



SELAS BIO-LAME  
14 BOULEVARD  
GAMBETTA  
77000 MELUN

**Manuel de prélèvement**

Ref : BL-PRE-PR-IN-001-05  
*Seules les versions sur KaliLab  
ou avec un code à barre font foi*

# Laboratoire BIO-LAME

**Manuel de prélèvement**

**Introduction**



Ce manuel a été rédigé en conformité avec les exigences de la norme ISO 15189 qui s'appliquent aux laboratoires.

Parmi ces exigences, celles concernant les modalités relatives à la phase pré-analytique représentent une étape cruciale dans la qualité de réalisation de l'examen biologique. La prise en compte des renseignements cliniques pertinents, à obtenir auprès du patient, est nécessaire à la réalisation des examens et à une meilleure interprétation des résultats.

Il a également pour objet d'informer les prescripteurs non-préleveurs de l'importance du pré-analytique sur la qualité du résultat.

Le respect de ces exigences est donc fondamental et conditionne la validité des différentes étapes successives jusqu'au rendu du résultat au patient. Il s'agit d'une des préoccupations majeures de notre laboratoire. Votre implication et votre participation à cette étape pré-analytique, dans le respect de nos recommandations, sont garanties pour le patient et le prescripteur d'un résultat fiable et juste.

Ce document, sans être exhaustif, se veut le plus complet possible et a été élaboré pour vous offrir le meilleur service pour la prise en charge des analyses à réaliser.

Il vous est toujours possible de contacter le laboratoire pour toutes informations complémentaires. Nous sommes également attentifs à toutes remarques et suggestions qui nous aideraient à l'amélioration de ce document. Nous souhaitons que ce manuel corresponde à vos attentes.

## **Les textes :**

Le Décret n° 2002-660 du 30 Avril 2002, relatif aux conditions de transport  
Des prélèvements biologiques aux laboratoires de biologie médicale

Norme NF-EN-ISO 15189 : Exigences concernant la qualité et la compétence



## SOMMAIRE

### Table des matières

I.	Nous connaître .....	4
II.	Politique de Confidentialité .....	5
III.	PRE ANALYTIQUE .....	6
IV.	REFUS D'EXECUTION DES ANALYSES .....	36
V.	ÉLIMINATION DES DÉCHETS .....	45
VI.	CONSERVATION ET TRANSPORT DES ÉCHANTILLONS PRIMAIRES.....	46
VII.	RENDUS DES RESULTATS .....	47
VIII.	CONDUITE À TENIR EN CAS D'ACCIDENT DE PRÉLÈVEMENT .....	48
IX.	CONDUITE À TENIR EN CAS D'ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG (AES).....	49
IX.	DISPOSITION COVID 19 .....	50



## I. Nous connaître

Le LAB BIO-LAME, acteur dans le domaine de la santé publique, propose à ses patients, des analyses de biologie médicale humaine à visée diagnostique préventive, et de suivi thérapeutique.

Dès sa création, le laboratoire s'est engagé dans la qualité et la démarche d'amélioration continue afin de répondre aux exigences de la norme ISO 15189.

Ce guide comporte un éventail très large des analyses réalisées au sein de notre Laboratoire ou par les laboratoires spécialisés avec lesquels nous coopérons. Même s'il n'est pas exhaustif, nous espérons qu'il vous offre le meilleur service pour la prise en charge de nos patients communs.

Une large place a été faite aux recommandations pré-analytiques : étape primordiale pour donner aux résultats d'analyses toute la qualité que nos patients et prescripteurs sont en droit d'attendre. Il est évident que votre aide et votre participation sont nécessaires dans ce projet afin de garantir des résultats constructifs, fiables et justes.

Enfin, il vous est toujours possible de contacter le laboratoire pour toute information complémentaire. Nous sommes également attentifs à toute remarque ou suggestion de votre part qui aideraient à l'amélioration de ce document.

Nous souhaitons que ce Manuel corresponde à vos attentes, vous apporte une aide utile et précieuse dans votre pratique professionnelle quotidienne.

*Exemplaire papier non géré: consulter le site Internet pour obtenir la version à jour.*

LBM BIO-LAME  
14 BD GAMBETTA  
77000 MELUN  
TEL 0172839650  
Fax

Mail : [lbmbio.lame@gmail.com](mailto:lbmbio.lame@gmail.com)

<http://laboratoiresbio-lame.fr>

### **Horaires d'ouvertures :**

**Du Lundi au Vendredi : de 7h00 à 19h**

**Et Samedi : de 07h00 à 17h00**



## II. Politique de Confidentialité

Les données renseignées dans le présent formulaire sont traitées par le Laboratoires BIO-LAME. Les informations collectées ne seront utilisées que dans la mesure où elles sont nécessaires pour traiter vos demandes.

Les informations collectées sont destinées au Laboratoires BIO-LAME et à ses sous-traitants. Vos informations sont conservées au maximum 3 ans après votre dernier contact avec Laboratoires BIO-LAME.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification. Vous avez l'opportunité d'émettre des directives sur la conservation, la suppression ou la communication de vos données personnelles après votre décès. Vous pouvez ainsi exercer vos droits en nous écrivant à [lbmbio.lame@gmail.com](mailto:lbmbio.lame@gmail.com). Pour être traitée, votre demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité.



## III. PRE ANALYTIQUE

### PRELEVEMENT

Le prélèvement est une étape réglementée qui ne peut être réalisée que par des personnes habilitées. Il peut être effectué par le personnel du laboratoire, un médecin, une IDE ou le personnel d'un autre LBM (régé par un contrat de coopération dans lequel les exigences que s'impose chaque partie y sont définies).

### PRESCRIPTION

Des critères d'acceptation ou de refus ont été définis afin de répondre aux besoins des patients et/ou des prescripteurs tout en respectant la réglementation en vigueur et les conditions de réalisation des analyses. Ainsi, pour être acceptés, les prélèvements devront au minimum être accompagnés d'une ordonnance et/ou une fiche de suivi comportant les éléments suivants :

#### Pour les patients de ville:

L'ordonnance doit au minimum comporter les éléments suivants :

- **Identification du prescripteur** : Nom, numéro FINESS,
- Date de la prescription,
- **Nom usuel, prénom du patient**
- Analyses demandées,
- Signature du prescripteur.

*Si le prélèvement a lieu à domicile*, le préleveur joint à l'ordonnance une fiche de suivi médical ou support similaire comportant les renseignements suivants :

- Nom usuel, nom de naissance, prénom, date de naissance du patient,
- Date et heure du prélèvement, identité du préleveur
- Renseignements cliniques utiles à la demande d'exams
- Nombre de tubes prélevés
- La photocopie de l'attestation de sécurité sociale si nécessaire (nouveau patient)

Ces indications, vérifiées au moment du prélèvement, doivent être parfaitement lisibles.



## ❖ PRÉCONISATIONS POUR LE PATIENT

Certaines analyses nécessitent le respect d'exigences particulières au moment du prélèvement.

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Certaines analyses nécessitent des renseignements complémentaires pour la bonne interprétation des résultats :

Catégorie d'analyses	Renseignements à obtenir
<b>Microbiologique</b>	Fiches de renseignements spécifiques liées aux examens.
<b>Biochimie</b>	Diagnostic clinique, traitements médicaux.
<b>Dosage de médicaments</b>	Date de début de traitement Posologie : fréquence et mode d'administration du médicament Date, heure et posologie de la dernière prise
<b>Marqueurs</b>	Prise en charge limitée au suivi thérapeutique : - pathologie. -traitement en cours. (T21): date des dernières règles
<b>Marqueurs Cardiaques</b>	Douleurs thoraciques récentes ?
<b>Hormonologie</b>	Date des dernières règles Suspicion de grossesse extra-utérine ? Heure du prélèvement : (de préférence le matin sauf ordre du médecin) Si existence d'un test identification du produit injecté ou ingéré.
<b>Hématologie</b>	Hémato-pathologie connu
<b>Hémostase</b>	Bilan pré-opératoire Bilan pour syndrome hémorragique (thrombose) Pathologie connue en cas de suivi thérapeutique. (Nature des anticoagulants et posologie)
<b>D-Dimères</b>	Difficultés respiratoires (dyspnée) ? Douleurs thoraciques récentes ?
<b>Immuno-hématologie</b>	En cas de prophylaxie par injection de Rhophylac, Préciser la date et la posologie de l'injection. Antécédents transfusionnels (toute transfusion de moins de 4 mois doit être signalée) et date de la dernière transfusion.
<b>Bacteriologie</b>	ECBU , PV, PU, PCut, Copro, ORL, Œil et Crachat/Expect.



## Fiche de renseignement Coproculture

### MERCI DE LIRE CETTE FICHE ENTIEREMENT AVANT LE RECUEIL

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a prescrit un examen de selles. Le résultat de cet examen dépend du bon recueil que vous allez faire. Nous vous recommandons de suivre scrupuleusement les indications suivantes.

**Indiquez vos noms, prénom, date de naissance, date et heure de recueil sur l'étiquette puis la coller sur le flacon.**

#### COPROCULTURE

Cet examen est à effectuer de préférence, au moment d'une diarrhée.

#### LES SELLES SONT LIQUIDES

- Les recueillir directement dans le flacon.

#### LES SELLES SONT MOLLES OU MOULEES

- Les recueillir dans un récipient propre.
- À l'aide d'une spatule, mettre un morceau de la taille d'une noix dans le flacon stérile, fourni par le laboratoire.
- Si présence de pus ou de sang, prendre ces morceaux. Ne pas remplir le flacon à ras bord. Bien visser le couvercle du flacon.
- Mettre le flacon dans le sachet fourni par le laboratoire.

#### PARASITOLOGIE

Les examens parasitologiques des selles doivent comprendre de préférence **3 prélèvements espacés de 1 à 3 jours (au minimum 24h)**

- Dans les 3 jours précédant l'examen, il est préférable :
- d'éviter de manger des fruits, légumes et céréales.
  - de ne pas prendre de substances laxatives, de suppositoires et de médicaments opaques (baryte, charbon).
- Recueillir les selles directement dans le flacon. En cas d'impossibilité : les recueillir dans un récipient propre, puis à l'aide d'une spatule, mettre un morceau de la taille d'une noix dans le flacon.
  - Bien visser le couvercle du flacon.
  - Mettre le flacon dans le sachet fourni par le laboratoire.
  - Apporter les selles au laboratoire dans les 2h.



