



Livret integral d'analyses

GUIDE DE PRELEVEMENT pour les ANALYSES BIOLOGIQUES *(Livret Intégral d'analyses)*

Rédacteur	Vérificateur	Valideur	Approbateur
RICHARD CELINE	SECRETAIRE QUALITE	RICHARD CELINE	ESCALLIER JEAN CHRISTOPHE
2012-04-02	2012-04-06	2012-04-06	2012-04-06

Livret integral d'analyses

Identification des prélèvements et échantillons :

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

- Nom patronyme
- Nom marital
- Prénom
- Date de naissance
- Sexe
- Nom du préleveur, date et heure du prélèvement peuvent être mentionnés sur la feuille de prescription.

Le non respect de ces indications constitue une non conformité et peut entraîner la non exécution des actes.

Respecter l'ordre des tubes lors du prélèvement:

1 flacons hémoculture : **1: aérobie 2: anaérobie**

2. tube jaune (dosage PTH, VIT D, B9, B12, FSH, LH, E2, Acide Valproïque) Dosage le mardi et vendredi uniquement

3 Tube rouge (tube sec)

4 Tube bleu (tube citraté)

5 Tube vert (tube héparine de lithium)

6 Tube violet (tube EDTA)

7 Tube gris (tube fluorure de sodium)

8 Tube noir (tube VS)

NOMBRE DE TUBES A PRELEVER : 1 SEUL TUBE POUR LA MEME LETTRE : A, B, C, D, E , F.

Ex: iono (A) + crea (A)+ bilan lipidique (A): 1 seul tube vert

La chimie et l'immunoenzymologie sont effectuées sur Architect ABBOTT à l'exception de : PCT, CMV effectués sur Vidas BIOMERIEUX

Elimination des déchets (DASRI) :

Les aiguilles ne doivent pas être recapuchonnées, elles sont éliminées dans des boites à aiguilles selon la norme en vigueur.

Délai de rendu des résultats :

Les prélèvements reçus avant 15h sont rendus le jour même, excepté pour PTH, VIT D, B9, B12, FSH, LH, E2, acide valproïque : dosage mardi et vendredi.

Livret integral d'analyses

ANALYSES ET METHODE UTILISEE	RECUEIL de l'ECHANTILLON (préparation du patient, conditions)	CONTENANT (Type et Quantité)	CONSERVATION (Délai, Conditions, Température)	RENSEIGNEMENTS Cliniques
ACE (Antigène carcino embryonnaire) (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 4h	
Acide lactique (lactate) (ampérométrie ABL 90 RADIOMETER)	1 tube spécifique	1	< 30 min sinon dans la glace	
Acide urique (uricase) Architect Abbott		A	< 4 h	
Acide valproïque (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 4h	
Adénovirus, rotavirus (Selles) (immunochromatographie)		pot stérile à copro	< 6 h à + 4°C	
Agglutinines Irrégulières (agglutination sur cartes gel IH1000 BIORAD)			< 12h	Noter si injection anti D ainsi que la date et la dose.
Albumine (sang) (bromocresol) Architect Abbott		A	< 4 h	
Albumine (urines) microalbumine (immunoturbidimétrie)	Urines de 24 h.	Cantine	< 4 h	Volume à noter impérativement
Alpha Foetoprotéine AFP (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 4h	
Amylase (enzymatique) Architect Abbott		A	< 4h	
Bactériologie recherche tous germes	1 écouvillon simple et 1 écouvillon double avec milieu de transport	écouvillons	< 24 h si prélèvement avec milieu de transport sauf pour les prélèvements génétaux < 2h	INDISPENSABLE Renseigner le site de prélèvement -Antibiothérapie éventuelle.

