



MANUEL DE PRELEVEMENTS

Immunochimie - Hématologie - Hémostase - Immunohématologie - Sérologie - Allergologie - Autoimmunité -
Microbiologie - Bactériologie - Mycologie - Parasitologie





Sommaire

1. Introduction et présentation du laboratoire – AMC.IT007	3
2. Lire la demande d'un patient.....	4
a. Accueil d'un patient – PRA.IT135	4
3. S'assurer que les conditions sont respectées.....	7
a. Liste des analyses à jeun – PRA.IT145	7
b. Liste des analyses à renseignements particuliers – PRA.IT146	8
c. Tests dynamiques – PRA.IT157	9
d. Préconisations pour les prélèvements réalisés par le patient	10
• Préconisations pour le recueil des Urines de 24h – PRA.ER153	10
4. Choisir le matériel.....	11
a. Tube à prélever – PRA.IT238	11
b. Liste des examens sanguins et urinaires – PRA.IT192	12
c. Liste du matériel de prélèvement – PRA.IT148	19
5. Effectuer le prélèvement	23
a. Précautions universelles de prélèvement – PRA.IT152	23
• Précautions liées aux conditions pré-analytiques	
• Précautions liées au risque d'exposition aux produits biologiques	
• Lavage des mains	
b. Habilitations.....	24
• Type de prélèvement et diplôme – PRA.IT160	24
c. Réalisation du prélèvement	25
• Prélèvement veineux – PRA.IT150	25
• Prélèvement pour analyse microbiologique – PRA.IT217	27
• Ordre de remplissage des tubes – PRA.IT149	36
d. Prélèvement à domicile – PRA.IT151	37
e. Fiche de prélèvement extérieur – PRA.ER141	39
f. Conduite à tenir en cas d'Accident d'Exposition au Sang (AES).....	40
• Instruction d'AES – HSE.IT106	40
g. Conduite à tenir en cas d'accident de prélèvement – PRA.IT144	41
h. Identification des échantillons – PRA.IT158	42
i. Elimination des déchets	44
j. Gestion de la sérothèque	45
6. Transmettre le prélèvement au laboratoire.....	47
a. Transport des échantillons – PRA.IT158	47
b. Gestion des urgences – POA.IT128	48
7. Recevoir le prélèvement au laboratoire.....	50
a. Critères d'acceptation et de refus de prélèvement – PRA.IT138	50
b. Contrôle de la prescription.....	52
8. Post-analytique	53
a. Conservation post analytique des échantillons – POA.IT126	53
b. Rendu de résultats – POA.IT134	54



1. INTRODUCTION

Depuis l'ordonnance du 13 janvier 2010, l'accréditation des laboratoires de biologie médicale est devenue obligatoire. Cette accréditation impose au laboratoire de respecter les exigences de la norme ISO 15189, dans sa version en vigueur.

[...]

2. PRESENTATION DU LABORATOIRE

Le Laboratoire Groupe Biotek, laboratoire multi-sites, comporte actuellement 5 sites pré et post analytiques dont 1 site technique.

Ce manuel de prélèvement est commun à l'ensemble des sites du laboratoire. Néanmoins nous vous conseillons, en cas de besoin, de vous adresser au site concerné par le prélèvement.

Laboratoire de BOULOGNE

40, avenue Pierre Lefaucheux

92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

boulogne@bioethernalys.com

Tel : 01 41 86 02 68 / Fax : 01 41 86 02 66

Ouv : 7h00 - 17h30 / Sam 7h30 - 12h00

Laboratoire de PARIS - BATIGNOLLES

64 rue Mstislav Rostropovitch

75017 PARIS

parisbatignolles@bioethernalys.com

Tel : 01.85.78.80.00 / Fax : 01.85.76.53.61

Ouv : 7h00 - 17h00 / Sam 7h30-12h00

Laboratoire d'ASNIERES - LES GRESILLONS

286 avenue des Grésillons

92600 ASNIERES SUR SEINE

asnieres@bioethernalys.com

Tel : 01.85.78.53.43 / Fax : 01.85.78.53.44

Ouv : 7h00 - 17h00/ Sam 7h30-12h00

Laboratoire de BAGNOLET

1 allée Simone Veil

93170 BAGNOLET

[bagnole@bioethernalys.com](mailto:bagnolet@bioethernalys.com)

Tel : 01.85.78.53.43 / Fax : 01.85.78.53.44

Ouv : 7h00 - 17h00 / Sam 7h30-12h

Laboratoire de SAINT OUEN

14 rue Simone Veil

93400 SAINT OUEN

Ouverture à venir



ACCUEIL D'UN PATIENT

Les modalités d'accueil des patients (physique, téléphonique, avec ou sans prescription) sont décrites ci-dessous :

1. DEMANDE DU PATIENT – REVUE DE CONTRAT

1.1. ACCUEIL DU PATIENT / PRISE DE RENDEZ VOUS

Le laboratoire accueille des patients sans rendez-vous au laboratoire et sur rendez-vous à domicile. En cas de prise de rendez-vous à domicile :

Les renseignements nécessaires à recueillir sont :

- Nom, prénom, âge (pour les enfants)
- Date de rendez-vous.
- Coordonnées complètes du patient (adresse, code, étage, téléphone)
- Nature du prélèvement (sang, urine...)
- Analyses concernées si possible (patient à jeun ou non à jeun ?)

Les informations à donner au patient sont :

- Préconisations en fonction des analyses à réaliser (à jeun, conditions de recueil pour urines, tests dynamiques...)
- En cas d'incertitude sur les analyses à réaliser demander au patient de rester à jeun.
- Documents à fournir pour la réalisation des analyses (ordonnance, attestation de consultation, consentement, compte rendu d'échographie, pièce d'identité pour la détermination du groupe sanguin...)
- Documents à fournir pour la prise en charge (carte vitale, mutuelle)

1.2. ACCUEIL DE PATIENT AVEC PRESCRIPTION

L'ordonnance doit comporter obligatoirement :

- Nom, prénom du patient
- Nom, N° FINESS et adresse du médecin
- Date de rédaction de la prescription
- Signature du médecin
- Type d'échantillon primaire et site anatomique d'origine, le cas échéant (faire pratiquer une prise de sang, faire sur les urines de 24 heures...)

La secrétaire demande la carte vitale du patient et veille à ce que le dossier informatique contienne les informations suivantes :

- Identification complète du patient (sauf procédure particulière de dossier sous anonymat) : nom de naissance, nom usuel prénom, date de naissance, sexe
- Coordonnées complètes du patient (sauf procédure particulière Médecine du travail ou dossier sous anonymat...) : adresse, téléphone
- Coordonnées administratives pour les prises en charge si nécessaire : numéro SS, centre CPAM, coordonnées Mutuelle.

En cas d'ordonnance non conforme aux exigences du laboratoire, ce dernier se réserve le droit de refuser d'exécuter le prélèvement.

De même le laboratoire se réserve le droit :

1. de demander une pièce d'identité
 - en cas d'examens demandés par la préfecture ou une compagnie d'assurance
 - en cas d'analyses d'immunohématologie (groupe sanguin et/ou RAI)
2. de refuser d'effectuer le prélèvement si l'identité du patient demeure incertaine, malgré la présentation d'une carte d'assuré social.

1.3. ACCUEIL DE PATIENT SANS PRESCRIPTION

En l'absence d'ordonnance, la secrétaire informe le patient du montant à régler et lui fait remplir un formulaire d'enregistrement des demandes formulées oralement (< FICHE DE DEMANDE ORALE > ou fiche imprimée directement à partir du SIL en enregistrant l'analyse ORD), cette fiche doit comprendre :

- Identification complète du patient (nom de naissance, prénom, date de naissance, sexe)



- La liste des analyses demandées par le patient
- La date
- La signature du patient
- Le nom du médecin traitant
- Le biologiste acceptant la demande

La secrétaire demande la carte vitale du patient et veille à ce que le dossier informatique contienne les informations suivantes :

- Identification complète du patient (sauf procédure particulière de dossier sous anonymat) : nom de naissance, non usuel, prénom, date de naissance, sexe
- Coordonnées complètes du patient (sauf procédure particulière Médecine du travail ou dossier sous anonymat...) : adresse, téléphone

1.4. DEMANDE SOUS ANONYMAT

Enregistrer le dossier en indiquant :

- Nom : ANONYME
- Prénom : mettre les initiales de la personne à prélever
- Date de naissance : indiquer la date de naissance de la personne

2. VERIFICATION TECHNIQUE

La secrétaire doit vérifier que le patient présente les conditions requises pour la réalisation des analyses, conformément aux préconisations définies dans le manuel de prélèvement.

L'analyse NAJ permet d'effectuer des analyses préconisées à jeun dans le manuel de prélèvement alors que le patient ne l'est pas : voir < GESTION DES DEROGATIONS >

Pour les prélèvements nécessitant des documents particuliers (attestation de consultation, compte-rendu d'échographie...) la secrétaire vérifie la présence de ces documents et vérifie qu'ils soient dûment remplis par le patient. En cas d'absence d'un document elle peut enregistrer le dossier en attente des documents.

