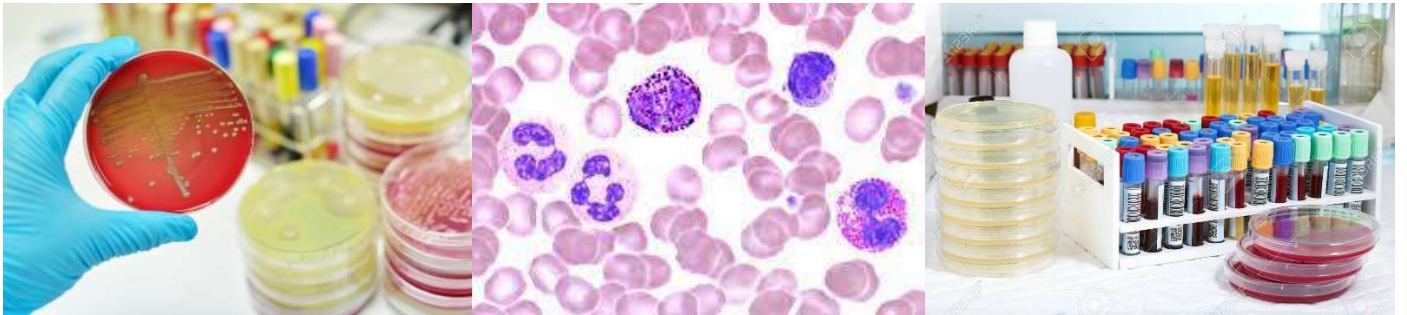




LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE PAGES

Manuel de prélèvement



www.laboratoirepages.fr

Ce document ne peut être reproduit sans l'autorisation du laboratoire



Manuel de prélèvement

La SELARL PAGES regroupe les laboratoires de biologie médicale des sites de GANGES, de SAINT HIPPOLYTE DU FORT, SAINT MATHIEU DE TREVIERS, du VIGAN, de VENDARGUES, de CALVISSON et DE GRABELS. La SELARL PAGES, acteur dans le domaine de la santé publique, propose à ses clients des analyses de biologie humaine à visée diagnostique, préventive, de suivi thérapeutique, et des analyses d'hygiène hospitalière.

Le laboratoire est heureux de vous adresser son **Manuel de prélèvement**. Ce document a été élaboré pour vous offrir le meilleur service dans la prise en charge de nos patients communs

Nous vous présentons cette version du « guide du préleveur », intitulé Manuel des Prélèvements. L'objectif de ce manuel de prélèvement, qui comporte l'ensemble des analyses réalisables dans nos laboratoires, est d'explicitier le plus simplement et exhaustivement possible les différentes informations nécessaires à la phase pré-analytique selon les nouvelles exigences réglementaires (ordonnance 2010-46 du 16 janvier 2010).

Parmi ces exigences, et notamment celles de la norme ISO EN NF 15189, les conditions de réalisation et de transmission des prélèvements biologiques constituent une étape importante impliquant une étroite collaboration entre les préleveurs et le laboratoire. Le respect de ces exigences est essentiel pour garantir des résultats d'analyses fiables.

Cette version comporte un éventail très large des analyses réalisables par les Laboratoires PAGES ou les laboratoires spécialisés avec lesquels nous coopérons. Ce Manuel, sans être exhaustif se veut le plus complet possible afin de vous offrir le meilleur service pour la prise en charge de nos patients communs.

Votre implication et votre participation à cette étape pré-analytique nous permettent, ensemble, d'améliorer le service rendu aux patients. Nous souhaitons donc que ce Manuel de prélèvement vous apporte une aide utile et précieuse dans votre pratique professionnelle.

Il vous est toujours possible de contacter les laboratoires pour toutes informations complémentaires. Nous sommes également attentifs à toutes remarques ou suggestions de votre part qui aideraient à l'amélioration de ce document.

La Direction du laboratoire
Dr PAGES Christian



Manuel de prélèvement

Table des matières

Le Laboratoire PAGES.....	4
Laboratoires de biologie médicale de Ganges.....	5
Laboratoire de biologie médicale de Saint Hippolyte du Fort.....	6
Laboratoire de biologie médicale du Vigan.....	7
Laboratoire de biologie médicale Saint Mathieu de Trévières.....	8
Laboratoire de biologie médicale Vendargues.....	9
Laboratoire de biologie médicale Calvisson.....	10
Les Missions.....	12
Les Services.....	12
Le Transport des prélèvements.....	12
Un Service de qualité.....	12
• Une gamme étendue d'analyses.....	12
• La Veille Sanitaire et technologique.....	13
• Les autres domaines de compétences.....	13
Les Résultats.....	13
• Avis et interprétation : l'expertise des biologistes.....	13
• La transmission des résultats : confidentialité et fiabilité.....	13
• Transmission des résultats au prescripteur.....	13
• Transmission des résultats au patient.....	13
Analyses et prélèvements.....	15
Matériel de prélèvement.....	16
Identification des prélèvements et échantillons.....	20
Conditionnement du matériel de prélèvement autre.....	22
Matériel périmé.....	23
L'Ordonnance et la fiche de prélèvement.....	24
Ordonnance.....	24
Fiche de prélèvement.....	24
PAD.....	26
Notice d'utilisation.....	26
Le prélèvement sanguin.....	32
Préparation du patient :.....	32
Prélèvement à réaliser impérativement au laboratoire :.....	33
Fiche de consentement et d'attestation de consultation obligatoire.....	33
Déroulement du prélèvement sanguin.....	33
Autres prélèvements.....	35
Prélèvements bactériologiques.....	35
Hygiène et sécurité.....	37
Elimination du matériel.....	37
Accident d'exposition au sang (A.E.S).....	37
Transport et conservation avant analyse.....	38
Examens Urgents.....	39
Stockage des échantillons et rajout d'analyse.....	39
Liste des analyses et Conditions particulières.....	40
Les Urines.....	49
Les selles.....	50
La Bactériologie:.....	50
Conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang.....	54
Conduite à tenir en cas d'incident de prélèvement.....	56



Manuel de prélèvement

Le Laboratoire PAGES

Le laboratoire Pages comporte 7 sites dont 1 plateau technique (Ganges). Vous pouvez nous joindre par téléphone, par fax ou par mail ou directement sur le site du laboratoire via le formulaire de contact.

N'hésitez pas à nous faire part de vos réclamations et/ou suggestions d'amélioration à l'adresse responsablequalite@laboratoirepages.fr, nous vous répondrons dans les plus brefs délais.



Manuel de prélèvement

Laboratoires de biologie médicale de Ganges

Centre médicale de l'Olivette

10 Rue de l'Olivette

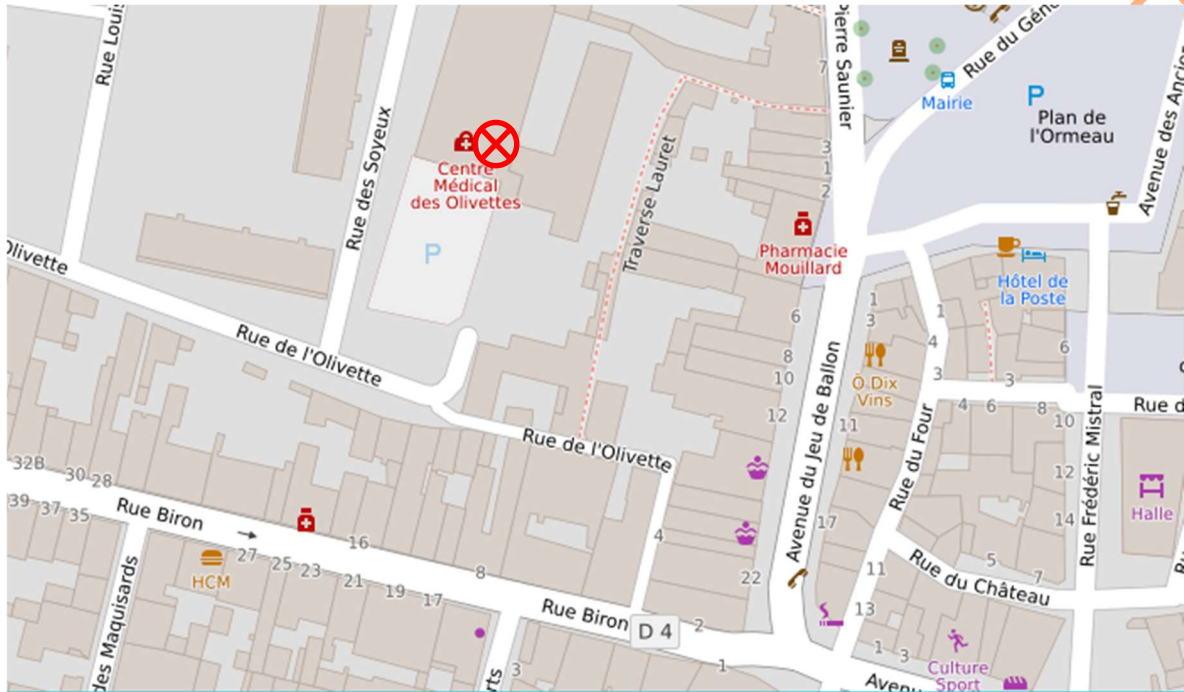
34190 GANGES

Téléphone : 04.67.73.82.86

Fax : 04.67.73.84.40

Mail : secretariatganges@laboratoirepages.fr

Site du laboratoire : www.laboratoirepages.fr



Horaire d'ouverture :

- du lundi au vendredi de 7h30 à 19 heures
- le samedi de 8 heures à 13 heures

Biologiste responsable :

- Dr BERTHELOT Léna



Manuel de prélèvement

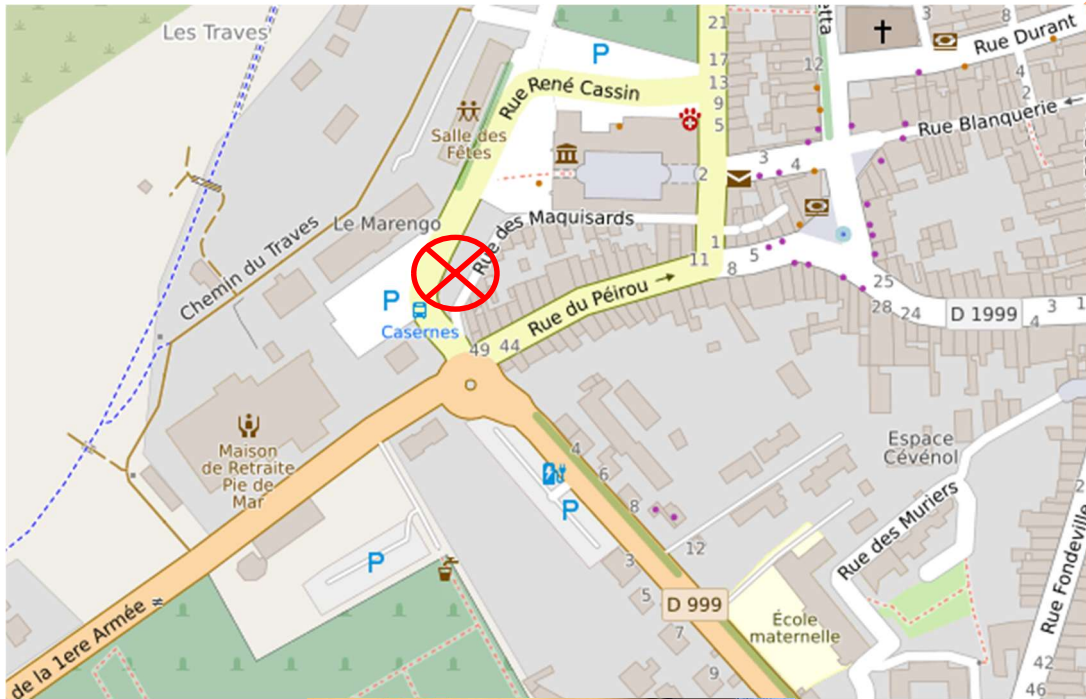
Laboratoire de biologie médicale de Saint Hippolyte du Fort

9 place Lieutenant-colonel Berthézène
30170 Saint Hippolyte du Fort

Téléphone : 04.66.77.25.39
Fax : 04.66.77.63.01

Mail : secretariatsainthippolyte@laboratoirepages.fr

Site du laboratoire : www.laboratoirepages.fr



Horaire d'ouverture :

- du lundi au vendredi : 8h – 12 heures / 15h15 – 18 heures
- samedi : 8h – 12 heures

Biologistes responsables :