Livret integral d'analyses

ANALYSES ET METHODE UTILISEE	RECUEIL de l'ECHANTILLON (préparation du patient, conditions)	CONTENANT (Type et Quantité)	CONSERVATION (Délai, Conditions, Température)	RENSEIGNEMENTS Cliniques
Bêta 2 Microglobuline (immunoturbidimétrie) Architect Abbott		A	< 4 h	
Bicarbonates HCO3 Réserve Alcaline (enzymatique) Architect Abbott		A	< 4 h	
Bilirubine totale, directe (diazotation) Architect Abbott		A	< 4h	
BNP (fluorescence TRIAGE)	1 tube spécifique pour cette analyse	1	< 6h	
Ca 15.3, 19.9, 125 (chimiluminescence) Architect Abbott	Tube plein	A	< 4h	
Calcémie (colorimétrie) Architect Abbott		A	< 4h	
Chlore (potentiométrie) Architect Abbott		A	< 4h	
Cholestérol total, Cholestérol HDL-LDL (colorimétrie) Architect Abbott	à jeun depuis 12h	A	< 4 h	
Clostridium Difficile -Toxine A et B (immunoenzymologie)	Selles fraîches dans un pot à copro	Pot à copro	< 1h sinon à + 4°C	
CMV IgG + IgM (sérologie) (immuno enzymologie) Vidas Biomérieux		B	< 6h	
Coefficient saturation transferrine (colorimétrie) Architect Abbott		A	< 4h	
Compte d'Addis (HLM)	Se lever 3 h avant l'heure habituelle, uriner et boire un grand verre d'eau Rester ensuite allongé pendant 3 h, puis uriner entièrement dans un pot à Addis.	Pot à Addis	Température ambiante	OUI. Noter le volume total et le temps entre les deux mictions.
Coombs direct (agglutination)			< 6h	OUI
Coproculture, bactériologie des selles		Pot à copro	Amener rapidement au labo	Oui : notion de voyage
Cortisol sanguin (chimiluminescence) Architect Abbott	prélèvement à 8 h (pic nycthéral)	A	< 4h	

Livret integral d'analyses

ANALYSES ET METHODE UTILISEE	RECUEIL de l'ECHANTILLON (préparation du patient, conditions)	CONTENANT (Type et Quantité)	CONSERVATION (Délai, Conditions, Température)	RENSEIGNEMENTS Cliniques
CPK (créatine phosphokinase) (enzymologie) Architect Abbott		A	< 4h	
Créatinine (colorimétrie) Architect Abbott	de préférence à jeun	A	< 4h	
Créatinine –Clairance mesurée	Cantine urines 24H. à une heure choisie, uriner aux WC puis conserver pendant 24 h jour et nuit les urines sans perte, le lendemain a + 24h uriner une dernière fois dans le récipient.	A Cantine	<4h s	Diurèse, poids du patient
CRP (protéine C réactive). (immunoturbidimétrie) Architect Abbott		A	< 4h	
Cycle glycémique Architect Abbott	8h à jeun puis 11h, 14h (2 h après le repas de midi) et 17h		< 4h	
CBU - ECBU	Faire une toilette avec un produit antiseptique, recueillir en milieu de jet.	pot à CBU	Transport au labo dans l'heure sauf si prélèvement fait sur flacon boraté (24h)	OUI, Cystite, prostatite pyélonéphrite Antibiothérapie - Sondage
D-Dimères (DDI) (néphélométrie : STA STAGO)		E	< 4 h	
Digoxine (chimiluminescence) Architect Abbott	Prélever avant prise du médicament	A	< 6h	posologie, heure du prélèvement, modification de posologie.
Electrophorèse des protéines sériques, immunotypage (capillaire Minicap SEBIA)		2	< 4h	
Expectoration Crachats	De préférence le matin au réveil .Se rincer la bouche auparavant, dans un effort de toux profonde (pas de prélèvement salivaire)	pot stérile	< 2 h	Oui préciser tous germes, recherche mycobactéries (BK) à noter si besoin
Fer (colorimétrie) Architect Abbott		A	< 4h	
Ferritine (immunoenzymologie) Architect Abbott		A	< 4h	
Fibrinogène (chronométrique STA STAGO)		E	< 4h	