En cas de recueil déposé par le patient, la secrétaire vérifie le respect des conditions de recueils, selon l'instruction de recueil correspondante, la conformité de la fiche de préconisation remplie par le patient et les critères d'acceptation des échantillons <CRITERES D'ACCEPTATION ET DE REFUS > <GESTION DES DEROGATIONS>

3. SAISIE DU DOSSIER

La revue de contrat est finalisée lorsque les vérifications décrites ci-dessus ont été effectuées par la secrétaire, que le patient a communiqué les informations demandées et a accepté les conditions du laboratoire (respect des préconisations, signature, règlement...).

La secrétaire saisit les analyses dans le dossier et vérifie la concordance par rapport à la prescription <ENREGISTREMENT D'UN DOSSIER>.

Le dossier doit comporter la date et l'heure de prélèvement de l'échantillon, l'heure de prélèvement est associée à l'heure de saisie pour les prélèvements réalisés au laboratoire. Pour les prélèvements réalisés à domicile, l'heure de prélèvement est notée sur la fiche de prélèvement extérieur scannée dans le dossier puis reportée a posteriori dans le dossier.

Pour les recueils effectués par les patients, l'heure de prélèvement est renseignée dans le dossier, l'heure de dépôt est assimilée à l'heure de saisie du dossier.

Le laboratoire informe le patient des éventuelles analyses sous-traitées (<INFORMATION PATIENTS CONCERNANT LA SOUS TRAITANT DES EXAMENS> affiché à l'accueil du laboratoire) et des modalités de rendus des résultats.

En cas d'analyse hors nomenclature comme en cas de demande sans ordonnance, la secrétaire fait remplir et signer par le patient le formulaire d'enregistrement des demandes formulées oralement cf 1.3. (< FICHE DE DEMANDE ORALE >), attestant qu'il s'engage à régler les analyses ou qu'il refuse l'exécution de celles-ci. Si le patient refuse l'exécution de certaines analyses, le refus est tracé dans le dossier informatique pour information du prescripteur (code REFUS).



4. PRELEVEMENTS POUR EXAMENS DE CYTOGENETIQUE ET GENETIQUE MOLECULAIRE (HT21, mutations...)

Pour que les prélèvements puissent être effectués, le patient doit, en plus de la prescription, présenter l'attestation de consultation dûment remplie par le médecin et le consentement éclairé du patient signé. Ces documents sont disponibles au laboratoire sur le site internet du laboratoire sous-traitant (Biomnis).

5. Préparation du dossier pour le prélèvement

Une fois que le dossier est saisi, l'ordonnance, la carte de mutuelle, et si nécessaire l'attestation de sécurité sociale, la pièce d'identité, les documents transmis au laboratoire sous-traitant, les documents de préconisation ou autres sont scannés dans le dossier et les étiquettes s'éditent.

La secrétaire colle :

- l'étiquette avec le code barre « ORDO » sur l'ordonnance,
- l'étiquette « PRL Patient » sur les documents de préconisation pour les prélèvements effectués par le patient,
- l'étiquette « RCL » reste sur le bordereau d'étiquettes : sert à scanner la planche d'étiquettes après prélèvement avec les initiales du préleveur, les éventuels renseignements recueillis lors du prélèvement et les éventuelles erreurs de saisie constatées par le préleveur.

Tous les prélèvements effectués par le patient sont identifiés dès la fin de saisie du dossier par la secrétaire en collant sur le corps du flacon l'étiquette correspondante.

Elle prépare une pochette avec l'ordonnance et le bordereau d'étiquettes pour le préleveur.

Les documents peuvent être scannés dossier par dossier au fur et à mesure de l'enregistrement ou par série (scan en flot) grâce à l'étiquette code barre (« ORDO », « RCL », « PRL Patient »).



Analyses à jeun

Le jeûne signifie ne rien manger, ne rien boire (sauf de l'eau) pendant 8 à 12 heures

Analyses	Durée du jeune
Bilan lipidique (HDL)	12 h
Glycémie (GLY)	8 h
Fer (FES)	8 h
Glycosurie	8 h
Hyperglycémie provoquée (HYP)	12 h

Analyses avec horaire de prélèvement

Certains prélèvements doivent être effectués à une heure dépendante de la prise médicamenteuse ou du cycle nyctéméral

La réalisation des prélèvements sanguins (notamment pour l'hormonologie) est conseillée **le matin et après un repas léger**.

Pour les analyses non réalisées par le laboratoire et envoyées à un laboratoire spécialisé, il faut se renseigner auprès du laboratoire sous-traitant ou à défaut pour les prélèvements extérieurs auprès du secrétariat du laboratoire.



Afin de pouvoir interpréter au mieux les résultats des examens, le biologiste doit disposer d'un certain nombre de renseignements dont les renseignements cliniques et/ou thérapeutiques pertinents.

Ces renseignements sont à fournir au moment de l'enregistrement du dossier :

- par le patient lui-même
- par la personne acheminant les prélèvements au laboratoire en cas de prélèvement réalisé par un préleveur extérieur ou un correspondant.

Ces renseignements sont à recueillir par la personne responsable de l'enregistrement du dossier en respectant la plus stricte confidentialité. Dans le cas où les questions sont orientées vers un contexte clinique particulier (D-dimères, troponine, HCG...), ces informations peuvent être recueillies en salle de prélèvement par le préleveur au moment du prélèvement.

Ces renseignements peuvent être recueillis à l'oral, par écrit ou en remplissant le document d'enregistrement correspondant.

Le tableau ci-dessous résume les principaux renseignements à récupérer par le laboratoire pour les analyses effectuées au sein de la structure afin de garantir le respect de cette exigence.

Les renseignements à recueillir pour les analyses sous-traitées sont précisés dans les manuels de prélèvements ou sur les sites internet des sous-traitants concernés.

Analyses	Renseignements à demander <i>(les mentions en italique sont souhaitables mais non obligatoires)</i>
TP/INR (TPA)	<ul style="list-style-type: none"> • Nom du médicament • <i>Posologie</i> • <i>INR cible</i>
TCA	<ul style="list-style-type: none"> • Traitement anticoagulant en cours (héparine...)
D-dimères	<ul style="list-style-type: none"> • Contexte clinique • Traitement en cours
Troponine	<ul style="list-style-type: none"> • Contexte clinique : si douleurs thoraciques, depuis combien de temps
Clairance de la créatinine (Cockroft) et MDRD	<ul style="list-style-type: none"> • Poids
Urines de 24h	<ul style="list-style-type: none"> • < FICHE DE PRECONISATIONS POUR LE RECUEIL DES URINES DE 24 HEURES >
Bilan thyroïdien	<ul style="list-style-type: none"> • Traitement • <i>Posologie</i> • Horaire de dernière prise
Toxoplasmose, CMV	<ul style="list-style-type: none"> • Grossesse • Sérologie antérieure si connue
HCG	<ul style="list-style-type: none"> • Date des dernières règles • Suspicion de GEU



TESTS DYNAMIQUES

Ces tests ne sont réalisés que chez des patients adultes.

Hormis pour la réalisation d'une glycémie post-prandiale, les patients restent au laboratoire toute la durée du test (sans dérogation possible) assis en salle d'attente voire dans une salle de prélèvement dédiée.

Les numéros de lot et les dates de péremption des produits ingérés ou injectés sont notés directement dans le SIL à la saisie du dossier.

Après injection ou ingestion, le préleveur note sur le bordereau l'heure puis met en route le minuteur. Il installe le patient en salle d'attente voire en salle dédiée et s'enquiert régulièrement du bon déroulement du test auprès du patient.

- **Glycémie à jeun et post-prandiale** : le même jour, le dosage d'une glycémie à jeun et le dosage d'une glycémie 2 heures après le début du petit-déjeuner ou déjeuner sont réalisés.
- **Test de O'Sullivan** : ce test s'adresse notamment aux femmes enceintes de 6 à 7 mois ayant un facteur de risque de diabète. Il nécessite d'être à jeun de 8h. Il faut faire ingérer 50 g de glucose et le prélèvement est réalisé avant l'ingestion et après 60 minutes sur tube fluoré.
- **Test de O'Sullivan modifié ou Test OMS** : la patiente doit ingérer 75 g de glucose et les prélèvements sont réalisés à T0 et T120 sur tubes fluorés.
- **Hyperglycémie provoquée chez la femme enceinte** : la patiente doit être à jeun de 12 h. Avant l'ingestion des 75 g de glucose, il faut réaliser à T0 un prélèvement sanguin sur tube fluoré et un prélèvement d'urines. Avant d'administrer le glucose, il est indispensable de vérifier l'absence de glycosurie à T0 à la bandelette. En cas de glycosurie positive, demander au biologiste si la solution peut être donnée à la patiente. Faire ensuite des prises de sang pour glycémie à T60 et T120.
- **Hyperglycémie provoquée chez la femme non enceinte et chez l'homme** : le patient doit être à jeun de 12 h. Avant l'ingestion des 75 g de glucose, il faut réaliser à T0 un prélèvement sanguin sur tube fluoré et un prélèvement d'urines. Avant d'administrer le glucose, il est indispensable de vérifier l'absence de glycosurie à T0 à la bandelette. En cas de glycosurie positive, demander au biologiste si la solution peut être donnée à la patiente.
Faire ensuite des prises de sang pour glycémie à T30, T60, T90, T120.
Et T150, T180 pour hyperglycémie sur 3h
Et T150, T180, T210, T240 pour hyperglycémie sur 4h
- **Test au Synacthène** : le patient ne doit pas avoir pris son hydrocortisone et ne pas être sous traitement anticoagulant ou aspirine depuis 10 jours. Il devra apporter la solution injectable (Synacthène Immédiat : 1 ampoule de 0.25 mg) qu'il se procure en pharmacie sur prescription médicale. Seul un médecin ou un infirmier peut injecter la solution. A 8 h 00, il faut prélever un tube pour le dosage de cortisol. Immédiatement après, il faut injecter par voie intra musculaire le synacthène puis réaliser 2 autres prélèvements (T30 et T60).



Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

Date du recueil :

Heure du 1^{er} recueil : Heure du dernier recueil :

Préconisations pour le prélèvement :









- 1er jour : au lever, rejeter les urines dans les W.C.
- Noter, sur le flacon, la date et l'heure de début de recueil.
- Recueillir ensuite pendant 24 heures toutes les urines émises y compris celles du lendemain matin (2ème jour) au lever (même heure que la veille), dans le flacon fourni
- Conserver au réfrigérateur
- Noter, sur le flacon, la date et l'heure de fin de recueil.
- Rapporter rapidement le flacon au laboratoire dans les 4 heures.
- Compléter cette fiche

Le flacon doit être apporté dans l'heure qui suit le dernier recueil. Il peut être conservé au réfrigérateur (env +4°C) maximum 3 heures.

Identification du flacon : Noter votre nom, prénom et date de naissance sur le corps du flacon (ne rien noter sur le bouchon).

ETIQUETTE
PATIENT



<p>Tube EDTA</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • 1tube pour NFS, Plaquettes, VS • 1tube pour <i>BNP</i> • 1tube pour <i>électrophorèse de l'hémoglobine</i> • 1tube pour <i>RAI, Groupe sanguin</i> (1 tube par détermination) • 1 tube pour <i>réticulocytes</i> • 1 tube pour <i>hémoglobine glyquée A1C</i> • 1 tube pour la <i>ciclosporine</i> • 1 tube pour <i>ACTH (mettre dans la glace)</i> • 1 tube pour <i>recherche de paludisme</i>
<p>Tube Citraté</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • 1tube pour TP, INR, TCA, TCK • 1 tube pour <i>fibrinogène, activité anti-Xa, héparine, facteur 5, anti-thrombine III, recherche d'anticoagulant circulant</i> • 1 tube pour D-dimères • 1 tube pour <i>activité anti-Xa (ATTENTION UTILISER UN TUBE CTAD)</i>
<p>Tube Fluoré</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 tube pour glycémie à domicile • 1 tube pour chaque glycémie des HGPO • 1 tube pour la GPP
<p>Tube Sec Gel</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 tube pour albumine, acide urique, bilirubine totale, calcium, créatinine, ionogramme, CPK, CRP, bilan lipidique, fer, ferritine, GGT, transaminases, lipase, LDH, magnésium, PAL, phosphore, protéines, transferrine et saturation, urée, HCG, TSH, T3 et T4 • 1 tube pour sérologie CMV*, HCV*, HIV* et toxoplasmose* • 1 tube pour <i>amylase, apolipoprotéines, antistreptolysine, bilirubine conjuguée, beta2microglobuline, compléments et ses fractions, haptoglobine, immunoglobulines, orosomucoïde, préalbumine, cortisol, delta4androstenedione, FSH, LH, oestradiol, prolactine, progestérone, SHBG, TEBG, sulfate de DHEA, testostérone, thyroglobuline, CA125*, CA15-3*, CA19-9*, ACE*, AFP*, PSA total* et libre*, digoxine, lithium, carbamazépine, acide valproïque, sérologie HBV*, HAV*, rubéole*, vitamine B12, folates, vitamine D</i> • 1 tube pour <i>AMH</i> • 1 tube pour <i>immunofixation</i> • 1 tube pour la <i>17 OH progestérone</i> • 1 tube pour la <i>PTH</i> • 1 tube pour <i>procalcitonine</i> • 1 tube pour <i>sérologie borréliose* (maladie de Lyme)</i> • 1 tube pour <i>sérologie EBV*</i> • 1 tube pour la <i>sérologie Covid</i>
<p>Tube Sec</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 tube pour <i>électrophorèse des protéines, CDT</i> • 1 tube pour <i>thyrocalcitonine</i> • 1 tube pour <i>sérologie coqueluche, HEV*, herpes*, mycoplasma pneumoniae*, oreillon*, rougeole*, chlamydia trachomatis*, helicobacter pylori*, varicelle*,</i>
<p>Tube Hépariné</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 tube pour troponine
<p>Tube Urinaire</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 tube pour toute la chimie urinaire • 1 tube pour recherche de <i>cotinine, THC et cocaïne, nitrites</i> • 1 tube pour la recherche de <i>Bence Jones</i>
<p>Tube Boraté</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 tubes pour <i>ECBU</i>

*prelever un tube sérothèque en plus (Tube Sec Gel)

Italique : analyse effectuée dans le réseau BioEthernalys

Si l'analyse à prélever est absente du tableau, se rapprocher du laboratoire pour connaître les conditions pré-analytiques requises et pour prélever le tube adapté.



BIO ETHERNALYS site
BIOTEK BOULOGNE
BILLANCOURT
40 avenue Pierre
Lefauchaux
92100 BOULOGNE
BILLANCOURT

Liste des examens sanguins et urinaires

Ref : PRA.IT192 V05
Version : 05
Applicable le : 02-05-2023

Cette liste présente l'ensemble des examens effectués par le laboratoire, en détaillant pour chacun le type d'échantillon nécessaire, la stabilité avant et après centrifugation le cas échéant, la température de conservation avant et après analyse.

Les méthodes utilisées sont détaillées dans le tableau ci-dessous et au niveau de chaque résultat d'examen sur les comptes rendus fournis par le laboratoire.

Le laboratoire se tient à votre disposition pour tout renseignement complémentaire concernant le choix approprié des examens et leur utilisation médicale, le choix des méthodes utilisées.

Dans le cas où plusieurs analyses sont rattachées au même automate, ne prélever qu'un seul tube.

Le tube rouge peut être substitué par le tube jaune sauf indications contraires

(h : heure – j : jour – sem : semaine)

Sources :

* Selon les données de l'OMS : Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations

** Stability study of 81 analytes in human whole blood, in serum and in plasma Christiane Oddoze, Elise Lombard, Henri Portugal

*** Selon les données fournisseur

**** Journée d'hémostase 2012 : Influence du délai pré analytique en hémostase

***** Recommandations du GFHT mai 2017

***** Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry, Fifth Edition, W.B. Saunders Company, Philadelphia, PA 2001. Burtis CA, Ashwood ER.

¹ Annales de biologie clinique sept-oct 2004

	Analytes sanguins	Tube (s)		Méthode	Automate	Précautions particulières de prélèvement	Délai de rendu/Jour de réalisation	Stabilité avant centrifugation (=délai d'acheminement au laboratoire) (15-25°C, sauf indication contraire)	Stabilité après centrifugation		Conservation post analytique (2-8°C, sauf indication contraire)
									15-25°C	2-8°C	
A	Acide urique	Sec+Gel		Uricase	ExL		J0	1j**	3j*	7j*	36h
	ALAT (alanine amino transférase)	Sec+Gel		IFCC	ExL		J0	1j**	3j*	7j*	36h



BIO ETHERNALYS site
 BIOTEK BOULOGNE
 BILLANCOURT
 40 avenue Pierre
 Lefauchaux
 92100 BOULOGNE
 BILLANCOURT

