurs Facteurs prendre 3 tubes**

A amener au laboratoire dans les 4 heures qui suivent le prélèvement. Joindre les données cliniques du patient (Notion familiale, grossesse, traitement) le contexte (préopératoire avec date de l'intervention, hémorragie, thrombose ...Les antécédents si déjà exploré).

🕒 le jour même

Fer (Sérique)

FES



Plasma héparine ou Sérum

🕒 Le jour même

Ferritine

FER



Plasma héparine ou Sérum

🕒 Le jour même

Fibrine

FIB



Plasma Citrate

🕒 le jour même

Folates

FOL



Plasma héparine ou Sérum – **Prélèvement exempt d'hémolyse**

🕒 Le jour même



Fsh

FSH (Hormone Folliculo-stimulante)

FSH



Sérum ou Plasma héparine

Indiquer la date des dernières règles et traitements

🕒 Le jour même

Gentamicine (Résiduel ou Pic)

GEN1/GEN2



Plasma héparine ou Sérum – **préciser Pic ou Résiduel**

🕒 Le jour même

GGT Gamma Glutamyltransférase

GGT

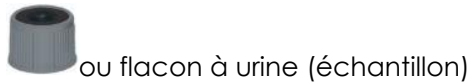


Plasma héparine ou Sérum

🕒 Le jour même

Glycémie – Glycosurie échantillon

GLF/S



Plasma Fluorure- Urine – **Obligatoirement à jeun (8h), hors cycle glycémique**

🕒 Le jour même

Groupe sanguin – Rhésus – Première détermination

GS1/2



Ordonnance ou bon de demande avec état civil complet (Nom, Nom de jeune fille, prénom, sexe, date de naissance). **S'assurer de l'identité du patient.**

Analyse effectuée sur 2 déterminations donc sur deux prélèvements distincts avec deux vérifications d'identité distinctes.

Pour un prélèvement effectué au laboratoire, une pièce d'identité du patient sera demandée lors de l'enregistrement du dossier. **Nom, Nom de jeune fille, prénom, sexe, date de naissance, date du jour, heure et initiale du préleveur doivent être manuscrit sur le tube.**

🕒 Le jour même



Hapto

Haptoglobine

HAPTO



Plasma héparine ou Sérum

⌚ Le jour même

HCG Test de grossesse

HCG



Serum ou Plasma héparine

Indiquer la date des dernières règles et/ou traitement

⌚ Le jour même

HDL (high density cholesterol)

EAL



Plasma héparine ou Sérum

Obligatoirement à jeun d'au moins 12h.

⌚ Le jour même

Hémoglobine Glyquée

A1C



Sang total EDTA

J+2

HE4 (ROMA)

HE4



Sérum

Indiquer si femme ménopausé

⌚ J+2



Hep

Héparine non fractionnée

HNF



Plasma Citrate

A amener au laboratoire dans les 2 heures qui suivent le prélèvement. Nature de l'anticoagulant ET heure d'injection à préciser

🕒 le jour même

Hépatite A IgG – Sérologie

HAG



Sérum + sérothèque

Indiquer pré ou post vaccination et si le cas échéant un voyage à l'étranger.

🕒 le jour même

Hépatite A IgM – Sérologie

HAM



Sérum +sérothèque

Indiquer pré ou post vaccination et si le cas échéant un voyage à l'étranger.

🕒 Le jour même

Hépatite B -Sérologie (Ac Anti HBc totaux, Ac Anti HBs, Ag HBs)

HEPB



Plasma héparine ou Sérum + sérothèque

Indiquer pré ou post vaccination.

🕒 le jour même

Hépatite C (HCV) – Sérologie

HEPC



Plasma héparine ou Sérum + sérothèque

🕒 le jour même



Hiv

HIV – Sérologie

VIH



Plasma héparine ou Sérum + sérothèque

🕒 *Le jour même*

Homocystéine

HCY

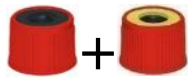


Plasma héparine – **à jeun**

🕒 *Le jeudi*

HT21

HT21



Sérum + sérothèque

🕒 *J+2*

Immunoglobulines (IgA, IgG, IgM)

IGA IGM IGG



Plasma héparine ou Sérum

🕒 *Le jour même*

INR (suivi des patients sous AVK)

TP1



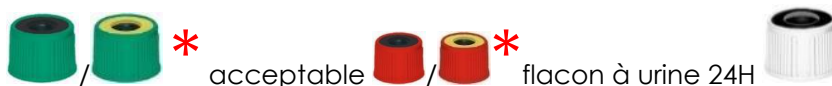
Plasma Citrate

Nature de l'anticoagulant et posologie et la cible

🕒 *le jour même*

Ionogramme Sanguin / Urines (Na, K, CL)

CKN/IONU/IONU3/ION24



Plasma héparine ou sérum- Urine

Prélèvement exempt d'hémolyse

INHIBINE B

INH B



Sérum

🕒 *le jeudi*



Ion

Ionogramme Sanguin COMPLET (Na, K, Cl, Ra, Prot)

ION5



acceptable

Plasma héparine ou Sérum

Prélèvement exempt d'hémolyse

⌚ Le jour même

Lactate (Acide lactique)

LACT

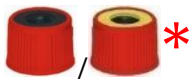


Sang total Héparine **à acheminer dans l'heure à 4°C**

⌚ Le jour même

Latex

LATEX



Sérum

⌚ Le jour même

LDH

LDH



acceptable

Plasma héparine ou Sérum

Prélèvement exempt d'hémolyse

⌚ Le jour même

LH (Hormone Lutéinisante)

LH



acceptable

Sérum ou plasma EDTA

Indiquer la date des dernières règles et traitement

⌚ Le jour même

Lipase

LIPA



acceptable

Plasma héparine ou Sérum

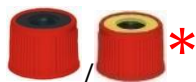
⌚ Le jour même



lit

Lithium

LI



*

Sérum **(EXCLUSIVEMENT)** 

Amener au laboratoire dans les 4 heures qui suivent le prélèvement

Posologie et heure de la dernière prise. Prélever avant la prise de médicament.

 *Le jour même*



Mag

Magnésium

MG/MGU/MG24



Plasma héparine ou Sérum

🕒 *Le jour même*

Micro albuminurie

MICRU/MI24



Flacon à urine 24h ou flacon à urine échantillon

Urine -

🕒 *Le jour même*

MNI test

MNI



Sérum ou Plasma héparine

🕒 *le jour même*

Myoglobine

MYOG



Plasma héparine ou Sérum

🕒 *Le jour même*

Numération, Formule sanguine, Plaquettes

NF



Sang total EDTA

🕒 *Le jour même*

Œstradiol – Estradiol

OE2



Sérum ou Plasma héparine

Indiquer la date des dernières règles et traitements

🕒 *Le jour même*



Org

Orgaran (activité)

ORG



Plasma Citrate

Heure de dernière prise

🕒 le jour même

Orosomucoïde

ORO



Sérum ou Plasma héparine

🕒 Le jour même

Paludisme (recherche de)

PALU



Sang total EDTA **⚠ Examen urgent**

Indiquer le cas échéant un voyage à l'étranger, préciser le lieu, prélèvement de préférence au pic fébrile

🕒 Le jour même

Phosphatase Alcaline

PAL



Plasma héparine ou Sérum

🕒 Le jour même

Phosphore

PHOS/PHOSU/PHO24



Plasma héparine ou Sérum-Urine

🕒 Le jour même

Plaquettes

PLA



Sang total EDTA ou Citrate si présence d'agrégats plaquettaires connue

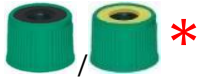
🕒 Le jour même



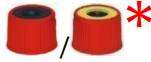
Pot

Potassium (K⁺)

K/KU/K24



acceptable



flacon à urine 24H ou échantillon

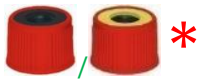
Plasma héparine ou Sérum- Urine

Prélèvement exempt d'hémolyse

🕒 Le jour même

Pré albumine

PRE



(EXCLUSIVEMENT) ⚠️

Sérum

🕒 Le jour même

Procalcitonine

PCT

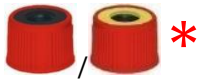


Sang total EDTA

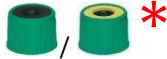
🕒 Le jour même

Progestérone

PRG



acceptable



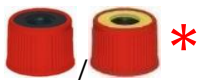
Sérum ou Plasma héparine

Indiquer la date des dernières règles et traitements

🕒 Le jour même

Prolactine

PRL



acceptable



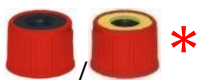
Sérum ou Plasma héparine

Indiquer la date des dernières règles. Après 15 min de repos

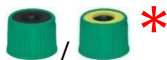
🕒 Le jour même

Prolactine POOLE (durée 45 min au total)

PRLPO



acceptable



Sérum ou Plasma héparine

Indiquer la date des dernières règles. 3 prélèvements après 15 min de repos à TO T15 T30

🕒 Le jour même



Pro

Protéine C Activité

PROC



Plasma Citrate

A amener au laboratoire dans les 4 heures qui suivent le prélèvement.

🕒 le jeudi

Protéine S Activité

PROS



Plasma Citrate

A amener au laboratoire dans les 4 heures qui suivent le prélèvement.

🕒 le jeudi

Protéines totales sanguines

PROT

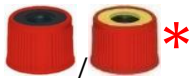


Plasma héparine ou Sérum

🕒 Le jour même

PSA (Antigène spécifique de la prostate) / PSA Libre

PSA/PSAL



Sérum. Eloigné d'un toucher rectal. Chirurgie prostatique ?

A acheminer dans les 3 heures si PSAL

🕒 Le jour même

PTH (Parathormone) (1-84)

PTH



Sérum ou Plasma héparine

🕒 le jour même



Rai

RAI (Dépistage d'anticorps irréguliers anti-érythrocytaires)

RAI



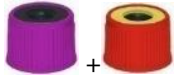
Sang total EDTA

🕒 1 jour

RAI (Dépistage d'anticorps irréguliers anti-érythrocytaires)

Femme de 10 à 50 ans

RAIF



Sang total EDTA + Sérum

Indiquer obligatoirement le nom, prénom, nom de jeune fille, date de naissance et sexe. Le cas échéant indiquer la date d'injection de gamma globulines (ROPHYLAC®) et si transfusion

🕒 1 jour

Réserve Alcaline (Bicarbonate) HCO₃⁻

RA



Plasma héparine ou Sérum

🕒 Le jour même

Résistance à la protéine C activée

RPC



(3 tubes)

Plasma Citrate

A amener au laboratoire dans les 4 heures qui suivent le prélèvement.

🕒 le jeudi

Réticulocytes

RET



Sang total EDTA

🕒 Le jour même

Rubéole Sérologie (IgG)

RUB



Plasma héparine ou Sérum + sérothèque

Indiquer pré ou post vaccination et le cas échéant une grossesse.