- Dr PAGES Olivier



Manuel de prélèvement

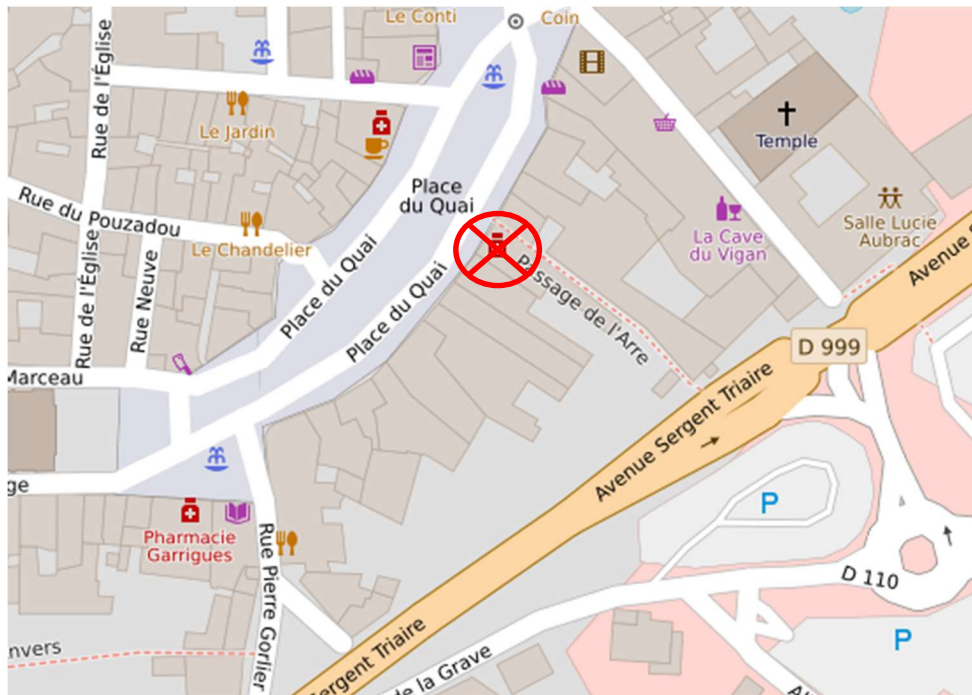
Laboratoire de biologie médicale du Vigan

9 Rue sous le quai
30120 Le Vigan

Téléphone : 04.67.81.08.22
Fax : 04.67.81.01.64

Mail : secretariatlevigan@laboratoirepages.fr

Site du laboratoire : www.laboratoirepages.fr



Horaire d'ouverture :

- du lundi au vendredi : 8 h – 12h15 / 16h – 18 heures
- le samedi : 8h – 12h

Biologiste responsable :

Dr PAGES Christian



Manuel de prélèvement

Laboratoire de biologie médicale Saint Mathieu de Tréviars

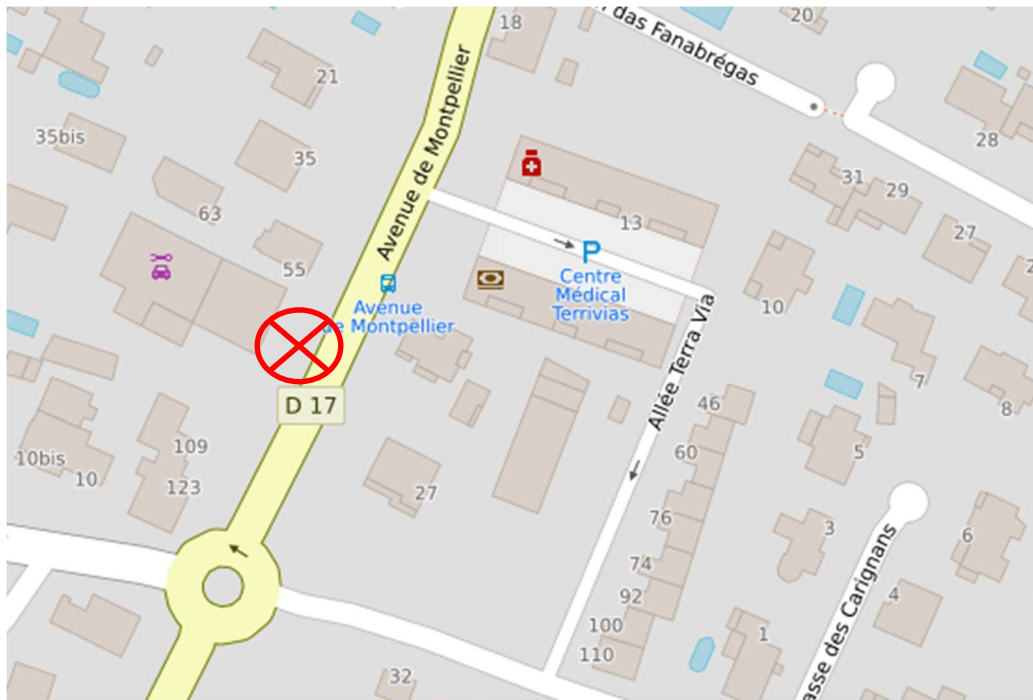
Terrivias Bâtiment A Local D, 8 Allée de Terra Via
34270 Saint Mathieu de Tréviars

Téléphone : 04.67.63.92.83

Fax : 04.99.63.73.31

Mail : secretariatsaintmathieu@laboratoirepages.fr

Site du laboratoire : www.laboratoirepages.fr



Horaire d'ouverture :

- du lundi au vendredi de 7h30 - 12 heures et 14h30 - 18 heures
- samedi de 07h30 à 12h

Biologiste responsable :

Dr PEREZ Nicolas



Manuel de prélèvement

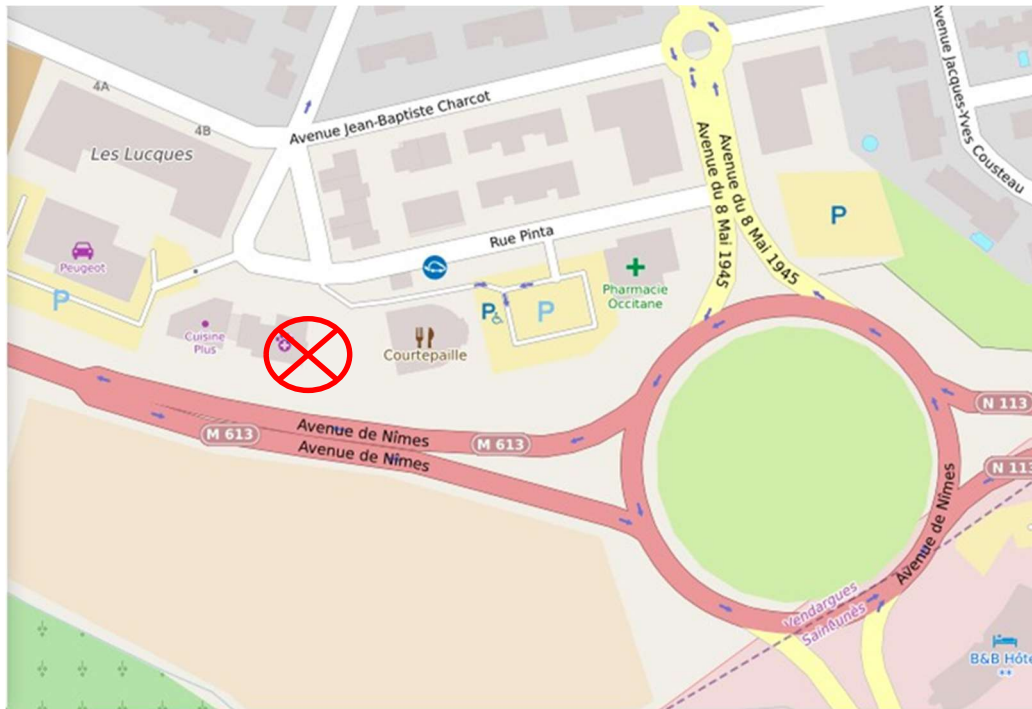
Laboratoire de biologie médicale Vendargues

Pôle Santé Pompidou
6bis Placette de Calypso
34740 Vendargues

Téléphone : 0448450122

Mail : secretariatvendargues@laboratoirepages.fr

Site du laboratoire : www.laboratoirepages.fr



Horaires d'ouverture :

- du lundi au vendredi de 7h30 - 12 heures et 14h30 - 18 heures
- samedi de 07h30 à 12h

Biologiste responsable :

Dr BENSADOK Hedi



Manuel de prélèvement

Laboratoire de biologie médicale Calvisson

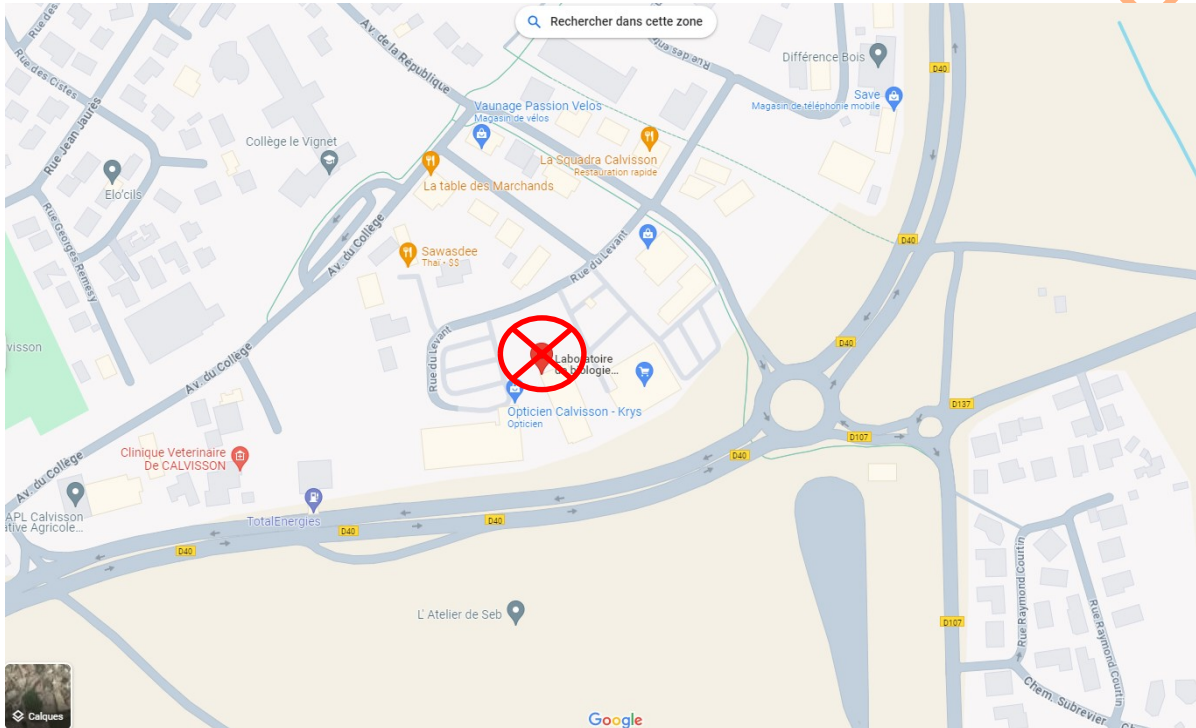
252A Rue du Levant
ZAC Le Vigné
30420 CALVISSON

Téléphone : 0422923854

Fax : 0970663227

Mail : secretariatcalvisson@laboratoirepages.fr

Site du laboratoire : www.laboratoirepages.fr



Horaire d'ouverture :

- du lundi au vendredi de 7h30 - 12 heures et 14h30 - 18 heures
- samedi de 07h30 à 12h

Biologiste responsable :