Cas particuliers : nourrisson ou personne portant des couches  
**apporter la couche au laboratoire ou bien :**



- Transférer immédiatement à l'aide de la spatule le maximum des selles dans le pot stérile, fourni par le laboratoire.
- En cas de selles totalement liquides, on pratiquera un écouvillonnage rectal au laboratoire.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Recueil effectué :  Au laboratoire  A domicile Date et heure de recueil : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_h\_\_\_\_

### Prenez-vous un traitement antibiotique ou antiparasitaire ?

Antibiothérapie	Non <input type="checkbox"/>	Non communiqué <input type="checkbox"/>	A débuter <input type="checkbox"/>	En cours <input type="checkbox"/>	Récent(<5j) <input type="checkbox"/>	Médicament : _____
-----------------	------------------------------	---	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------

### Pourquoi réalisez-vous cet examen ? plusieurs réponses possible.

Diarrhée	<input type="checkbox"/>	Diarrhée dans l'entourage	<input type="checkbox"/>	Vomissements	<input type="checkbox"/>	Douleurs abdominales	<input type="checkbox"/>	Pot conservé au réfrigérateur OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Fièvre	<input type="checkbox"/>	Prurit anal	<input type="checkbox"/>	Sang dans les selles	<input type="checkbox"/>	Hyper éosinophilie	<input type="checkbox"/>	
Déficit immunitaire (chimio, cortico)	<input type="checkbox"/>	Contrôle après traitement ou systématique	<input type="checkbox"/>	Médecine du travail	<input type="checkbox"/>	Recherche de BMR	<input type="checkbox"/>	
Hospitalisation récente ou vie en institution	<input type="checkbox"/>	Voyage récent	<input type="checkbox"/>	Pays : _____ Date : _____	<input type="checkbox"/>	Autre : _____		

**ATTENTION :** Rapportez-nous le pot dans les 2 heures suivant le recueil. Au-delà de cette durée, Pour une coproculture, mettre le pot Au réfrigérateur A déposer le plus rapidement possible au laboratoire.  
(Si une parasitologie est demandée, le pot doit nous parvenir impérativement dans les 2 heures suivant le recueil).





### Fiche de renseignement ECBU

Madame, Monsieur,

**Le résultat de cet examen dépend du bon recueil que vous allez faire.**

Nous vous recommandons de suivre scrupuleusement les indications suivantes.

**Indiquez vos noms, prénom, date de naissance sur l'étiquette collée sur le flacon.**

#### Pour les femmes



1. En cas de pertes vaginales, même minimales, mettre en place un tampon hygiénique, retirez-le après avoir recueilli vos urines.

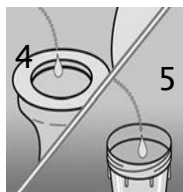


2

*Recueillez vos urines le matin au lever.*

*Sinon, si possible, ne pas avoir uriné depuis au moins 3 heures.*

2. Se laver les mains avec soin, effectuer une toilette locale autour de l'orifice urinaire (en utilisant la lingette antiseptique fournie), ou un lavage au savon puis un rinçage à l'eau.
3. Ouvrir le pot.  
(Poser le couvercle orienté vers le haut, sans **toucher l'intérieur du couvercle**).



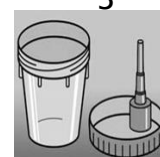
4

4. Commencer par uriner dans les toilettes
5. Puis continuer dans le flacon donné par le laboratoire (2<sup>ème</sup> jet)
6. Fermer le flacon fermement, et le mettre dans le sachet fourni par le laboratoire

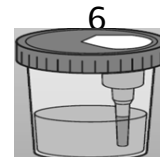


#### Pour les Hommes

1. Décalotter



3



6

#### ■ Traitement antibiotique ?

- Aucun traitement  non communiqué.  
 Prévu (pas commencé)  Commencé  Terminé (<7jours)

NOM de l'antibiotique (le cas échéant): \_\_\_\_\_

Date d'arrêt (si traitement terminé) : \_\_\_\_\_

#### ■ Contexte clinique : (Pourquoi faites-vous un ECBU ?)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Absence de symptômes.            | <input type="checkbox"/> Grossesse.                               |
| <input type="checkbox"/> Présence des symptômes :         | <input type="checkbox"/> Bilan préopératoire.                     |
| <input type="checkbox"/> Brûlures,                        | <input type="checkbox"/> Chirurgie urologique invasive programmée |
| <input type="checkbox"/> Fièvre,                          | <input type="checkbox"/> Chirurgie urologique récente             |
| <input type="checkbox"/> Douleur (rénale, bas de ventre), | <input type="checkbox"/> Sonde double J                           |
| <input type="checkbox"/> Envie fréquente d'uriner         |   |

Contrôle (après traitement)

Autres cas : .....

Lieu de recueil  laboratoire  domicile  établissement de santé

#### ■ Comment avez-vous recueilli les urines ?

- 2eme jet  Sonde à demeure  Sondage aller / retour  sur Penilex

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de recueil : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Heure de recueil : \_\_\_\_h\_\_\_\_

Pot d'urines conservé au réfrigérateur ?  
 OUI  NON

Conditions PREANA

Merci de nous rapporter le flacon le plus rapidement possible.

En cas d'impossibilité, il peut être conservé maximum **2h à T° ambiante**, ou **8h au réfrigérateur**.



## Fiche de renseignement Prélèvement vaginal

Nom / Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prescripteur : .....

Prélevé par ..... Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_h\_\_\_\_

**Antibiothérapie**  
 Non  Non communiqué  A débiter  
 Récente (<5 jours)  
Médicaments : .....

**Allergie PENI ?**  Oui  Non

Brûlure Gêne  Prurit  Perte  Douleur pelv.  Diabète  
 Odeur  
 Fièvre  IST Part. sexuel  Rapport à risque  Bilan fertilité  
 Ctl après ttmt  Ctl av. interv  Cadre médico légal

**Grossesse ?**  Oui  Non *Terme prévu le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_*

**Recherche Strepto B prescrite ?**  Oui  Non

**Recherche coli K1 prescrite ?**  Oui  Non

<b>Origine du prélèvement</b>	<input type="checkbox"/> Cervico-vaginal	<input type="checkbox"/> Vaginal	<input type="checkbox"/> Vulvo-vaginal	<input type="checkbox"/> Endocol
	<input type="checkbox"/> Vulvaire	<input type="checkbox"/> Urétral	<input type="checkbox"/> Lochies	
<b>Mode de recueil</b>	<input type="checkbox"/> Ecouvillon sec	<input type="checkbox"/> Ecouvillon gélosé	<input type="checkbox"/> Eswab	
<b>Aspect des muqueuses</b>	<input type="checkbox"/> Normal(es)	<input type="checkbox"/> Inflammatoires(s)	<input type="checkbox"/> Ulcération génitale	
<b>Qté sécrétions</b>	<input type="checkbox"/> Peu abondantes	<input type="checkbox"/> Assez abondantes	<input type="checkbox"/> Abondantes	<input type="checkbox"/> Très abondantes
<b>Couleur sécrétions</b>	<input type="checkbox"/> Blanchâtres	<input type="checkbox"/> Jaunâtres	<input type="checkbox"/> Verdâtres	<input type="checkbox"/> Grisâtres
	<input type="checkbox"/> Caillebotées	<input type="checkbox"/> Hématiques		



## Fiche de renseignement prélèvement urétral

### Merci de lire cette fiche entièrement avant l'examen.

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a prescrit un prélèvement urétral. Le résultat de cet examen dépend du bon respect des indications suivantes que nous vous recommandons de suivre scrupuleusement.



2H

- Ne pas uriner pendant au moins 2 heures avant la réalisation de l'examen.

Si votre médecin vous a prescrit un examen d'urines, effectuez ce recueil\*, au moins 2 heures avant le prélèvement urétral.

1. \* Cf. fiche 1er jet urinaire
2. \* Cf. fiche ECBU

- Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique. (> 15 jours pour les chlamydiae, > 5 jours pour les germes banals)



SELAS BIO-LAME  
14 BOULEVARD  
GAMBETTA  
77000 MELUN

## Manuel de prélèvement

Ref : BL-PRE-PR-IN-001-05  
*Seules les versions sur KaliLab  
ou avec un code à barre font foi*

### Fiche de renseignement Crachat/Expect

#### MERCI DE LIRE CETTE FICHE ENTIEREMENT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Prélèvement effectué :  Au laboratoire  A l'extérieur Date et heure de PRLVT : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_h\_\_\_\_

#### Contexte clinique :

Présence des symptômes : Non  Oui

Contrôle :

Bilan Pré-Op :

#### Prenez-vous un traitement antibiotique ou antiparasitaire ?

Antibiothérapie	Non <input type="checkbox"/>	Non communiqué <input type="checkbox"/>	A débiter <input type="checkbox"/>	En cours <input type="checkbox"/>	Récent(<5j) <input type="checkbox"/>	Médicament : _____
-----------------	------------------------------	---	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------

Origine du prélèvement ? .....



SELAS BIO-LAME  
14 BOULEVARD  
GAMBETTA  
77000 MELUN

## Manuel de prélèvement

Ref : BL-PRE-PR-IN-001-05  
*Seules les versions sur KaliLab  
ou avec un code à barre font foi*

### Fiche de renseignement Prélèvement d'ORL

#### MERCI DE LIRE CETTE FICHE ENTIEREMENT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Prélèvement effectué :  Au laboratoire  A l'extérieur Date et heure de PRLVT : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_h\_\_\_\_

#### Prenez-vous un traitement antibiotique ou antiparasitaire ?

Aucun traitement antibiotique en cours  Non communiqué.

En cours.  Médicament : \_\_\_\_\_ Arrêt récent (<5j).

#### Contexte clinique :

Présence des symptômes : Non  Oui

Contrôle :

Bilan Pré-Op :

Origine du prélèvement : Nez, Oriel Gauche, Oriel Droit, Bouche, Langue, Gorge, .....



SELAS BIO-LAME  
14 BOULEVARD  
GAMBETTA  
77000 MELUN

## Manuel de prélèvement

Ref : BL-PRE-PR-IN-001-05  
*Seules les versions sur KaliLab  
ou avec un code à barre font foi*

### Fiche de renseignement Prélèvement cutanée

#### MERCI DE LIRE CETTE FICHE ENTIEREMENT

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Prélèvement effectué :  Au laboratoire  A l'extérieur Date et heure de PRLVT : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_h\_\_\_\_

#### Prenez-vous un traitement antibiotique ou antiparasitaire ?

Antibiothérapie	Non <input type="checkbox"/>	Non communiqué <input type="checkbox"/>	A débiter <input type="checkbox"/>	En cours <input type="checkbox"/>	Récent(<5j) <input type="checkbox"/>	Médicament : .....
-----------------	------------------------------	---	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------

Origine du prélèvement? .....



SELAS BIO-LAME  
14 BOULEVARD  
GAMBETTA  
77000 MELUN

## Manuel de prélèvement

Ref : BL-PRE-PR-IN-001-05  
*Seules les versions sur KaliLab  
ou avec un code à barre font foi*

### Fiche de renseignement Prélèvement d'œil

Nom / Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prescripteur : .....

Prélevé par		Le ____/____/____ à ____h____
-------------	--	-------------------------------

Mode de recueil	• Ecouvillon	• Eswab Orange
-----------------	--------------	----------------

Antibiothérapie	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non communiqué	<input type="checkbox"/> A débiter
	<input type="checkbox"/> Récente (<5 jours)		
	Médicaments : .....		

Symptômes : oui	non	Contrôle :
-----------------	-----	------------

**Commentaire :**



## LE JEÛNE

*Définition* : Absence d'ingestion d'aliments solides ou liquides à l'exception de l'eau dans les heures qui précèdent le prélèvement (10 -12 heures).

D'une façon générale, en l'absence de caractère d'urgence ou autre cas particuliers, il est toujours préférable d'être prélevé à jeun dans la mesure du possible, parce que :

- Certains dosages varient après ingestion d'aliments,
- La qualité du sérum ou du plasma est modifiée après le repas (opalescence, lactescence, viscosité),
- Les valeurs de référence ont été établies chez les sujets à jeun.

Pour arriver à jeun lors du prélèvement, il est alors recommandé, de prendre un repas léger la veille au soir et boire un verre d'eau reste possible. Cet état assure ainsi, une meilleure qualité des sérums et/ou plasmas permettant la bonne exécution technique des analyses et une interprétation pertinente des résultats.