 *Le jour même*

Sod

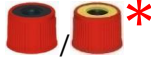
Sodium (Na⁺)

NAS/NAU/NA24



*

acceptable



*

flacon à urine 24h ou échantillon

Plasma héparine ou sérum - Urine - Température ambiante

Prélèvement exempt d'hémolyse

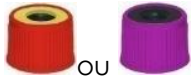
 *Le jour même*



Sul

Sulfate de DHEA

DHEA



ou

sauf enfant de moins de 10 ans

Sérum ou plasma EDTA

⌚ Le jour même

Syphilis Sérologie

BW



Plasma héparine ou Sérum + sérothèque

⌚ 2 jours

T3 libre (Tri-iodothyronine - Thyroïde)

T3



Plasma héparine ou Sérum

⌚ Le jour même

T4 (Thyroxine - Thyroïde)

T4



Plasma héparine ou Sérum

Prélèvement à effectuer avant la prise de médicament

⌚ Le jour même

TCA (Temps de Céphaline Activé)

TCA



Plasma Citrate

Nature des anticoagulants et posologie. A amener au laboratoire dans les 4h qui suivent le prélèvement, dans les 2h si le patient est sous héparine.

⌚ le jour même

Testostérone

TE2



Sérum ou plasma EDTA

⌚ le jour même



Tox

Toxoplasmose (IgG, IgM) Sérologie

TOXO



Plasma héparine ou Sérum + sérothèque

Indiquer si grossesse

🕒 Le jour même

TP (taux de prothrombine) (Temps de quick) (cf. INR pour le suivi des AVK)

TP1



Plasma Citrate

🕒 Le jour même

Transaminases (GOT ou TGO ou ASAT)

SGOT



Plasma héparine ou Sérum

🕒 Le jour même

Transaminases (GPT ou TGP ou ALAT)

SGPT



Plasma héparine ou Sérum

🕒 Le jour même

Transferrine

TSF



Sérum ou plasma EDTA

🕒 Le jour même

Triglycérides

(si cholestérol hdl ldl tg) TG ou EAL



Plasma héparine ou Sérum

Obligatoirement à jeun d'au moins 12h

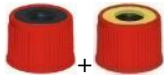
🕒 Le jour même



Tri

Trisomie 21 (Dépistage)

MT1CC

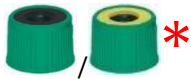


Sérum + sérum gel **impératif : consentement + compte rendu de l'échographie**

⌚ j+2

Troponine I

TROPO



Plasma héparine- **⚠ Examen urgent**

⌚ Le jour même

TSH (Thyréostimuline - Thyroïde)

TSH



Plasma héparine ou Sérum – renseigner si traitement ou chirurgie

⌚ Le jour même

Urée

URS/UR24/URU



Plasma héparine ou Sérum- Urine

⌚ Le jour même

Vancomycine (Résiduel ou Pic ou Continu)

VANC1/VANC2/VANC3



Plasma héparine ou Sérum – préciser Pic, Résiduel ou Continu

⌚ Le jour même

VGM Volume Globulaire Moyen

VGM



Sang total EDTA

⌚ Le jour même

Vitamine B12

B12



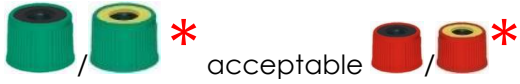
Plasma héparine ou Sérum – **à l'abri de la lumière** ⌚ le jour même



Vit

Vitamine D 25OH D2+D3

VTD



acceptable

Plasma héparine ou Sérum

🕒 *Le jour même*

VS Vitesse de Sédimentation

VS

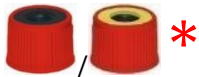


Sang total EDTA - *De préférence à jeun.*

🕒 *Le jour même*

Waler-Rose

WR













Sérum

🕒 *le jour même*



8) Ordre et choix des tubes

ORDRE	TUBES	EXAMENS A PRELEVER	EXIGENCE	DELAI ACHEMINEMENT	
1		1 TUBE	AC anti-héparine/Anti PF4, Antithrombine, Anti XA HBPM, DDimères, Fibrine, HBPM, Héparinémie, INR, Orgaran, RPC, TCA, TP	REMPLISSAGE AU TRAIT OBLIGATOIRE	
		3 TUBES	ACC type Lupique Facteurs II, V, VII, VIII, IX X et XI, Protéines S et C		
		1 TUBE	Plaquettes sur CITRATE		
2		1 TUBE	ASLO, MNI test, Waaler-Rose		
		1 TUBE	Cortisol, Estradiol, FSH, LH, HCG, Progestérone, Prolactine, Parathormone, Sulfate de DHEA, Testostérone Sérologie Hépatite A : + 1 		
		1 TUBE	AMH, Inhibine		
		1 TUBE	Lithium, Orosomucoïde, Pré-Albumine, PSA/PSAL		
		1 TUBE	Auto-immunité, Allergologie		
		1 TUBE	Electrophorèse, Immuno-électrophorèse, CDT		
		2 TUBES GEL	HT21		
3	 * 	1 TUBE	Acide Urique, Acide Valproïque, Albumine, AFP, Amikacine, Amylase, ACE, ApoA/B, B2microglobuline, Bilirubine, CA125/CA153/CA199, Calcium, Chlore, Cholestérol, Complément C3-C4, CPK, CPKMB, Créatinine, CRP, Digoxine, Exploration d'une anomalie lipidique, Fer, Ferritine, Folates, Gentamicine, GGT, Haptoglobine, HDL, Homocystéine, IgG IgA IgM IgE Ionogramme (Na, K, Cl, RA, Protéines), LDH, Lipase, Magnésium, Myoglobine, PAL, Phosphore, T3/T4/TSH, Transaminases, Transferrine, Triglycérides, Troponine, Urée, Vancomycine, Vitamine B12, Vitamine D Sérologies : CMV, EBV, Hépatites B et C, HIV, HTLV Rubéole, Syphilis, Toxoplasmose + 1 	A L'ABRI DE DE LA LUMIERE A CENTRIFUGER SUR PLACE	2h 4h 6h
		1 TUBE	Homocystéine à centrifuger immédiatement		
		 SANS GEL	Caryotype (2 tubes), calcium ionisé à 4°C Lactate dans l'heure à 4°C		
		1 TUBE			
4		1 TUBE	Numération Formule Plaquettes, Réticulocytes Recherche de Paludisme, Vitesse de sédimentation (VS)		
		1 TUBE	Procalcitonine, HbA1c		
		1 TUBE	BNP		
		1 TUBE	Groupe-phénotype, RAI (+ 1  pour F 10-50 ans)		
5		1 TUBE	Glycémie		



9) Analyses nécessitant l'obtention de renseignements particuliers

Catégorie d'analyse	Renseignements à obtenir et conditions particulières à respecter
Dosage de médicaments	<input checked="" type="checkbox"/> Date de début de traitement <input checked="" type="checkbox"/> Posologie, fréquence et mode d'administration du médicament <input checked="" type="checkbox"/> Date, heure et posologie de la dernière prise <input checked="" type="checkbox"/> Pour les médicaments injectables, s'agit-il d'un pic sérique ou d'un taux résiduel
Glycémie Bilans lipidiques Créatininémie	<input checked="" type="checkbox"/> Période de jeûne strict d'au moins 8 heures <input checked="" type="checkbox"/> Période de jeûne d'au moins 12 h (EAL APOA1B LIPIDES) <input checked="" type="checkbox"/> Poids
Groupe sanguin, RAI	<input checked="" type="checkbox"/> Nom de jeune fille Nom prénom DDN <input checked="" type="checkbox"/> Transfusion <input checked="" type="checkbox"/> Injection antiD
Hormonologie	<input checked="" type="checkbox"/> Date des dernières règles (FSH, LH Progestérone, Œstradiol, β-hCG, prolactine, AMH INHIBINE B) <input checked="" type="checkbox"/> En cas de stimulation ovarienne : traitement en cours (œstradiol, LH) <input checked="" type="checkbox"/> Contexte clinique (Ménopause, FIV,...) <input checked="" type="checkbox"/> Traitement en cours (Thyroïde) <input checked="" type="checkbox"/> Cortisol 8 h (sauf mention contraire sur prescription) : prélevé entre 7 h et 10 h <input checked="" type="checkbox"/> Cortisol du soir (sauf mention contraire sur prescription) : prélevé entre 16 h et 19h
Hémostase	<input checked="" type="checkbox"/> Nature des anticoagulants, posologie, indication, cible
Sérologie : HAV et HVB	<input checked="" type="checkbox"/> Raison de la demande : PB hépatique ou vérification immunité post vaccinale
Rubéole Toxoplasmose, CMV Marqueurs	<input checked="" type="checkbox"/> Patiente enceinte ? <input checked="" type="checkbox"/> Patiente enceinte ? <input checked="" type="checkbox"/> chirurgie ? traitement thérapeutique.
HT21	<input checked="" type="checkbox"/> Date du prélèvement respectée <input checked="" type="checkbox"/> Poids actuel <input checked="" type="checkbox"/> Formulaire obligatoire et échographie
Génétique	<input checked="" type="checkbox"/> attestation de consultation et Consentement obligatoire <input checked="" type="checkbox"/> Vérifier que le patient et le médecin ont bien rempli et signé les deux documents.



DPNI

La phase pré-analytique du DPNI dans le sang maternel est une étape **primordiale** dans la réalisation de ce test.

Les tubes **STRECK** contiennent un milieu stabilisateur pour le prélèvement.

Ce sont des tubes à **remplissage lent**.



Conditions de stockage des tubes avant le prélèvement :

- Stockage à **température ambiante**
- Ne pas congeler, ne pas réfrigérer
- Respectez impérativement les dates de péremption

Protocole de prélèvement

1-Prélever **1** tube de 10 ml de sang total **REPLIR COMPLÈTEMENT** le tube

2. Si utilisation d'ailettes (EXCEPTIONNELLEMENT) : purger avec un tube **EDTA**

3-Immédiatement après la prise de sang, mélanger le tube par plusieurs retournements doux (minimum **10 fois**)



3-Identifier le prélèvement

4-Insérer le tube STRECK dans les sur-tubes

5-insérer dans la pochette transparente du sachet :

- La prescription médicale
- L'attestation d'information de la patiente et consentement éclairé, cosignée par la **PATIENTE** et le **PRESCRIPTEUR (DE-GEN-008)**
- Le formulaire de demande d'analyse (**DE-GEN-008**)
- Résultat du dépistage de la trisomie par les marqueurs sériques (si réalisé)
- Une copie du compte-rendu de l'échographie du 1er trimestre

6-Insérer la pochette transparente et le prélèvement sanguin dans la pochette **grise**

7-le prélèvement doit être conservé et transporté à **TEMPÉRATURE AMBIANTE** au centre de tri du laboratoire de Neuilly dans un délai ne dépassant pas **4** jours à partir de la date du prélèvement



Prélèvements myco-bactériologiques

Généralités :

Pour tout prélèvement microbiologique noter sur la fiche de renseignements des éléments indispensables à la réalisation de l'analyse :

La nature exacte du prélèvement et/ou des lésions.