Dr MERINDOL Antoine



Manuel de prélèvement

Laboratoire de biologie médicale Grabels

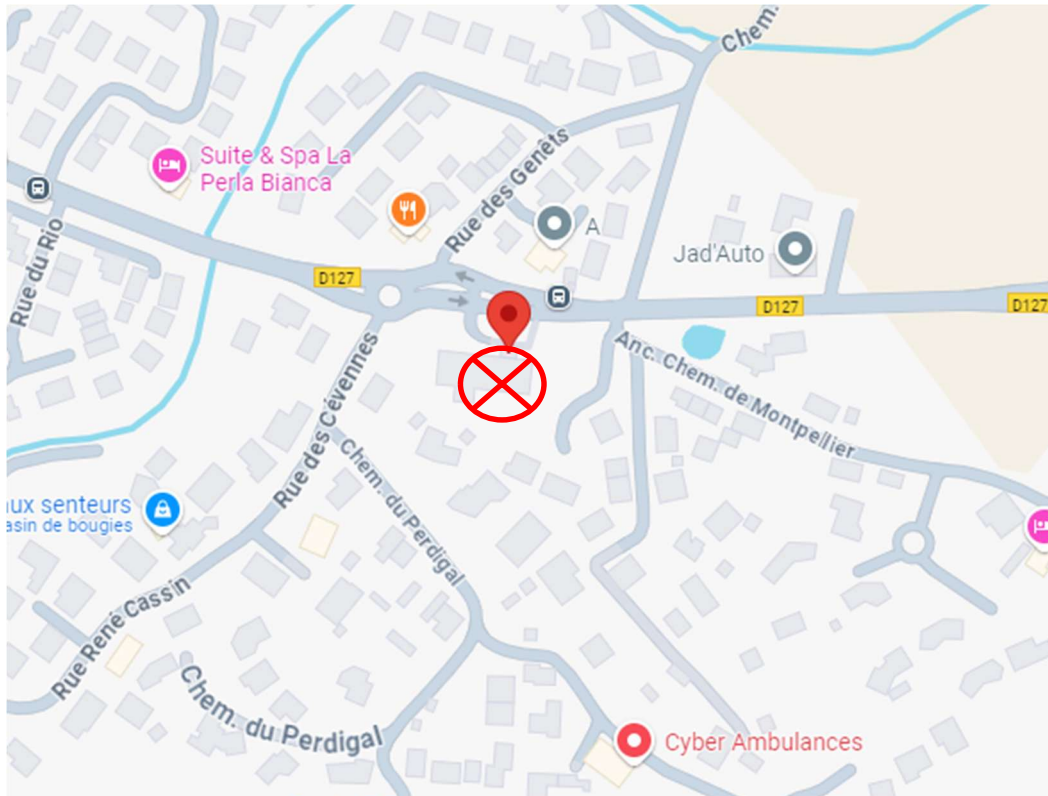
790 Route de Montpellier
34790 GRABELS

Téléphone : 0422923857

Fax : 0971090025

Mail : secretariatgrabels@laboratoirepages.fr

Site du laboratoire : www.laboratoirepages.fr



Horaires d'ouverture :

- du lundi au vendredi de 7h30 - 12 heures et 14h30 - 18 heures
- samedi de 07h30 à 12h

Biologiste responsable :

Dr NASRADDINE Sarah



Manuel de prélèvement

Les Missions

- l'accueil des patients
- l'information des conditions nécessaires à la réalisation des prélèvements et des analyses
- la réalisation des prélèvements en coopération avec les médecins et les infirmiers (ères) extérieurs.
- l'exécution des analyses avec fiabilité et exactitude
- la validation des analyses
- la transmission des résultats aux patients et prescripteurs,
- l'interprétations et le conseil

Les Services

L'équipe des laboratoires est composée :

- de biologistes, médecins et pharmaciens, anciens internes des hôpitaux,
- de technicien(ne)s,
- de représentants de la direction pour la qualité,
- de secrétaires,
- de personnel de maintenance, de coursiers.

Tous sont soumis au secret professionnel.

Le personnel est recruté selon les exigences réglementaires et est habilité sur site : il suit un processus de formation initiale, complémentaire de la formation théorique. A l'issue de cette étape, il est autorisé à effectuer certaines activités.

Le Transport des prélèvements

Les prélèvements effectués par des infirmières libérales ou médecins sont acheminés vers les laboratoires par des coursiers, au moyen de véhicules spécialement équipés, dans le respect de la réglementation ADR en vigueur.

Un Service de qualité

- **Une gamme étendue d'analyses**

De nombreuses analyses sont effectuées sur le plateau Technique :

- des analyses de biologie humaine à visée diagnostique ou de suivi thérapeutique de biochimie clinique (glycémie, cholestérol, ionogramme, etc.) d'hémostase (INR, etc.) d'hématologie, cytologie sanguine et d'immunohématologie (numération formule sanguine, RAI, etc.) de bactériologie, parasitologie et mycologie (examen cytot bactériologique des urines, de selles, de prélèvements de toute origine en général, de dermatophytes, etc.) de sérologie et d'immunologie (sérodiagnostic de la rubéole, syphilis, VIH, toxoplasmose, bilans hormonologiques, hépatites A, B, C, etc.).
- des analyses permettant des contrôles d'hygiène hospitalière



Manuel de prélèvement

- **La Veille Sanitaire et technologique**

Les laboratoires Pages participent à la veille sanitaire (ascendante et descendante), assurent une veille technologique permanente, permettant de connaître et mettre en œuvre des méthodes nouvelles, performantes, à la pointe de la technologie.

Les biologistes participent à des manifestations scientifiques et adhèrent à plusieurs réseaux (CLIN Hôpital local).

- **Les autres domaines de compétences**

- les bilans d'assurances
- la médecine de santé au travail
- la participation aux enquêtes épidémiologiques (Santé Public France, INVS)
- les demandes individuelles des patients

Les Résultats

- **Avis et interprétation : l'expertise des biologistes**

Les biologistes :

- peuvent donner à votre demande des commentaires concernant les résultats. Votre médecin est le seul interlocuteur pour les interpréter en fonction de la clinique et de la thérapeutique éventuelle.
- informent votre médecin des résultats pathologiques ou ayant un caractère d'urgence.
- peuvent définir en concertation avec ce dernier des examens complémentaires à effectuer. Dans tous les cas, vous en êtes informé.

- **La transmission des résultats : confidentialité et fiabilité**

Conformément à la législation, seul le compte-rendu sur papier à en-tête du laboratoire fait foi.

- **Transmission des résultats au prescripteur**

Les comptes rendus d'analyses lui sont systématiquement transmis (sauf demande contraire) par :

- le courrier postal
- le service coursiers du laboratoire

Les résultats d'analyses peuvent leur être également faxés ou communiqués par téléphone ou transmis par voie électronique cryptée ou serveur de résultat sur notre site internet :

- à la demande du patient
- à la demande du prescripteur
- à l'initiative du biologiste

Des règles sont établies afin de préserver la confidentialité des informations transmises.

- **Transmission des résultats au patient**

Les comptes rendus d'analyses peuvent :

- lui être remis personnellement ou à un tiers sous pli cacheté au laboratoire (le patient prend la responsabilité de mandater une tierce personne)



Manuel de prélèvement

- lui être envoyé par courrier postal, par mail sécurisé ou serveur de résultat sur notre site internet.
- lui être transmis via un correspondant du laboratoire (cabinet IDE) sous pli cacheté.

Les résultats d'analyses :

- peuvent être communiqués par téléphone (la secrétaire procède alors à un contrôle de l'identité de l'interlocuteur).
- certains ne sont pas communiqués par téléphone
- d'autres le sont seulement après communication du numéro de dossier et de la date de naissance du patient (diagnostic de grossesse, par exemple) par le biologiste.
- la transmission par fax est possible après accord écrit de l'interlocuteur.

La transmission des résultats d'analyses à destination des patients mineurs, à destination de la Médecine de Santé au Travail, et des compagnies d'assurances est soumise à une réglementation précise, respectée par le laboratoire.

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI



Manuel de prélèvement

Analyses et prélèvements

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI



Manuel de prélèvement

Matériel de prélèvement

Les Tubes :



Tube citrate de sodium 9NC



Tube sec avec gel séparateur de sérum



Tube sec sans additif (sur demande uniquement)



Tube fluorure de sodium



Tube EDTA K2



Tube Héparinate de lithium (sur demande uniquement)



Manuel de prélèvement

Choix Simplifié des tubes de prélèvement

- Si tests de **COAGULATION**
(TP-INR, TCA, Fibrinogène, D-Dimères...)



Tube citrate

- Si **biochimie simple**
(Ionogramme, urée, créatinine, CRP, EAL, Ca, Mg, TSH, T3, T4, Ferritine, Vitamine D, Troponine)



1 Tube SST II 5ml

- Si une des analyses suivantes :
CHIMIE, IMMUNOLOGIE **ET** SEROLOGIE,
HORMONOLOGIE, MARQUEURS TUMORAUX



2 Tubes SST II 5ml sec avec séparateur



+

Si GLYCEMIE Tube fluorure



- Si NFS, Plaquettes, Réticulocytes, HBA1C,



Tube EDTA

- Si GROUPES SANGUINS, RAI, PTH, Typage lymphocytaire, Groupage HLA



+ 1 tube EDTA



Manuel de prélèvement

Ordre de remplissage des tubes



Les aiguilles de prélèvement :

Aiguille de prélèvement	
<ul style="list-style-type: none"> - aiguille jaune Vacutainer BD : 38mm 9/10 20G - aiguille verte Vacutainer BD : 38mm 8/10 21G - aiguille noire Vacutainer BD : 38mm 7/10 22G 	
<ul style="list-style-type: none"> - Aiguille à ailettes Sécurité BD Safety Lok 19mm 8/10 verte (pour prélèvement difficile) avec Luer - Aiguille à ailettes bleu (pédiatrique) BD Safety Lok (23G) +/- Luer (adaptateur) 	

Autre Matériel de prélèvement



Manuel de prélèvement

Flacon pour le recueil des urines : ECBU, Compte d'Addis, urines des 24 heures, biochimie urinaire.

Pot de recueil stérile avec canule de transfert intégrée.



- ECBU : prise en charge rapide
- Recherche de sucre, de protéine, de sang, de nitrite

dans les urines

- Dosage urinaire biochimique



Tube beige

Dans le cadre d'un ECBU, le transfert d'urines dans un tube contenant de l'acide borique fourni dans le kit permet de conserver 12h à température ambiante :



Conteneur de recueil des urines de 24h, avec canule de 3 litres 40 unités transfert intégrée.:



ATTENTION :

Pensez à identifier NOM / Prénom et date de naissance du patient

Ecouvillons

Ecouvillon avec milieux de transport :



Milieu de transport gélosé



Milieu de transport liquide (Eswab)

- Bactériologie
- PCR IST

Grippe / VRS (naso-pharyngé)

ATTENTION :

Pensez à identifier NOM / Prénom et date de naissance du patient



Manuel de prélèvement

Flacons divers

Flacons à hémoculture aérobie et anaérobie :



A demander directement au laboratoire

Pot coproculture



Flacon stérile (Recueil crachat, sperme, matériel)



Identification des prélèvements et échantillons

Tout prélèvement et échantillon transmis, quel que soit l'analyse, doit impérativement comporter :

- **Nom patronymique**
- Nom marital
- **Prénom**
- Sexe (M ou F)
- **Date de naissance**
- Date et heure de prélèvement peuvent être mentionnées sur la fiche de prélèvement de biologie médicale

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).

« Attention certains patients peuvent présenter les mêmes nom, prénom et date de naissance, d'où la nécessité de préciser l'adresse et voire le lieu de naissance, pour la validation des cartes de groupages sanguins ».



Manuel de prélèvement

Le laboratoire est en mesure de vous fournir sur demande des **planches de 20 étiquettes** pour un patient permettant de faciliter et de sécuriser la phase d'identification des prélèvements.

L'étiquette doit être collée sur l'étiquette présente sur le tube. Il est important de laisser apparaître l'identité manuscrite, le cas échéant, la couleur du tube et surtout le niveau de remplissage du tube.



Points de non-conformité :

Toute ambiguïté dans l'identification des échantillons primaires entraîne une non-conformité qui peut aboutir à la non-réalisation des analyses !



Manuel de prélèvement

Conditionnement des tubes de prélèvement

Ces tubes sont conditionnés dans des boîtes de prélèvement conformes à la législation.

Nous fournissons :

Soit des boîtes de prélèvement standard qui contiennent également

- ◆ 1/2 aiguilles,
- ◆ un corps de pompe,
- ◆ une lingette alcoolisée,
- ◆ un pansement,
- ◆ une liste simplifiée des analyses les plus courantes.

Soit des boîtes pour prélèvements difficiles (sur demande motivée)

Elles contiennent en plus du matériel classique

- ◆ des unités de prélèvements (ailette) (à demander directement au laboratoire).



1 BOÎTE = 1 PATIENT

Chaque boîte est à l'usage exclusif d'un seul patient. Ne jamais grouper à l'intérieur d'une même boîte ou d'une même pochette les échantillons provenant de patients différents.

Conditionnement du matériel de prélèvement autre

Chaque kit de prélèvement comprend :

- une fiche de prélèvement et d'instruction pour le prélèvement et éventuellement de renseignements cliniques spécifiques.

ECBU (Examen cyto bactériologique des urines) :

Les flacons sont dans une double poche..

Prélèvement de selles (coproculture, examen parasitologique des selles) :

Les flacons sont dans une double poche.

Prélèvements bactériologiques superficiels :

L'écouvillon avec milieu de transport gélosé/liquide est emballé dans une pochette.

Prélèvement génital

Ecouvillon en milieu liquide

Sécrétions broncho-pulmonaires :

Les flacons stériles sont dans une double poche.

Hémocultures

Le matériel est dans une boîte spécifique "hémoculture" avec :

- ◆ 3 flacons aérobie- anaérobie,
- ◆ le corps de pompe adapté,
- ◆ une unité de prélèvement (ailette).

En fonction des prescriptions médicales, le matériel suivant est utilisé :

- ◆ flacons pour recueil d'urines de 24 heures,
- ◆ flacons pour compte d'Addis,
- ◆ lames pour Scotch test (recherche d'oxyure ...).
- ◆ flacons pour recueil de sperme (spermoculture),



Manuel de prélèvement

Matériel périmé

Le matériel de prélèvement vous est remis avec une date de péremption éloignée.