Liste des examens sanguins et
 urinaires

Ref : PRA.IT192 V05
 Version : 05
 Applicable le : 02-05-2023

	Analytes sanguins	Tube (s)	Méthode	Automate	Précautions particulières de prélèvement	Délai de rendu/Jour de réalisation	Stabilité avant centrifugation (=délai d'acheminement au laboratoire) (15-25°C, sauf indication contraire)	Stabilité après centrifugation		Conservation post analytique (2-8°C, sauf indication contraire)
								15-25°C	2-8°C	
	Albumine sérique	Sec+Gel	Fixation du pourpre de bromocrésol	ExL		J0	1j**	2,5* mois	5mois*	36h
	ASAT (aspartate aminotransferase)	Sec+Gel	IFCC	ExL		J0	1j**	4j*	7j*	36h
B	Béta HCG	Sec+Gel	Chimiluminescence	ExL		J0 Dès que possible si GEU (urgence)	1j*	1j*	7j*	36h
	Bicarbonate	Sec+Gel	Enzymatique	ExL	Eviter les serums hémolysés et lipémiques	J0	6h*****	1j*	7j*	36h
	Bilirubine totale	Sec+Gel	Diazo - Jendrassik-Grof modifié	ExL	Eviter les serums lipémiques	J0	6h (24h à 2/8°)*****	1j*	7j*	36h
C	Calcium	Sec+Gel	OCPC	ExL		J0	1j**	7j*	21j*	36h
	Capacité totale de fixation de la transferrine	Sec+Gel	Calcul			J0	1j**	4j***	7j***	
	Chlore sérique	Sec+Gel	Potentiométrie Indirecte	ExL		J0	1j**	7j*	7j*	36h
	Cholestérol HDL	Sec+Gel	Enzymatique	ExL	A jeun (8-14h)	J0	1j**	2j*	7j*	36h
	Cholestérol Total	Sec+Gel	Enzymatique	ExL	A jeun (8-14h)	J0	1j**	7j*	7j*	36h
	CMV sérologie (IgG/IgM)	Sec+Gel	ELFA (Enzyme Linked Fluorescence Assay)	VIDAS 3	Eviter les sérums hémolysés, lipémiques ou ictériques	J0			5j***	36h



BIO ETHERNALYS site
 BIOTEK BOULOGNE
 BILLANCOURT
 40 avenue Pierre
 Lefauchaux
 92100 BOULOGNE
 BILLANCOURT

Liste des examens sanguins et urinaires

Ref : PRA.IT192 V05
 Version : 05
 Applicable le : 02-05-2023

	Analytes sanguins	Tube (s)	Méthode	Automate	Précautions particulières de prélèvement	Délai de rendu/Jour de réalisation	Stabilité avant centrifugation (=délai d'acheminement au laboratoire) (15-25°C, sauf indication contraire)	Stabilité après centrifugation		Conservation post analytique (2-8°C, sauf indication contraire)
								15-25°C	2-8°C	
	Créatine phosphokinase (CPK)	Sec+Gel	IFCC - CP/ADP/NADP to NADPH	ExL	Eviter de pratiquer une activité sportive pendant les 12h précédent le prélèvement	J0	6h**** 1j** à 2-8°C	1j*	1mois*	36h
	Créatinine	Sec+Gel	Creatininase	ExL	Eviter les serums hémolysés	J0	1j**	7j*	7j*	36h
	CRP	Sec+Gel	Immunodosage turbidimétrique améliorée de particules (PETIA)	ExL	Eviter les sérums hémolysés, lipémiques ou ictériques	J0	1j**	11j*	60j*	36h
D	D Dimères	Citrate	ELFA (Enzyme Linked Fluorescence Assay)	VIDAS 3	Examen URGENT de base	J0	24h****		3j***** (si aliquoté)	24h
F	Fer sérique	Sec+Gel	Ferene	ExL	Le matin jeûn (8-14h) Sans traitement chélateur de fer Eviter les serums hémolysés et lipémiques	J0	1j**	7j*	21j*	36h
	Ferritine	Sec+Gel	Chimiluminescence	ExL		J0		8h***	7j*	36h
G	Gamma G.T	Sec+Gel	IFCC – GCNA	ExL	Eviter les serums hémolysés, ictériques et lipémiques	J0	1j**	7j*	7j*	36h
	Glycémie	Sec+Gel Fluoré	Hexokinase, UV	ExL	A jeûn (8h et 12h dans les épreuves fonctionnelles) Eviter les serums hémolysés, ictériques et lipémiques	J0	2h ¹ 3 j*** sur tube fluoré	8h*** 3j*** (sur tube fluoré)	3j***	36h



BIO ETHERNALYS site
BIOTEK BOULOGNE
BILLANCOURT
40 avenue Pierre
Lefauchaux
92100 BOULOGNE
BILLANCOURT

Liste des examens sanguins et
urinaires

Ref : PRA.IT192 V05
Version : 05
Applicable le : 02-05-2023

	Analytes sanguins	Tube (s)	Méthode	Automate	Précautions particulières de prélèvement	Délai de rendu/Jour de réalisation	Stabilité avant centrifugation (=délai d'acheminement au laboratoire) (15-25°C, sauf indication contraire)	Stabilité après centrifugation		Conservation post analytique (2-8°C, sauf indication contraire)
								15-25°C	2-8°C	
	GOT							Voir ASAT		
	GPT							Voir ALAT		
	HCG Totale							Voir bêta HCG		
H	Hépatite C	Sec+Gel	ELFA (Enzyme Linked Fluorescence Assay)	VIDAS 3		J0			7j***	36h
	HIV	Sec+Gel	ELFA (Enzyme Linked Fluorescence Assay)	VIDAS 3		J0			2j***	36h
I	INR							Voir TP (taux de prothrombine)		
L	LDH	Sec+Gel	L-Lactate/NAD to NADH	ExL	Eviter les sérums hémolysés	J0	Maximum 2h** Centrifuger AVANT envoi par coursier	7j*	4j*	36h
	Lipase	Sec+Gel	Substrat d'ester de resorufine méthyl	ExL		J0	Maximum 2h** Centrifuger AVANT envoi par coursier*	7j*	21j*	36h
M	Magnésium	Sec+Gel	Colorimétrie Methylthymol Blue [MTB]	ExL	Eviter les sérums hémolysés, lipémiques et ictériques	J0	6h**	7j*	7j*	36h
N	Numération formule sanguine	EDTA	Photométrie, impédancemétrie, cytométrie de flux, calculs)	DXH 600	Si la NFS n'est pas effectuée le jour même, étaler une lame	J0	24h 48h à 2-8°C***	Pas de centri	Pas de centri	36h
P	Phosphatases alcalines	Sec+Gel	IFCC - p-NPP/ AMP	ExL		J0	4j*	7j*	7j*	36h
	Phosphore	Sec+Gel	Phosphomolybdate UV	ExL	Eviter les sérums hémolysés et ictériques	J0	6h** Centrifuger AVANT envoi par coursier	1j*	4j*	36h



BIO ETHERNALYS site
BIOTEK BOULOGNE
BILLANCOURT
40 avenue Pierre
Lefauchaux
92100 BOULOGNE
BILLANCOURT

Liste des examens sanguins et
urinaires

Ref : PRA.IT192 V05
Version : 05
Applicable le : 02-05-2023

	Analytes sanguins	Tube (s)		Méthode	Automate	Précautions particulières de prélèvement	Délai de rendu/Jour de réalisation	Stabilité avant centrifugation (=délai d'acheminement au laboratoire) (15-25°C, sauf indication contraire)	Stabilité après centrifugation		Conservation post analytique (2-8°C, sauf indication contraire)
									15-25°C	2-8°C	
	Plaquettes	EDTA		Impedancemetrie Automate DXH600	DXH 600		J0	48h à 2-8°C***	Pas de centri	Pas de centri	36h
	Potassium sérique	Sec+Gel		Potentiométrie indirecte	ExL		J0	4h** Centrifuger AVANT envoi par coursier	7j***	7***	36h
	Protides totaux	Sec+Gel		Biuret	ExL		J0	1j*	6l*	28j*	36h
R	Réserve alcaline	Voir bicarbonate									
S	Sodium	Sec+Gel		Potentiométrie indirecte	ExL		J0	1j**	7j***	7j***	36h
T	T3 libre	Sec+Gel		Immunodosage en sandwich à chimioluminescence (technologie LOCI)	ExL	Prélever de préférence le matin	J0	8h***	8h***	7j***	36h
	T4 libre	Sec+Gel		Immunodosage en sandwich à chimioluminescence (technologie LOCI)	ExL	Prélever de préférence le matin	J0	8h***	24h***	14j***	36h
	TCA (temps de céphaline active)	Citrate		Chronométrie	SATELLITE		J0	6h***** (2h si sous HNF)	6h***** (4h si sous HNF)	Ne pas réfrigérer	8h
	Temps de Quick	Voir TP (taux de prothrombine)									
	Toxoplasmose (sérologie)	Sec+Gel		ELFA (Enzyme Linked Fluorescence Assay)	ExL	Eviter les sérums hémolysés, lipémiques ou ictériques	J0		3j*	5j*	36h
	TP (Taux de prothrombine)	Citrate		Chronométrie	SATELLITE		J0	24h****	24h****	Ne pas réfrigérer	24h



BIO ETHERNALYS site
BIOTEK BOULOGNE
BILLANCOURT
40 avenue Pierre
Lefauchaux
92100 BOULOGNE
BILLANCOURT