Un contexte clinique particulier (grossesse, fièvre > 38°, intervention chirurgicale récente, voyage récent...).

La notion de traitement antibiotique récent ou à venir.

Modalités :

Il est indispensable de bien expliquer au patient le but de l'analyse, le déroulement de l'examen et le délai d'obtention du résultat.

Toujours prélever avec des gants, et éventuellement un masque de protection pour certains examens (prélèvement de gorge, prélèvement nasal).

Urines

1) ECBU (Examen Cyto-Bactériologique des Urines)

Modalités :

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique (48h) sauf urgence de diagnostic. En cas d'échec clinique d'un traitement déjà instauré pour infection, il est possible d'effectuer un recueil d'ECBU en cours de traitement.

Le recueil s'effectue de préférence au réveil sur les premières urines du matin, qui sont les plus concentrées.

A défaut, recueillir les urines au moins 4 heures après la miction précédente pour permettre un temps de stase suffisant dans la vessie

Après lavage des mains et toilette soignée (lingette antiseptique ou savon)(méat urinaire, vulve ou gland), éliminer le premier jet d'urine dans les toilettes et recueillir le reste des urines dans un flacon stérile adéquat remis par le laboratoire.

NB : Ce recueil correspond donc à un ECBU de milieu de jet (ou 2^{ème} jet ou fin de miction) : par habitude la prescription se limite au terme ECBU. Attention à ne pas confondre ECBU et ECBU du 1er jet (confère rubrique ci-après).

Fermer hermétiquement le flacon et identifier sur le flacon.

NB : Noter l'heure sur le flacon pour un recueil effectué à domicile et apporté au laboratoire.

Recueil par le personnel soignant :



Percuter immédiatement les 2 tubes adéquats (1 tube SANS conservateur et 1 tube AVEC conservateur) et placer les 2 tubes au réfrigérateur (2°C à 8°C). L'acheminement au laboratoire doit se faire rapidement dans un délai de 24h (de préférence 12h). Jeter le pot dans une poubelle DASRI.

Recueil à domicile :

Le pot d'urines doit être conservé au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide le jour même au laboratoire (délai de transport < 2h).

NB : Exceptionnellement, il est possible de conserver le recueil au réfrigérateur jusqu'au lendemain en cas d'impossibilité d'acheminement le jour même, pour une durée maximale de 24h (de préférence 12h).



Tube blanc sans additif



Tube jaune urine CCM



2) Recueil d'urines chez un jeune enfant

En cas de recueil par miction volontaire non possible (nourrisson et jeune enfant) le prélèvement s'effectue à l'aide d'un collecteur d'urines, à domicile ou au laboratoire. Le délai de 4h entre 2 4-mictions n'est pas à respecter dans ce cas car un enfant urine souvent.

Le dispositif ne doit pas être laissé en place plus de 30 minutes. Passé ce délai le dispositif est changé.

Recueil par le personnel soignant :

Une fois les urines émises percuter immédiatement 1 tube adéquat AVEC conservateur à l'aide de la canule adaptée (le volume d'urines ne permettant pas le plus souvent de percuter les 2 tubes habituels, un seul tube est percuté) Le tube est conservé à température ambiante en attendant l'acheminement rapide au laboratoire dans un délai de 24h. Jeter le pot dans une poubelle DASRI.

Recueil à domicile :



Une fois les urines émises, fermer la poche de recueil et la placer verticalement dans le pot d'urines adéquat (sans vider la poche). Le pot d'urines doit être conservé au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide le jour même au laboratoire (délai de transport < 2h).



- 1
- Se laver très soigneusement les mains.
 - Installer l'enfant sur le dos, les jambes écartées, comme pour lui mettre une couche.
 - Nettoyer soigneusement la zone uro-génitale à l'eau et au savon neutre. Un antiseptique peut être utilisé sur prescription médicale. Bien sécher la peau, qui ne doit pas être recouverte de poudre ou de crème et ne présenter aucune irritation.
 - Détacher et jeter la découpe amovible centrale.
 - Retirer doucement et complètement le papier protecteur de l'adhésif, en faisant attention à ne pas toucher l'intérieur de la poche.



- 2
- Pour une fille, plier la poche en deux, dans la longueur, selon les pointillés.
 - Approcher d'abord la partie basse de l'adhésif au niveau du périnée, la coller, puis terminer de la poser en remontant vers le pubis.



- 3
- La poche doit recouvrir l'orifice urinaire de l'enfant. Pour une fille (à gauche), placer la partie évidée sur l'ensemble de la zone uro-génitale. Pour un garçon (à droite), passer le pénis dans la partie circulaire évidée.



- 4
- Après la pose, masser doucement la partie adhésive de la poche pour garantir une bonne adhérence sur toute la surface. Pour une fille, insister sur les plis pour éviter les fuites.
- ⚠ Le temps de pose ne doit pas excéder 30 minutes pour éviter tout risque de contamination des urines et de faux positifs. Si l'enfant n'urine pas dans ce laps de temps, si la poche est souillée ou partiellement décollée, en placer une nouvelle.

Choisir le modèle selon le sexe de l'enfant : les découpes sont en effet adaptées à la forme anatomique des filles (ci-dessous à gauche) ou des garçons (ci-dessous à droite).



⚠ Les poches standard sont destinées aux enfants à partir de 2,5 kg. En deçà, il existe d'autres modèles (Prématuré standard, Prématuré mini).



ET APRÈS ?

- Soulever un coin de la partie adhésive et détacher délicatement la poche. Une compresse imbibée d'eau et de savon peut être utilisée pour un décollage encore moins agressif.
- Coller l'adhésif face contre face pour assurer l'étanchéité du prélèvement (renforcer éventuellement avec un sparadrap). Noter l'heure de recueil sur la poche.
- Transmettre les urines au laboratoire dans les deux heures qui suivent le recueil. En cas d'impossibilité, stocker la poche fermée au réfrigérateur sans excéder douze heures.

Conception **Anne-Laure Mercier**
Réalisation **Pascal Marseaud**

Source : B. Braun Medical





3) ECBU du 1^{er} Jet urinaire

Avec recherche de Chlamydia trachomatis et mycoplasmes génitaux (ureaplasma et mycoplasma hominis)

Modalités :

Analyse équivalente à un prélèvement urétral, effectuée le plus souvent chez l'homme.

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique (48h) sauf urgence de diagnostic.

Demander au patient de ne pas uriner pendant au moins 2 heures avant d'effectuer le prélèvement.

La recherche de mycoplasmes doit être explicitement prescrite.

La recherche de Chlamydia trachomatis est obligatoire pour tout prélèvement d'urines de 1^{er} jet.

Le recueil peut être effectué par le patient à domicile à son réveil en respectant les conditions de recueil.

Procédure de prélèvement :

Ne pas effectuer de toilette du méat urinaire. Recueillir le 1^{er} jet d'urines (20 ml) dans un flacon stérile adéquat remis par le laboratoire, et jeter le reste des urines dans les toilettes (sauf demande d'ECBU associé nécessitant le recueil du 2^{ème} jet dans un 2^{ème} flacon stérile).

Fermer hermétiquement le flacon et identifier sur le flacon.

Le flacon doit être conservé au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire (délai de transport < 2h)

Pour le personnel soignant :

Percuter immédiatement les 2 tubes adéquats (1 tube SANS conservateur pour Chlamydia et 1 tube AVEC conservateur pour mycoplasmes et bactériologie classique). Conserver les 2 tubes à température ambiante. L'acheminement au laboratoire doit se faire rapidement dans un délai de 24h. Jeter le pot dans une poubelle DASRI.



4) Recueil d'urines après massage prostatique

Modalités :

Analyse effectuée au laboratoire exclusivement SUR RENDEZ-VOUS avec un biologiste, consistant à recueillir les urines avant et après massage prostatique.

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique (48h) sauf urgence de diagnostic. Demander au patient de ne pas uriner pendant au moins 2 heures avant d'effectuer le prélèvement.

5) Compte d'Addis ou HLM

Modalités:

Se lever 3 heures avant le réveil habituel.

Vider la totalité de la vessie dans les toilettes

Boire environ 1/4 de litre d'eau (2 verres) puis se recoucher pendant 3 heures .

Au bout de 3 heures, recueillir la totalité des urines dans le flacon adéquat fourni par le laboratoire.

Fermer hermétiquement le flacon et identifier le flacon.

NB : Dans l'intervalle des 3 heures, toutes les urines doivent être récupérées dans le flacon.

Recueil par le personnel soignant :

Recueillir les urines à l'aide de la canule adaptée dans 1 tube SANS conservateur après avoir **noté le volume sur le tube**.

Le tube doit être conservé au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même.

Recueil à domicile :

Le flacon doit être conservé au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même.





6) Recueil des urines de 24 h pour recherche de Bilharziose

Modalités:

1er jour, au réveil de préférence : vider la totalité de la vessie dans les toilettes et noter l'heure sur le flacon fourni par le laboratoire, ainsi que nom et prénom.

Recueillir pendant 24 heures TOUTES les urines de la journée ainsi que celles de la nuit suivante jusqu'au lendemain (même heure que le 1er jour).

NB : Le dernier recueil doit correspondre à l'heure référencée la veille comme heure de début.

Pendant la durée du recueil, conserver les urines au réfrigérateur (2°C à 8°C). La totalité des urines de 24 heures doit être acheminée rapidement au laboratoire le jour même.

NB : Pour le personnel soignant : la totalité des urines de 24h doivent être transmises sur le plateau technique sans transvaser dans un petit tube. Il n'est pas utile de noter le volume.

NB : la méthode de référence pour la recherche de Bilharziose consiste en un recueil des urines de 24h. L'analyse sur échantillon après effort n'est pas recommandée et n'est pas pratiquée au laboratoire.





Selles

1) Coproculture (Examen Cyto-Bactériologique des selles)

A réaliser de préférence lors des épisodes diarrhéiques et à distance de tout traitement antibiotique (48h).

Recueillir les selles fraîchement émises dans le flacon adéquat remis par le laboratoire

Fermer hermétiquement le flacon et identifier le flacon.

Conserver le flacon au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même, dans un délai de 12h.

2) Examen parasitologique des selles

L'analyse peut s'effectuer seule ou associée à une coproculture : dans ce dernier cas recueillir les selles dans 2 pots séparés (températures de conservation différentes).

A réaliser de préférence lors des épisodes diarrhéiques et à distance de tout traitement antiparasitaire.

Recueillir les selles fraîchement émises dans le flacon adéquat remis par le laboratoire.

Fermer hermétiquement le flacon et identifier le flacon.

Conserver le flacon à température ambiante en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même, dans un délai de 12h.

3) Recherche de sang dans les selles

L'analyse peut s'effectuer seule ou associée à une coproculture : dans ce dernier cas un seul recueil est nécessaire.