En cas d'usage peu fréquent ou de stock non renouvelé, il se peut que les dates de péremption soient dépassées. Nous vous rappelons qu'il est de **votre responsabilité** de vérifier que le matériel ne soit pas périmé au moment de son utilisation.

En présence de matériel périmé, remettre celui-ci à la coursière du laboratoire ou le ramener directement au laboratoire en spécifiant bien qu'il s'agit de matériel périmé.

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI



Manuel de prélèvement

L'Ordonnance et la fiche de prélèvement

Ordonnance

L'ordonnance est à joindre avec la fiche de prélèvement.

L'ordonnance doit obligatoirement comporter :

- ◆ Identification du patient,
- ◆ Nom et prénom du médecin prescripteur,
- ◆ Numéro d'identification du prescripteur,
- ◆ Adresse complète du prescripteur,
- ◆ Téléphone et/ou fax du prescripteur,
- ◆ Date et signature du prescripteur.

En l'absence d'ordonnance, les informations ci-dessus seront reportées sur la fiche de prélèvement.

Fiche de prélèvement

(Présente dans les boîtes de prélèvements et sur le site du laboratoire <http://laboratoirepages.fr>)

Toutes les rubriques de la fiche doivent être impérativement renseignées :

- **Identification du patient** : Remplir les différents champs :

- ◆ Nom,
- ◆ Prénom,
- ◆ Date de naissance,
- ◆ Sexe,
- ◆ Nom de jeune fille,
- ◆ Adresse.

- **Prélèvement** :

Les réponses sont **OBLIGATOIRES** :

- ◆ Identité du préleveur,
- ◆ Date et heure du prélèvement,
- ◆ Nombre de tubes prélevés, en répondant dans les cases en fonction de la nature du ou des tubes prélevés.

- **Examens demandés**

A remplir en l'absence d'ordonnance jointe.

Dans le cas d'utilisation de cette fiche comme ordonnance, ne pas oublier la signature et le tampon du médecin prescripteur.

- **Renseignements cliniques et Traitement**

Renseigner si possible :

- ◆ la raison du prélèvement,
- ◆ le contexte clinique,
- ◆ le traitement suivi,



Manuel de prélèvement

- ◆ le poids, si le dosage de créatinine est demandé,
- ◆ en cas de dosage de médicaments, indiquer la posologie, l'heure et la date de la dernière prise, ainsi que le poids et la taille du patient.

- **Résultats :**

Cocher la case :

- ◆ « Au laboratoire » si le patient vient chercher son résultat,
 - ◆ « A poster » au patient,
 - ◆ « Par mail sécurisé » au patient, indiquer l'adresse mail,
 - ◆ « A faxer » au médecin uniquement,
 - ◆ Double au médecin traitant, si besoin
 - ◆ « URGENT » s'il s'agit d'une urgence médicale.
- **Renseignements administratifs :**

Ils sont indispensables pour la transmission aux organismes payeurs :

- ◆ régime obligatoire,
- ◆ régime complémentaire,
- ◆ numéro de sécurité sociale,
- ◆ nom et prénom de l'assuré si le patient n'est pas l'assuré.



Points de non-conformité :

Toute ambiguïté dans l'identification du patient, toute fiche de prélèvement incomplète, une absence de prescription entraîne une non-conformité qui peut aboutir à la non-réalisation des analyses !



Manuel de prélèvement

PAD

Notice d'utilisation

1. PAD :

a. Généralités

IDELab est une application mobile permettant de transmettre au laboratoire par l'intermédiaire de son Smartphone, les informations de prélèvement effectué au domicile du patient. Son fonctionnement est simple et intuitif et permet de s'affranchir de la fiche de transmission papier.

b. Intérêt du PAD

PAD permet en quelques clics de renseigner une fiche de prélèvement informatisée à transmettre au laboratoire. Les principaux avantages :

- **Le gain de temps** : plus besoin de remplir la fiche de transmission, le scan du QR code (Cf. ci-dessous) et la prise en photo de l'ordonnance, permettent une saisie très rapide
- **Identito-vigilance** : en scannant le QR code édité sur les étiquettes, aucun risque d'erreur de patient, de date de naissance....
- **Fluidité** de l'accueil des dossiers au laboratoire permettant de traiter les dossiers au fil de leur transmission limitant l'effet de « bouchon » lors de l'arrivée des tournées, diminuant ainsi le risque d'erreur à la saisie,
- **Trace** des prélèvements permettant de s'apercevoir rapidement de l'absence d'un prélèvement au laboratoire (oublié par le coursier, dans la voiture, chez le patient....)
- Une fois l'**ordonnance** prise en photo (de bonne qualité....), plus besoin de faire de copie, le laboratoire utilisera la photo pour les télétransmissions.
- Possibilité de prendre en photo la carte de **mutuelle** des patients pour éviter aux patients les déplacements supplémentaires

2. Téléchargement de l'application PAD (IDELab) :

L'application IDELab se télécharge gratuitement sur App Store et sur Google Store.

3. Connexion et utilisation de PAD

Lors de votre première connexion, l'application vous demande le laboratoire : **lbm-pages**

Votre identifiant et votre mot de passe sont à paramétrer directement dans le système informatique du laboratoire. Contacter le laboratoire pour effectuer ce paramétrage.





Manuel de prélèvement

Une fois connecté, voici la page d'accueil (interface Iphone, elle diffère légèrement pour les autres Smartphone mais les icones sont identiques) :

Annotations:

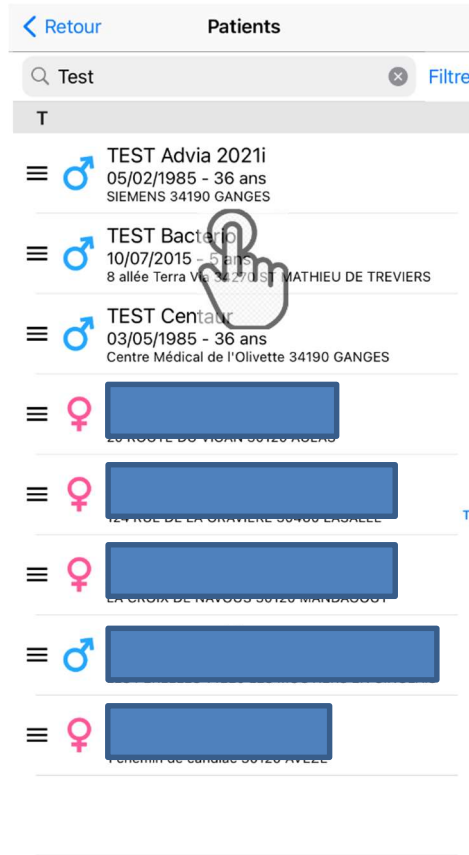
- Prélèvement du jour
En cliquant sur « Aujourd'hui » vous pouvez revenir à une date antérieure (traçabilité)
- Rajouter une nouvelle fiche de transmission :
 - soit par nom/date de naissance
 - soit par QR code
- Options et information générale de l'application
- Accès GPS

Saisie d'une nouvelle fiche patient :

En cliquant sur la loupe : entrez le nom du patient et cliquez sur le patient correspondant



Manuel de prélèvement



YUE FAIT FOI

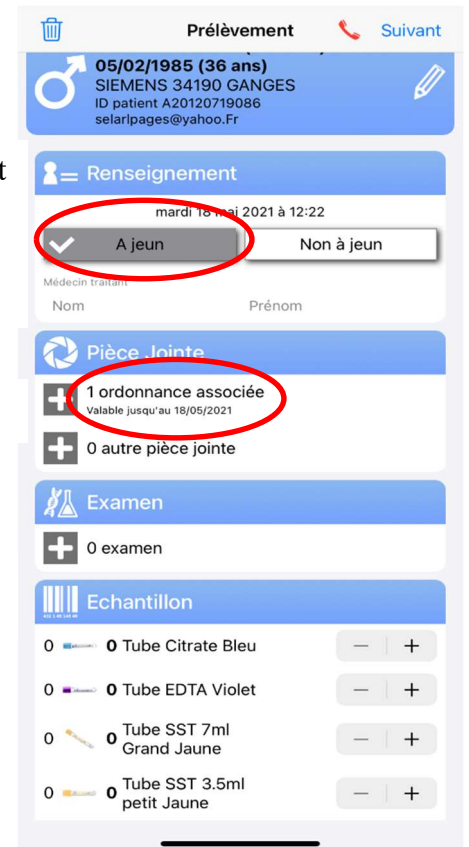


Identification du patient

Date et heure de prélèvement (elle s'affiche automatiquement à la date et l'heure du jour lors de la création de la fiche de prélèvement) / modifiable

Critères obligatoires en rouge

Accès au catalogue d'analyse du laboratoire





Manuel de prélèvement

Remarque : la lecture du QR code assure une identification certaine du patient par son numéro d'identification dans le système informatique du laboratoire (non visible sur l'application).

Ajouter une ordonnance : Cliquez sur nouvelle ordonnance

Prendre en photo l'ordonnance

<Ordonnance Filtre

Redimensionnez la photo si besoin et cliquez sur le « ciseau »

Puis retour « Ordonnance »

LA VERTELE



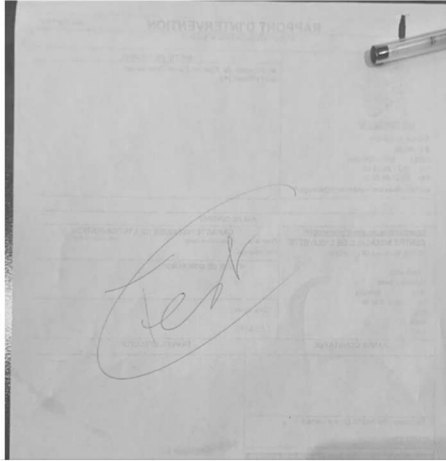
Manuel de prélèvement

< Prélèvement Ordonnance

Date de prescription

Renouvelable

L'ordonnance peut être paramétrée en renouvelable (accessible sur tous les comptes liés au cabinet)



OK

15	février	2018
16	mars	2019
17	avril	2020
18	mai	2021
19	juin	2022
20	juillet	2023
21	août	2024

Prélèvement Suivant

05/02/1985 (36 ans)
SIEMENS 34190 GANGES
ID patient A20120719086
selaripages@yahoo.Fr

Renseignement

mardi 18 mai 2021 à 12:22

A jeun Non à jeun

Médecin traitant
Nom Prénom

Pièce Jointe

+ 1 ordonnance associée
Valable jusqu'au 18/05/2021

+ 0 autre pièce jointe

Examen

+ 0 examen

Echantillon

0	0 Tube Citrate Bleu	-	+
0	0 Tube EDTA Violet	-	+
0	0 Tube SST 7ml Grand Jaune	-	+
0	0 Tube SST 3.5ml petit Jaune	-	+

LA VERSION ELECTRONIQUE



Manuel de prélèvement

Tracabilité des tubes transmis (en cliquant sur +)

Prélèvement Suivant

Echantillon

- 0 Tube Citrate Bleu
- 0 Tube EDTA Violet
- 0 Tube SST 7ml Grand Jaune
- 0 Tube SST 3.5ml petit Jaune
- 0 Tube Gris Fluor
- 0 Pot urines stérile de recueil
- 0 Tube SST sans gel Rouge
- 0 Tube Chimie urinaire beige
- 0 Tube borate urine (CBU)
- 0 Container urines des 24h
- 0 Pot copro
- 0 Tube Aprotinine Rose
- 0 Kit bactériologie Eswab Blanc standart
- 0 Kit bactériologie Eswab mini
- 0 Flacon hémoculture

Mode de transmission des résultats

Prélèvement Suivant

- 0 Tube Aprotinine Rose
- 0 Kit bactériologie Eswab Blanc standart
- 0 Kit bactériologie Eswab mini
- 0 Flacon hémoculture
- 0 Tube Héparine Vert
- 0 Kit cobas PCR (chlamydiae gonocoque) PV / PU
- 0 Kit cobas PCR (chlamydiae gonocoque) Urinaire
- 0 Ecouvillon bactériologie mycologie avec gel
- 0 KIT PCR Covid
- 0 Pot stérile de recueil
- 0 Prélèvement capillaire

Transmission

Poste

Prise en charge

LBM PAGES Ganges

Site de dépôt

Délai résultat normal

Résultats urgents / commentaires associés

« Suivant » pour poursuivre

Information clinique et thérapeutique :