Liste des examens sanguins et urinaires

Ref : PRA.IT192 V05
Version : 05
Applicable le : 02-05-2023

	Analytes sanguins	Tube (s)		Méthode	Automate	Précautions particulières de prélèvement	Délai de rendu/Jour de réalisation	Stabilité avant centrifugation (=délai d'acheminement au laboratoire) (15-25°C, sauf indication contraire)		Stabilité après centrifugation		Conservation post analytique (2-8°C, sauf indication contraire)
								15-25°C	2-8°C	15-25°C	2-8°C	
	Transferrine	Sec+Gel		Turbidimétrie	ExL		J0	11j*	4m*	8m*	36h	
	Triglycérides	Sec+Gel		No Glyc/serum Blank/ENZ- Color[GPO]	ExL		J0	1j**	2j*	7j*	36h	
	Troponine Ic US	Héparine de lithium		ELFA (Enzyme Linked Fluorescence Assay) Vidas 3	VIDAS 3	Examen URGENT de base	J0	4h***	4h***	2j***	36h	
	TSH-US	Sec+Gel		Immunodosage en sandwich à chimioluminescence (technologie LOCI)	ExL	Prélever de préférence le matin	J0	7j*	1j*	3j*	36h	
U	Urée sanguine	Sec+Gel		Urease avec GLDH	ExL		J0	1j**	7j*	7j*	36h	
V	Vitesse de sédimentation	EDTA		Photométrie capillaire	ALIFAX		J0	Après passage du coursier : 24h (2-8°C)***	Pas de centri	Pas de centri	24h	



BIO ETHERNALYS site
BIOTEK BOULOGNE
BILLANCOURT
40 avenue Pierre
Lefauchaux
92100 BOULOGNE
BILLANCOURT

Liste des examens sanguins et urinaires


Ref : PRA.IT192 V05
Version : 05
Applicable le : 02-05-2023

Analytes urinaires	Type de recueil	Méthode	Automate	Précautions particulières de prélèvement	Délai de rendu/jour de réalisation	Conservation (15-25°C)	Conservation (2-8°C)	Conservation post analytique (2-8°C, sauf indication contraire)
Albuminurie	Voir protéinurie							
Créatininurie	Echantillon ou urines de 24h	Jaffe, Alkaline Picrate - IDMS Traceability	ExL		J0	2j*	6j*	36h
Glucosurie	Echantillon (flacon sans borate) ou urines de 24h	Hexokinase, UV	ExL	A jeûn pour les glycosuries sur échantillon	J0	2h	Jusqu' à 24h pour les glycosuries de 24h	36h
Microalbuminurie	Echantillon (flacon sans borate) ou urines de 24h	Immunodosage par inhibition turbidimétrique améliorée de particules (PETINIA)	ExL		J0	7j*	1m*	36h
Protéinurie	Echantillon ou urines de 24h	Rouge de Pyrogallol	ExL	Eviter les échantillons hématuriques	J0	1j*	7j*	36h











Matériels		Remarques
Aiguilles		
Aiguilles pour écoulement libre		Prélèvement difficile, Enfants
Aiguilles épicroâniennes		A n'utiliser que pour prélever des hémocultures
Aiguilles IM		Test au Synacthène
Corps de pompe		
Garrot		
Tube EDTA		
Tube citrate ou CTAD		Remplissage total impératif
Tube sec		
Tube sec avec gel		






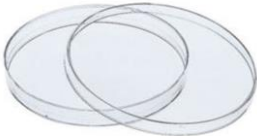


Matériels		Remarques
Tube fluorure		Uniquement pour les glycémies
Tube hépariné		Uniquement pour les troponines
Flacon d'hémoculture		Flacons aérobie et anaérobie
Flacon ECBU		ECBU
Tube cytologie et/ou culture urinaire		A remplir jusqu'au trait
Tube chimie urinaire		
Flacon de recueil de sperme		
Flacon stérile grand format		Selles, crachats, biopsie...



Matériels		Remarques
Flacon non stérile grand format		Diurèse
Poche urinocol stérile		Echantillon urinaire chez nouveau-né pour chimie, bactériologie
Ecouvillon sec stérile		Prélèvements bactériologiques
Ecouvillon stérile avec milieu de transport (AMIES + charbon)		Prélèvements bactériologiques
Milieu PCR (M4RT)		Recherche Coqueluche ou herpes
Sample Storage Reagent		Recherche de coronavirus par PCR en première intention
Tube Eppendorf + sérum physiologique		Recherche de coronavirus par PCR en seconde intention
Milieu PCR pour prélèvement génital (homme ou femme) (Aptima)		Recherche <i>Chlamydia</i> ou gonocoque par PCR



Matériels		Remarques
Milieu PCR pour prélèvement urinaire (Aptima)		Recherche <i>Chlamydia</i> ou gonocoque par PCR A remplir entre les 2 traits
Milieu PCR pour autres prélèvements (Aptima)		Recherche <i>Chlamydia</i> ou gonocoque par PCR
Abaisse langue		Prélèvement oro-pharyngé
Spéculum		Prélèvement cervical
Milieu de transport mycoplasmes		Recherche de mycoplasmes
Boîte de Pétri		Prélèvement mycologique (mettre en sachet 92 kPa)



PRECAUTIONS UNIVERSELLES DE PRELEVEMENT

Au cours du prélèvement, les précautions à prendre sont liées à l'identitovigilance, à l'obtention des renseignements cliniques et à l'application des règles d'hygiène vis-à-vis de tous les patients et de tous les produits d'origine biologique considérés comme potentiellement à risque infectieux et donc potentiellement dangereux.

1. PRECAUTIONS PREANALYTIQUES

Le préleveur doit s'assurer de la conformité ou de l'optimisation des conditions de prélèvement en application des recommandations du présent Manuel de Prélèvement, notamment :

- Il s'assure de l'**identité du patient** : Faire décliner au patient son nom, son prénom et sa date de naissance
- Il vérifie que l'état physiologique est compatible avec les analyses demandées (à jeun, horaire prélèvement...)
- Il s'enquiert de l'existence d'une éventuelle thérapeutique et sollicite, si nécessaire, des informations cliniques complémentaires et note ces informations sur le bordereau ou Directement dans le SIL.

2. PRECAUTIONS LIEES AU RISQUE D'EXPOSITION AUX PRODUITS BIOLOGIQUES

- Ne jamais recapuchonner une aiguille
- Ne jamais désadapter à la main des aiguilles du corps de pompe
- Ne jamais poser une aiguille ou objet tranchant sur la paillasse de prélèvement
- Déposer toutes les aiguilles ou objets tranchants dans un container jaune immédiatement après utilisation
- Mettre des gants s'il y a un risque de contact avec du sang ou liquides biologiques
- Mettre des lunettes anti-projection s'il y a un risque de contact avec les conjonctives oculaires
- Utiliser entre chaque prélèvement les solutions hydro alcooliques prévues à cet effet
- Se laver plusieurs fois par jour les mains avec de l'eau et du savon.

3. LAVAGE DES MAINS

3.1. LAVAGE SIMPLE DES MAINS

De manière générale :

- Ongles courts, sans vernis, pas de faux ongles.
- Mains et avant-bras dépourvus de bijoux (alliance, bague, bracelet, montre...)
- Le port de gants ne dispense pas du lavage des mains

Comment se laver les mains

1. Mouillez vos mains
2. Mettre du savon liquide
3. Frottez pendant 20 secondes sans oublier les espaces entre les doigts, sous les ongles et le dessus des mains
4. Rincez à l'eau pendant 10 secondes en faisant couler l'eau des doigts vers le coude
5. Séchez vos mains

3.2. LAVAGE DES MAINS PAR FRICTION

Les solutions hydro-alcooliques peuvent suppléer au lavage simple des mains. Mais attention : l'alcool n'est pas sporicide et ne permet pas d'éliminer *Clostridium difficile*. Ce lavage des mains ne doit pas être utilisé après contact avec un patient diarrhéique :

1. Remplir le creux des mains du volume préconisé par le patient (voir flacon)
2. Frictionner mains poignets jusqu'à évaporation complète du produit
3. Insister sur les paumes, dos des mains, espaces interdigitaux et pourtour des ongles.



	Technicien avec la capacité de prélèvement	Technicien AFGSU	Infirmière	Pharmacien biologiste	Médecin biologiste
Prélèvement veineux périphérique					
Prélèvement veineux chez enfant < 5 ans					
Test dynamique avec absorption					
Pose de poche Urinocol					
Prélèvement à domicile ou EHPAD					
Prélèvement microbiologique					
Sondage urinaire					
Test dynamique avec injection					
Frottis cervico vaginal					



PRELEVEMENT VEINEUX

1. A REALISER AVANT LE PRELEVEMENT

- Vérifier la prescription médicale et obtenir les renseignements cliniques nécessaires
- Vérifier la concordance entre la prescription médicale, le choix des tubes d'analyses et le cas échéant la planche d'étiquettes.
- Après avoir vérifié l'identité du patient (selon l'instruction < PRECAUTIONS UNIVERSELLES DE PRELEVEMENT >), vérifier les données administratives du patient et en particulier son **adresse mail** renseignée sur la planche d'étiquettes.
- Mettre le patient en confiance et l'informer du déroulement du prélèvement
- Installer le matériel
 - Installation sur une surface propre et désinfectée au préalable.
 - Installer le container à déchets contaminés piquants loin du matériel propre.