Vous pouvez retrouver ci-dessous, la liste non exhaustive des analyses nécessitant l'état de jeûne

### Analyses à réaliser A JEUN (Obligatoire)

#### Bilan lipidique :

- Cholestérol total et
- Ses différentes fractions : LDL et HDL
- Triglycérides

Au moins 10H après le dernier repas

Glycémie  
CTX (prélever avant 9h)  
HELIKIT

Au moins 10H après le dernier repas

Acide urique  
Bilan ionique : Calcium  
Bilan martial : Fer + Ferritine (prélever le matin) et coefficient de saturation  
Calcitonine  
Cortisol 8h  
Homocystéine  
Immunoglobulines  
Lipoprotéines  
Prolactine  
Ostéocalcine  
Transferrine carboxydéficente (CDT)  
Vitamine D

#### Remarque :

*A la demande du prescripteur ou le patient, le laboratoire peut pratiquer tous les examens prescrits*

*Même dans le cas où le jeûne obligatoire n'est pas respecté :*

*-Un commentaire sera ajouté sur le compte rendu afin d'informer le prescripteur. (Patient non à jeun)*

*-On remplace la Glycémie à jeun par GPP.*





## Examens et conditions de prélèvements pour suivi thérapeutique

Les dosages de médicaments sont un moyen d'augmenter la sécurité et l'efficacité de certains traitements, quand l'adaptation des posologies est délicate.

Toutefois, ces analyses nécessitent des prélèvements faits dans des conditions standardisées (en fonction des heures de prises et de la posologie).

En effet, selon le médicament à doser, sa nature, son mode de libération (rapide ou lente), le protocole de prélèvement est différent.

Examens	Conditions de prélèvement
Acide valproïque (Dépakine, Depakot) Carbamazépine (Tégrétol) Lithium Phénobarbital (Gardéнал) Phénytoïne (Di-hydan, ilantin) Digitoxine, Digitaline, Digoxine, Tacrolimus	-Juste avant le moment de la prise du médicament. -Noter la posologie ainsi que la date et l'heure de la dernière prise.
Ciclosporine (Sandimmun)	Juste avant le moment de la prise du médicament ou 2h après. Noter la posologie ainsi que la date et l'heure de la dernière prise
Activité anti Xa (héparine de bas poids moléculaire)	Prélever 3 à 4h après injection si 2 injections par jour 4 à 6h après injection si 1 injection par jour Préciser le traitement en cours + heure d'injection et du prélèvement.
HNF	Prélever à mi-distance entre 2 injections si injection SC ou indifféremment entre 2 injections si injection à la seringue électrique .
Examens nécessitant un régime particulier	
Activité rénine plasmatique Aldostérone sérique ou urinaire Corticostérone	Régime normosodé Il est préconisé de respecter la position couchée pour le dosage d'aldostérone ou d'activité rénine plasmatique (l'orthostatisme double les valeurs).
Sérotonine	Éviter dans les 2 jours précédant l'examen la consommation de fruits secs, bananes, chocolat, agrumes
Sérotonine-5HIA urinaire Catécholamines	Éviter dans les 2 jours précédant l'examen la consommation de bananes, café, thé, vanille, chocolat, agrumes, avocat, tomate, fruits secs, prune, kiwi, ananas et mollusques
Acide homovanilique, VMA	Éviter dans les 2 jours précédant l'examen la consommation de bananes, café, thé, vanille, chocolat
Hydroxyproline	Éviter dans les 2 jours précédant l'examen la consommation d'aliments riches en collagène (viande, gelée ou gélatine, glaces, sucreries, charcuterie...)
Métanéphrine	Signifier si le patient est ou non sous Bbloquant
Porphyries fécales	Éviter dans les 3 jours précédant l'examen la consommation de légumes verts et de viande rouge saignante



## LE REPOS :

Certaines analyses nécessitent l'absence d'effort physique précédant le prélèvement

- Acide lactique
- Acide pyruvique
- Activité rénine plasmatique (allongé)
- Catécholamines (allongé)
- Cortisol
- Créatinine
- LDH
  - Prolactine (repos de 20 minutes en position allongée) ou pose d'un cathéter
- Aldolase (repos de 30 minutes)

Pour certains dosages, il existe une variation en cours de journée (RYTHME CIRCADIEEN) à prendre en compte pour le prélèvement (fer, transferrine, l'acide urique et le phosphore, certaines hormones : ACTH, cortisol, prolactine, TSH).

Le laboratoire peut préconiser des examens à réaliser à certaines heures.

*Le listing n'est pas exhaustif pour les examens transmis. Se reporter au guide des examens du laboratoire Eurofins-Biomnis.*

## ❖ IDENTITO-VIGILANCE

L'identito-vigilance est un système de surveillance et de prévention des erreurs liées à l'identification des patients.

L'identification correcte du patient est sous la responsabilité du préleveur.

Avant de prélever, le préleveur doit vérifier l'identité du patient par des questions ouvertes :



**Oralement : Votre date de naissance ? et vérifier visuellement votre nom ? Votre prénom ? votre nom de naissance et votre e-mail.**

## **GESTION DES DEMANDES DE GROUPES SANGUINS/RAI**



Les éléments stricts doivent être vérifiés à l'aide d'un document officiel.

Les pièces officielles d'identité à privilégier sont celles comportant une photo d'identité :

- La **carte nationale d'identité (CNI)**, C'est le document de référence et il prime en cas de discordance avec les autres documents d'identité,
- **Le passeport,**
- **Le titre de séjour, le permis de conduire**

D'autres documents peuvent être utilisés en l'absence d'une pièce d'identité pour connaître la bonne orthographe du nom, prénom... :

- **Livret de famille, extrait d'acte de naissance...**

## ❖ IDENTIFICATION DE L'ÉCHANTILLON

**Doivent obligatoirement apparaître sur chaque tube ou échantillon :**

- **Nom et prénom**
- **Date de naissance**
- **Nom de naissance (pour une détermination de groupe sanguin et RAI)**

Cette identification est réalisée sur **tous les récipients, par la personne effectuant le prélèvement.**

**Le pré-étiquetage des tubes avant le prélèvement est proscrit.** Celui-ci doit être réalisé devant le patient par la personne habilitée ayant effectué l'acte.

Dans ce cas, **l'étiquette ne doit pas masquer l'identité inscrite manuellement sur les tubes ni masquer la fenêtre de visualisation du niveau de remplissage.**

Toutefois, pour les tubes mal identifiés, si le prélèvement est irremplaçable ou critique (dans ce cas le prélèvement est dit « précieux »), il pourra être accepté sous réserve d'une confirmation de l'identité. Dans ce cas, une fiche de [«Décharge pour acceptation de prélèvements non identifiés»](#) est renseignée

***Une absence ou une erreur sur l'identification du prélèvement constitue un critère de non-conformité.***



## ❖ STOCKAGE DU MATÉRIEL

Le laboratoire garantit l'approvisionnement en matériel de prélèvement pour ses préleveurs et ses partenaires. Le matériel doit être utilisé uniquement pour une analyse biologique et pour aucune autre utilisation. Il en est de même pour les fiches de renseignements cliniques accompagnant certains échantillons.

Des précautions particulières doivent être prises concernant le stockage du matériel de prélèvement afin de garantir la qualité de celui-ci lors de son utilisation. Ainsi, le matériel devra être conservé dans un **endroit propre et sec, à température ambiante et à l'abri de la lumière pour le tube CTAD.**  
**Éviter tout stockage au-delà de 25°C (recommandations fournisseur)**

Une rotation devra être mise en place lors du rangement du matériel afin de ne pas générer de périmés. Il doit en être de même pour les préleveurs extérieurs au laboratoire :

**En aucun cas un matériel périmé ne devra être utilisé.**

## ❖ HYGIÈNE ET SÉCURITÉ

Chaque prélèvement est effectué essentiellement avec du matériel à usage unique en respectant les règles d'hygiène et de sécurité pour le patient et le préleveur. Un lavage soigneux des mains à l'aide de savon ou d'une solution hydro alcoolique entre deux patients ou deux activités est préconisé.

Le port de gants est recommandé. Ils doivent être changés entre deux patients ou deux activités. Les aiguilles usagées sont jetées dans un container non perforable et ne doivent jamais être re-capuchonnées. Les garrots doivent être nettoyés et désinfectés toutes les semaines.

## ❖ PRÉLÈVEMENTS.

### **PRÉLÈVEMENTS SANGUINS**

#### **LE MATÉRIEL UTILISÉ**

- Aiguilles avec ou sans système à ailettes
- Corps de pompe
- Tubes à prélèvements : se référer à "Choix des tubes"
- Flacons à hémoculture aérobies et anaérobies
- Garrot
- Coton conditionné
- Alcool à 70<sup>C</sup> ou Biseptine.
- Pansements
- Boîte récupératrice d'aiguilles, poubelle pour déchets contaminés et poubelle pour déchets non contaminés
- Solution hydro alcoolique ou des gants.



## **PROCÉDURE GÉNÉRALE DE PRELEVEMENT SANGUIN**

*Il est fortement recommandé de pratiquer avec des gants. Dans le cas où le préleveur choisit de ne pas suivre cette recommandation, il procédera au nettoyage de ses mains avec une SHA.*

Le préleveur se lave les mains (lavage simple au savon ou solution hydroalcoolique sans les sécher) prépare le matériel de prélèvement et choisit les tubes en fonction des examens demandés.

Il fait décliner au patient son identité : nom, nom de naissance, prénom, date de naissance. Il vérifie les préconisations auprès du patient des conditions de prélèvement (jeune ou autres) et indique les renseignements cliniques adéquats sur la fiche de prélèvement. Il pose le garrot, choisit la veine et procède à la désinfection de la peau avec un coton et une solution antiseptique. Il fait une ponction franche, desserre le garrot dès le 1er jet de sang, prélève les tubes nécessaires et les homogénéise par retournements délicats. Les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées dans des collecteurs spécifiques prévus à cet effet, immédiatement après le prélèvement.

Le re-capuchonnage est interdit. Le patient comprime le point de ponction avec du coton en maintenant une pression ferme pendant 1 min.

Le préleveur pose le pansement. Les tubes doivent impérativement être identifiés immédiatement après le prélèvement.

Les tubes doivent être correctement remplis et homogénéisés (nombre de retournements selon préconisations fournisseur).

Réaliser un lavage simple des mains ou une désinfection par friction avec un produit hydro alcoolique.

En cas de prélèvement aisé, remplir les tubes. En cas de prélèvement difficile, les tubes citratés nécessitent un remplissage complet. L'indicateur de remplissage minimum est indiqué sur le tube par le trait inférieur.

## **PRELEVEMENTS ET RESPONSABILITES**

Différents types de prélèvements sont réalisés au laboratoire. Le tableau suivant décrit en fonction de la nature des prélèvements le personnel qualifié pour les réaliser.