L'analyse s'effectue en règle sur 3 jours consécutifs (selon prescription) mais ce n'est pas une obligation.

Recueillir les selles fraîchement émises dans le flacon adéquat remis par le laboratoire.

Fermer hermétiquement le flacon et identifier le flacon.

Conserver le flacon au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même, dans un délai de 12h.



4) Recherche de virus dans les selles

L'analyse peut s'effectuer seule ou associée à une coproculture : dans ce dernier cas un seul recueil est nécessaire.

Recueillir les selles fraîchement émises dans le flacon adéquat remis par le laboratoire.

Fermer hermétiquement le flacon et identifier le flacon.

Conserver le flacon au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même, dans un délai de 12h.

5) Recherche de Toxine de Clostridium difficile

L'analyse peut s'effectuer seule ou associée à une coproculture : dans ce dernier cas un seul recueil est nécessaire.

Recueillir les selles fraîchement émises dans le flacon adéquat remis par le laboratoire

Fermer hermétiquement le flacon et identifier le flacon.

Conserver le flacon au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même, dans un délai de 12h.

NB : en l'absence de symptomatologie, la recherche de toxine de Clostridium ne doit pas être effectuée pour contrôler la guérison après traitement d'un premier épisode positif, du fait de la persistance de la détection de la toxine durant une période prolongée.

6) Recherche d'Oxyures par scotch-test anal

Modalités:

Test à effectuer le matin au réveil, à domicile par le patient, avant toute toilette et avant d'aller aux toilettes.

Donner au patient 2 lames de verre avec 2 morceaux de scotch adéquat et 1 étui: il s'agit du scotch de bureau ancien et non du scotch « dit transparent » non adapté pour la lecture au microscope.

Procédure de prélèvement :

Appliquer le scotch sur la marge anale pendant quelques secondes, le décoller puis le coller sur la lame de verre (2 fois la même manipulation).

Placer les lames dans l'étui.

Conserver les lames à température ambiante et les apporter au laboratoire dans un délai de 24h.



Prélèvements génitaux

1) Prélèvement cervico-vaginal

avec recherche de Chlamydia trachomatis et mycoplasmes génitaux (ureaplasma et mycoplasma hominis)

Modalités:

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique ou ovule (48h) sauf urgence de diagnostic. Eviter toute toilette vaginale le jour du prélèvement. Ne pas prélever en période de règles.

La recherche de mycoplasmes doit être explicitement prescrite.

La recherche de Chlamydia peut être pratiquée, en l'absence de prescription, pour tout prélèvement vaginal (pas vulvaire ou autre prélèvement génital) chez une **femme non enceinte de 18 à 45 ans**.

Prélèvement vaginal standard :

Poser un spéculum sans lubrifiant.

Au niveau du col utérin, il est important de ne pas contaminer le prélèvement avec la flore vaginale : nettoyer le col utérin avec un écouvillon à jeter ensuite.

Prélever avec 1 écouvillon adéquat au col puis dans les culs de sac pour l'analyse bactériologique et casser l'écouvillon dans le milieu liquide adapté.

Prélever les recherches de Chlamydia et mycoplasmes au col avec les écouvillons et milieux de transport adaptés.

Conservation des prélèvements :

Pour les sites périphériques de prélèvement :

En cas de recherche de mycoplasmes conserver tous les échantillons au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire dans les 24h. (délai de transport < 2h).

En l'absence de recherche de mycoplasmes les échantillons peuvent être conservés à température ambiante pendant 24h.

Chez la femme enceinte en cas de prescription de Chlamydia et mycoplasmes:

Prélever les écouvillons au niveau vaginal **exclusivement**.

En cas d'absence de col (hystérectomie) :

Prélever les écouvillons au niveau vaginal **exclusivement**.

Pour la recherche exclusive du Streptocoque du groupe B et/ou de Escherichia coli K1 chez la **femme enceinte** l'écouvillonnage vaginal simple suffit.



Matériel à utiliser selon les cas :



Germes



Chlamydia



Mycoplasme



Speculum



2) Prélèvement urétral chez l'homme

avec recherche de *Chlamydia trachomatis* et mycoplasmes génitaux (*ureaplasma* et *mycoplasma hominis*)

Modalités :

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique (48h) sauf urgence de diagnostic.

Demander au patient de ne pas uriner pendant au moins 2 heures avant d'effectuer le prélèvement.

La recherche de mycoplasmes doit être explicitement prescrite. Elle doit toujours s'effectuer par grattage endo-urétral et ne sera faite sur les urines du 1er jet qu'en cas de refus du patient ou en cas de prescription explicite du médecin

La recherche de *Chlamydia trachomatis* est obligatoire pour tout prélèvement urétral. Elle ne nécessite pas obligatoirement de grattage endo-urétral et s'effectue au laboratoire toujours sur les urines de 1er jet. En cas de prescription explicite d'analyse sur les urines de 1er jet exclusivement (même avec recherches de *Chlamydia* et mycoplasmes) le recueil peut être effectué par le patient à domicile à son réveil en respectant les conditions de recueil (confère rubrique ECBU du 1er jet urinaire).

Procédure de prélèvement :

➤ Si le patient a un écoulement urétral :

Prélever l'écoulement en premier avec l'écouvillon fin à casser dans le milieu liquide adapté à conserver à température ambiante

Puis effectuer le prélèvement pour mycoplasmes par grattage endo-urétral avec 1 écouvillon adapté à casser dans le milieu pour mycoplasmes.

Ensuite **demander systématiquement** un recueil d'urines du 1er jet (20 ml) pour la recherche de *Chlamydia trachomatis*. Percuter 1 tube SANS conservateur.

➤ Si le patient n'a pas d'écoulement urétral :

Effectuer le prélèvement pour mycoplasmes par grattage endo-urétral avec 1 écouvillon adapté à casser dans le milieu pour mycoplasmes.

Ensuite **demander systématiquement** un recueil d'urines du 1er jet (20 ml) pour la recherche de *Chlamydia* et la recherche bactériologique « classique ».

Percuter 2 tubes (1 tube SANS conservateur pour *Chlamydia* et 1 tube AVEC conservateur pour la bactériologique classique).

Conservation des prélèvements, pour les sites périphériques de prélèvement :

En cas de recherche de mycoplasmes conserver tous les échantillons au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire dans les 24h (délai de transport < 2h).

En l'absence de recherche de mycoplasmes les échantillons peuvent être conservés à température ambiante pendant 24h.



3) Prélèvement urétral chez la femme

avec recherche de *Chlamydia trachomatis* et mycoplasmes génitaux (*ureaplasma* et *mycoplasma hominis*)

Modalités:

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique (48h) sauf urgence de diagnostic.

Analyse peu fréquemment demandée chez la femme, pouvant être remplacée par un recueil d'urines de 1er jet (confère rubrique ECBU du 1er jet urinaire), et souvent associée à un prélèvement vaginal.

La recherche de *Chlamydia trachomatis* et de mycoplasmes doivent être explicitement prescrites.

Procédure de prélèvement :

Prélever 3 écouvillons adaptés à casser dans les milieux de transports adéquats pour l'analyse bactériologique et les recherches de *Chlamydia* et mycoplasmes.

Conservation des prélèvements :

Pour les sites périphériques de prélèvement :

En cas de recherche de mycoplasmes conserver tous les échantillons au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire dans les 24h (délai de transport < 2h).

En l'absence de recherche de mycoplasmes les échantillons peuvent être conservés à température ambiante pendant 24h.



4) Prélèvement d'une lésion génitale

Ulcération génitale / anale /balano-préputiale /gland /verge /vulve

Modalités:

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique (48h) sauf urgence de diagnostic.

Le prélèvement est adapté à la prescription et comprend au minimum une analyse bactériologique classique.

Les recherches de mycoplasmes, de tréponèmes (sypphilis) ou d'*haemophilus ducreyi* (chancre mou) doivent être explicitement prescrites.

Les recherches de *Chlamydia trachomatis* ou de virus herpes peuvent être prélevées à l'initiative du biologiste.

NB : La recherche de Chlamydia trachomatis / Neisseria gonorrhoeae par PCR est fréquente sur trois sites associés (Urines de 1^{er} jet, gorge et anus) et nécessite 3 prélèvements séparés avec l'écouvillon et le milieu de transport adapté.

Procédure de prélèvement :

Prélever la lésion avec un écouvillon adapté à casser dans le milieu liquide pour l'analyse bactériologique.

Prélever les recherches spécifiques avec les écouvillons et milieux de transport adaptés.



5) Frottis cervical pour recherche de Papillomavirus

Modalités: Analyse effectuée au laboratoire SUR RENDEZ-VOUS avec un biologiste,

Eviter le prélèvement pendant la période des règles

Eviter les contextes d'inflammation ou d'infection vaginale

Eviter les rapports sexuels dans les 24 heures précédant le prélèvement

Eviter toute sollicitation physico-chimique en amont de la réalisation du frottis : examen vaginal, crème ou liquide désinfectant, gel lubrifiant, médicaments vaginaux, douche vaginale ou gel spermicide (moins de 24 heures avant), colposcopie avec acide acétique (moins de 24 heures avant), frottis (moins de 3 semaines avant), chirurgie cervicale (moins de 3 mois avant).

Procédure de prélèvement :

Le frottis doit être réalisé sous contrôle visuel avec un spéculum adapté à l'âge et à la morphologie locale de la patiente.

Le préleveur doit privilégier un matériel en plastique souple pour, d'une part, limiter les saignements (le sang étant un inhibiteur de PCR*) et, d'autre part, recueillir le maximum de cellules. Le site de prélèvement privilégié se situe au niveau de la zone de jonction endocol/exocol.

Le préleveur doit brosser la totalité de l'orifice cervical externe et l'endocol.

Tournez la brosse cinq fois.



Pour le flacon BD®, Introduire la tête du dispositif dans la plus grande des deux ouvertures du flacon. Faire tourner le manche du dispositif de prélèvement tout en détachant doucement la tête du manche pour déposer celle-ci dans la plus grande des deux ouvertures du flacon.



Si le flacon ThinPrep® est utilisé, il n'est pas nécessaire de détacher la tête de la brosse. Il suffit de frotter celle-ci contre le fond du flacon, une dizaine de fois, avant de refermer le flacon. Jeter ensuite la brosse entière.

Indiquer la source de l'échantillon ainsi que la date des dernières règles.

Remplir la feuille de renseignements Sipath



Prélèvements broncho-pulmonaires et sphère ORL

1) Expectoration (crachat)

Modalités :

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique (48h) sauf urgence de diagnostic.

Noter le contexte clinique (infection aiguë, maladie chronique connue...).

Procédure de prélèvement :

Effectuer de préférence le recueil le matin au réveil, après rinçage bucco-dentaire à l'eau, et lors d'un effort de toux .

Recueillir les sécrétions dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.

Eviter le plus possible de contaminer les crachats par de la salive.

Identifier le flacon Noter la date et l'heure du recueil.