2. REALISATION DU PRELEVEMENT

- Prélever le sang du côté opposé à la perfusion intraveineuse chez les patients perfusés.
- Mettre le garrot 10 cm au-dessus du point de ponction.

La pose du garrot durant plus de 3 minutes peut modifier les résultats d'analyse puisqu'il y a un risque d'hémolyse des globules. Dans tous les cas, le garrot doit rester en place le moins longtemps possible.

- Choisir la veine à ponctionner (pli du coude, avant-bras, bras, dos de la main).
- Choisir le mode de prélèvement le plus adapté : sous-vide en priorité, écoulement libre, aiguilles épicroâniennes.
- Favoriser la vasodilatation de la veine, ce qui rend le geste plus facile :
 - Demander au patient de serrer le poing.
 - Mettre le bras en déclive.
 - Tapoter la veine.
 - Nettoyer à l'alcool
- Effectuer un lavage simple des mains ou effectuer un traitement hygiénique des mains par frictions avec une solution hydro-alcoolique
- Pratiquer une antisepsie de la peau à l'alcool à 70°C :
Procéder en partant du bas (de la main) et en allant vers le haut (vers le cœur) ce qui permet de désinfecter sous les poils et favoriser un afflux de sang.
 - Aller de l'extérieur vers l'intérieur = faire un côté, l'autre côté et terminer par le milieu (site de ponction).
 - Ne jamais repasser à un même endroit.
 - Utiliser une compresse par passage puis la jeter dans le sac à déchets.
- Immobiliser la veine en tendant la peau avec le pouce en dessous du point de ponction pour éviter qu'elle ne roule.
- Introduire l'aiguille sous un angle de 30°, biseau vers le haut, dans la veine, puis abaisser légèrement l'aiguille parallèlement à la peau et pénétrer doucement la veine.
- Maintenir et immobiliser le corps de prélèvement avec le pouce et l'index de la main dominante.
- Introduire les tubes de prélèvements avec la main non dominante selon l'ordre de remplissage défini.
- Pendant que le tube se remplit, homogénéiser le tube précédent par des retournements lents (pour ne pas lyser les globules) à 180° :
 - Tubes avec gels : 5 retournements.
 - Autres tubes : 8 à 10 retournements.
- Enlever le tube du corps de prélèvement.
- Tout en maintenant l'aiguille (sans présence de tube), desserrer le garrot d'une main.
- Demander au patient de desserrer le poing.
- Retirer l'aiguille et comprimer le point de ponction pour éviter un hématome.
- Jeter immédiatement l'aiguille dans le container à déchets contaminés piquants.
- Mettre un pansement.
- Effectuer un lavage simple des mains ou effectuer un traitement hygiénique des mains par frictions avec une solution hydro-alcoolique



- Vérifier la concordance des étiquettes et de l'identité du patient puis étiqueter les tubes d'analyses, noter les initiales du préleveur sur l'ordonnance, remplir les bons de demande au laboratoire sous-traitant
- Remettre au patient un coupon avec le numéro de dossier la date prévue de rendu des résultats
- Acheminer les tubes à la paillasse de tri.

3. CAS PARTICULIER DES AIGUILLES EPICRANIENNES

Pour des prélèvements difficiles (veines fines, patients perfusés, enfants...), il est possible d'utiliser les dispositifs à ailettes en respectant les recommandations suivantes :

- Si un bilan d'hémostase est demandé, toujours prélever un tube de purge avant (tube neutre ou tube citrate) : ne jamais envoyer le tube de purge au plateau technique.
- En cas d'hémoculture associée, toujours commencer par des flacons pour hémoculture, dans ce cas le tube de purge n'est plus nécessaire.

ATTENTION

- Respecter impérativement le **remplissage du tube citrate** destiné aux analyses d'hémostase.



PRELEVEMENTS POUR ANALYSE MICROBIOLOGIQUE

1. OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Cette instruction décrit :

- la liste des analyses qui nécessitent l'obtention de renseignements cliniques ou thérapeutiques recueillis par le préleveur ou par la secrétaire dans la mesure du possible, tout en respectant la confidentialité. **Ces renseignements sont notés :**

- **A l'enregistrement du dossier, en réponse aux questions à renseigner,**
- **sur la « fiche de prélèvement » (étiquettes), sur la fiche de « Demande d'analyse microbiologique » (PRA.ER016) ou sur les fiches de préconisations remplies par les patients.**

Ces renseignements sont **à destination du plateau technique.** Ils conditionneront la prise en charge du prélèvement par le plateau technique de microbiologie.

- les modalités de prélèvements bactériologiques.

Cette phase pré analytique conditionne les étapes ultérieures d'analyse, de validation et d'interprétation des résultats.

2. RESPONSABILITES

Toutes personnes réalisant un prélèvement microbiologique, toutes personnes expliquant au patient comment réaliser un prélèvement microbiologique, toutes personnes réceptionnant un prélèvement microbiologique au laboratoire ou en établissement de soin.

Les prélèvements sont réalisés sous la responsabilité du biologiste et sont pratiqués par le personnel autorisé.

Lorsque le prélèvement est effectué par le patient, la personne présente à l'accueil a la responsabilité de donner les préconisations aux patients et d'identifier les échantillons.

3. DEROULEMENT DE L'ACTIVITE

Les écouvillons secs sont conservés 2 heures à température ambiante.

Les écouvillons avec milieu de transport AVEC CHARBON sont conservés à température ambiante pendant 48 heures.

Les milieux de transport de mycoplasmes sont conservés à température ambiante pendant 48 heures.

Les milieux de transport PCR sont conservés à température ambiante pendant 2 semaines.

Toutes les conditions avant le prélèvement doivent être respectées sauf demande contraire du prescripteur. Auquel cas, l'acceptation du prélèvement doit faire l'objet d'une demande de dérogation et la condition non respectée mais acceptée doit être notée sur le compte rendu.

Si le prélèvement est réalisé après le passage du dernier coursier, il est indispensable de réaliser un étalement sur lame par apposition (non par frottis) du prélèvement correctement identifié à laisser sécher à température ambiante.




Les prélèvements microbiologiques doivent être réalisés à distance de toute antibiothérapie (48h minimum).



PRELEVEMENT VAGINAL

Préleveurs	Biologiste et personnel habilité					
Conditions	<ul style="list-style-type: none"> - Pas de toilette intime, pas de traitement local (crème, gel, savons) dans les 10 heures qui précèdent le prélèvement. - A distance d'un rapport sexuel - En dehors de la période menstruelle - Contrôle post antibiothérapie pour <i>C.trachomatis</i> : 6 semaines après la fin du traitement 					
Matériels	- spéculum à usage unique					
		Germes banaux	Ecouvillons à décharger dans milieu de transport adéquat directement en salle de prélèvement			
	Site de prélèvement	Vaginal	<i>Chlamydia</i> Cervico vaginal	<i>Mycoplasme</i> Cervico vaginal	Gonocoques Cervico vaginal	Herpes Vulvo vaginal
	Nombre d'écouvillons	2*	1	1	1	1
(* prélever 1 écouvillon sec et 1 écouvillon avec milieu de transport AVEC CHARBON)						
Etapes du prélèvement	<ol style="list-style-type: none"> 1. Noter quelques données cliniques précises sur la feuille de pailasse en interrogeant la patiente : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> présence de leucorrhées, prurit, brûlures <input type="checkbox"/> aspect et odeurs des sécrétions <input type="checkbox"/> symptômes urinaires associés <input type="checkbox"/> durée des troubles <input type="checkbox"/> troubles chez les partenaires sexuels <input type="checkbox"/> <u>grossesse</u> ? Cette notion importante entraînera l'ensemencement et la recherche de bactéries particulières 2. Lui expliquer le déroulement du prélèvement et lui faire adopter la position gynécologique 3. Prélever les sécrétions vaginales au niveau du cul de sac et du col avec 2 écouvillons. 4. Pour la recherche de mycoplasme ou de chlamydiae : Prélever des sécrétions cervico-vaginales avec un écouvillon. <ul style="list-style-type: none"> - 1 pour la recherche de mycoplasmes à ensemencer dans un milieu de transport. - 1 pour la recherche de chlamydiae à ensemencer dans un milieu de transport. 					
AUTO PRELEVEMENT VAGINAL						
Préleveur	la patiente elle même					
Conditions	Cf prélèvement vaginal					
Matériels	- kit d'auto-prélèvement spécifique					
Etapes du prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> - Ouvrez partiellement le sachet contenant l'écouvillon. - Ne touchez pas le coton et ne le laissez pas tomber. Si le coton est touché ou si l'écouvillon est tombé, demandez un nouveau kit de prélèvement. - Enlevez l'écouvillon du sachet. - Tenez l'écouvillon en plaçant le pouce et l'index au milieu de la tige. - Introduisez doucement l'écouvillon dans le vagin en écartant bien les lèvres sur une distance d'environ 3 cm et tournez doucement l'écouvillon pendant 10 à 30 secondes. - Assurez-vous que l'écouvillon touche les parois du vagin pour que l'humidité soit absorbée par l'écouvillon. - Retirez l'écouvillon sans toucher la peau. - Pendant que vous tenez l'écouvillon, enlevez le bouchon du tube. - Veillez à ne pas renverser le contenu du tube. Si cela arrive, redemandez un nouveau kit de prélèvement. 					