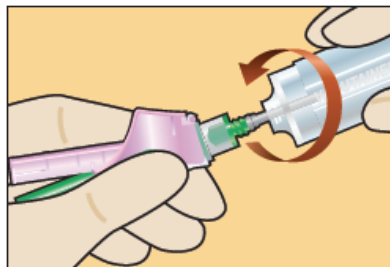
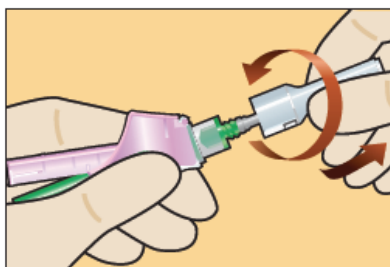
<b>Préleveur</b>	Technicien (#)	Infirmier	Pharmacien Biologiste	Médecin Biologiste
<b>Prélèvement</b>				
Prélèvements sanguins veineux et capillaires	OUI	OUI	OUI	OUI
Tests dynamiques : Avec injection	-	OUI		OUI
Tests dynamiques : Sans injection	OUI	OUI	OUI	OUI
Sondage pour prélèvement urinaire	-	OUI	OUI	OUI
Prélèvements gynécologiques (PV) / urétraux	-	OUI pour PV sans spéculum	OUI	OUI
Prélèvement cutanés (escarres, ongles...) / ORL		OUI	OUI	OUI
Prélèvements sanguins à l'extérieur du laboratoire	OUI (*)	OUI	OUI	OUI
Frottis de dépistage	-	-	-	OUI

(#) Technicien disposant du certificat de capacité de prélèvements sanguins.

(\*) Technicien disposant d'un certificat AGFSU « attestation de formation aux gestes de soins d'urgence » de niveau II en cours de validité.

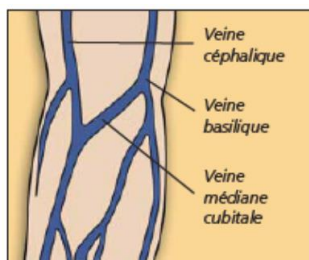


1. Préparer le matériel de ponction :



Positionner le pouce et l'index sur les parties latérales de l'embase du système. Ôter le protecteur d'aiguille.  
Visser le corps sur l'aiguille  
(Faire tourner le corps sans bouger la main qui maintient l'aiguille).

2. Choisir le site de ponction. La pose du garrot peut faciliter le choix de la veine, tout comme l'inclinaison du bras vers le bas ou le maintien du poing serré. *Ne jamais prélever du côté d'une perfusion.*



**Pli du coude**

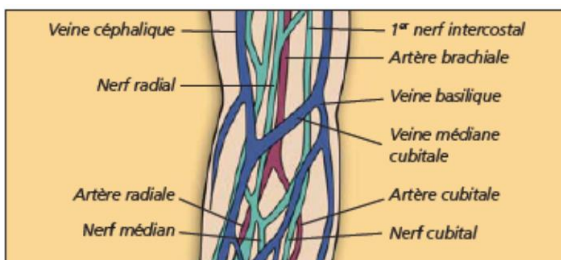
Veines superficielles :

- veine médiane cubitale
- veine basilique
- veine céphalique



**Dos de la main**

- arcade dorsale veineuse de la main



**Structure anatomique du pli du coude**

■ Veines ■ Artères ■ Nerfs

3-Poser le garrot. *Ne pas poser de garrot si problème vagal, K élevé...*



Poser le garrot entre 7,5 / 10 cm au-dessus du point de ponction.



Ne pas interrompre la circulation artérielle du bras.  
Le pouls doit demeurer perceptible.





4-Désinfecter la peau à l'aide d'un coton imprégné de solution antiseptique.

5-Effectuer la ponction veineuse à l'aide d'une aiguille stérile à usage unique. Utiliser de petites aiguilles pour les bébés, les personnes sous chimiothérapie ou difficiles à piquer.



Nettoyer le site

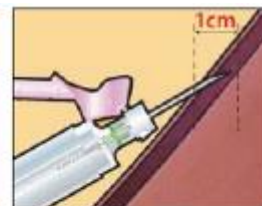


Enlever le protecteur  
d'aiguille

Tendre la peau pour faciliter  
la pénétration de l'aiguille  
et pour immobiliser la  
veine.



Le corps  
doit former avec le bras du  
patient un angle de 15°  
(angle toujours inférieur  
à 30°) au moment du  
prélèvement.  
Le tube doit toujours se  
trouver au-dessous du point  
de ponction.



Introduire l'aiguille  
dans la veine sur  
environ 1 cm.

6-Réaliser le prélèvement des tubes :



Maintenir le corps de prélèvement immobile entre le pouce et l'index.



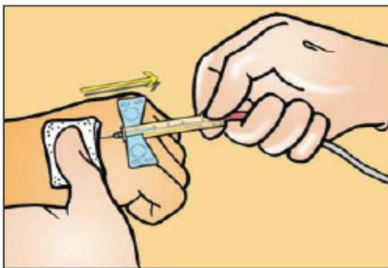
De l'autre main, introduire le premier tube ❶ dans le corps de prélèvement à l'aide du pouce en prenant appui sur les ailettes du corps avec l'index et le majeur. *L'étiquette du tube doit être placée en dessous pour faciliter la visualisation de l'arrivée du sang* ❷. Avec le pouce, enfoncer le tube dans le corps et perforer le bouchon.



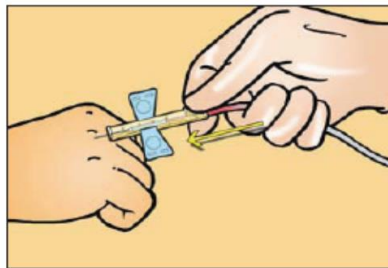
Desserrer ou relâcher le garrot dès que le sang pénètre dans le premier tube. Ne retirer le tube que lorsque l'écoulement sanguin a cessé. Retirer le tube plein et l'homogénéiser soigneusement. Introduire un nouveau tube si nécessaire, et répéter les opérations depuis le 2<sup>ème</sup> paragraphe ci-contre.

7-Retirer l'aiguille tout en comprimant la veine avec un coton. Le patient assure la compression jusqu'à l'arrêt du saignement.

### PRÉLÈVEMENT AVEC UNE AIGUILLE À AILETTES



Saisir l'embase de l'étui protecteur jaune entre le pouce et l'index, et la tubulure avec les autres doigts.



Maintenir la tubulure et pousser l'étui protecteur jaune vers 'avant, en tendant le pouce et l'index, jusqu'à l'obtention d'un "clic".



Un "clic" sonore en bout de course confirme la neutralisation complète de l'aiguille, en position verrouillée dans l'étui protecteur. Eliminer ensuite l'ensemble du système dans un conteneur prévu à cet effet.





## ORDRE DE PRÉLÈVEMENT RECOMMANDÉ

L'ordre de prélèvement permet de minimiser les interférences liées à la ponction veineuse et éviter la contamination d'un tube à l'autre du fait des additifs.

ORDRE	TUBES	TYPE TUBE	EXAMENS A PRELEVER	EXIGENCES
-------	-------	-----------	--------------------	-----------

### Ordre de prélèvement Recommandations CLSI (NCCLS), Déc. 2007, Doc. H3-A6 et GEHT 2007 (www.geht.org)

#### AVEC UNE AIGUILLE (ponction franche)



Autres tubes :  
ACD, VS, Aprotinine  
et tube Thrombine  
(toujours en dernier)

#### AVEC UNE UNITÉ A AISETTES



##### • Avec hémoculture



Autres tubes :  
ACD, VS, Aprotinine  
et tube Thrombine  
(toujours en dernier)

##### • Sans hémoculture









Autres tubes :  
ACD, VS, Aprotinine  
et tube Thrombine  
(toujours en dernier)

- Veiller au bon remplissage des tubes.
- Il est recommandé d'**homogénéiser** le tube dès le retrait du corps de prélèvement, par **plusieurs retournements lents**.
- Identifier les tubes.
- Veiller à respecter les conditions recommandées de prélèvement et de transport.

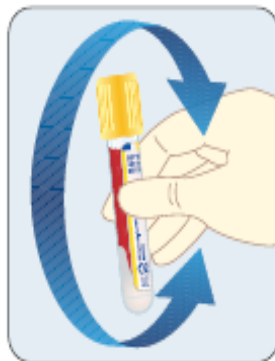




1		<b>CITRATE</b>	D-Dimères, Fibrine, TP, INR, TCA.	<b>A remplir impérativement jusqu'au trait</b>
2		<b>SEC AVEC SEPARAT EUR Grand tube</b>	<p><b>-Hormonologies:</b> BHCG, FSH, LH, Oestradiol, Progestérone, Prolactine, PTH, TSH T3L, T4L, Testostérone</p> <p>-PSA L, PSA, AFP.</p> <p>-NT pro BNP, Troponine Ic.</p> <p>- BW, CMV, Hépatite A, Hep B (Ac anti-HBs, Ag HBs, <u>Ac</u> anti-HBc ) Hep C, HIV, Rub, Toxoplasmose.</p> <p>-Acide urique, ALAT (sgpt), Albuminémie, Amylase, ASAT(sgot), Bilan lipidique, Bilirubine, , Calcium, Cholestérol, Chlore, , CPK, Créatinine, CRP, Fer, Ferritine, Glycémie, GGT, , Ionogramme, LDH, Lipase, Magnésium, PAL, Phosphore, Potassium, Protides, Réserve alcaline, Saturation de la transferrine, Sodium, Transaminases, Transferrine, Triglycérides, Urée.</p> <p>-Vitamine B12, Vitamine D. Folates sériques.</p>	<p>Prélever le petit tube si possible pour la sérothèque. A noter qu'un seul tube sérothèque par dossier :</p> <p><b>(Toxoplasmose et trisomie 21)</b></p>
		<b>SEC AVEC SEPARAT EUR Petit tube</b>	<p>Prélever séparément 1 tube pour la chimie et l'hormonologie et 1 autre tube pour la séro- immunologie et vitamines.</p> <p>Les tubes du sous-traitant sont à prendre en plus</p>	
4		<b>EDTA Petit tube</b>	NF, Plaquettes, Réticulocytes, VS, HBA1C.	
5		<b>FLUORE Grand tube</b>	Glycémie hors laboratoire, Lactates	
6		Citrates de Sodium 4NC	VS	

**NIVEAU DE REMPLISSAGE DES TUBES**

**Homogénéisation des tubes :**



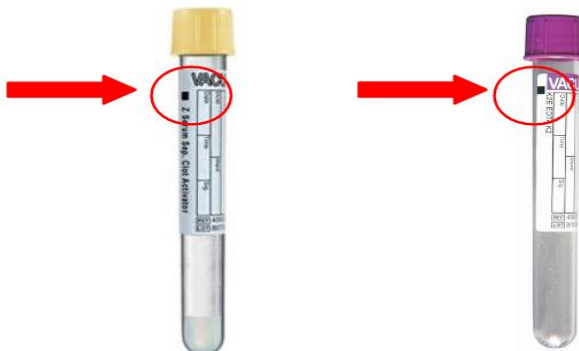
- Homogénéiser tous les tubes par plusieurs retournements lents :

8 retournements

- Veiller à respecter les conditions recommandées de prélèvement et de transport.