Livret integral d'analyses

ANALYSES ET METHODE UTILISEE	RECUEIL de l'ECHANTILLON (préparation du patient, conditions)	CONTENANT (Type et Quantité)	CONSERVATION (Délai, Conditions, Température)	RENSEIGNEMENTS Cliniques
Folates, Vitamine B9, acide folique Architect Abbott (chimiluminescence)	patient à jeun Echantillon non hémolysé	A	< 4h	
F.S.H (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 6h	
Gamma-GT GGT (enzymologie) Architect Abbott		A	< 4h	
Gaz du sang (électrode spécifique ABL 90 RADIOMETER)	seringue spéciale pré héparinée, retirer impérativement l'aiguille	seringue	transport au labo immédiat ou dans la glace	
Glycémie (hexokinase) Architect Abbott	à jeun strict depuis 8h. prélever sur 1 tube fluoré si délai d'acheminement > 2h	A ou	< 4h	
Grippe saisonnière (recherche antigènes A+B)	1 Ecouvillon spécial à demander au labo. Ecouvillonnage nasal haut		< 1h	
Groupes sanguins (agglutination sur gel IH1000 Biorad))	2 déterminations par le même labo obligatoire 1 tube pour chaque détermination prélevé par deux personnes différentes, dans 2 sachets avec 2 prescriptions	2 tubes	< 6h	Nom+Nom de JF+Prénom+Date de naissance à vérifier auprès du patient. .Nom du préleveur sur tube
Haptoglobine (immunoturbidimétrie) Architect Abbott		A	< 4h	
Hémocultures Aérobie-Anaérobie (Bactec BD)	2 flacons : désinfection en 5 temps, piquer l' aérobie puis l' anaérobie .8 à 10 ml de sang. Désinfecter les bouchons avant de prélever Ne pas coller l'étiquette sur le code barre du flacon.	flacons d'hémoc	t° ambiante < 24h	OUI. Antibiothérapie.
Hémoglobine glyquée A1C (HPLC D10 Biorad))		1	< 6h	diagnostic ou suivi d'un diabète
Hépatite A - sérologie Ac totaux, IgM (chimiluminescence) Architect Abbott	tube plein	A	< 6h	OUI pré-vaccinal, contrôle vaccination, ATCD hépatite ou hépatite en cours
Hépatite B- sérologie, Ac anti-HBc (IgM et totaux), Ac anti HBs, Ag HBs (chimiluminescence) Architect Abbott	tube plein	A	< 6h	Oui, pré-vaccinal, contrôle vaccination, ATCD hépatite ou hépatite en cours

Livret integral d'analyses

ANALYSES ET METHODE UTILISEE	RECUEIL de l'ECHANTILLON (préparation du patient, conditions)	CONTENANT (Type et Quantité)	CONSERVATION (Délai, Conditions, Température)	RENSEIGNEMENTS Cliniques
Hépatite C sérologie (chimiluminescence) Architect Abbott	Tube plein	A	< 6h	
HIV (sérologie) (chimiluminescence) Architect Abbott	Tube plein	A	<6h	
Hormone Chorionique gonadotrophique (Béta HCG) (chimiluminescence)		A	< 4h	Oui Noter la date des dernières règles
Immunoglobulines A, G, M (immunoturbidimétrie) Architect Abbott		A	< 6h	
Ionogramme (potentiométrie) Architect Abbott		A	< 4h	Eviter l'emploi du garrot pour le potassium
Ionogramme urinaire Architect Abbott	Recueil sur 24h. noter la diurèse si envoi d'un échantillon		< 4h	
Lactate déshydrogénase (LDH) (enzymologie) Architect Abbott		A	< 4h	
Légionellose : antigénurie (immunochromatographie)	Miction du matin			
LH – Hormone Lutéostimulante (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 6h	Oui, période du cycle
Lipase (enzymologie) Architect Abbott		A	< 4h	
Liquide articulaire	Recueillir dans 1 tube héparinate de sodium (bouchon bleu marine) pour la recherche de cristaux + 1 pot stérile CBU	Pot cbu	Transport rapide au labo	oui
Liquide d'ascite	Attention ne comprend pas la recherche de cellules malignes	2 pots stériles à CBU	< 2h	Oui, préciser la requête: tous germes, cytologie , mycobactéries (BK),
Liquide pleural	Attention ne comprend pas la recherche de cellules malignes	2 pots stériles à CBU	< 2h	Mycobactéries : le préciser