Conserver le flacon au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire (max 24h)(délai de transport < 2h).

2) Prélèvements broncho-pulmonaires

Modalités:

Effectuer les prélèvements de préférence avant toute antibiothérapie ou à distance de toute antibiothérapie (fenêtre thérapeutique de 5 jours)

Procédure de prélèvement :

Les différents prélèvements (Aspiration bronchique, PTP, PPDP, Brosse, LBA) sont effectués par le personnel soignant qualifié, dans les flacons adaptés.

Conserver le flacon au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire (max 24h) (délai de transport < 2h).



3) Prélèvement de gorge

Modalités

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique (48h) sauf urgence de diagnostic.

Il n'est pas indispensable d'être à jeun, sauf pour le nourrisson : ne pas effectuer de prélèvement s'il vient de boire un biberon.

Ne pas effectuer le prélèvement en position couchée .

Noter le contexte clinique (angine aigue, amygdalite unilatérale, suspicion de mononucléose...).

Procédure de prélèvement :

Abaisser la langue à l'aide de l'abaisse langue.

Demander au patient d'émettre le son «Â».

Prélever avec un écouvillon adapté au niveau des amygdales, ou en leur absence sur les piliers du voile du palais, et casser l'écouvillon dans le milieu liquide adéquat.

Conservation de l'échantillon à température ambiante (max 24h)

Points particuliers en fonction du contexte infectieux :

Présence d'une ulcération ou d'un exsudat : prélever à leur niveau.

Suspicion de diphtérie : prélever à la périphérie ou sous les fausses membranes.

Recherche de candida albicans : prélever au niveau de la langue, du palais, de la face interne des joues.

4) Prélèvement nasal

Modalités :

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique (48h) sauf urgence de diagnostic.

Noter le contexte clinique (rhinite, dépistage de staphylocoque doré...).

Procédure de prélèvement :

Prélever avec un écouvillon adapté en allant bien au fond de la cavité nasale, et casser l'écouvillon dans le milieu liquide adéquat.

Conservation de l'échantillon à température ambiante (max 24h)

NB : Le même écouvillon peut être utilisé pour les deux narines.



5) Prélèvement du conduit auditif externe

Modalités :

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique (48h) sauf urgence de diagnostic.

Noter le contexte clinique (otite externe, otite moyenne aigue, otite moyenne récidivante, prélèvement post-paracentèse, présence de drain trans-tympanique...)

Procédure de Prélèvement :

En cas d'otite externe prélever le conduit auditif externe avec un écouvillon adapté à casser dans le milieu liquide adéquat.

En cas d'otite moyenne, éliminer les débris et les croûtes avec un premier écouvillon humidifié à l'eau physiologique stérile, et prélever avec un écouvillon adapté à casser dans le milieu liquide adéquat.

Conservation de l'échantillon à température ambiante (max 24h)

6) Recherche de Coqueluche (*Bordetella pertussis*) par PCR

Modalités :

Analyse à effectuer si le sujet tousse depuis moins de 3 semaines et s'il est vacciné depuis plus de 3 ans ou de statut vaccinal inconnu.

Remarque : si le sujet est vacciné depuis moins de 3 ans, toute investigation en vue du diagnostic de la coqueluche est considérée réglementairement comme non fondée.

Procédure de prélèvement :

Effectuer un prélèvement nasal bilatéral profond à l'aide d'un écouvillon fin adapté, à casser dans le milieu de transport adéquat (Milieu M4RT)

Conservation de l'échantillon 48h au réfrigérateur (2°C à 8°C).

7) Recherche de Grippe ou du Virus Respiratoire Syncytial par PCR

Modalités :

La notion de traitement antibiotique récent ou en cours ne contre-indique pas le prélèvement.

Noter le contexte clinique (cas isolé, cas groupés...).

Procédure de Prélèvement :

Effectuer un prélèvement nasal bilatéral profond à l'aide d'un écouvillon fin adapté, à casser dans le milieu de transport adéquat (Milieu M4RT)

Conservation de l'échantillon 48h au réfrigérateur (2°C à 8°C).



Prélèvements oculaires

1) Frottis conjonctival

Modalités :

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement antibiotique ou collyre (48h) sauf urgence de diagnostic.

Procédure de Prélèvement :

Effectuer le prélèvement des sécrétions à l'aide d'un écouvillon adapté à casser dans le milieu liquide adéquat.

A défaut de sécrétions, prélever sur la conjonctive de la paupière inférieure en la retournant.

Conservation de l'échantillon à température ambiante (max 24h)

NB : en cas de recherche de Chlamydia trachomatis prélever avec l'écouvillon et le milieu adaptés sur la conjonctive inférieure en la retournant.

2) Recherche de Demodex sur les cils

Modalités :

Analyse à effectuer de préférence à distance de tout traitement par collyre sauf urgence de diagnostic. Prélever les 2 yeux par principe (sauf prescription explicite).

Procédure de Prélèvement :

Prélever délicatement quelques cils sur chaque paupière (inférieures et supérieures). Ne pas mélanger œil droit et œil gauche.

Choisir les cils présentant des sécrétions à la base (sinon choisir les cils au hasard).

Placer les cils dans 2 boîtes de Petri (cils droits et cils gauches)

Conservé les échantillons à température ambiante (max 24h).

3) Lentilles et solution de rinçage de lentilles

Apporter au laboratoire le boîtier avec les lentilles ou la solution de rinçage dans son contenant, conservés à température ambiante.

4) Greffon cornéen

Apporter au laboratoire le greffon dans son milieu de transport, conservé à température ambiante.



Pus divers

1) Prélèvement à l'aide d'un écouvillon

Cicatrice, plaie, escarre, abcès...

Prélèvement d'hygiène (rectal, nasal...)

Modalités :

Noter le contexte clinique et la nature exacte du prélèvement.

Dans le cas d'escarre, ulcère, lésion nécrotique...les écouvillonnages simples ne sont pas recommandés car ils reflètent la colonisation bactérienne souvent massive.

Les biopsies de tissus profonds sont préférées.

Nettoyer la plaie avec de l'eau physiologique stérile.

Désinfecter le site de prélèvement avec un antiseptique et laisser sécher pour éliminer la flore de colonisation. Rincer à l'eau physiologique stérile pour éliminer l'excès d'antiseptique.

Prélever la lésion ou le site anatomique à l'aide d'un écouvillon adapté, à casser dans le milieu liquide adéquat.

Conservation de l'échantillon à température ambiante en attendant l'acheminement rapide au laboratoire (max 24h).

2) Prélèvement d'une biopsie / pièce opératoire

Modalités :

Noter le contexte clinique et la nature exacte du prélèvement

Placer le ou les fragments dans un pot stérile sans conservateur, sans eau physiologique afin de ne pas interférer avec des techniques de biologie moléculaire.

Conservation de l'échantillon au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même (max 6h)(délai de transport à température ambiante < 2h).

3) Prélèvement à la seringue

Modalités :

Noter le contexte clinique et la nature exacte du prélèvement

Transmettre le prélèvement dans la seringue fermée à l'aide d'un bouchon (jamais d'aiguille) après avoir éliminé l'air.



Conservation de l'échantillon au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même (max 6h)(délai de transport à température ambiante < 2h).

Liquides de ponction

1) Liquide articulaire

Modalités :

Noter le contexte clinique et la nature exacte du prélèvement

Transmettre le prélèvement :

De préférence dans 2 tubes de prélèvement sanguin (1 tube citraté bleu et 1 tube sec rouge) et dans 1 flacon d'hémoculture vert.

Ne pas utiliser de tube violet (interférence avec EDTA) ou de tube vert héparinate de Lithium (faux positif de cristaux). En cas d'absence de tube citraté bleu, tube vert héparinate de sodium autorisé.

A défaut, selon la viscosité et la quantité de liquide :

Soit dans la seringue fermée à l'aide d'un bouchon (jamais d'aiguille) après avoir éliminé l'air.

Soit dans un flacon stérile sans conservateur.

Conservation de l'échantillon au réfrigérateur (2°C à 8°C)(sauf flacon d'hémoculture) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même (max 6h)(délai de transport à température ambiante < 2h).

NB : Le flacon d'hémoculture éventuel est à conserver à température ambiante.

2) Liquide de ponction de séreuse

Liquide pleural, péricardique, ascite...

Modalités :

Noter le contexte clinique et la nature exacte du prélèvement

Transmettre le prélèvement :

De préférence dans 2 tubes de prélèvement sanguin (1 tube citraté bleu et 1 tube sec rouge) et dans 1 flacon d'hémoculture vert.

A défaut, selon la viscosité et la quantité de liquide :

Soit dans la seringue fermée à l'aide d'un bouchon (jamais d'aiguille) après avoir éliminé l'air.

Soit dans un flacon stérile sans conservateur.



Conservation de l'échantillon au réfrigérateur (2°C à 8°C)(sauf flacon d'hémoculture) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même (max 6h)(délai de transport à température ambiante < 2h).

NB : Le flacon d'hémoculture éventuel est à conserver à température ambiante.

3) Liquide céphalo-rachidien

Modalités :

Noter le contexte clinique.

Transmettre le prélèvement dans un flacon stérile sans conservateur.

Ne pas utiliser de tubes pour prélèvement sanguin (interférences)

Conservation de l'échantillon au réfrigérateur (2°C à 8°C) en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même (max 6h)(délai de transport à température ambiante < 2h).



Mycologie

1) Prélèvement d'ongles

Fenêtre thérapeutique à respecter avant tout prélèvement :

Arrêt de tout traitement antifongique au moins depuis 1 mois.

Matériel utilisé :

Matériel stérile de préférence à usage unique : lame de gouge, curette, vaccinostyle, pince à épiler. -

Écouvillon avec milieu de transport liquide.

Boîte de pétri stérile.

Procédure de prélèvement :

Nettoyer le site de prélèvement à l'eau physiologique stérile pour éliminer la flore de colonisation.

➤ **Atteinte distale ou totale (onyxis) :**

Gratter la table inférieure de l'ongle à l'aide d'une curette ou d'un vaccinostyle afin de recueillir des fragments d'ongles (de préférence sous forme de débris très fins) dans le flacon stérile ou boîte de Pétri stérile.

➤ **Leuconychie superficielle (perte de coloration de l'ongle) :**

Gratter la partie supérieure de l'ongle au niveau de la lésion et recueillir des fragments d'ongles (de préférence sous forme de débris très fins) en boîte de Pétri stérile.

➤ **Pourtour cutané de l'ongle (Péri onyxis) :**

Appuyer sur la lésion pour faire sourdre le pus que l'on prélève à l'écouvillon adapté à casser dans le milieu liquide adéquat. Le plus souvent une analyse bactériologique est associée pour cette lésion : Prélever 1 ou 2 écouvillons selon la quantité de prélèvement

Conservation des échantillons à température ambiante en attendant l'acheminement rapide au laboratoire dans un délai de 24h.