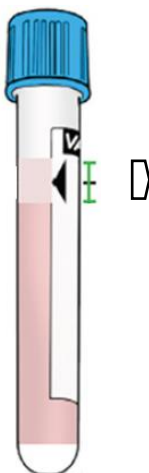


**Respecter le niveau de remplissage des tubes pour éviter des conséquences sur les résultats**



**NIVEAU DE REMPLISSAGE DES TUBES CITRATES**

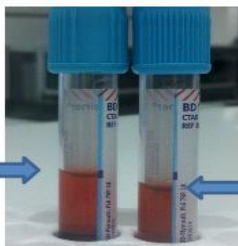
***ATTENTION LES TUBES < AU VOLUME DE REMPLISSAGE NE SERONT PAS TECHNIQUES***



LE NIVEAU DE REMPLISSAGE  
SE SITUE  
DANS L'INTERVALLE DU TRIANGLE  
Tolérance +/- 10%



**TUBES CTAD**



VOLUME NORMAL DE  
REPLISSAGE

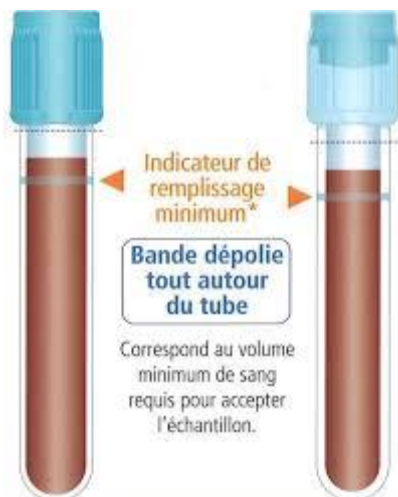
Indicateur de volume  
minimal Tubes  
CTAD

**TUBES CITRATE**



VOLUME NORMAL DE  
REPLISSAGE

Indicateur de volume  
minimal Tubes  
Citrate





## **TESTS DE TOLÉRANCE AU GLUCOSE**

**En dehors du laboratoire, les échantillons sont prélevés sur tube gris (Fluorure).**

Dans l'intervalle de temps, le patient est placé sous surveillance médicale au laboratoire (signature d'une décharge dans le cas contraire [Décharge pour test de charge en glucose](#))

### • **Glycémie à jeun et post-prandiale**

1. Réaliser un premier prélèvement lorsque le patient est à jeun (T0).
2. Réaliser un deuxième prélèvement 2h après le début d'un déjeuner ou petit déjeuner riche en sucre.

### • **Hyperglycémie provoquée par voie orale**

*Dépistage du diabète gestationnel*

Pré-requis :

- Analyse devant être réalisée entre la 24<sup>ème</sup> et la 28<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée,
  - Être à jeun depuis 8 HEURES, - Durée d'analyse à prévoir : 2 heures
1. Réaliser un premier prélèvement lorsque le patient est à jeun (T0).
  2. Faire ingérer au patient la quantité de glucose prescrite par le médecin. En absence d'indication, lui donner 75g de glucose.
  3. Réaliser les prélèvements suivants selon les temps indiqués sur la prescription. (Généralement une prise de sang est réalisée 1 et 2 heures après (Glycémie T1h - T2h)

## **DOSAGE DE CORTISOL**

Il existe pour ce paramètre un rythme circadien (concentration maximale le matin), d'une amplitude suffisamment importante pour avoir une influence significative sur l'interprétation clinique. En conséquence, sans précision sur la prescription, le prélèvement doit être effectué entre 8h et 10h.

## **TEST AU SYNACTHÈNE**

Buts du test : Etude de la capacité sécrétoire des cortico-surrénales Pour explorer certaines hypoglycémies Dans l'exploration des sécrétions de somatotrophine

### **Contre indication**

Grossesse  
Hypersensibilité au produit

Conditions :

- A jeun depuis 12h
- Arrêt des corticoïdes depuis 48h au minimum
- Un repos d'une 1/2h peut être nécessaire si le patient est stressé

### **Déroulement et conditions de prélèvements :**



**A 8h prélever le CORTISOL de base (+ éventuellement d'autres analyses demandés par le médecin), injecter le synacthène ordinaire (normalement 0,25mg) en intra-musculaire (IM), puis doser le CORTISOL à T30' et/ou T60' après l'injection (selon prescription).**

Analyses pouvant être effectuées :

- Cortisol
- DHEA libre
- Dérivés du cortisol (11desoxycortisol,21 desoxycortisol,11 desoxycorticostérone)

Risque : Une surveillance du patient pendant le test est nécessaire car risque allergique possible.

### **GROUPAGE SANGUIN ABO-RH1 ASSOCIE A UN PHENOTYPAGE RH-KEL1**

Une carte de groupe ABO-RH1 / PHENO-RH-KEL1 ne peut être délivrée qu'à la condition d'avoir eu deux prélèvements différents à raison d'une détermination par prélèvement. Un même préleveur peut les réaliser.



**Dans le cadre de l'application de l'arrêté du 15 mai 2018, concernant la réalisation des groupes sanguins, une PIECE D'IDENTITE est obligatoire. Plusieurs pièces d'identité sont acceptées : carte nationale d'identité, passeport ou permis de conduire.**

### **DOSAGE DE PROLACTINE**

Il est recommandé d'allonger le patient 20 minutes avant la prise de sang





## ❖ RECUEIL URINAIRE

### LE MATÉRIEL UTILISÉ

(ATTENTION : Le tube boraté n'est pas utilisable pour la réalisation des analyses de biochimie).

### CAS PARTICULIER 1: LE SAC COLLECTEUR ou URINOCOL POUR LES JEUNES ENFANT

Le recueil est effectué comme suit :

L'urine est ensuite transférée dans les tubes appropriés grâce à une canule de transfert :



- 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.

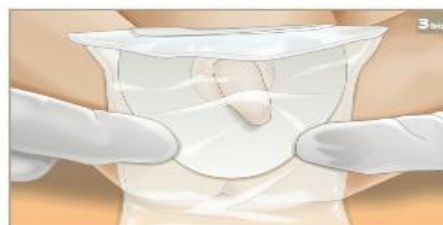


- 4 ■ Après la pose, masser doucement la partie adhésive de la poche pour garantir une bonne adhérence sur toute la surface. Pour une fille, insister sur les plis pour éviter les fuites.
- ⚠ Le temps de pose ne doit pas excéder 30 minutes pour éviter tout risque de contamination des urines et de faux 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).

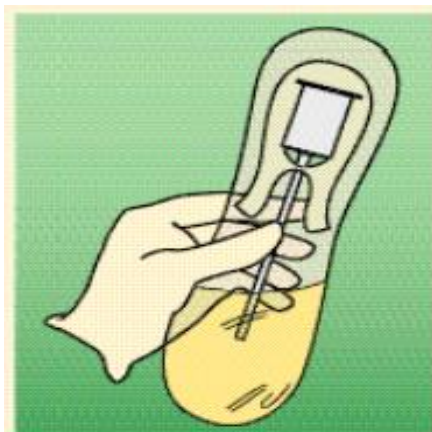


⚠ Les poches standard sont destinées aux enfants à partir de 2,5 kg. En deçà, il existe d'autres modèles (Prématuré standard, Prématuré mini).

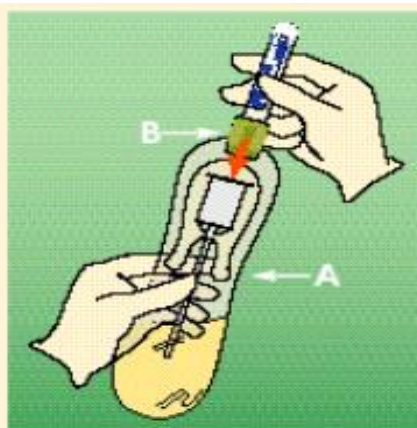


#### ET APRÈS ?

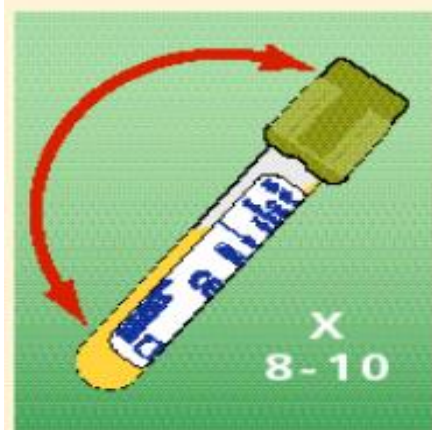
- Soulever un coin de la partie adhésive et détacher délicatement la poche. Une compresse imbibée d'eau et de savon peut être utilisée pour un décollage encore moins agressif.
- Coller l'adhésif face contre face pour assurer l'étanchéité du prélèvement (renforcer éventuellement avec un sparadrap). Noter 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.



**1** Maintenir la poche verticalement et plonger la canule de transfert dans l'urine.



**2** Avec une main, maintenir la canule en place (A). De l'autre main, introduire à fond le tube dans le corps de la canule (B). Attendre le remplissage complet du tube.



**3** Homogénéiser l'échantillon par 8 à 10 retournements du tube.



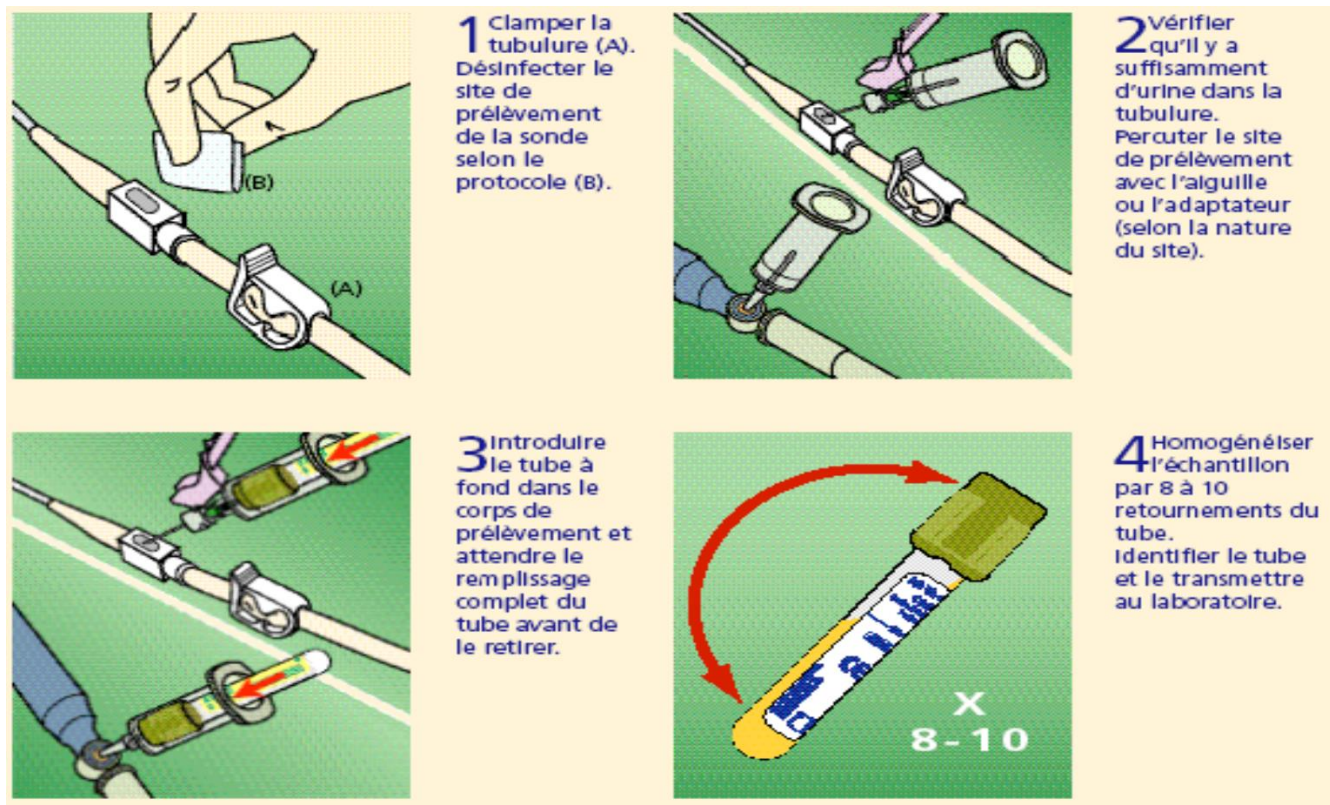
**4** Identifier le tube





## CAS PARTICULIER 2 : LE SONDAGE À DEMEURE (SAD)

Le recueil est effectué directement dans les tubes appropriés à l'aide d'un corps de pompe