Prélèvement Clinique Enregistrer

Données

Poids 0 kg

Taille 0 cm

Traitement

- + 1 AVK
- + 1 autre médicament

Commentaire

+ Aucun commentaire type sélectionné

Clinique Commentaire

- Affection cardiaque
- Affection coronarienne
- Affection rénale
- Affection respiratoire
- ALD
- AT (joindre le volet A4)
- Bilan préventif
- Chimio/radiothérapie
- CMU
- Diabète
- Dyslipidémie
- Dysthyroïdie
- Flacons HEMOC conservés à t° ambiante
- Flacons HEMOC incubés à 35°C
- Grossesse (précisez en texte libre date début et déclaration)
- HTA

Clinique Médicament Modifier

Nom

Digoxine (DIGOXINE)

Posologie

200mg/j

Jour et heure de dernière prise

mardi 18 mai 2021 à 12h25

Ajouter

Acide valproïque (DEPAKINE)

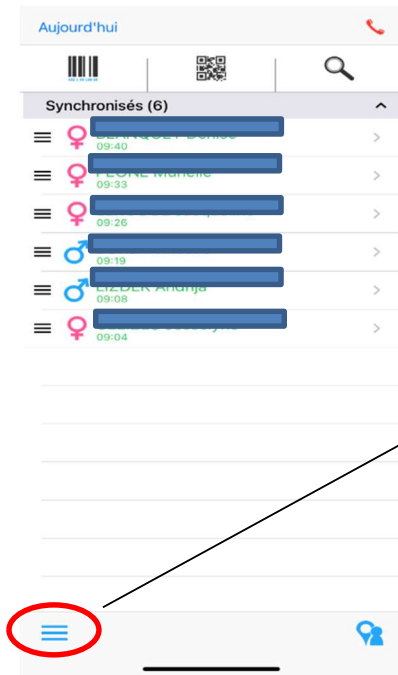
OK

dim. 16 mai	09	21
dim. 16 mai	10	22
lun. 17 mai	11	23
aujourd'hui	12	24
mer. 19 mai	13	25
jeu. 20 mai	14	26
ven. 21 mai	15	27

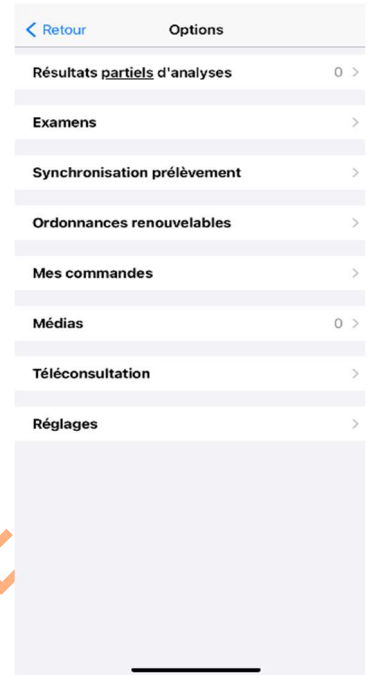


Manuel de prélèvement

Envoi de la fiche en cliquant sur **ENREGISTRER**, le patient passe en **vert** lorsque la transmission est faite.



Résultats en ligne : INR
Examens : catalogue des analyses et recommandations de prélèvement
Ordonnance renouvelable (en cours)
Médias : informations provenant du laboratoire



Le prélèvement sanguin

Préparation du patient :

Le **jeûne** assure une meilleure qualité des sérums et des plasmas. Durant le jeûne, **il est possible de boire un verre d'eau**. Il est recommandé de **prendre un repas léger la veille au soir**.

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

Il existe deux causes d'erreurs en l'absence de jeûne, soit par influence directe, soit par artéfact analytique dû à la lipémie. Il est généralement admis que toute variation inférieure à 5% peut être considérée comme négligeable.

Analyse nécessitant une période de jeûne stricte

Exploration d'une anomalie lipidique (EAL) :
cholestérol, triglycérides, HDL cholestérol, LDL,
Apolipoprotéine A et B

Phosphore sérique, Prolactine, Thyrocalcitonine,
CTX

Glycémie (jeûne \geq à 10 h)

♦ Pour de nombreux autres dosages, il est préférable de prélever après **un état de jeûne d'au moins 4 heures (à jeun de préférence)** tels que l'albumine, l'acide urique, le fer, les transaminases, l'amylase, la créatinine, les folates, l'urée... (cf. Annexe 1).



Manuel de prélèvement

♦ Pour les autres analyses ne nécessitant pas un état de jeûne, il est toutefois recommandé d'effectuer le prélèvement, si possible, **au moins 2 heures après un repas pauvre en matières grasses.**

Des **horaires** de prélèvement sont à respecter pour certaines analyses :

- La prolactine se prélève après 20 minutes de repos entre 8h et 10h le matin
- Le cortisol doit être prélevé entre 8h et 9h du matin.
- Les hormones : FSH, LH, Œstradiol doivent être prélevées préférentiellement le matin et selon la période du cycle précisé par le prescripteur (entre le 3^e et le 5^e jour du cycle en cas d'exploration de la réserve ovarienne). Chez une patiente en aménorrhée, il n'y a pas de jour particulier.

Les principaux horaires particuliers sont mentionnés dans la liste des analyses (Annexe 1).

- Conformément à la nomenclature des actes de biologie médicale, le dosage de **Médicaments** nécessite l'obtention de renseignements à reporter sur la fiche de prélèvement :
 - ♦ les renseignements spécifiques au médicament :
 - nom du médicament,
 - dose journalière,
 - date et heure de la dernière prise.
 - ♦ la date et l'heure du prélèvement,
 - ♦ l'âge, la taille, le poids du sujet,
 - ♦ les raisons de la prescription : recherche d'efficacité et/ou toxicité,
 - ♦ la date du début de traitement et/ou de la modification de la posologie.
- Un **régime alimentaire particulier** est parfois indispensable pour la réalisation de certaines analyses. La nécessité d'un régime peut être visualisée dans la liste des analyses (annexe 1).

Prélèvement à réaliser impérativement au laboratoire :

- Les prélèvements demandés par la préfecture car l'identité du patient doit être certifiée par le biologiste responsable de la réalisation des analyses.
- Les pools d'hormonologie et tests dynamiques.
- Les prélèvements nécessitant une congélation très rapide du sérum ou du plasma. (cf. Annexe 1)
- Les prélèvements pour la recherche de toxiques urinaires.

Fiche de consentement et d'attestation de consultation obligatoire

- Recherche de Cytogénétique,
- Génétique moléculaire,
- Dépistage du risque de Trisomie 21.

N.B. : Les fiches de consentements sont fournies sur demande par le laboratoire.

Déroulement du prélèvement sanguin

- Discrétion et confidentialité sont nécessaires.
- Le patient doit être **confortablement installé.**
- Vérification systématique de l'identité du patient avant le prélèvement.
- Identification des tubes.
- Le port de gant est recommandé.
- Le choix du site de ponction doit être soigneux. Ne jamais prélever sur un bras qui est perfusé.
- Désinfection large du site de ponction.
- La ponction de sang veineux doit être réalisée rapidement et sans douleur importante.



Manuel de prélèvement

- Le garrot ne doit être utilisé que pour faire saillir la veine. Son maintien en place ne doit pas excéder 1 minute et il doit être relâché dès que le sang s'écoule dans le 1er tube.

Lors du prélèvement, les tubes sont positionnés en dessous du point de ponction avec l'étiquette orientée vers le bas pour pouvoir visualiser l'arrivée du sang dans le tube.

- Le tube citraté (bouchon bleu) doit impérativement être **bien rempli** pour respecter le rapport sang/anticoagulant (9 volumes de sang pour 1 volume d'anticoagulant). Ce tube présente un indicateur de remplissage minimum qui apporte une solution fiable, simple et visible pour contrôler le remplissage suffisant du tube, selon le critère d'acceptabilité recommandé par le GEHT.



- Veiller également au bon remplissage des autres tubes
- A chaque changement de tube, homogénéiser par plusieurs retournements lents (6 à 8) tous les tubes.



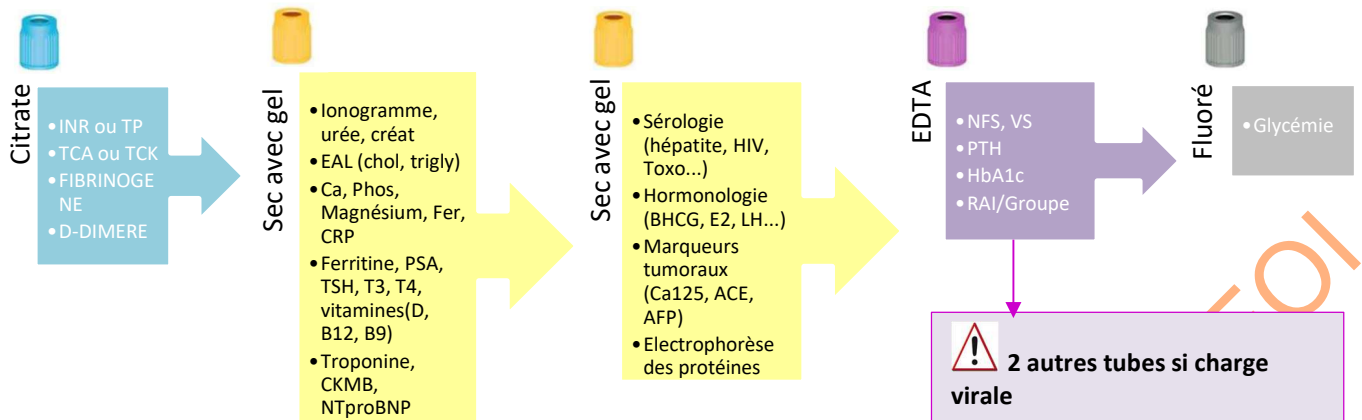
- Enlever l'aiguille puis comprimer la veine avec un coton.
- Maintenir une pression ferme durant au moins une minute pour éviter la formation d'un hématome.
- Mettre un pansement.



Signaler sur la fiche de prélèvement tout problème survenu au cours du prélèvement.



Manuel de prélèvement



Autres prélèvements

Prélèvements bactériologiques

Les prélèvements bactériologiques sont :

○ Soit à visée diagnostique :

Leurs résultats conduisent à l'instauration d'un traitement.

On peut distinguer :

◆ les prélèvements provenant de **zones normalement stériles** (urines, tissus profonds, sang, pus profonds, liquide céphalo-rachidien, prélèvements per-opératoires...). Ces échantillons sont d'interprétation facile.

◆ la recherche systématique d'une bactérie pathogène nommément désignée dans un contexte clinique bien défini :

- Streptocoque A (*Streptococcus pyogenes*) et Angine,
- *Chlamydiae trachomatis* et IST,
- *Mycobacterium tuberculosis* et tuberculose,
- Streptocoque B (*Streptococcus agalactiae*) et Grossesse,
- Bactérie entéropathogène (*Salmonella spp*, *Campylobacter spp*, ...) et Diarrhée.

Ces échantillons posent peu de problèmes même s'ils sont contaminés par les flores commensales.

◆ les prélèvements provenant de zones non stériles (peau, muqueuse, plaies,...).

Ces prélèvements superficiels sont d'obtention plus aisée, mais ils sont d'interprétation plus délicate.

○ Soit à visée épidémiologique :

◆ Prélèvements destinés à prévenir la survenue d'infections nosocomiales :

- Recherche de Bactérie Multi Résistante (BMR).

◆ Recherche systématique d'une bactérie nommément désignée :

- Staphylocoque doré au niveau nasopharyngé dans certaines professions.

◆ Prélèvement destiné à connaître la flore résidente d'un service hospitalier ou d'une maison de retraite.



Manuel de prélèvement

Pour tout prélèvement bactériologique, il est indispensable de connaître :

- ◆ la nature exacte **du site** prélevé,
- ◆ si possible, les renseignements cliniques,
- ◆ si une antibiothérapie est déjà en cours,
- ◆ la date et l'heure du prélèvement.

Ces éléments sont essentiels pour l'interprétation des résultats.

Comme pour les prélèvements sanguins, l'identification des prélèvements bactériologiques doit être complète et sans équivoque.



Points de non-conformité :

Les échantillons bactériologiques dont les garanties de qualité sont insuffisantes ne seront pas acceptés, et conformément à la réglementation, les motifs du refus seront portés à la connaissance du prescripteur et du patient.

Les instructions pour les prélèvements bactériologiques sont disponibles en Annexe 1.

Pour les prélèvements réalisés par le patient lui-même, les préconisations sont décrites sur les bons de renseignements cliniques fournis avec le kit de prélèvement. Il est impératif que le patient suive ces recommandations.

Le laboratoire se tient à votre disposition ainsi qu'à celle de chaque patient pour lui fournir de plus amples explications.



Manuel de prélèvement

Hygiène et sécurité

Élimination du matériel

Conformément à la législation en vigueur, l'élimination des déchets à risque infectieux (DASRI) est à la charge du préleveur (décret n° 97-1048 du 6 novembre 1997).

La filière d'élimination des déchets doit être conduite de manière à ne pas compromettre la santé et la sécurité des préleveurs, du personnel de collecte, du personnel de laboratoire et à ne pas polluer l'environnement.