Livret integral d'analyses

ANALYSES ET METHODE UTILISEE	RECUEIL de l'ECHANTILLON (préparation du patient, conditions)	CONTENANT (Type et Quantité)	CONSERVATION (Délai, Conditions, Température)	RENSEIGNEMENTS Cliniques
MNI test (agglutination)		D	< 6h	
Mycoplasmes Génitaux- recherche	sperme, urétral, vaginal	1 écouvillon sec stérile	< 2h	
Numération Formule Sanguine (NFS) (cytométrie de flux XT Sysmex)		C	< 6h	
Oestradiol E2 (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 6h	
Paludisme (recherche directe+ Ag en immunochromatographie)		C	< 4h	Oui : voyages préciser la zone d'endémie, si chimioprophylaxie, si ATCD paludisme
Parasitologie des selles	Sur 3 jours successifs si possible	pot à copro	Apporter le plus rapidement possible au labo	
Parathormone (PTH) (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 4h	
Phosphatases Alcalines (PAL) (enzymatique) Architect Abbott		A	< 4h	
Phosphore (phosphomolybdate) Architect Abbott		A	< 4 h	
Plaies superficielles et profondes	1 écouvillon double avec milieu de transport et 1 écouvillon simple	écouvillons	T° ambiante < 2h	Préciser l'origine du prélèvement
Potassium (K+) kaliémie (potentiométrie) Architect Abbott	Eviter l'emploi d'un garrot	A	< 4h	
Préalbumine (immunoturbidimétrie) Architect Abbott			< 4h	
Prélèvement de conjonctives (œil)	1 écouvillon double avec milieu de transport et 1 écouvillon simple	écouvillons	T° ambiante < 2h	préciser la requête: tous germes,

Livret integral d'analyses

ANALYSES ET METHODE UTILISEE	RECUEIL de l'ECHANTILLON (préparation du patient, conditions)	CONTENANT (Type et Quantité)	CONSERVATION (Délai, Conditions, Température)	RENSEIGNEMENTS Cliniques
Prélèvement de gorge	recherche rapide (streptest) :1 écouvillon spécial (embout dacron) sinon si recherche de tous germes :1 écouvillon double avec milieu de transport et 1 écouvillon simple	écouvillons	T° ambiante < 2h	Préciser la requête
Prélèvement d'oreilles (sphère ORL)	1 écouvillon double avec milieu de transport et 1 écouvillon simple	écouvillons	T° ambiante < 2h	Préciser otite ou paracanthèse
Prélèvement de narines (nez) sphère ORL	1 écouvillon double avec milieu de transport et 1 écouvillon simple	écouvillons	T° ambiante < 2h	Préciser la requête: SAMR ou tous germes.
Prélèvement urétral (sphère génitale)	Recueil le matin avant toute miction 1 écouvillon avec milieu transport et 1 écouvillon simple	écouvillons +1 écouvillon spécifique si chlamydiae	immédiat	Spécifier si mycoplasme, chlamydia Préciser urétrite chronique, ou aigüe
Prélèvement vaginal (PV) sphère génitale	1 écouvillon avec milieu de transport et 1 écouvillon simple. Si chlamydiae : 1 écouvillon spécial Si mycoplasme : 1 écouvillon en plus	écouvillons	immédiat	Spécifier si mycoplasme, chlamydiae.
dégradation du Produit de fibrinogène et de la fibrine (PDF) (agglutination)			< 4h	CIVD, Hypofibrinogénémies
Prolactine (chimiluminescence) Architect Abbott	Après 20mn position allongée	A	< 4h	
Procalcitonine (immunoenzymologie) Architect Abbott		B	< 4h	
Protéine C Réactive (CRP) (immunoturbidimétrie) Architect Abbott		A	< 4h	
Protéines sanguines (biuret) Architect Abbott		A	< 4h	
Protéines urinaires (chlorure de benzéthonium) Architect Abbott	Cantine diurèse de 24h, mélanger, envoyer 40ml dans un pot à CBU	Pot à CBU 40 ml	< 6h	diurèse de 24 h
PSA, PSA libre (chimiluminescence) Architect Abbott	Tube plein	A	< 4h	
Redon		pot stérile	< 2h	Oui, préciser la localisation