## CAS PARTICULIER 3 : RECUEIL D'URINES PAR SONDAGE INTERMITTENT ou ALLER-RETOUR

Le recueil est effectué comme suit, en veillant à respecter les règles d'asepsie (gants et compresses stériles, champ...) :

- Utiliser une sonde courte à extrémité arrondie.
- Recueillir l'urine en milieu de jet dans le pot
- Enlever la sonde.
- Transférer l'urine dans les tubes appropriés

### URINES DE 24 HEURES

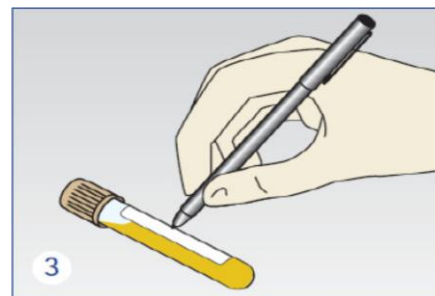
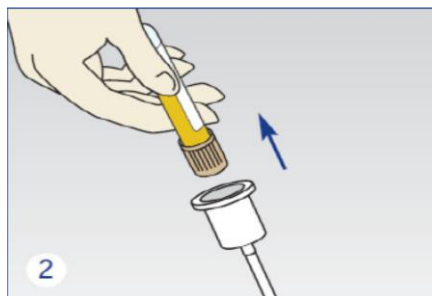
Le recueil est effectué comme suit :

- Au réveil, uriner dans les toilettes et noter l'heure qui sera le départ du recueil.
- Pendant 24 heures, recueillir la totalité des urines dans le flacon jusqu'à l'heure indiquée au départ
- Rappporter la totalité des urines au laboratoire.

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les délais les plus brefs. En cas d'apport différé, conserver l'échantillon au réfrigérateur (2 à 8°C).



Les urines sont ensuite transférées dans les tubes appropriés grâce à une canule de transfert :



Attendre le remplissage complet et retirer le tube. Identifier le tube et le transmettre au laboratoire

Indiquer sur l'étiquette du flacon le volume total recueilli sur 24 h. Homogénéiser les urines et immerger la pointe de la canule dans l'urine. Insérer le tube et percuter le bouchon.

### AL'URÉE MARQUÉE (HÉLI KIT®)

Il s'agit d'un test indirect qui utilise la particularité de la bactérie *Helicobacter pylori* de posséder une uréase très puissante. L'uréase produite par cette bactérie dans l'estomac hydrolyse l'urée en ammonium et bicarbonate. Sous l'influence de l'acidité gastrique, les bicarbonates vont être transformés en majeure partie en gaz carbonique qui sera absorbé et éliminé par voie respiratoire.

#### Précautions et conditions :

- A jeun de 12h, sans avoir fumé (depuis la veille),
- Arrêter tout pansement gastrique ou antiacide au minimum 24h avant,
- Arrêter les anti sécrétoires 2 semaines avant,
- Aucun antibiotique le mois précédent l'examen,
- Se procurer en pharmacie le kit " Heli-Kit " qui comprend : un flacon de 75ml d'urée marquée, un sachet d'acide citrique, 4 tubes pour le prélèvement et 2 pailles pour souffler.
- ***A réaliser de préférence au laboratoire***

#### But du test :

Faire le diagnostic d'une infection à *Helicobacter pylori* en cas d'ulcère ou d'inflammation de l'estomac (gastrite).

Surveiller l'évolution de l'infection et de vérifier l'élimination de la bactérie à la fin d'un traitement.

En prévention ou en cas d'antécédent au premier degré de cancer gastrique.



### Modalités de recueil :

- Ouvrir le sachet d'acide citrique et le dissoudre dans 200 ml d'eau.
- Faire boire 100 ml (la moitié du verre) de cette solution au patient et conserver le reste.

### Recueillir l'air expiré dans 2 tubes identifiés T 0 :

- Déboucher l'un des tubes T0 et plonger une paille au fond du tube.
- Après avoir demandé au patient d'inspirer profondément, faites-le souffler dans la paille pendant 15 secondes jusqu'à ce qu'une condensation apparaisse au fond du tube.
- En demandant au patient de continuer à souffler, retirer la paille.
- Reboucher rapidement le tube jusqu'à obtenir une légère résistance.
- Renouveler l'opération dans l'autre tube T0. → Identifier les 2 premiers tubes et inscrire T0

- Dissoudre l'urée 13C dans les 100 ml de solution d'acide citrique restante et les faire boire en totalité.
- Puis déclencher le chronomètre.

Laisser le patient 30 minutes au repos.

- 30 minutes après ingestion de la solution d'urée 13C, faire souffler le patient pendant 15 secondes jusqu'à ce qu'une condensation apparaisse au fond du tube (selon le même protocole qu'à T0) pour recueillir de nouveau l'air expiré dans 2 tubes identiques.
- Identifier les 2 tubes et inscrire T30mn.

### Renseignements nécessaires :

Identifier les prélèvements avec le nom, prénom, la date du recueil

### Conditions d'acheminement et de conservation :

- Le prélèvement est conservé à température ambiante,
- L'acheminement au laboratoire doit être rapide.



## IV. REFUS D'EXECUTION DES ANALYSES

Selon les cas, la demande d'essai peut être refusée lorsque les conditions de prélèvement ne sont pas respectées. Ce refus peut concerner les échantillons prélevés au laboratoire, aussi bien que ceux prélevés à l'extérieur et l'anomalie entraînant le refus d'analyse peut être détecté soit au niveau du prélèvement lui-même, de l'étiquetage ou lors de l'exécution des analyses.

### Pour tous les prélèvements :

- Identification insuffisante du prélèvement, notamment pour les groupes et RAI,
- Imprécision de la demande,
- Non-respect du protocole de prélèvement,
- Volume de l'échantillon insuffisant,
- Récipient incorrect, cassé, ne respectant pas les règles d'hygiène normale.

### Pour les prélèvements sanguins :

- Non-respect du cycle nyctéméral,
- Non-respect du protocole de prélèvement des hormones à sécrétions pulsatiles,
- Non-respect de la posture,
- Non-respect du lieu de prélèvement,
- Interférences antiseptique/ analyte à doser,
- Nature de l'anticoagulant incorrect en fonction de l'analyte à doser,
- Non-respect du rapport volume échantillon/ volume d'anticoagulant,
- Présence d'une coagulation dans un tube avec anticoagulant,
- Délai de transport du prélèvement non respecté,
- Température et conditions de transport non conformes,
- Présence d'un délai entre la prise et le dosage d'un médicament,
- Régime alimentaire avant le prélèvement non conforme,
- Prétraitement de l'échantillon incorrect.

### Pour les prélèvements bactériologiques :

- Recueil non stérile,
- Délai trop long entre le prélèvement et la mise en culture,
- Prélèvement de mauvaise qualité.

### Pour les prélèvements parasitologiques :

- Localisation incorrecte du prélèvement,
- Moment du prélèvement incorrect lors de la recherche de certains parasites,
- Traitement fongique en cours ou récent pour la mycologie.

### Pour les prélèvements en vue de la détermination des groupes sanguins et les RAI :

Un prélèvement est jugé non conforme s'il manque l'un des renseignements suivants :

- Le nom,
- Le nom de naissance,
- Le prénom,
- La date de naissance.

***L'identité du préleveur, la date et l'heure du prélèvement doivent figurer sur la fiche de suivi médical.***





## TABLEAU DES ANALYSES BIOLOGIQUES (Réalisés au LBM BIO-LAME)








### Lexique des examens réalisés par le LABORATOIRE :

Le terme « délai de reprise » correspond à la stabilité après centrifugation ou sur sang total, si l'examen est réalisé sur sang total.













Température ambiante : entre 15° et 25° C

Toutes les analyses sont effectuées au laboratoire BIOLAME.











Délai maximum pour J1\* : 24h, pour J1\* : 48h et J2 : 72h.

Examen	code examen	technique	Type de tube	Couleur tube	Conditions particulières	Délai de reprise	Fréquence de réalisation de l'analyse	Délai de rendu des résultats
Acide urique	AU	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Acide urique (échantillon ou u24)	AU AU24	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Albuminémie	ALB	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Béta-HCG	BHCG	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1* Urgent : 3h
Bilan lipidique	EAL	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR		Voir Cholesterol, triglycérides, HDL	24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Bilirubine directe et indirecte	BILC	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Sérologie Syphilis	SYPH	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR		Anticorps totaux dirigés contre Treponema pallidum Sérothèque 1 tube	7 jours entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1* J5 en cas de TPHA+ VDRL chez Biomnis
















Examen	code examen	technique	Type de tube	Couleur tube	Conditions particulières	Délai de reprise	Fréquence de réalisation de l'analyse	Délai de rendu des résultats
Calcémie	CA	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Calcémie urinaire (échantillon ou u24)	CAU CAU24	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Cholestérol total	CT	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
CMV (sérologie)	CMV	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			5 jours entre 2 et 8°C	Tous les jours	J2
CPK	CK	Cinétique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Créatinine	CREA	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Créatinurie (échantillon ou u24)	CREAU CREAU24	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
CRP	CRP	Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1* Urgent : 3h
D-Dimère	DDIM	Méthode turbidimétrie Horiba Yumizen	CITRATE			8h à température ambiante	Tous les jours	3H
Fer	FER	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Ferritine	FERR	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Fibrinogène	FIB	Méthode turbidimétrie Horiba Yumizen	CITRATE			24h à température ambiante*	Tous les jours	J1*



Examen	code examen	technique	Type de tube	Couleur tube	Conditions particulières	Délai de reprise	Fréquence de réalisation de l'analyse	Délai de rendu des résultats
Folates sériques (Vitamine B9)	B9FOL	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			7 jours entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
FSH	FSH	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1* Urgent : 3h
GGT	GGT	Cinétique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Glycémie	GGT	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR ou Fluore		Stabilité 24h sur tube fluoré et 2h sur tube sec avec séparateur	24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Glycémie post-prandiale (ou post prandiale après petit déjeuner)	GPP	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR ou Fluore		Stabilité 24h sur tube fluoré <sup>2</sup> et 2h sur tube sec avec séparateur	24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Glycosurie (échantillon ou u24)	GU GU24	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine		Stabilité 8h à température ambiante	8h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Hémoglobine glyquée	HBA1	Méthode enzymatique Ortho-Vitros	EDTA			24h à température ambiante 3j entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Hépatite B Anticorps anti-HBC	HBACC	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Hépatite B Anticorps anti-HBS	HBACS	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Hépatite B Antigène HBS	HBAGS	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*

