Pour leur élimination, les matériels utilisés pour les prélèvements sont classés en deux catégories :

- les matériels piquants ou coupants doivent être obligatoirement recueillis dans des récipients conformes à la réglementation (Réf. NF X 30-500) (décret précité) ;
- les autres matériels qui constituent des déchets d'activités de soins à risque infectieux au sens du décret n° 97-1048 doivent être éliminés conformément à la réglementation en vigueur (décret précité).



Points de non-conformité :

. L'absence d'élimination du matériel piquant ou coupant dans un récipient conforme à la réglementation.

. L'absence d'élimination des déchets d'activités de soins à risque infectieux

Le non-respect de l'élimination du matériel utilisé expose le personnel du laboratoire au risque d'AES (Accident d'exposition au sang)

Accident d'exposition au sang (A.E.S)

La personne victime d'un AES doit être immédiatement adressée aux urgences du centre hospitalier le plus proche, une déclaration d'accident du travail doit être envoyée dans les 24 heures à la sécurité sociale ainsi qu'une notification de l'accident au service de la médecine du travail dont dépend la personne.

Une procédure de conduite à tenir en cas d'AES est jointe en annexe (Annexe 2).



Manuel de prélèvement

Transport et conservation avant analyse

Le transport des échantillons doit respecter des règles qui assurent l'intégrité de l'échantillon et la sécurité des personnels. Ces règles sont retranscrites dans des documents internes au laboratoire. Elles fixent les conditions particulières de délai de transport, de température de conservation et d'intégrité de l'emballage des échantillons biologiques.

Tous les prélèvements nécessitent d'être transportés à température ambiante (à 20°C +/- 5°C) sauf les ECBU et les coprocultures.

Les ECBU et les coprocultures sont recueillis dans des flacons qui peuvent être placés au frais (+5°C +/-3°C) permettant une conservation pendant 12 heures pour les ECBU, et 12 heures pour les coprocultures.

Concernant la recherche de parasites dans les selles (parasitologie des selles), le délai de transmission doit être très court, à température ambiante, notamment pour l'examen extemporané des amibes (recherche des formes végétatives).

Des délais maximum de transmission au laboratoire sont disponibles dans le tableau par analyse en fin de documents. Voici les principales analyses qui peuvent être sensible :

Prélèvement

TRANSMISSION AU LABORATOIRE EN HEURE APRES LE PRELEVEMENT

0 à 4 heures

- Potassium
- LDH
- Paludisme
- ACTH
- Troponine I
- Zinc
- Calcitonine
- ECT, TRAK

< 6 h

- Bilirubine totale / conjuguée,
- Réserve alcaline (HCO₃-),
- Phosphore,
- TCA

< 8 h

- NFS ; RAI
- Folate, IgE totale,
- Prolactine, HCG,
- Ac anti-thyroperoxydase / antithyroglobuline,
- CA15-3,
- Ferritine,
- PSA libre,
- Sérologie rubéole
- Glycosurie
- D-dimère

< 12 h

- INR/TP
- Fibrinogène
- Réticulocyte
- Plaquettes

> 12 heures

Les autres paramètres sanguins ou urinaires



Points de non-conformité :

En cas de dépassement du temps de transmission de l'examen, le laboratoire sera amené à refuser le (s) examen (s) concerné (s).

Le non-respect des conditions de température et l'intégrité de l'emballage peut également faire partie des raisons d'un refus de prélèvement.

Lorsque le délai de conservation très court est incompatible avec un transport trop long, il est signifié dans le tableau des analyses que le prélèvement doit être effectué au laboratoire.

L'étiquetage et la résistance des emballages fournis par le laboratoire sont conformes à la réglementation en vigueur concernant le transport des matières dangereuses (arrêté du 5 décembre 1996 relatif au transport des marchandises dangereuses par route, modifié par les arrêtés du 16 décembre 1997, du 27 février 1998 et du 17 décembre 1998).

Ces règles s'appliquent quels que soient la qualité du préleveur, l'origine des prélèvements et le mode de transport utilisé.



Manuel de prélèvement

Examens Urgents

Lorsqu'un examen est urgent :

- ◆ **le prescripteur/patient le signale,**
- ◆ **sur la fiche de prélèvement, cocher la case « URGENT »,**
- ◆ **Pas d'exigence de jeûne ou d'horaire :** Les examens étant prescrits dans le but d'une action rapide face à une éventuelle perturbation majeure, les modalités d'interprétation sont adaptées à l'urgence,
- ◆ **Acheminement immédiat** au laboratoire afin de traiter les échantillons et communiquer les résultats le plus rapidement possible.

Stockage des échantillons et rajout d'analyse

Le détail du stockage des échantillons est décrit dans un document à disposition du personnel du laboratoire.

Dans ce document sont énoncés la température de stockage des échantillons après analyses, les analyses complémentaires éventuellement réalisables, les délais pour prescrire ces analyses complémentaires (Cf liste analyses en fin de document). Ces informations sont disponibles sur appel au laboratoire.

Le stockage des échantillons permet également de pouvoir répéter les analyses en cas de :

- ◆ **défaillance analytique d'un automate, défaillance détectée après la validation analytique des résultats,**
- ◆ **pour vérification des résultats ou de l'identité inscrite sur le tube.**











Liste des analyses et Conditions particulières

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI



Manuel de prélèvement

Légende pour les prélèvements sanguins :

	Tubes	Symboles
	 EDTA	
Tubes	 Sec avec séparateur	
	 Citrate de sodium	
	 Fluor	

S : analyse nécessitant la conservation d'une sérothèque (volume suffisant)






Délais de rendu des résultats : applicables hors urgence.

 : Analyses considérées comme urgentes

- x 2 : nombre de tube nécessaire pour cette analyse

* : analyse transmise (seules les analyses les plus fréquentes sont répertoriées dans le tableau ci-dessous) au laboratoire Cerba (Paris) / Labio (Aix en Provence).

Tubes spéciaux (à demander au laboratoire) :

	Tubes	Symboles
Tubes	ACD-B	
	Aprotinine K3E	
	Sec sans séparateur	
	Héparinate de lithium	
	Tube CTAD Tube citrate ½ volume (prélèvement difficile)	



















 Pour toutes analyses ne figurant pas sur ce référentiel, n'hésitez pas à contacter le laboratoire pour plus d'informations.



Manuel de prélèvement

ANNEXE 1

Le Sang (Classement par ordre alphabétique)

Analyse	Tube(s)	Délais pré-analytique maximum	Délais de rendu des résultats	Conditions Particulières <i>Délais de rajout possible</i>
1-25 OH vitamine D *	 x1	8h	5 à 7j	A congeler rapidement pour envoi. Prélèvement au laboratoire de préférence Volume minimum : 3mL Envoi au laboratoire Cerba Paris
17 α hydro-progestérone *	 x 1	7j	2x/semaine	Envoi au laboratoire LABIO Paris
ACE		8h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Acide Urique		24h	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence <i>Rajout : 7j</i>
ACTH *		4h	2x/semaine	Le matin entre 8 et 10h Envoi au laboratoire LABIO
ADN viral hépatite B (quantification) *	 x2	4h	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
ALAT (TGP) Transaminase		3j	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence <i>Rajout : 3j</i>
Albumine		6j	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence <i>Rajout : 7j</i>
AMH (hormone antimüllérienne) *		6h	2x/semaine	Le matin entre 8 et 10h, à congeler rapidement Envoi au laboratoire LABIO
Amylase		4j	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence <i>Rajout : 7j</i>
Anti-CCP Ac Anti-peptide citrullines		11j	J+2/J+3	<i>Rajout : 7j</i>
Anticorps anti-endomysium *	 x 1	4h	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Anticorps anti- β 2GPI (IgM / IgG)		8h	J+2/J+3	<i>Rajout : 7j</i>
Anticorps anti-cardiolipine (IgG / IgM)		8h	J+2/J+3	<i>Rajout : 7j</i>
Anticorps anti-HBc (Hépatite B)		24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)</i>
Anticorps anti-HBs (Hépatite B)		24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)</i>
Anticorps anti-HCV (Hépatite C)		24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)</i>
Anticorps anti-thyroglobuline (TG)		8h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 2j</i>



Manuel de prélèvement

Anticorps anti-nucléaire (ACAN, FAN)	■	8h	J+2/J+3	Rajout : 7j
Anticorps anti nucléaire soluble (ECT)	■	4h	J+2/J+3	Rajout : 7j
Anticorps anti-DNA (AAD)	■	8h	J+2/J+3	Rajout : 7j
Anticorps anti-thyroperoxydase (TPO)	■	8h	J0	Rajout : 2j
Anticorps anti-récepteur de la TSH (TRAK)	■	4h	J+2/J+3	Rajout : 7j
Anticorps anti-transglutaminase (IgA / IgG)	■	>7j	J+2/J+3	Rajout : 7j
Antigène / Anticorps anti-VIH (sérologie), HIV 1 et 2	S	24h	J0 >14h : J1	Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)
Antigène HBs (Hépatite B)	■	24h	J0 >14h : J1	Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)
Apo-lipoprotéine A1	■	8h	J0 >14h : J1	A JEUN >12h
ASLO / ASDO (Ac antistreptolysine / Ac antistreptodornase) *	■	4h	5 à 7 j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Apo-lipoprotéine B	■	8h	J0 >14h : J1	A JEUN >12h Rajout : 7j
ARN viral VHC *	■ x2	4h	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
ASAT (TGO) Transaminase	■	4j	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence Rajout : 7j
Bilirubine libre Bilirubine conjuguée	■	6h	J0 >14h : J1	Rajout : 7j
Bicarbonate (RA ou réserve alcaline)	■	6h	J0 >14h : J1	Rajout : 7j
Bilirubine totale	■	24h	J0 >14h : J1	Rajout : 7j
CA 125	S	48h	J0 >14h : J1	Rajout : 5 j (1 an avec la sérothèque)
CA 15.3	S	8h	J0 >14h : J1	Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)
CA 19.9	S	7j	J0 >14h : J1	Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)
Calcitonine (thyrocalcitonine)	■	4h	J0	A JEUN, Prélèvement au laboratoire de préférence Rajout 24h
Calcium	■	48h	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence
CDT (transferrine carboxy-déficente)	■	36h	J7 (tous les mardis)	Rajout : 7j
Chlore	■	24h	J0 >14h : J1	Rajout : 7j
Cholestérol	■	24h	J0 >14h : J1	A JEUN >12h Rajout : 7j

























Manuel de prélèvement

CKMB		48h	5 à 7 j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Clairance de la créatinine (Cockcroft)		24h	J0 >14h : J1	Cf. Créatinine
CMV sérologie : IgG (cytomégalovirus) *		24h	J+1	Envoi au laboratoire LABIO
CMV sérologie : IgM cytomégalovirus) *		24h	J+1	Envoi au laboratoire LABIO
Coefficient de saturation de la transferrine (CST)		24h	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence, le matin (cycle nycthéral) <i>Rajout : 7j</i>
Cortisol		24h	J0 >14h : J1	Le matin à 8h ou cycle <i>Rajout : 7j</i>
Créatine Kinase (CK ou CPK)		24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Créatinine		24h	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence, Préciser le poids du patient <i>Rajout : 7j</i>
CRP		24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
CTX *	x1	8h	2x/semaine	A JEUN, avant 10h A congeler rapidement Envoi au laboratoire LABIO
Cuivre		24h	J0	<i>Rajout : 7j</i>
D-Dimère		8h	J0 >14h : J1	Tube rempli au minimum à 80% <i>Rajout : 12h</i>
Déhydroépiandrostérone *	x 1	24h	5 à 7 j	Volume minimum : 3ml Envoi au laboratoire Cerba Paris
Delta-4-Androstènedione		24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 3j</i>
Dépakinémie		48h	J0 >14h : J1	Préciser le type de traitement, posologie, heure de prise <i>Rajout : 7j</i>
Digoxinémie *		24h	5 à 7 j	Envoi au laboratoire Cerba Paris Préciser le type de traitement, posologie, heure de prise
EBV (Sérologie Epstein Barr Virus, Mononucléose infectieuse) *	S	5h	J+1	Envoi au laboratoire LABIO
Electrophorèse des protéines (EPP)		24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 3j</i>
Estradiol		24h	J0 >14h : J1	Préciser le jour du cycle ou aménorrhée <i>Rajout : 3j</i>
Exploration des anomalies lipidiques (EAL)		24h	J0 >14h : J1	A JEUN >12h <i>Rajout : 7j</i>
Facteur Rhumatoïde		8h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Fer		24h	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence, le matin (cycle nycthéral) <i>Rajout : 7j</i>
Ferritine		8h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>





