NB : Une analyse peut être demandée sur l'ongle (souvent en cas d'ongle vert ou noir). Prélever les zones atteintes avec un écouvillon adapté légèrement humidifiés, et casser l'écouvillon dans le milieu liquide adéquat.

2) Prélèvement de peau et de phanères à visée mycologique :

Fenêtre thérapeutique à respecter avant tout prélèvement :

Arrêt de tout traitement antifongique au moins depuis 1 mois.

Matériel utilisé :



Matériel stérile de préférence à usage unique : lame de gouge, curette, vaccinostyle, pince à épiler. -
Ecouvillon avec milieu de transport liquide.

Boîte de pétri stérile.

Types de lésions

Lésions des **pieds** : intertrigo de l'espace inter orteil, lésion de la plante des pieds.

Lésions des **mains** : intertrigo de l'espace interdigital, lésion de la paume des mains.

Lésions des **plis** : pli inguinal ou eczéma marginé de Hebra, plis inter fessier, abdominal, sous-mammaire, aisselle...

Lésions de type **Herpes circiné**

Lésions du cuir chevelu. Plaques d'alopecie.

Cheveux.

Procédure de prélèvement

Selon la nature des lésions, sèches ou suintantes, prélever des squames et /ou des écouvillons :

Procéder au grattage des lésions pour recueillir les squames dans une boîte de Pétri stérile.

Prélever avec un écouvillon adapté à casser dans le milieu liquide adéquat.

Pour les cheveux : prélever des cheveux cassés à ras (1 mm) sur la plaque d'alopecie avec une pince à épiler. Ne pas prélever des cheveux sains autour de la plaque.

Conservation des échantillons à température ambiante en attendant l'acheminement rapide au laboratoire dans un délai de 24h.

3) Prélèvement de peau et de phanères a visée parasitologique

t

Matériel utilisé :

Matériel stérile de préférence à usage unique : lame de gouge, curette, vaccinostyle, pince à épiler. -
Ecouvillon avec milieu de transport liquide.

Boîte de pétri stérile.

Types de lésions

Dans le cadre d'une recherche de Gale (sarcoptes) les lésions sont le plus souvent inter-digito-palmaires, avec plus ou moins de vésicules visibles, mais peuvent être localisées aux différents plis cutanés.

Procédure de prélèvement :

Analyse à effectuer au laboratoire SUR RENDEZ-VOUS avec un biologiste.

Port de gant obligatoire (contamination directe rapide). Gratter soigneusement avec un vaccinostyle ou une aiguille de prélèvement la couche cornée au niveau de la lésion.

Déposer dans la goutte d'eau physiologique les squames recueillis et recouvrir d'une lamelle.

Observation rapide au microscope.

NB : exceptionnellement, en cas d'impossibilité de prélever sur place au laboratoire, les squames peuvent être mis dans une boîte de Pétri stérile, à conserver à température ambiante en attendant l'acheminement rapide au laboratoire (max 6h).



Hémoculture

Matériel nécessaire : Procédure valable pour l'utilisation des flacons BioMérieux Bact-Alert.

- 1 flacon aérobie (bouchon vert) ou 1 flacon pédiatrique (bouchon jaune)
- 1 flacon anaérobie (bouchon orange)
- 1 flacon de Bétadine alcoolique
- 1 flacon d'alcool jaune à 70°
- 1 dispositif spécifique de prélèvement (tubulure) ou 1 seringue de 20 ml avec aiguille
- 1 paire de gants

Recommandations générales : Conserver les flacons à l'obscurité dans un local sec et frais (2°C à 25°C).

Ne pas utiliser de flacon au-delà de la date de péremption.

Ne pas coller d'étiquette sur le fond du flacon qui correspond à la fenêtre de lecture automatisée.

Ne pas coller d'étiquette sur le code-barre.

Ne pas décoller le code-barre.





Procédure de prélèvement :

Il est habituel de prélever des hémocultures lors d'une poussée de fièvre (avec ou sans frissons) mais ce n'est pas facilement réalisable au laboratoire, ou systématiquement toutes les heures.

En clinique, il faut prélever selon les recommandations du médecin responsable.

A savoir : la donnée importante est le volume total de sang prélevé et non le nombre de prélèvements. Le volume requis est de 40 à 60 ml par épisode, ce qui correspond à 4 ou 6 flacons. Il est possible de prélever la totalité des flacons en une seule fois (sauf pour les prélèvements comparatifs en périphérie et sur PAC).

Procédure :

Port d'un masque de type chirurgical

Lavage et désinfection des mains du préleveur

Port de gants non stérile

S'assurer auprès du patient de l'absence d'allergie à l'iode

Désinfecter la zone de prélèvement avec de la Bétadine[®] et laisser **sécher 2 min** puis désinfecter de nouveau à la Bétadine[®] juste avant de prélever.

Après désinfection du point de ponction, ne plus palper la veine

Désinfecter le bouchon gris des 2 flacons (après avoir ôté la capsule de protection) avec de l'alcool à 70°.

NB: *En cas d'allergie à l'iode ou systématiquement chez l'enfant de moins de 30 mois, utiliser l'alcool à 70° pour désinfecter la zone de prélèvement et non de la Bétadine[®].*

Prélever si possible **10 ml** de sang par flacon (repère sur le flacon) pour un résultat optimal (en pédiatrie 0,5 ml à 5 ml par flacon jaune : 1 seul flacon suffit chez l'enfant).

Respecter la couleur du bouchon **vert** (ou jaune) pour **aérobiose** et **orange** pour **anaérobiose** (**ne pas introduire d'air dans le flacon vert**, ne pas laisser d'aiguille dans le bouchon) et respecter l'ordre de prélèvement des flacons.

Après le prélèvement désinfecter de nouveau les bouchons gris à l'alcool à 70°.

Conserver les flacons à température ambiante en attendant l'acheminement rapide au laboratoire le jour même.

NB : *ne pas placer les flacons dans une étuve ou au réfrigérateur (risque de faux négatif).*



Spermoculture

Modalités :

Demander au patient de ne pas uriner au moins pendant 2 heures avant le recueil.

Une abstinence de 2 à 7 jours, habituelle en cas d'analyses de spermologie associées, n'est pas obligatoire mais préférable en cas de spermoculture seule (sauf urgence de résultat).

En cas de recueil de contrôle après un traitement antibiotique, il est préférable d'attendre 15 jours avant d'effectuer ce contrôle (sauf urgence de résultat).

Procédure de prélèvement :

Le recueil est effectué de préférence au laboratoire.

En cas de recueil à domicile le prélèvement doit être conservé à température ambiante et apporté rapidement au laboratoire (délai < 2h).

Le patient doit uriner avant le recueil.

Attention à la prescription en cas de demandes d'ECBU du 1^{er} jet et /ou du 2^{ème} jet : prévoir les flacons adéquats.

Après lavage des mains et toilette locale (lingette antiseptique ou savon)(méat urinaire et gland), le patient effectue le recueil dans le flacon fourni par le laboratoire.

Pour le personnel soignant :

Conserver le recueil à température ambiante et le transmettre rapidement dans le service de spermologie (délai < 2h). Ce service prend en charge la préparation de l'échantillon afin de le répartir dans les milieux de transport adéquats (pour l'analyse bactériologique, les recherches de mycoplasmes et de Chlamydia trachomatis) puis de le transmettre dans le service de microbiologie.

Conservation des milieux de transport avec échantillon au réfrigérateur (2°C à 8°C) avant l'acheminement dans le service de microbiologie à température ambiante dans un délai de 48h.

NB : en cas de spermoculture seule (sur le site de Neuilly uniquement), sans analyses de spermologie, acheminer directement et immédiatement le recueil dans le service de microbiologie à température ambiante.



Gestion des urgences en microbiologie

EXAMENS	CONSERVATION TEMPERATURE	DELAIS D'ACHEMINEMENT	GESTION URGENCE
HEMOCULTURES	A T° ambiante	Dès que possible	OUI
CLOSTRIDIUM DIFFICILE	T° entre 2 et 8 °C	Dès que possible	OUI
PCR STRPTO B-PCR SARM-PCR BHR _e	A T° ambiante	Dès que possible	OUI
GASTRIQUE NOUVEAU NE	A T° ambiante	Dès que possible	OUI
LCR	T° entre 2 et 8 °C	Dès que possible	OUI

Pour toute autre urgence médicale : appel au service bactériologie pour rendus des directs



Biologie de la reproduction

1) Spermologie

➤ Préconisations recueil de sperme au laboratoire et Consignes de recueil :

Préconisations pour le prélèvement :

- Il est recommandé que le prélèvement soit effectué après une abstinence sexuelle de 2 jours à 7 jours
- Ne pas uriner dans les deux heures avant le recueil
- Miction urinaire (au laboratoire)
- Lavage soigneux des mains au savon
- Nettoyage du gland et méat urinaire avec la lingette désinfectante remise par le laboratoire
- Recueillir par masturbation la totalité de l'éjaculat dans le flacon stérile mis à disposition, comportant une étiquette patiente (nom, prénom et date de naissance)
- Une feuille de renseignements cliniques sera remplie avant le prélèvement, comportant entre autres la date, l'heure du prélèvement et le nombre de jours d'abstinence
- Si le flacon doit être acheminé au laboratoire, il doit être maintenu entre 20°C et 37°C pendant le trajet et apporté dans un délai raisonnable (maximum 60 minutes)

Consignes de recueil :

- Aller uriner au WC pour vider complètement la vessie
- Laver soigneusement vos mains avec du savon liquide
- Sécher vos mains avec une serviette en papier
- Effectuer une toilette locale à l'aide de lingettes antiseptiques
- Procédez à la masturbation. (Une aide à la masturbation par la conjointe est possible en respectant scrupuleusement les consignes pour le lavage des mains.)

Remarque : Il est impératif de respecter scrupuleusement ces consignes pour éviter tout risque de contamination qui pourrait fausser les résultats.



➤ **Préconisations recueil de sperme dans les urines**

La recherche de spermatozoïdes s'effectue dans les urines alcalinisées post-éjaculation

Préconisations pour le prélèvement :

- Le prélèvement doit être effectué après une abstinence sexuelle de 2 à 7 jours.
- Ne pas utiliser de préservatif.
- 1 - Acheter en pharmacie 2x25g de bicarbonate de sodium (sans ordonnance)
- 2 - La veille du recueil, le soir, prendre 25g de bicarbonate de sodium dans un verre d'eau.
- 3 - La veille du recueil, le soir et éventuellement la nuit, boire de l'eau de Vichy Saint-Yorre sauf contre-indication (régime sans sel)
- 4 - Le matin du recueil, prendre 25g de bicarbonate de sodium dans un verre d'eau (environ 2 heures avant le recueil).
- 5 - Uriner puis s'abstenir d'uriner jusqu'à l'examen.