Examen	code examen	technique	Type de tube	Couleur tube	Conditions particulières	Délai de reprise	Fréquence de réalisation de l'analyse	Délai de rendu des résultats
Sérologie Hépatite C	HCV	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
HIV	HIV	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1* Urgent : 3h
Ionogramme (Na-K-Cl)	IONO	Potentiométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR		Stabilité 2h avant centrifugation	24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Ionogramme (Na-K-Cl) (échantillon ou u24)	IONOU IONOU24	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine			8h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Ionogramme complet (Na-K-Cl-Ra-Prt)	IONOC	Potentiométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			3h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
LDH	LDH	Cinétique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR		Stabilité : 4h à température ambiante.	24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
LH	LH	Méthode Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1* Urgent : 3h
Lipasémie	LIPA	Cinétique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1* Urgent : 3h
Magnésium	MG	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Magnésium (échantillon ou u24)	MGU MGU24	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine			8h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Microalbuminurie (Urine de 12h ou 24h)	MALB24	Immunométrique Ortho-Vitros	Flacon urine			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Microalbuminurie (sur échantillon)	MALB	Immunométrique Ortho-Vitros	Flacon urine			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1*
Nt Pro BNP	PROBNP	Immunométrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	J1* Urgent : 3h

















Examen	code examen	technique	Type de tube	Couleur tube	Conditions particulières	Délai de reprise	Fréquence de réalisation de l'analyse	Délai de rendu des résultats
Numération Formule sanguine	NF	Méthode Cytochimie DHSS Horiba Pentra	EDTA			8h à température ambiante	Tous les jours	<b>J1*</b> <b>Urgent : 3h</b>
Oestradiol	E2	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b> <b>Urgent : 3h</b>
Phosphatases alcalines	PAL	Cinétique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Phosphore	P	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR		Stabilité 4h avant centrifugation	24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Phosphore urinaire (échantillon ou U24)	PU PU24	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Plaquette	PLA	Méthode Cytochimie DHSS Horiba Pentra	EDTA		Stabilité 24h température ambiante	24h entre 2 et 8°C ou température ambiante	Tous les jours	<b>J1*</b> <b>Urgent : 3h</b>
Potassium	K	Potentiométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR		Stabilité : 4h à température ambiante	24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b> <b>Urgent : 3h</b>
Potassium (échantillon OU u24)	KU KU24	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Progestérone	PROG	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b> <b>Urgent : 3h</b>
Prolactine	PRL	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b> <b>Urgent : 3h</b>
Protéinurie (échantillon)	PTU	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Protéinurie (Urines de 24 heures)	PTU24	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Protides totaux	PT	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
PSA	PSAT	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			4 jours entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1</b>



Examen	code examen	technique	Type de tube	Couleur tube	Conditions particulières	Délai de reprise	Fréquence de réalisation de l'analyse	Délai de rendu des résultats
PSA libre et total	PSAL	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			4 semaines à -20°C	Tous les jours	<b>J1</b>
Réserve alcaline	RA	Potentiométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			3h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Rubéole	RUBG RUBM	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Saturation	CST	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
T3L	T3	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			7 jours entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
T4L	T4	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			7 jours entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Taux de Prothrombine – INR	TP/INR	Technique chronométrique Horiba Yumizen	CITRATE			24h après prélèvement et à température ambiante*	Tous les jours	<b>J1*</b> <b>Urgent : 3h</b>
TCA	TCA	Technique chronométrique Horiba Yumizen	CITRATE		Stabilité : 6h à température ambiante	8h à température ambiante en plasma	Tous les jours	<b>J1*</b>
Toxoplasmose	TOXO	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR		Sérothèque	5 jours entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Transaminases SGOT	ASAT	Cinétique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Transaminases SGOT + SGPT	TRANSA	Cinétique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Transaminases SGPT	ALAT	Cinétique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Triglycérides	TG	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Troponine I	TROPI	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b> <b>Urgence : 3h</b>




Examen	code examen	technique	Type de tube	Couleur tube	Conditions particulières	Délai de reprise	Fréquence de réalisation de l'analyse	Délai de rendu des résultats
TSH	TSH	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			7 jours entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b> <b>Urgent : 3h</b>
Urée	U	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Urée (échantillon OU u24)	UU UU24	Méthode colorimétrique Ortho-Vitros	Flacon urine			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Vitamine B12	B12	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			7 jours entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Vitamine D	VITD	Immunométrie Ortho-Vitros	SEC AVEC SEPARATEUR			7 jours entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
PALUDISME	PALU	Manuel	EDTA : Savonette, Frotti et Goute épaisse			8h à température ambiante	Tous les jours	<b>3h</b>
Réticulocytes	Retic	Manuel	EDTA Frotti			8h à température ambiante	Tous les jours	<b>J1*</b>
Vitesse de sédimentation	VS	Manuel	Noir citaté			8h à température ambiante	Tous les jours	<b>J1*</b>
Adeno, Rora et norovirus	ADENO ROTA NORO	Manuel	Pot de copro SAVONETTE			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Recherche de sang les selles	SS 1.2.3	Manuel	Pot de copro SAVONETTE			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Recherche de drogues Cannabis, Cocaine, Morphine –opiociés, amphétamines MethAMP	THC, COC ,MOP ,AMP, MTD	Manuel	Pot d'Urine Savonette			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J1*</b>
Examen cyto bactériologie urinaire	ECBU	Manuel	Pot d'Urine			48h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J2</b>



SELAS BIO-LAME  
14 BOULEVARD GAMBETTA  
77000 MELUN

## Manuel de prélèvement

Ref : BL-PRE-PR-IN-001-05  
*Seules les versions sur KaliLab ou avec un code à  
barre font foi*

Examen	code examen	technique	Type de tube	Couleur tube	Conditions particulières	Délai de reprise	Fréquence de réalisation de l'analyse	Délai de rendu des résultats
Uro-genito	PV PU	Manuel	S-WAB ROSE	Ecouvillons		24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J3</b>
COPROCULTURE	COPRO	Manuel	Pot de copro			24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J3</b>
Prélèvement : Nez, Gorge et Oriel.	ORL	Manuel	S-WAB ROSE	Ecouvillons		24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J3</b>
Prélèvement d'Œil	OEIL	Manuel	S-WAB ROSE	Ecouvillons		24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J3</b>
Prélèvement cutanée	PCUT	Manuel	S-WAB ROSE	Ecouvillons		24h entre 2 et 8°C	Tous les jours	<b>J3</b>

**J1\*** Les prélèvements réalisés le samedi après-midi (après 15h) sont rendu le lundi suivant.



## ❖ Guide des examens non réalisés au LBM BIO-LAME :

### ❖ Les tubes du sous-traitant sont à prendre en plus

#### 1-Analyses spécialisées transmises au LBM EUROFINS-Biomnis.

Guide des examens à visée spécialisée transmis au laboratoire EUROFINS Biomnis  
(à consulter sur le site EUROFINS -Guide des examens Eurofins-Biomnis)

[Référentiel des examens | Eurofins Biomnis \(eurofins-biomnis.com\)](http://eurofins-biomnis.com)

#### 2- Analyses urgents « en cas de mode dégradé » (laboratoire CHSF) avec coursier BIO-LAME.

## V. ÉLIMINATION DES DÉCHETS

Les Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux (DASRI) sont des déchets issus des activités de diagnostic, de suivi et de traitement préventif, curatif et palliatif, dans les domaines de la médecine humaine et vétérinaire Article R.1335-1 du Code de la Santé Publique.

L'élimination des déchets en toute sécurité implique le respect de certaines règles de prévention, consistant notamment :

- à manipuler avec soin les objets tranchants et piquants et à les jeter immédiatement après usage dans un conteneur approprié,
- à ne pas re-capuchonner les aiguilles,
- à désinfecter ou stériliser convenablement les instruments ou à les jeter après utilisation selon le cas,
- à porter un équipement de protection personnel adapté aux diverses situations (gants, masque, blouse, lunettes).

Il existe différents types de déchets :

- **les déchets assimilables aux ordures ménagères :**
  - sans caractère confidentiel: papiers, emballages, coton non souillé
- **les déchets d'activité de soin à risque infectieux (DASRI) :** cotons, pansements, compresses, spéculum, gants, échantillons non transmis, matériels piquants (aiguilles, seringues ...). Leur élimination est réglementée.

Tout professionnel de santé qui produit des OPCT (Objets Piquants Coupants Tranchants) et des déchets d'activité de soins à Risque infectieux (DASRI) doit les éliminer dès leur production dans un conteneur répondant à la norme AFNOR NFX 30-500. Ces déchets doivent être stockés selon les normes en vigueur puis éliminés par un circuit de collecte spécifique avec traçabilité. Lors des prélèvements à domicile aucun déchet potentiellement contaminé ne doit être laissé chez le patient.

**Le laboratoire ne prend pas en charge les DASRI provenant des sources externes.** Les déchets de nature confidentielle sont broyés ou éliminés en respectant des conditions qui garantissent la confidentialité.



Les DASRI doivent être **éliminés dans des poubelles spécifiques**, les aiguilles étant au préalable collectées dans des **boîtes récupératrices** qui devront être scellées avant d'être jetées.

- Arrêtés du 20 mai 2014, du 24 novembre 2003 et du 7 septembre 1999 relatifs aux emballages / aux modalités d'entreposage et au contrôle des filières d'élimination des DASRI et des pièces anatomiques d'origine humaine
- Décret n°97-1048 du 6 novembre 1997 relatif à l'élimination des déchets d'activités de soins à risque infectieux
- Article R.1335-6 du code de la santé publique précisant les règles d'étiquetage et de marquage des conditionnements
- Arrêté du 7 septembre 1990 indiquant les conditions et délais d'évacuation des déchets

Les DASRI sont collectés par une entreprise spécialisée qui délivre un bordereau de suivi puis subissent un traitement par incinération dans un centre autorisé (bordereau de destruction)

Remarque : lors des prélèvements à domicile, aucun déchet potentiellement contaminé n'est laissé chez le patient.

## VI. CONSERVATION ET TRANSPORT DES ÉCHANTILLONS PRIMAIRES.

Le transport des échantillons biologiques est réglementé par la norme NF EN ISO 15189 et l'ADR (accord européen relatif au transport des marchandises dangereuses) Européen auxquelles s'ajoutent les exigences de l'ADR Français.

Les prélèvements doivent être acheminés au laboratoire exécutant en respectant la règle du triple emballage

- Emballage primaire : le tube
- Emballage secondaire : le sachet individuel de type « kangourou » ou la boîte de transport ou le sac de transport.
- Emballage tertiaire : la mallette de transport sur laquelle est apposée une étiquette « Matière biologique, catégorie B »

La température lors de l'acheminement des échantillons au laboratoire est très importante car elle peut influencer sur la qualité des résultats.

En cas de forte chaleur, le laboratoire préconise l'utilisation de pain de glace placé dans la mallette de transport isotherme.

En cas de période de basse température, il est préconisé de respecter certaines règles afin que les échantillons ne soient pas impactés : bien fermer la sacoche, utilisation d'un contenant isotherme, chauffage dans la voiture. **Un non-respect des conditions de transport constitue un critère de non-conformité.**

### CONSERVATION DES ÉCHANTILLONS AU LABORATOIRE APRES ANALYSE

Après examens, les prélèvements sont conservés au minimum 1 jour.