Manuel de prélèvement

Fibrinogène		12h	J0	Tube rempli au minimum à 80% <i>Rajout : 12h</i>
Folates sériques (acide folique ou Vitamine B9)		8h	J+1	A JEUN de préférence <i>Rajout : 24h</i>
FSH		24h	J+1	Préciser le jour du cycle ou aménorrhée <i>Rajout : 7j</i>
Gamma GT		24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Glycémie		24h	J0 >14h : J1	A JEUN >10h Sauf cycle ou post prandiale : 1h30 à 2heures après le repas <i>Rajout : 7j</i>
Groupe sanguin	 x1	3j	J0 >14h : J1	Identification complète obligatoire : nom, prénom, nom de jeune fille ; DDN / Une seule détermination
Haptoglobine		7j	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 5j</i>
HAVAb-IgG (Hépatite A)		24h	J+1	<i>Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)</i>
HAVAb-IgM (Hépatite A)		48h	J+1	<i>Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)</i>
HDL cholestérol		48h	J0 >14h : J1	A JEUN >12h <i>Rajout : 7j</i>
Hémoglobine Glycosylée (HbA1c)		3j	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Hémogramme (NFS Plaquettes)		8h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 8h</i>
HGPO ou test de charge en glucose		24h	J0 >14h : J1	A JEUN , prélèvement au laboratoire <i>Rajout : 7j</i>
HLA B27 *	 x1	12h	5 à 7j	Eviter les veilles de weekend ou jours fériés (du lundi au jeudi) Transmission au laboratoire avant 10h Envoi au laboratoire Cerba Paris
Immunoélectrophorèse des protéines		8h	J+1	<i>Rajout : 7j</i>
Immunoglobuline E spécifique (IgE, RAST)		7j	J+2/J+3 J+7 si Cerba	<i>Rajout : 7j</i> Liste complète sur demande
Immunoglobuline Ig A/G/M		8j	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
IgE totale		8h	J+1	<i>Rajout : 7j</i>
INR (TP)		12h	J0	Tube rempli au minimum à 80% Préciser l'anticoagulant, la dose et la cible, <i>Rajout : 12h</i>
Insulinémie (avec HOMA)		8h	J0	<i>Rajout : 24h</i>
Ionogramme (Na, K)		4h	J0	<i>Rajout : 7j</i>
Ionogramme complet (Na, K, Cl, réserve alcaline, Protéine)		4h	J0	<i>Rajout : 7j</i>



Manuel de prélèvement

K ⁺ (potassium)			4h	J0	Rajout : 7j
LDH			4h	J0	Rajout : 4j
LDL Cholestérol			24h	J0	A JEUN >12h Rajout : 7j
LH			24h	J0	Préciser le jour du cycle ou aménorrhée Rajout : 5j
Lipase			24h	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence Rajout : 7j
Lithium			4h	J0 >14h : J1	Préciser le type de traitement, posologie, heure de prise Rajout : 7j
Lyme (maladie de) (sérologie Ig M / IgG) *	*	 x 1	4h	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Marqueur maternel plasmatique (T21) *	*	 x 1	12h	7 à 10j	Feuillelet d'information / consentement obligatoire Envoi au laboratoire Cerba, Paris
Magnésium intra érythrocytaire *	*	 x 1	8h	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Magnésium plasmatique			24h	J0 >14h : J1	Rajout : 7j
MDRD			24h	J0 >14h : J1	Calcul de la filtration glomérulaire en fonction de la créatininémie (Cf. créatinine)
Microfilarie (recherche dans le sang) / parasites sanguins			4h	J0 >14h : J1	Prélèvement à midi ou à minuit
Myoglobine 			8h	J0	Rajout : 7j
NA ⁺ (Sodium)			48h	J0	Rajout : 7j
NTproBNP			24h	J0	Rajout : 5 j
Numération formule sanguine (NFS)			8h	J0	Rajout : 8h
Paludisme 			4h	J0	Information sur le séjour : lieux, durée, date de retour, prise de chimio prophylaxie
PCT (Procalcitonine) *	*		24h	J0	Envoi au laboratoire LABIO
Phadiatop			12h	J+2/J+3	Rajout : 7j
Phosphatase alcaline (PAL)			4j	J0 >14h : J1	Rajout : 7j
Phosphore			6h	J0 >14h : J1	A JEUN >12h le matin (cycle nyctéméral) Rajout : 4j
Plaquette			12h	J0	Rajout : 24h
Pré-albumine			8h	J0 >14h : J1	Rajout : 7j
Progestérone			24h	J0 >14h : J1	Préciser le jour du cycle ou aménorrhée Rajout : 7j



Manuel de prélèvement

Prolactine		8h	J+1	Prélèvement au laboratoire de préférence Repos 15min avant prélèvement <i>Rajout : 6j</i>
Protéine (protides totaux)		24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
PSA libre		8h	J0 >14h : J1	Eviter les manipulations prostatiques avant le prélèvement <i>Rajout : 2 j</i>
PSA total		24h	J0 >14h : J1	Eviter les manipulations prostatiques avant le prélèvement <i>Rajout : 7j</i>
PTH intacte		8h	J+1	A JEUN de préférence, le matin <i>Rajout : 24h</i>
Recherche d'agglutinines irrégulières (R.A.I)		8h	J0	Identification complète du patient : nom, prénom, nom de jeune fille, DDN <i>Rajout : 2j</i>
Recherche d'helicobacter Pylori. Hélikit.	* Flacons spéciaux	-	5 à 7j	A faire au laboratoire Envoi au laboratoire Cerba Paris
Réserve alcaline		6h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Réticulocytes		12h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 12h</i>
Rougeole (sérologie)	* x1	4h	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Rubéole IgG	S	8h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j(1 an avec la sérothèque)</i>
Sérologie Chlamydiae	* 	4h	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Sérologie Coqueluche	* x1	4h	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Sérologie Covid	* S	7j	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Sérologie de Lyme	* x1	4h	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Sérologie toxoplasmose	S	7j	J0 >14h : J1	Préciser si grossesse (si oui la date de début de grossesse) <i>Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)</i>
Syphilis	S	24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j(1 an avec la sérothèque)</i>
T3 libre		72h	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence, préciser traitement <i>Rajout : 3j</i>
T4 libre		3j	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence, préciser traitement <i>Rajout : 3j</i>
TCA / TCK		6h	J0	Tube rempli au minimum à 80%, <i>Rajout : 6h</i>
Test de charge glucosé 75g / 2h		24h	J0 >14h : J1	Prélèvement au laboratoire
Test de O'Sullivan : test de charge glucosé 50g / 1h		24h	J0 >14h : J1	Prélèvement au laboratoire
Testostérone		24h	J+1	Le matin de préférence <i>Rajout : 3j</i>



Manuel de prélèvement

Testostérone biodisponible *		24h	5 à 7j	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Thyroglobuline *		7j	J5-J7	Envoi au laboratoire Cerba Paris
TP (INR)		12h	J0	Tube rempli au minimum à 80% Préciser l'anticoagulant, la dose et la cible <i>Rajout : 12h</i>
Transferrine		11j	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Triglycérides		24h	J0 >14h : J1	A JEUN >12h <i>Rajout : 7j</i>
Trophatop		12h	J+2/J+3	<i>Rajout : 7j</i>
Troponine		4h	J0	<i>Rajout : 24h</i>
TSH us		72h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 3j</i>
Urée		24h	J0 >14h : J1	A JEUN de préférence <i>Rajout : 7j</i>
Vitamine B12		3j	J+1	<i>Rajout : 3j</i>
Vitamine D (25-OH vitamine D)		3j	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
VS (Vitesse de sédimentation)		6h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 24h</i>
WR (Waalser Rose) Facteur rhumatoïde		24h	J+2/J+3s	<i>Rajout : 7j</i>
Zinc		4h	J0	<i>Rajout : 7j</i>
αFP (alpha foeto protéine)		8h	J+1	<i>Rajout : 7j (1 an avec la sérothèque)</i>
β2 microglobuline		24h	J0	<i>Rajout : 7j</i>
βHCG		8h	J0 >14h : J1	Préciser la date des dernières règles <i>Rajout : 7j</i>



Manuel de prélèvement

Les Urines

Analyses	Prélèvement	Délais de transmission pré-analytique	Délais de rendu des résultats	Conditions particulières
Acide urique	Echantillon ou sur 24h	4j	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 4j</i>
Amylase *	Echantillon ou sur 24h	48h	J5-J7	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Recherche de parasite (Bilharziose)	Echantillon	< 4h	J0 >14h : J1	Urines du matin (fin de miction) ou après effort
Bilirubine	Echantillon	<2h	J0	
Calcium	Echantillon ou sur 24h	48h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 4j</i>
Cétonurie	Echantillon	<2h	J0 >14h : J1	
Cortisol *	Urines des 24h	48h	J5-J7	Envoi au laboratoire Cerba Paris
Créatinine	Echantillon ou sur 24h	48h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 6j</i>
Chlamydiae (PCR 1 ^{er} jet d'urine) *	Echantillon	4h	J1	Envoi au laboratoire LABIO
Cytologie urinaire (leucocyte/hématies)	Echantillon	24h	J0 >14h : J1	Vider la vessie, boire un verre d'eau et rester allongé pendant 3H, recueil de la totalité des urines après 3H.
Cytologie urinaire (anatomopathologie) *	Echantillon	24h	J5 – J7	Envoi au laboratoire Cerba Paris Echantillon (avec milieu de transport, bouchon jaune)
Densité urinaire	Echantillon	<2h	J0	Analyse hors nomenclature
Glucose	Echantillon ou sur 24h	8h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 8h</i>
Ionogramme	Echantillon ou sur 24h	>30j	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Nitrite	Echantillon	8h	J0 >14h : J1	
Magnésium	Echantillon ou sur 24h	3j	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 3j</i>
Microalbumine	Echantillon ou sur 24h	48h	J0 >14h : J1	Sur échantillon : 1ere miction souhaitable. Eviter le prélèvement si fièvre ou effort physique intense <i>Rajout : 7j</i>
Ph urinaire	Echantillon	8h	J0 >14h : J1	
Phosphore	Echantillon ou sur 24h	48h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 2j</i>
Potassium (Kaliurie)	Echantillon ou sur 24h	>30j	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Protéine	Echantillon ou sur 24h	24h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Sodium (Natriurie)	Echantillon ou sur 24h	>30j	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>



Manuel de prélèvement

Sang (recherche d'hématurie)	Echantillon ou sur 24h	8h	J0 >14h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Cannabis (recherche de THC)	Echantillon	8h	J0 >14h : J1	
Toxiques urinaires	Echantillon	8h	J+1	
Urée	Echantillon ou sur 24h	48h	J0 >1h : J1	<i>Rajout : 7j</i>
Urobilinogène	Echantillon	<2h	J0	
Clairance de la créatine mesurée	Urines des 24h	24h	J0 >14h : J1	Il faut réaliser en parallèle une créatinine sanguine.

Les selles

Analyses	Prélèvement	Délais de transmission pré-analytique	Délais de rendu des résultats	Conditions particulières
Recherche de sang dans les selles	Pot à selles	<6h	J0 >14h : J1	A réaliser sur 3 jours consécutifs Conservation <24heures à +2/8°C

La Bactériologie:

Analyse	Prélèvement	Délais de rendu des résultats	Conditions particulières
Coproculture	Pot à selles	J3	Prélèvement réalisé si possible avant le début de l'antibiothérapie. Une seule coproculture est en général suffisante. Transport dans les 2 heures sinon Conservation < 12h à +2/8°C
Recherche de Clostridium difficile et sa toxine	Pot à selles	J1	Transport dans les 2 heures sinon Conservation < 12h à +2/8°C
ECBU (examen cytobactériologique des urines)	Pot à urines avec canule de transfert + tube avec Acide borique	J3	Après lavage hygiénique des mains et toilette soignée de la région vulvaire chez la femme et du méat chez l'homme suivi d'un rinçage à l'eau. Éliminer le 1er jet (20ml) pour ne recueillir dans un flacon stérile que les 20-30ml suivants en prenant soin de ne pas toucher le bord supérieur du flacon. <ul style="list-style-type: none"> • Chez le patient sondé, pas de recueil dans le sac collecteur. Le recueil se fait par ponction sur le site spécifique du dispositif de sonde après désinfection et clampage de la sonde pendant 20minutes. • Enfant de moins de 2 à 3 ans, si possible prélever au milieu du jet après désinfection soignée de la vulve ou du prépuce et du gland. Sinon en cas de mise en place d'un collecteur d'urine, celui-ci doit être placé au mieux au laboratoire après désinfection préalable de la vulve, du prépuce, du gland et du périnée. Ce dispositif ne doit pas être laissé en place plus de 30 mn. Passé ce délai, le dispositif doit être remplacé par un collecteur neuf. • Sondage urinaire aller/retour à l'aide d'une sonde de petit calibre : acceptable que chez la femme si le recueil des urines lors de la miction est impossible.