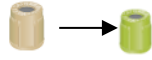


	<ul style="list-style-type: none"> - Placez immédiatement l'écouvillon dans le milieu de transport de façon à ce que le bout de l'écouvillon soit visible en dessous de l'étiquette. - Cassez précautionneusement la tige au niveau indiqué en la pressant contre le bord du tube. - Resserrez fermement le bouchon sur le tube - Conservez le tube à température ambiante et rappez-le au laboratoire dans les 48 h
PRELEVEMENT URETRAL (H/F)	
Préleveurs	Biologiste et personnel habilité
Conditions	Ne pas avoir uriné dans les 3 heures qui précèdent le prélèvement.
Matériels	Prélever avec 2 écouvillons (1 sec et 1 avec milieu de transport au niveau du méat).
Etapes du prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> - Recueillir quelques données cliniques en interrogeant le malade : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> durée des troubles <input type="checkbox"/> date du contage possible <input type="checkbox"/> antécédents génitaux, traitements suivis - Introduire un écouvillon fin dans l'urètre de 2 à 3 cm en effectuant 3 ou 4 rotations pour recueillir le maximum de cellules. - Décharger les écouvillons dans les milieux de transport adéquats si recherche de mycoplasmes, chlamydia ...
COPROCULTURE / PARASITOLOGIE DES SELLES / VIROLOGIE DES SELLES / RECHERCHE DE TOXINE	
Préleveurs	le patient lui-même Noter l'heure d'émission et l'heure de mise au réfrigérateur si le prélèvement n'est pas ramené dans les 2 heures
Conditions	<ul style="list-style-type: none"> - Prélèvement apporté dans les 2 heures au laboratoire ou placé à 4 °C pendant 12 heures - Volume d'une noix, écouvillonnage rectal ou biopsie - Voyage à l'étranger ? - Antibiothérapie récente ?
Matériels	Flacon stérile
Etapes du prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> - Mettre une noix de selles dans le flacon et bien refermer - Pour les nourrissons, il est préférable d'apporter une couche mais les parents se chargent de mettre des selles dans le flacon. Aucune couche ne sera acceptée telle quelle.
ECBU (CAS GENERAL)	
Préleveurs	le patient lui-même Noter l'heure d'émission et l'heure de mise au réfrigérateur si le prélèvement n'est pas ramené dans les 2 heures En cas de prélèvement en établissement de santé, noter également l'heure de percutage.
Conditions	<ul style="list-style-type: none"> - Ne pas avoir uriné dans les 4 heures qui précèdent le prélèvement - Idéalement, au lever avant d'uriner, faire une toilette intime soignée, jeter le 1^{er} jet urinaire et récupérer le milieu en prenant soin de ne pas toucher le bord supérieur du récipient. Rapporter au laboratoire - Pour les prélèvements réalisés à l'extérieur du laboratoire, utiliser un tube boraté ou à défaut placer le prélèvement à 4°C pendant 24h¹.
Matériels	<ul style="list-style-type: none"> - Flacon stérile Dans les 2 heures suivant la réception d'une analyse d'urines¹, il est nécessaire de transvaser le prélèvement dans un tube adapté pour réaliser l'analyse souhaitée : -  de 4 mL pour la cytologie urinaire, mélange de 3 additifs aux propriétés bactériostatiques, stabilité 48h à température ambiante. -  de 4 mL pour la bactériologie, mélange de 3 additifs aux propriétés bactériostatiques, stabilité 48h à température ambiante. -  pour la chimie urinaire. <p>L'heure de percutage est renseignée dans le SIL</p>



**Vérifier que la quantité minimale est respectée pour chaque tube.
Si la quantité minimale n'est pas disponible, envoyer sur le plateau technique le
prélèvement primaire en le conservant à +4°C jusqu'à l'envoi**

Ordre de remplissage :

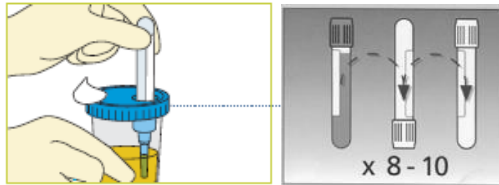


¹ Evaluation of the BD Vacutainer Plus Urine C&S preservative tubes comparative with non preservative urine samples stored at 4°C and room temperature
Am J Clin Pathol 2013

Etapes du prélèvement

En fonction des situations cliniques, il existe des situations adaptées et standardisées :

- Si prélèvement avec canule de transfert intégrée



Homogénéiser par 8 à 10 retournements

- Si absence de canule de transfert intégrée,



Utiliser la canule de transfert, aspirer, ôter la canule et homogénéiser

ECBU CHEZ PATIENT SONDE

Préleveurs

le patient lui-même ou biologiste ou personnel habilité

Conditions

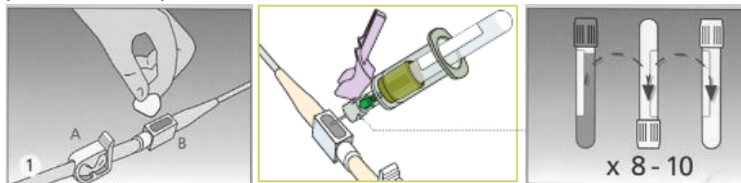
Après changement de poche

Matériels

cf ECBU

Etapes du prélèvement

Après clampage en aval, ponctionner avec une seringue directement la chambre de
prélèvement préalablement désinfectée puis transvaser dans un flacon stérile



**Vérifier que la quantité minimale est respectée pour chaque tube.
Si la quantité minimale n'est pas disponible, envoyer sur le plateau technique le
prélèvement primaire en le conservant à +4°C jusqu'à l'envoi**

ECBU CHEZ LE NOUVEAU NE

Préleveurs

aucun

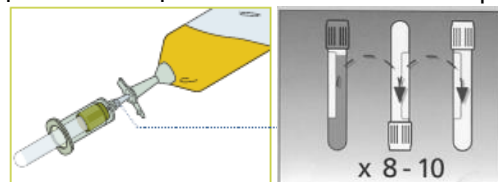
Conditions

aucune

Matériels

Pose d'une poche collectrice d'urines après désinfection soignée à changer toutes les heures

Etapes du prélèvement





**Vérifier que la quantité minimale est respectée pour chaque tube.
Si la quantité minimale n'est pas disponible, envoyer sur le plateau technique le
prélèvement primaire en le conservant à +4°C jusqu'à l'envoi**

ECBU SUR URETEROSTOMIE

Préleveurs	le patient lui-même ou biologiste ou personnel habilité
Conditions	aucune
Matériels	cf ECBU
Etapas du prélèvement	Après nettoyage soigneux de la stomie, placer un collecteur stérile et procéder comme chez le nourrisson Vérifier que la quantité minimale est respectée pour chaque tube Si la quantité minimale n'est pas disponible, envoyer sur le plateau technique le prélèvement primaire en le conservant à +4°C jusqu'à l'envoi


ECBU SUR 1^{er} JET

Préleveurs	le patient lui-même
Conditions	Après au moins 3 heures sans miction ou idéalement le matin avant la miction, recueillir le début de la miction sans toilette préalable. Vérifier que la quantité minimale est respectée pour chaque tube Si la quantité minimale n'est pas disponible, envoyer sur le plateau technique le prélèvement primaire en le conservant à +4°C jusqu'à l'envoi
Matériels	cf ECBU
Etapas du prélèvement	cf ECBU