Au laboratoire :

- Lavage soigneux des mains au savon, Lavage du gland et du méat urinaire avec la lingette désinfectante remise par le laboratoire.
- Après masturbation, recueil de l'éjaculat dans le flacon stérile mis à disposition par le laboratoire.
- Si pas d'éjaculation, attendre 10 minutes.
- Recueillir l'urine dans 1 flacon (ou 2 flacons si nécessaire) mis à disposition par le laboratoire.
- Si les flacons doivent être acheminés au laboratoire, ils doivent être maintenus entre 20°C et 37°C pendant le trajet et apportés dans l'heure.

En cas d'échec de recueil au laboratoire

Entretien avec le biologiste de la reproduction qui donne son accord pour le recueil à domicile et propose une date de rendez-vous au patient en lui expliquant le déroulement de la procédure DE-PREA-037 :
« recueil de sperme à domicile »

➤ **Recueil de sperme à domicile**

Prise en charge des recueils de sperme à domicile

Cette instruction a pour objet la prise en charge des patients pour lesquels un prélèvement de sperme à domicile a été autorisé.



Autorisation de prélèvement à domicile :

Aucun recueil de sperme à domicile ne sera autorisé sans l'accord du biologiste de la reproduction du site concerné, ou à défaut, d'un autre biologiste de la reproduction du groupement. Cette autorisation est tracée sur Hexalis .

La veille du recueil

Le patient se présente au laboratoire :

Enregistrement du dossier sur Hexalis

Prise en charge par un préleveur habilité qui remplit la fiche de traçabilité et donne les explications sur les conditions pré analytiques à respecter +/- remise d'un préservatif sans spermicide si le recueil se fait avec la conjointe.

Le patient doit être en mesure de déposer son recueil au laboratoire de Saint-Didier (55-57 rue Saint Didier 75116) dans les 30 minutes qui suivent le prélèvement.

Si la distance entre son domicile et le laboratoire ne lui permet pas de respecter ce délai, le patient devra trouver un hébergement pour la nuit à proximité du laboratoire.

Une fois le dossier enregistré, le laboratoire périphérique contacte la paillasse de spermologie de Saint Didier pour les informer de l'heure prévue d'arrivée du prélèvement.

Le patient quitte le laboratoire avec un réceptacle identifié à son nom (étiquette Hexalis), pré pesé ainsi que son dossier dans une enveloppe (planche d'étiquettes Hexalis + fiche de traçabilité).

Le jour du recueil

Le patient effectue son prélèvement, note lisiblement l'heure du recueil sur le réceptacle, et l'apporte en main propre à l'heure convenue avec le laboratoire. Si non-respect du délai, la décision d'accepter le prélèvement revient au biologiste de la reproduction.

Le réceptacle doit être identifié, pré pesé, et l'heure du recueil doit être lisible.

Le secrétariat de Saint-Didier informe le laboratoire périphérique la réception du prélèvement et de sa conformité.

**ANALYSES DE SPERMIOLOGIE**

Analyses	Code	Recueil	Conditions particulières	Délai de rendu de résultats
Anticorps anti spermatozoïde dans la glaire cervicale	ACG*	glaire cervicale	* : Si analyse d'ACG enregistrer un ACS en plus. A réaliser en période péri ovulatoire. Sur RDV	48h
Anticorps anti spermatozoïde sur les spermatozoïdes Dans le sérum	ACZ ACS	Sperme Sérum	Cette analyse doit toujours être associée à ACS et à ACP sur RDV	48h
Etude de la non dysfonction méiotique	FISH	Sperme		1 Mois
Anticorps anti spermatozoïde dans le plasma séminal	ACP	sperme	Cette analyse doit toujours être associée à ACS et sur AC2 sur RDV	48h
Antimüllérienne hormone séminale	AMZ	sperme		8 jrs
Biochimie séminale du sperme (citrate, fructose, zinc, alpha Glucosidase)	CIT FRS ZNP AGL		Abstinence de 5 jours Soumis à une entente préalable	7 jrs
MAR TEST	MAR	Sperme		24 à 48h
Fragmentation de l'ADN du sperme	FRG	sperme	2 à 7 j d'abstinence Sur RDV consentement	7 jrs
Congélation de sperme	COZ SPN	sperme	Avant 11h00 sur RDV le mardi, jeudi et samedi	48h
Décondensation chromatine de l'ADN spermatique	DCS	Sperme	2 à 7 j d'abstinence Sur RDV consentement	7 jrs
Ejaculation rétrograde	EJR	Urines sperme	Recueil d'urine après masturbation Traitement alcalinisant préalable. Sur RDV.	10 jrs



ANALYSES DE SPERMIOLOGIE

Analyses	Code	Recueil	Conditions particulières	Délai de rendu de résultats
Spermogramme Spermocytogramme	SPE SCY	Sperme	Abstinence 2 à 7 jrs Analyses indissociables Sur RDV	10 jrs
Spermoculture	BSP	Sperme	Sur RDV	2 à 7 jrs
Test d'aptitude ou de survie ou de migration	SCY APT SYM	Sperme	Soumis à une attente préalable Sur RDV	10 jrs
Test pré-IMSI	TPM	Sperme	Sur RDV	24h
Spermoculture	BSP	Sperme	Sur RDV	2 à 7 jrs



2) Test de Hühner

Attention : cet examen est effectué sur rendez-vous.

- A réaliser entre le 12ème et le 14ème jour du cycle (en période pré-ovulatoire) ou se conformer à la prescription médicale.
- Observer une abstinence sexuelle de 3 jours avant le prélèvement.
- Le jour choisi, après un rapport sexuel, la patiente reste allongée pendant une heure puis maintient une activité réduite. Elle se rend au laboratoire dans le délai indiqué (en général entre 6 et 12 heures après le rapport).
- La patiente ne doit pas réaliser de toilette vaginale avant le recueil de la glaire

3) Test de pénétration croisée

- Le rendez-vous doit être impérativement être fixé avant 11 heures au laboratoire St Didier
- Le couple doit venir ensemble au laboratoire pour le recueil de sperme et le recueil de glaire.
- Le conjoint doit présenter une abstinence de 2 à 6 jours avant le recueil. La patiente vient le jour de l'ovulation (14ème jour du cycle).
- Toutes ces conditions peuvent être modifiées sur indication du médecin ou d'un biologiste

Principe du prélèvement :

La technique vise à mettre en évidence, grâce à un test croisé avec un sperme témoin :

- La capacité des spermatozoïdes du conjoint à migrer dans la glaire cervicale
- La bonne ou mauvaise qualité de la glaire cervicale de la conjointe
- La glaire cervicale est prélevée au laboratoire (avec un aspiglaire) en période d'ovulation de la patiente.
- Le recueil de sperme se fait par masturbation au laboratoire dans les conditions de recueil habituelles.



Tests dynamiques

Notes :

L'ordonnance de prescription du test peut servir à la délivrance du produit si nécessaire (exemple HELIKIT®, glucose).

Se référer à la notice du produit pour les indications, contre-indications, effets secondaires et indésirables des produits administrés.

Les tests dynamiques sont à réaliser au laboratoire sous la surveillance d'un Médecin ou Pharmacien Biologiste, d'une infirmière.

Recueillir les renseignements administratifs.

Indiquer clairement la date et l'heure de prélèvement (indispensable) sur les échantillons

1) Test de charge en glucose – femme enceinte

But du test : Dépistage précoce du diabète gestationnel entre la 24^{ème} et la 28^{ème} semaine d'aménorrhée

Dosages : GLYCEMIE

➤ Test OMS

Recommandé par le Collège national des gynécologues et obstétriciens français CNGOF- 2010

Préconisations pour le prélèvement :

- Sujet à jeun depuis 8h,
- Réalisation d'une bandelette urinaire : si positif voir biologiste
- Prélèvement à T0,
- Ingestion de 75 g de glucose anhydre,
- Prélèvement à (T+60), T+120 (selon la prescription)

Délai de réalisation des examens : le jour même

➤ Test O'Sullivan

Préconisations pour le prélèvement :

- Sujet à jeun depuis 8h00,
- Réalisation d'une bandelette urinaire : si positif voir biologiste
- Prélèvement à T0,
- Ingestion de 50g de glucose,
- Prélèvement à T+60

Délai de réalisation des examens : le jour même



2) Glycémie à jeun et post prandiale

But du test : Dépistage du diabète

Dosages : GLYCEMIE

Préconisations pour le prélèvement :

- Sujet à jeun depuis 8h,
- Prélèvement à T0,
- Petit déjeuner copieux ou repas de midi,
- Prélèvement entre 1H30 (T90) après la fin du repas ou 2h (T120) après le début du repas.

Délai de réalisation des examens : le jour même

3) Hyperglycémie provoquée

But du test : Exploration fonctionnelle du pancréas endocrine

Dosages : GLYCEMIE et/ou INSULINE

Prélèvement : Tube avec inhibiteur de la glycolyse, tube FLUORE (gris)

Durée : 180 minutes

Préconisations pour le prélèvement :

- Sujet à jeun depuis 8h,
- Réalisation d'une bandelette urinaire : si positif voir biologiste
- Prélèvement à T0,
- Ingestion de 75 g de glucose anhydre (100g chez la femme enceinte)
- Prélèvement à T30+T60 + T90+T120 + T180

Délai de réalisation des examens : le jour même

Remarque : Demande en parallèle d'un dosage d'insuline : Prélever aux mêmes temps que pour les glycémies un tube sec. **Dosage transmis au Laboratoire BIOMNIS**

Les tests de charge en glucose, l'hyperglycémie provoquée doivent être effectués au repos, sans manger ni fumer pendant toute la durée du test.



4) **Helicobacter Pylori (HP) - Test respiratoire à l'urée 13C - Air expiré**

Pour les enfants âgés de 3 à 11 ans utiliser uniquement le test Helicobacter Test INFAl ENFANT®

But du test : Evaluation de l'éradication de l'HP après traitement.

Dosages : Activité UREASE signant la présence d'HP.

Prélèvement : Recueil de l'air expiré.

Durée : 30 mn

Le préleveur, s'assure de :

- la date de péremption du KIT,
- que le patient n'a pas subi de gastrectomie (résection partielle ou totale de l'estomac).

Préconisations pour le prélèvement :

Sujet à jeun depuis la veille, au repos sans boire ni manger ni fumer pendant l'épreuve.

Le patient peut se brosser les dents

Le Kit de prélèvement est acheté à la pharmacie par le patient.

Le test doit être réalisé après :

- arrêt de tout traitement antibiotique depuis au moins 4 semaine,
- arrêt des antisécrétoires depuis 2 semaines (IPP, anti-H2, ...) sauf pour le test Helicobacter INFAl REFEX® compatible avec les antisécrétoires,
- 24 heures après l'arrêt des antiacides et pansements gastro-intestinaux

Modalités du prélèvement

Recueil de l'air expiré à T0 et à T30.

Protocole ci-dessous pour HELIKIT®, pour le test Helicobacter INFAl REFEX®, se référer à la notice.