Manuel de prélèvement

			<p>Conservation : < 2h à température ambiante ou < 12h à + 5°C (+/-3°C), jusqu'à 12h à température ambiante si prélèvement sur flacon avec acide borique</p>
Gorge (ORL)	Ecouvillons / E-swab	J3	<p>Angine : écouvillonnage des amygdales ou de l'amygdale atteinte en cas d'amygdalite unilatérale. En l'absence d'amygdale, prélever au niveau des piliers du voile du palais.</p> <p>Ulcération ou exsudat : prélever à ce niveau</p> <p>Suspicion diphtérie : prélèvement sur la périphérie ou sous les fausses membranes.</p> <p>Suspicion gonocoque ou méningocoque : ensemencement rapide avec milieu de transport indispensable.</p> <p>Candida : prélèvement au niveau de la langue, du palais et de la face interne des joues de préférence à jeun.</p> <p>Conservation : Ecouvillon avec milieu de transport <12h à température ambiante ; < 2H à température ambiante si recherche gonocoque ou méningocoque</p>
Hémoculture	Flacons	J7	<p>Asepsie rigoureusement du site de prélèvement, désinfection des capuchons des flacons. Ensemencer les 3 flacons (10mL/flacon)</p> <p>Conservation : Il faut acheminer les flacons le plus rapidement possible au laboratoire afin qu'ils soient incubés dès que possible.</p>
Liquide d'épanchement	Flacons stérile	J5	<p>Désinfection de type chirurgical. Ponction à l'aiguille de gros diamètre montée sur une seringue. Chasser l'air et obturer la seringue.</p> <p>Conservation : Transport inférieur à 4h à température ambiante.</p> <p>En cas de transport supérieur à 4h, ensemencer des flacons d'hémocultures, en prenant soin de garder un aliquote du prélèvement pour les examens microscopiques et chimiques.</p>
Nasal	Ecouvillons / E-swab	J3	<p>Prélèvement effectué par écouvillonnage (fosses nasales, fosses postérieures : sinusite, rhinopharyngite ; fosses antérieures : portage de staphylocoques).</p> <p>Conservation : Ecouvillon avec milieu de transport < 12h à température ambiante</p>
Oculaire	Ecouvillons / E-swab	J3	<p>Conjonctive : frottis conjonctival avec recueil des sécrétions et du pus conjonctival prélevé dans l'angle interne de l'oeil.</p> <p>Cornée : Grattage sur la base et les berges de l'ulcère à l'aide d'un écouvillon. Prélèvement à la lampe à fente par un ophtalmologiste.</p> <p>Endophtalmie, nécrose rétinienne, uvéite : Prélèvement spécialisé par un ophtalmologiste</p> <p>Annexes de l'oeil : dacryocystite (recueil du pus au niveau des points lacrymaux palpébraux après pression sur les sacs lacrymaux) ; orgelet (pus prélevé à la pipette ou à l'écouvillon après ouverture avec un vaccinostyle stérile)</p> <p>Prélèvement au niveau du canal lacrymal.</p> <p>Paupières : Si recherche de Demodex ou Blépharite, arracher quelques cils à la pince le long des paupières supérieures et inférieures et des croûtes palpébrales. Déposer les cils dans une boîte de Petri stérile afin de dénombrer les Demodex.</p> <p>Conservation : Ecouvillon avec milieu de transport < 12h à température ambiante</p>
Parasitologie des selles	Pot à selles	J2	<p>Prélever de préférence le matin, 3 prélèvements sur 10jours.</p> <p>Conservation : <2h à température ambiante.</p> <p>Envoi au laboratoire LABIO</p>
Peau et phanère recherche de bactérie	Ecouvillons / Flacon stérile	J3 (puis si recherche dermatophytes : 1 mois)	<p>Préciser la nature de la lésion.</p> <p>Sur peau saine ou lésion non suintante : Prélever à l'aide d'un écouvillon préalablement imbibé d'eau physiologique stérile.</p> <p>Sur lésions cutanées superficielles (impétigo, bulle, furoncle...). Prélever à l'écouvillon au niveau de la lésion après avoir nettoyé la zone cutanée aux alentours au sérum physiologique stérile.</p>



Manuel de prélèvement

Inflammation cutanée, érysipèle, hypodermite: Désinfecter le site (type chirurgical) puis prélevé par ponction à l'aiguille en injectant puis respirant dans la lésion un peu de sérum physiologique stérile. Aspirer ensuite 1 ml d'eau physiologique dans la seringue pour éviter tout dessèchement et boucher stérilement.

Abcès fermé, suppuration close: Désinfecter le site (type chirurgical) puis prélever par ponction à l'aiguille de gros diamètre montée sur seringue. Chasser l'air puis obturer stérilement.

Fistule: désinfection de la peau de type chirurgical, puis prélever la partie la plus profonde de la fistule par aspiration à partir d'un cathéter semi rigide monté sur seringue. Aspirer ensuite si nécessaire 1ml de sérum physiologique stérile pour éviter tout dessèchement.

Plaies, Escarres, lésions nécrotiques: A prélever lorsque signes d'accompagnements locaux (douleurs, inflammation péri-ulcéreuse). Nettoyer la plaie, éliminer les exsudats, débrider les tissus nécrosés, si nécessaire appliquer un antiseptique cutané, laisser sécher, puis rincer au sérum physiologique stérile. Cureter le bord actif de la lésion. Le prélèvement par aspiration avec une aiguille montée sur seringue est préférable au prélèvement sur écouvillon.

Écoulement de sérosités: Aspiration avec une aiguille montée sur seringue et boucher stérilement.

Morsures (inutile dans les 6h suivant une morsure non infectée): Pratiquer plusieurs écouvillonnages profonds (milieu de transport pour anaérobies), ou mieux aspirer le liquide présent dans la blessure à l'aide d'un cathéter semi rigide monté sur seringue ; Aspirer ensuite 1 ml d'eau physiologique dans la seringue pour éviter tout dessèchement.

Conservation : Prélèvement sur écouvillons avec milieux de transport : < 12h à température ambiante

Prélèvement sur seringue : < 4h à température ambiante

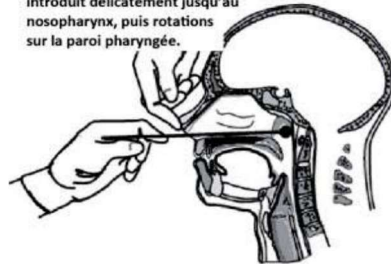
Prélèvement rhino-pharyngé
(ex : PCR coqueluche*)

Écouvillons /
E-swab

J7 pour
CERBA
J3 pour
LABIO
J0 pour
PCR Covid

Prélèvement avec écouvillon (plutôt chez adulte) : Patient assis. Introduire doucement l'écouvillon horizontalement (d'avant vers arrière) dans une narine, en le faisant tourner sur lui-même, sur quelques centimètres pour atteindre la paroi post du pharynx.

Écouvillon Viroclut (vert)
introduit délicatement jusqu'au
nosopharynx, puis rotations
sur la paroi pharyngée.



Prélèvement cervico-vaginal : HPV et cytologie

J4
Si cytologie
J7

Labio (HPV) // Cerba (cytologie ana-path)

Milieux Thinprep

HPV : 24H

Cytologie : température ambiante (stabilité 90j)

Prélèvement urétral / vaginal

Écouvillon
avec milieu de
transport
liquide

J2

PCR Chlamydiae / Gonocoque / Mycoplasme / Trichomonas (VAGINAL, URETRAL, URINAIRE) :

Le prélèvement au laboratoire est toujours préférable. Écouvillons avec milieux de transport : < 24h à température ambiante. Ne pas réfrigérer.

Conservation : < 5j à température ambiante si prélèvement sur 1er jet d'urines : < 12h non congelé

Laboratoire LABIO

Prélèvement urétral / vaginal

Écouvillon
avec milieu de
transport
liquide

J3

Effectuer le prélèvement avec le matériel contenu dans les boîtes pour prélèvements génitaux. Suivre le protocole inclus dans ces boîtes.

Conservation : Transport rapide au laboratoire



Manuel de prélèvement

Sécrétions broncho-pulmonaire

Flacons stériles J3

Éviter la présence de salive source de contamination par les bactéries commensales salivaires.

Expectoration, protocole rigoureux : le matin, au réveil, après rinçage de la bouche avec un verre d'eau, lors d'un effort de toux, aidé si besoin d'une kinésithérapie. Recueillir le prélèvement dans les pots prévus à cet effet.

En milieu hospitalier : les prélèvements par Brossage bronchique protégé (sous fibroscopie, brosse télescopique coupée avec des ciseaux stériles, recueillie dans un tube contenant 1 mL de liquide stérile type eau physiologique ou liquide de Ringer), Lavage broncho-alvéolaire (sous fibroscopie, recueil dans 2mL de sérum physiologique dans un pot stérile), aspiration endotrachéale (recueil du produit d'aspiration dans un pot stérile, à utiliser si méthode invasive contre-indiquée) et prélèvement distal protégé (sous fibroscopie, recueil de 1-2mL de sécrétion dans un pot stérile) sont préférés à l'expectoration.

Conservation : < 2h à température ambiante



Manuel de prélèvement

Annexe 2

Conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang

4 étapes successives obligatoires. Cessez l'activité en cours le plus rapidement possible.

1. Soins locaux à faire immédiatement

- Piqûre, coupure, morsure, contact avec peau lésée : nettoyage immédiat à l'eau et au savon, puis rinçage. Désinfection par trempage pendant au moins 5 minutes avec AMUKINE, ou DAKIN ou Polyvidone Iodé ou alcool à 70°.
- Projection sur muqueuse ou yeux : enlever lentilles si portage, rinçage au sérum physiologique pendant au moins 5 minutes.

Prévenir le médecin dans tous les cas (médecin de garde).

2. Evaluation du risque infectieux (en particulier VIH en urgence)

Vérification en urgence du statut sérologique du patient source avec son accord (sérologie VIH, Hépatite B et C). Demander en urgence au laboratoire la sérologie VIH (test rapide, résultat en 1h) :

4 possibilités :

a. VIH connu positif au test rapide, VIH négatif mais patient à risque, patient source non identifié (Ex : aiguille traînante) :

9h à 17h : Allo médecin référents VIH au CHU de Nîmes (Dr Mauboussin, Rouanet, Barbuat, Prof. Sotto : 04 66 68 32 96) ou en garde ou week-end : Médecin des urgences (ex CHU Nîmes : 04 66 68 68 68) pour prise en charge avec si nécessaire traitement prophylactique en urgence (trithérapie type Combivir et Viracept : début de traitement possible à NDR) puis déclaration de l'accident (cf. chapitre 3).

b. VIH négatif au test rapide et pas de notion de malade à risque :

Déclaration de l'accident

c. Malade source Ag HbS positif

Si agent non immunisé : gammaglobuline anti HbS dans les 12 heures et déclaration de l'accident

d. Malade source VHC positif :

Prévenir la médecine du travail pour un suivi adapté. Déclaration de l'accident.



Manuel de prélèvement

3. Déclaration de l'accident

- Rédaction d'un rapport du jour par le médecin ou la direction,
 - Certificat médical initial par le médecin
 - Déclaration en accident du travail
 - Tel : 04 67 81 87 07
 - Fax : 04 67 81 27 01
 - document à faire parvenir à la direction dans les 24h

4. Prendre contact avec le Médecin du travail avant le 7^{ème} jour :

Vérification des vaccinations

Définir un suivi sérologique en fonction du risque

Analyser les circonstances de l'accident

ETES VOUS VACCINE CONTRE L'HEPATITE B ?

CONNAISSEZ VOUS VOTRE IMMUNITE VIS-A-VIS DE L'HEPATITE B ?

Numéros utiles :

Clinique Saint Louis Ganges : 04 67 73 67 00

SAMU : 15

VIH INFO SOIGNANT 0 810 630 515 (9h-21h 7j/7)

Médecine du travail (Le Vigan – Ganges) : 04 67 81 87 07



Manuel de prélèvement

Conduite à tenir en cas d'incident de prélèvement

Incident ou Accident	Cause	Conduite à tenir
Malaise du patient qui reste cependant conscient	Anxiété, jeûne, ...	<ul style="list-style-type: none">• 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'AFGSU sans laisser le patient seul. <p>Noter l'incident sur la fiche de prélèvement</p>
Hématome au point de prélèvement	Garrot trop serré, veine trop fine, piqure hésitante...	<ul style="list-style-type: none">• Rassurer le patient.• Compresser le point de prélèvement• Poser une compresse alcoolisée
Perte de connaissance du patient	Anxiété, jeûne + causes médicales	<ul style="list-style-type: none">• 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'AFGSU sans laisser le patient seul. Si nécessaire appeler le 15 <p>Remarque : en cas de crise d'épilepsie prendre toutes les précautions nécessaires pour éviter que le patient ne se blesse.</p> <ul style="list-style-type: none">• Noter l'incident sur la fiche de prélèvement