Livret integral d'analyses

ANALYSES ET METHODE UTILISEE	RECUEIL de l'ECHANTILLON (préparation du patient, conditions)	CONTENANT (Type et Quantité)	CONSERVATION (Délai, Conditions, Température)	RENSEIGNEMENTS Cliniques
				et les noms des redons
Réserve alcaline (CO ₂ , RA) (enzymatique) Architect Abbott		A	< 4h	
Réticulocytes (fluorescence XT Sysmex)		C	T° ambiante < 6h	
Rubéole (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 6h	
Sang dans les selles recherche (immunochromatographie)	Sur 3 jours. Régime sans viande, brocolis, radis, 3 jours avant le début de l'épreuve. Pas d'anti-inflammatoire non stéroïdien, pas de vitamine C).	3 pots à copro sur 3 jours	< 4h	
Sodium (Na) Natrémie (potentiométrie) Architect Abbott		A	< 4h	
Syphilis (BW) sérologie (agglutination)		D	< 12h	
Taux de prothrombine Temps de quick (TP) (méthode chronométrique STA STAGO)	Le tube doit impérativement être <u>plein</u>	E	< 6h	OUI, insuffisance hépatique, traitement AVK
Temps de céphaline Activée (TCA, TCK) (méthode chronométrique STA STAGO)	Le tube doit impérativement être <u>plein</u> Si héparine (HNF) prélèvement entre 2 injections.	E	< 4h	Oui, traitement à l'héparine, AVK
Thyroïde ou hormones thyroïdiennes : TSH T3L T4L (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 4h	oui
Toxoplasmose (sérologie) (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 6h	oui, préciser si grossesse en cours. adénopathies
Transaminases (TGO-TGP) (enzymologie) Architect Abbott		A	< 4h	OUI
Triglycérides (enzymologie) Architect Abbott		A	< 4h	
Troponine (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 4h	OUI
Urée sanguine (uréase) Architect Abbott		A	< 4 h	
Vitamine B9 : acide folique, folates (chimiluminescence) Architect Abbott	Patient à jeun	A	< 4h	

Livret integral d'analyses

ANALYSES ET METHODE UTILISEE	RECUEIL de l'ECHANTILLON (préparation du patient, conditions)	CONTENANT (Type et Quantité)	CONSERVATION (Délai, Conditions, Température)	RENSEIGNEMENTS Cliniques
Vitamine B 12 (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 4h	
Vitamine D (25 OH vitD) (chimiluminescence) Architect Abbott		A	< 4h	
Vitesse de sédimentation (VS)			< 4h	

POUR TOUTE AUTRE ANALYSE, CONSULTER LE LABORATOIRE OU SE REFERER AU GUIDE DU LABORATOIRE BIOMNIS (www.biomnis.com)