- Dissoudre l'acide citrique dans 200 ml d'eau.
- Faire boire la moitié de la solution juste avant le premier prélèvement d'air expiré **T0**
- Recueillir l'air expiré dans deux tubes identifiés. *
- Dissoudre l'urée dans les 100 ml de solution restante et les faire boire en totalité en déclenchant le chronomètre.
- Le patient attend au repos.
- Recueillir l'air expiré dans deux tubes identifiés après 30 minutes **T30** *
- Identifier chaque tube et préciser le temps.



*** Technique de prélèvement d'air expiré**

- Déboucher le tube en verre de 10 ml
- Plonger une paille au fond du tube.
- Après avoir demandé au patient d'inspirer profondément, le faire souffler dans la paille pendant environ 15 secondes jusqu'à ce qu'une condensation apparaisse au fond du tube.
- Retirer alors la paille tout en demandant au patient de continuer à souffler et reboucher le tube immédiatement.

Conservation et transport :

Le prélèvement est effectué uniquement au laboratoire.

Conservation et transport à température ambiante.

ATTENTION : Pour les tubes HELIKIT®, ne pas forcer le serrage des bouchons (risque de torsion du septum qui ne serait alors plus étanche)

Résultats :

Dosages transmis au Laboratoire BIOMNIS.

Délai de résultats : 15 jours



Gestion des urgences

Précision sur le conditionnement de transmission des examens Urgents : PG-PREA-002

Il est impératif de transmettre au laboratoire les examens **URGENTS** dans le sachet **rouge** et mettre les **rings roses** sur les tubes correctement identifiés.



Gestion de l'urgence vitale :

Déclenchement de l'urgence : Le médecin ou le personnel soignant désigné appelle le biologiste du Plateau technique en disant "Urgence vitale".

Numéro pour une "Urgence Vitale" 24h/24

Biologiste du Plateau technique : ligne directe **01.41.43.96.21**

Ce numéro ne doit être utilisé que pour joindre directement le biologiste

1. Appel au **01 41 43 96 21** et préciser urgence vitale et suivre les consignes du biologiste
2. Effectuer le prélèvement et ajouter les **rings roses** sur les tubes
3. Placer tous les tubes dans un **sachet individuel rouge**
4. Joindre les documents (ordonnance, bon de demande et autres documents) dans la poche dédiée du sachet (séparée des tubes)
5. Placer les sachets dans la boîte de transport
6. Compléter le bordereau d'accompagnement des échantillons (DE-PREA-004)
 - Nom de l'établissement
 - N° de boîte
 - Noms des patients (ou étiquettes) et nombre de tubes prélevés par patient
 - l'heure de fermeture de la boîte et heure d'appel coursier labo
7. Mettre le bordereau complété dans la boîte et fermer celle-ci
8. **Attendre le coursier et lui remettre la boîte en main propre**



Gestion de l'urgence « classique » en établissement de soins :

Le préleveur ou le personnel soignant désigné du service s'engage à prendre en charge le **dossier urgent** et s'assure d'ajouter un **snap ring rose** sur les tubes, de les mettre en **sachet rouge** avant de les placer dans la boîte de prélèvement.

- ✓ Si la **prochaine course est prévue dans l'heure** qui suit le prélèvement, il faut systématiquement **attendre**.
- ✓ Si la **prochaine course** est prévue dans un **délai supérieur à 1h**
 1. Appel au **01 41 43 95 85** et demander une course urgente en répondant aux questions de la secrétaire
 2. Effectuer le prélèvement et ajouter les **rings roses** sur les tubes
 3. Placer tous les tubes dans un **sachet individuel rouge**
 4. Joindre les documents (ordonnance, bon de demande et autres documents) dans la poche dédiée du sachet (séparée des tubes)
 5. Placer les sachets dans la boîte de transport
 6. Compléter le bordereau d'accompagnement des échantillons (DE-PREA-004)
 - Nom de l'établissement
 - N° de boîte
 - Noms des patients (ou étiquettes) et nombre de tubes prélevés par patient
 - l'heure de fermeture de la boîte et heure d'appel coursier labo
 7. Mettre le bordereau complété dans la boîte et fermer celle-ci
 8. Déposer la boîte au point de collecte défini (boîte orange Unilabs)

Gestion de l'urgence « classique » de la patientèle directe :

Tous les examens suivants sont traités en urgence :

- **Toute demande de prescription urgente,**
- **Troponine,**
- **DDimères,**
- **Recherche de Plasmodium (Paludisme),**
- **Hormones de stimulation.**

Le biologiste peut, en fonction de la situation clinique du patient, demander des examens en urgence.

Le biologiste peut également refuser une urgence. Il devra, dans ce cas, prévenir le prescripteur et enregistrer le refus en « Commentaire » sur le dossier SIL.

Pour une prise en charge rapide, la secrétaire remet en main propre le dossier urgent au préleveur.

Le préleveur s'engage, quant à lui, à prendre en charge le dossier urgent **en priorité** afin de respecter l'heure de promesse inscrite sur le dossier par la secrétaire

Tous dossiers urgents comportera une heure de promesse

Enregistrement du dossier : Cf. GT. PREA.003



Transport :

- ✓ Si la **prochaine course est prévue dans l'heure** qui suit le prélèvement, il faut systématiquement **attendre**.
- ✓ Si la **prochaine course** est prévue dans un **délai supérieur à 1h**
Cf PG-PREA-002

Transport des échantillons

Routine :

Etablissements de soins :

1. Placer tous les tubes dans un sachet individuel
2. Joindre les documents (ordonnance, bon de demande et autres documents) dans la poche dédiée du sachet (séparée des tubes)
3. Placer les sachets dans la boîte de transport
4. Compléter le bordereau d'accompagnement des échantillons (DE-PREA-004)
 - Nom de l'établissement
 - N° de boîte
 - Noms des patients (ou étiquettes) et nombre de tubes prélevés par patient
5. Mettre le bordereau complété dans la boîte et fermer celle-ci
6. Déposer la boîte au point de collecte défini (boîte orange Unilabs)

Remarque : Chaque boîte doit impérativement comporter un bordereau correctement rempli

Sites de prélèvements du laboratoire : cf. PG-LOG-001

Urgence :

CF gestion des URGENCES p 95

Sites de prélèvements du laboratoire : idem prélèvement de routine sauf ajout de **rings roses** sur les tubes (dossier enregistré en urgent sur Hexalis)



Analyses externalisées

Cf. PG-PREA-006

Pour les paramètres non réalisés par notre laboratoire, se conformer aux instructions du laboratoire sous-traitant qui réalisera l'analyse.

En cas de doute, ne pas hésiter à contacter directement le laboratoire.

Les recommandations préanalytiques sont accessibles aux adresses suivantes :

Biomnis : http://biomnis.com/referentiel/ref_analyses.php

Biolib : <http://unilabs-biolib.fr/prelevement> ou IT-PREA-015

Examens sous-traités : allergologie et auto-immunité

EFS : même modalités de prélèvements qu'au laboratoire

Examens sous-traités : double détermination de groupe et identification agglutines irrégulières positives

CnrHP : <https://huep.manuelprelevement.fr/Docs/hopitauxuniversitairesestparisien/DefaultDocs/-Manuel%20de%20pr%C3%A9%20pr%C3%A9levement%20CNRHP.pdf>

Ou <http://www.cnrhp.fr/> (rubrique à droite « Informations Biologistes »)

Examens sous-traités : Groupe RAI et Agglutinine femme enceinte

Sipath-Unilabs : <https://www.sipath.fr/index.php?page=contenu&id=42>

Examens sous-traités : Frottis vaginaux

Le laboratoire est responsable des échantillons biologiques acceptés et se réserve donc le droit de refuser tout échantillon prélevé ou transmis dans des conditions non conformes aux procédures techniques et réglementaires. Le préleveur et le prescripteur sont alors informés



Patient mineur

Lorsqu'un **patient mineur se présente avec ses représentants légaux et sans prescription**, le laboratoire enregistre le dossier comme n'importe quel patient sans ordonnance (sauf Beta HCG, Bilan IST, Bilan contraception et IVG). Les résultats ne sont rendus qu'au médecin prescripteur et au représentant légal.

Lorsqu'un **patient mineur se présente au laboratoire sans ses représentants légaux**, les consignes suivantes doivent impérativement être appliquées :

❖ **Toutes analyses EXCEPTES Beta HCG, Bilan IST, Bilan contraception et IVG :**

- **Moins de 16 ANS** : **REFUS** de réalisation des analyses. Présence physique des parents obligatoire.
- **Plus de 16 ans** : **ACCEPTATION** de réalisation des analyses à condition que le formulaire « Autorisation parentale d'analyse(s) sur patient mineur (âgé de plus de 16 ans) » (Cf. DE-PREA-034) soit complété et signé par les parents.

Les résultats ne sont rendus qu'au médecin prescripteur et au représentant légal.

❖ **Analyses Beta HCG, Bilan IST, Bilan contraception ou IVG :**

- **Quelque soit l'âge** : **ACCEPTATION** de réalisation des analyses uniquement si le mineur a une prescription.

Les résultats seront uniquement remis au prescripteur.

ATTENTION : si le mineur n'a pas de prescription, le laboratoire doit refuser d'enregistrer son dossier avec ou sans la présence des parents et inviter le mineur à consulter un médecin traitant et/ou un centre d'urgence (PMI...).



Hygiène et sécurité

1) Hygiène des mains

Pour tout prélèvement, il est obligatoire :

- d'effectuer un lavage simple des mains à l'aide d'un savon doux ou
- de se désinfecter les mains avec une solution hydro-alcoolique,
- de porter des gants à usage unique (recommandé),
- d'aseptiser la zone de prélèvement avec une solution antiseptique adaptée,
- d'effectuer le prélèvement avec du matériel adéquat.

2) Elimination des déchets

L'élimination des Déchets issus d'Activités de Soins à Risques Infectieux (DASRI) est soumise à une réglementation stricte :

« Arrêté du 7 septembre 1999 relatif aux modalités d'entreposage des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques » indiquant les conditions et délais d'évacuation des déchets.

Suite au prélèvement, les déchets sont triés selon la réglementation pour des raisons de sécurité.

Les **DASRI** (déchets d'activité de soins à risques infectieux) ne doivent en aucun cas être mélangés et jetés avec les Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères (DAOM).

Ils doivent être collectés dans les containers spécifiques.



Les **aiguilles décapuchonnées et les objets coupants et tranchants** doivent être recueillis dans des boîtes à aiguilles ou mini-collecteurs immédiatement après le prélèvement et au vu du patient.

Les **compresses, cotons souillés et gants**, doivent être recueillis dans des sacs plastiques de couleur jaune avec un marquage indiquant le risque biologique.

Les **déchets confidentiels** doivent être détruits avant d'être éliminés.

Remarques :

- lors des prélèvements à domicile, aucun déchet potentiellement contaminé ne doit être laissé chez le patient.
- Le recapuchonnage des aiguilles est interdit.