Les rajouts d'analyses ou les re dosages ne sont réalisés que le jour même (en conformité avec les fiches techniques de chaque test). Passé ce délai, les tubes sont conservés pour une éventuelle vérification d'identité, d'aspect, de niveau de remplissage,..... ou jetés.



## ❖ RECEPTION D'UN PRELEVEMENT EXTERNE

Il s'agit de prélèvements réalisés en dehors du laboratoire.

Le laboratoire met alors à disposition de chaque préleveur externe le matériel nécessaire aux prélèvements : tubes, aiguilles, écouvillons, flacons de recueil etc...

Tout acte de prélèvement nécessite le consentement du patient.

L'échantillon biologique prélevé est transmis au laboratoire accompagné de la prescription des actes [...]. L'échantillon biologique est également accompagné, si le prescripteur ou le biologiste l'estime utile, d'une fiche de suivi médical comportant les renseignements relatifs au patient et utiles à la réalisation et l'interprétation de l'analyse.

En cas de non-respect des conditions pré analytiques (prélèvements non ou mal identifiés, non concordance entre l'identité figurant sur la fiche de prélèvement et celle des échantillons, conditions de transport incorrectes ou délai de transport dépassé, tube manquant, tube coagulé, volume insuffisant), le biologiste du laboratoire doit refuser les prélèvements (sauf dérogation).

## VII. RENDUS DES RESULTATS

Conformément à la législation, seul le compte-rendu sur papier à entête du Laboratoire fait foi.

Sur ce compte-rendu figure :

- L'identité du patient,
- L'adresse du médecin prescripteur,
- Les valeurs de référence et les valeurs du patient pour chaque analyse,
- Les commentaires nécessaires à l'interprétation de certaines analyses,
- Les réserves éventuelles liées à des facteurs pouvant nuire à la fiabilité des résultats,

En cas de résultats urgents et de valeurs critiques, les résultats sont communiqués en urgence au médecin prescripteur, par fax ou par téléphone, après avoir vérifié son identité, et seront confirmés par le compte-rendu papier.

De manière générale, les comptes-rendus sont transmis au médecin prescripteur par courrier postal.

La transmission des résultats aux patients se fait par courrier postal, ou remise en main propre ou directement par téléchargement depuis notre serveur de résultats. Il lui est alors possible, de se connecter, grâce à un Identifiant et un mot de passe fournis par le laboratoire.

Cependant, les comptes-rendus des analyses de génétique moléculaire, de cytogénétique et de biologie destinée à établir un diagnostic prénatal ne peuvent être remis au patient que par l'intermédiaire du médecin prescripteur.

Pour les patients mineurs, les résultats sont envoyés ou remis en main propre avec consentement des parents, sauf pour les tests de grossesse, IVG et les analyses de dépistage de MST.

**Pour les valeurs de références des analyses effectuées au laboratoire, nous contacter.**

## ❖ PRESCRIPTION D'UNE ANALYSE COMPLÉMENTAIRE

Tout paramètre peut être demandé en complément d'analyse. Contacter le laboratoire afin de s'assurer de la faisabilité de l'analyse ou de la nécessité d'effectuer un nouveau prélèvement.

Toute demande d'analyse complémentaire devra s'accompagner d'une confirmation écrite (fax ou nouvelle prescription).





## VIII. CONDUITE À TENIR EN CAS D'ACCIDENT DE PRÉLÈVEMENT

Incident ou Accident	Cause	Conduite à tenir
Malaise du patient qui reste cependant conscient	Anxiété, jeûne, ...	<ul style="list-style-type: none"><li>• Rassurer le patient.</li><li>• Arrêter le prélèvement et faire comprimer par le patient le point de prélèvement.</li><li>• Incliner le dossier du fauteuil/lit de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible.</li><li>• Relever les jambes du patient de manière à ce qu'elles soient plus hautes que la tête et le couvrir si nécessaire.</li><li>• Éviter la perte de connaissance en retenant l'attention du patient.</li><li>• Faire prévenir un responsable sans laisser le patient seul.</li><li>• Noter l'incident sur la fiche de prélèvement ou tout autre support approprié.</li></ul>
Hématome au point de prélèvement	Garrot trop serré, veine trop fine, piqûre hésitante...	<ul style="list-style-type: none"><li>• Rassurer le patient.</li><li>• Compresser le point de prélèvement</li></ul>
Perte de connaissance du patient	Anxiété, jeûne + causes médicales	<ul style="list-style-type: none"><li>• Arrêter le prélèvement.</li><li>• Incliner le dossier du fauteuil/lit de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible.</li><li>• Relever les jambes du patient de manière à ce qu'elles soient plus hautes que la tête et le couvrir si nécessaire.</li><li>• Faire prévenir un responsable sans laisser le patient seul. Si nécessaire appeler le 15.</li><li>• Mettre le patient en position latérale de sécurité si le malaise dure.</li><li>• <u>Remarque</u> : en cas de crise d'épilepsie prendre toutes les précautions nécessaires pour éviter que le patient ne se blesse.</li><li>• Noter l'incident sur la fiche de prélèvement ou tout autre support approprié.</li></ul>





## IX CONDUITE À TENIR EN CAS D'ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG (AES)

### PREMIERS SOINS

Piqûre, blessure cutanée ou contact sur peau lésée

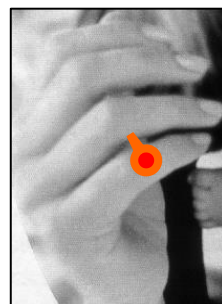
**-NE PAS FAIRE SAIGNER LA BLESSURE**

**-NETTOYER LA PLAIE A L'EAU COURANTE ET AU SAVON**

**-RINCER ABONDAMMENT**

**\*-DESINFECTER LA ZONE BLESSEE DANS OU AVEC UN ANTISEPTIQUE PENDANT AU MOINS 10 MINUTES (EAU DE JAVEL 9° DILUEE au 1/5 OU DU DAKIN OU A DEFAUT DE LA BETADINE DERMIQUE OU ALCOOL A 70°)**

**-PROTEGER LA PLAIE AVEC UN PANSEMENT**



### PREMIERS SOINS

Projection sur muqueuse

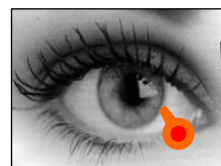
-RINCER ABONDAMMENT A L'EAU PENDANT AU MOINS 10 MINUTES

### PREMIERS SOINS

Projection dans les yeux

• **RINCER ABONDAMMENT A L'EAU OU DU SERUM PHYSIOLOGIQUE PENDANT AU MOINS 10 MINUTES**

• **RETIRER SI C'EST LE CAS, LES LENTILLES DE CONTACT**



### DANS LES HEURES QUI SUIVENT L'ACCIDENT

-POUR EVALUER LE RISQUE INFECTIEUX :  
CONTACTER UN RESPONSABLE

-UNE CONSULTATION DOIT ETRE EFFECTUEE AUPRES D'UN MEDECIN URGENTISTE, DANS LES 4 HEURES SUIVANT L'ACCIDENT (24 H MAXIMUM).

-L'ACCIDENT EST OBLIGATOIREMENT DECLARE DANS LES 24 HEURES COMME ACCIDENT DE TRAVAIL.



## IX. DISPOSITION COVID 19

Les consignes à respecter peuvent être rappelés aux patients conformément aux informations disponibles sur le lien suivant : [https://www.infectiologie.com/fr/actualites/covid-19-actualites-mises-a-jour\\_-n.html](https://www.infectiologie.com/fr/actualites/covid-19-actualites-mises-a-jour_-n.html)

Pas de prélèvement de pcr-covid à domicile.

Les tubes du sous-traitant sont à prendre en plus

### A. Prise en charge d'une demande par PCR COVID-19

#### 1. Modalités de protection du personnel

##### Au secrétariat :

- masque PLUS visière si le bureau n'est pas équipé d'un plexiglas,
- une blouse.

##### Au prélèvement :

- masque
- une blouse,
- visière
- une surblouse (si possible)
- des gants.

#### 2. Accueil des patients

Dans les locaux du laboratoire, une salle de prélèvement microbiologique est dédiée à cette activité.

Le patient est dirigé directement en salle de prélèvement.

Laisser la porte ouverte pour éviter les contacts avec les surfaces.

Décontaminer le fauteuil avant et après chaque série.

#### 3. Modalités d'enregistrement

Le code d'enregistrement est : COVBM.

Ne pas oublier de prendre les renseignements cliniques

- Si celui-ci est symptomatique ou asymptomatique,
- Si patient symptomatique indiquer la date d'apparition des symptômes.

*Prise en charge rapide et prioritaire des patients avec ordonnance, sur demande de ARS ou sécurité sociale et pour le bilan préopératoire sans oublier le personnel médical*

*Le gouvernement nous demande d'alimenter une base de données nationale pour tous les patients faisant l'objet d'un dépistage du COVID-19 par le test RT-PCR. À cet effet, tous les laboratoires de biologie médicale privés doivent transmettre les résultats des tests RT-PCR COVID-19 des dossiers qu'ils prendront en charge, ainsi que les éléments pré-analytiques, nécessaires pour rompre les chaînes de contamination, à la plateforme SI-DEP (via le code correspondant BIOCOVID).*

*77 sm.77@cnam-sm.mssante.fr SMCNAM77*



#### **4. Prestation de conseil**

Les résultats des tests positifs devront être communiqués au médecin traitant, ou, s'il n'en dispose pas, au médecin désigné par le patient.

#### **5. Modalités de prélèvement**

Demander au patient de dégager uniquement les voies nasales, afin de pouvoir réaliser le prélèvement.

Vidéo disponible via le lien suivant: <https://www.youtube.com/watch?v=yxsZYa8NBDQ>

#### **6. Modalités de préparation en salle de prélèvement :**

- Identifier l'échantillon à l'aide d'une étiquette d'identification du patient
- Mettre le prélèvement dans le sachet Biomnis
- Jeter les gants dans un container DASRI ainsi que la planche d'étiquette.
- Se désinfecter les mains avec une solution hydroalcoolique (SHA)

#### **7. Rendu des résultats**

Consulter le catalogue Biomnis

Les consignes à respecter peuvent être rappelés aux patients conformément aux informations disponibles sur le lien suivant : [https://www.infectiologie.com/fr/actualites/covid-19-actualites-mises-a-jour\\_-n.html](https://www.infectiologie.com/fr/actualites/covid-19-actualites-mises-a-jour_-n.html)

### **B. Prise en charge d'une demande de sérologie du COVID-19**

#### **1. Enregistrement d'une demande**

Le code d'enregistrement est : y\_GCOV

#### **2. Modalités de prélèvement et d'envoi**

Le prélèvement est réalisé par prélèvement veineux.

Prélever 1 tube SEC avec séparateur et une sérothèque.

#### **3. Rendu des résultats**

Consulter le catalogue Biomnis

#### **4. Prestation de conseil**

Le biologiste informe le prescripteur et/ou le patient en cas de résultats positifs.

Les consignes à respecter peuvent être rappelés aux patients conformément aux informations disponibles sur le lien suivant : [https://www.infectiologie.com/fr/actualites/covid-19-actualites-mises-a-jour\\_-n.html](https://www.infectiologie.com/fr/actualites/covid-19-actualites-mises-a-jour_-n.html)

*Pour toutes questions sur le Coronavirus 0 800 130 000*

**LE PORT DE MASQUE EST OBLIGATOIRE DANS L'ENCEINTE DE NOTRE LABORATOIRE.**