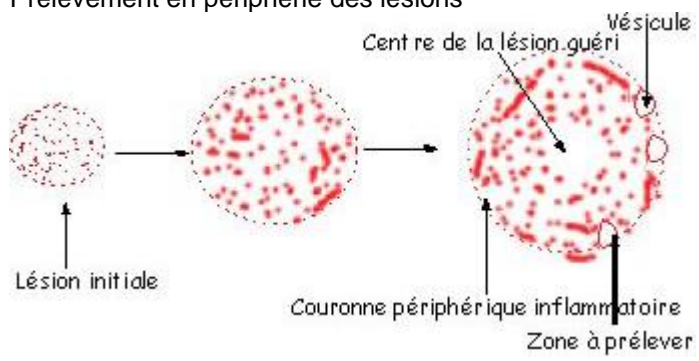
ECBU PAR SONDAGE ALLER RETOUR

Préleveurs	Biologiste ou personnel habilité seulement chez la femme (Pour les hommes, le recueil peut être réalisé via un étui pénien)
Conditions	- Préparer psychologiquement le patient - Se laver les mains, mettre les gants jetables - Réaliser la petite toilette intime du patient - Malade en décubitus, dorsal, jambes fléchies et écartées (attention à la pudeur)
Matériels	Sonde aller retour Gants
Etapas du prélèvement	- Préparer le matériel du sondage - Ouvrir la sonde stérilement sans toucher l'extrémité de la sonde - Mettre les gants jetables - Procéder à la toilette "stérile" (Dakin) en respectant les principes : nettoyer pubis, puis du haut vers le bas et de l'intérieur vers l'extérieur, une compresse différente à chaque fois. - Terminer par le méat - Prendre la sonde d'une main par l'extrémité externe (la sortir du double emballage) avec le récipient stérile - Ecarter les lèvres avec l'autre main - Introduire la sonde dans le méat - Tenir la sonde comme un stylo, l'introduire doucement dans l'urètre environ 4 cm + jusqu'à ce que l'urine s'écoule - Lorsque la quantité requise est obtenue, réinstaller le malade - En cas d'échec à la première tentative, repartir à zéro en utilisant une nouvelle sonde

RECHERCHE CHLAMYDIAE, GONOCOQUE ET MYCOPLASME SUR 1^{er} JET URINAIRE

Préleveurs	le patient lui-même
Conditions	Après au moins 1 heure sans miction.
Matériels	- Flacon stérile : Demander au patient de collecter l'urine de premier jet pour un volume d'environ 20 ml à 30 ml (voir les graduations sur le flacon) - Pour les Chlamydiae et Gonocoques : milieu de transport pour PCR spécifique aux urines. - Pour les mycoplasmes : tube urinaire sans additif avec bouchon beige 
Etapas du prélèvement	- Pour les Chlamydiae et Gonocoques, transférer à partir du flacon stérile avec la pipette mise à disposition dans le kit : 2 ml d'urine en veillant à ce que le niveau de liquide se situe entre les repères noirs.



	- Pour les mycoplasmes : cf ECBU
COMPTE D'ADDIS HEMATIES LEUCOYTES/MINUTE (HLM)	
Préleveurs	Le patient lui-même
Conditions	Cf PRA.ER003 Préconisations pour la réalisation d'un compte d'Addis
Matériels	Flacon spécifique pour compte d'Addis voire flacon de 24h
Etapes du prélèvement	Cf PRA.ER003 Préconisations pour la réalisation d'un compte d'Addis Dans les 2 heures suivant la réception d'une analyse d'urines ¹ , il est nécessaire de transvaser le prélèvement dans un tube adapté pour réaliser l'analyse () de 5 mL pour la cytologie urinaire, mélange de 3 additifs aux propriétés bactériostatiques, stabilité 48h à température ambiante.
PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE	
Préleveurs	Biologiste ou personnel habilité
Conditions	- <u>cutané</u> : Arrêt du traitement local depuis 8 jours - <u>ongle</u> : Arrêt du traitement local depuis 1 mois et per os depuis 3 mois Mettre dans un sachet biologique résistant (92 kPa)
Matériels	- Ecouvillons en cas de lésions suintantes - Boîte de Pétri en cas de squames en cas lésions sèches
Etapes du prélèvement	Prélèvement en périphérie des lésions 
EXPECTORATIONS	
Préleveurs	le patient lui-même ou si besoin aidé d'un kinésithérapeute lors d'une séance de kinésithérapie respiratoire
Conditions	- prélèvement à effectuer le matin au réveil après rinçage buccodentaire après un effort de toux ou si possible après une séance de kinésithérapie respiratoire - à apporter au laboratoire dans les 2 heures à température ambiante pour éviter toute prolifération bactérienne ou 24 heures à +4°C . - mettre dans un sachet de couleur « Urgent »
Matériels	Flacon stérile
Etapes du prélèvement	Aucun
LIQUIDE DE PONCTION	
Préleveurs	le médecin prescripteur
Conditions	Le prélèvement (au moins 3 mL) doit être contenu dans une seringue stérile et fermée hermétiquement, sans bulle d'air (conditions anaérobie), sans aiguille. Il doit être acheminé dans les 2 heures à température ambiante. Mettre dans un sachet de couleur « urgent » Noter l'origine et l'heure de prélèvement
Matériels	Flacon stérile : 2 tubes avec anticoagulant de préférence. Eviter si possible le tube citraté afin d'éviter la dilution.
Etapes du prélèvement	Si 1 seul tube de prélèvement reçu, l'envoyer en priorité sur le site de La Plaine pour réaliser en 1 ^{er} l'ensemencement bactériologique.
SPERME	
Préleveurs	le patient lui-même



Conditions	<ul style="list-style-type: none"> - Le prélèvement du sperme est réalisé classiquement après une abstinence de 3 jours (pas plus de 5 jours). - Faire une désinfection soignée du gland à l'aide d'un antiseptique puis rinçage - Uriner et se laver les mains - Le recueil du sperme est effectué par masturbation dans un flacon stérile sans en toucher les bords - à ramener dans les 2 heures au laboratoire à température ambiante du fait de la fragilité de certains germes - mettre dans un sachet « Urgent »
Matériels	Flacon stérile
Etapas du prélèvement	Aucun
PRELEVEMENT ORL	
Préleveurs	Biologiste et personnel habilité
Conditions	Pour les prélèvements buccaux, à faire à jeûn, à défaut à distance d'un repas
Matériels	2 écouvillons (sec + milieu de transport AVEC CHARBON)
Etapas du prélèvement	<p>Gorge :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le sujet est assis, tête en extension, bouche ouverte, langue tirée ou abaissée (utiliser un abaisse langue). - L'émission du son " AAAAH" par le patient a pour but de diminuer le réflexe nauséux. - Le prélèvement se fait au niveau : du pharynx, des amygdales, à la périphérie des fausses membranes.... écouvillonner les zones inflammatoires ou nécrotiques. Il faut éviter la langue et la luette. - Prélever 2 écouvillons : 1 sec (examen direct) et 1 avec milieu de transport (culture). - Pour la recherche de Candida, le prélèvement s'effectue au niveau de la langue, du palais, et de la face interne des joues. <p>Oreille :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pour le diagnostic d'une otite externe, le prélèvement est fait à l'aide de 2 écouvillons sans précautions notables (1 sec et 1 avec milieu de transport). - Pour le diagnostic d'une otite interne recueillir le liquide d'écoulement ou le pus de paracentèse (faire 2 écouvillons si possible).
PRELEVEMENT POUR RECHERCHE DE GRIPPE	
Préleveurs	Biologiste et personnel habilité
Conditions	Aucune
Matériels	Ecouvillon stérile du kit +/- milieu de transport
Etapas du prélèvement	<p>Prélever l'échantillon dans une narine avec l'écouvillon stérile Insérer le d'environ 3 cm à l'intérieur de la cavité nasale en frottant la surface de la muqueuse</p> <p>Si l'échantillon ne peut être traité dans les 30 minutes : Soit placer l'écouvillon dans un tube sec identifié et stocké à 2-8°C pendant 8 heures Soit décharger l'écouvillon dans le milieu de transport identifié conservé entre 2 et 25°C pendant 6 heures. Ne pas congeler</p>
SCOTCH TEST	
Préleveurs	Biologiste et personnel habilité
Conditions	- A faire le matin avant la toilette
Matériels	- Scotch transparent - Lime
Etapas du prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> - Coller le scotch au niveau de la marge anale - Puis coller le scotch sur une lime - Envoyer le prélèvement sur le plateau technique dans un porte-lame
GALE/DEMODEX/PYTIRIASIS	
Préleveurs	Biologiste et personnel habilité
Conditions	- A faire le matin avant la toilette
Matériels	- Vaccinostyle - Pince à épiler - Scotch transparent
Etapas du prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> - Coller le scotch, gratter au vaccinostyle ou arracher les cils - Envoyer le prélèvement sur le plateau technique dans un porte-lame

IDENTIFICATION DE VER/PARASITE MACROSCOPIQUE



Préleveurs	Le patient lui-même
Conditions	NA
Matériels	- Flacon stérile hermétique - Boite de Pétri hermétique
Etapes du prélèvement	Dès prélèvement du ver ou parasite, le ramener au laboratoire pour identification
COQUELUCHE	
Préleveurs	Biologiste et personnel habilité
Conditions	- A faire dans les 3 semaines après l'apparition des signes - A faire si la vaccination est absente ou date de plus de 3 ans
Matériels	- Ecouvillon - Milieux de transport adéquats
Etapes du prélèvement	La réalisation de ces tests nécessite soit un écouvillonnage soit une aspiration nasopharyngée chez le patient. Pour les modalités de prélèvement, se référer à la ligne 'Recherche de coronavirus sur prélèvement nasopharyngé' - Faire asseoir le patient, la tête droite - Soulever la pointe du nez de manière à offrir la vision de la fosse nasale en enfilade au niveau de son plancher - Saisir entre deux doigts l'écouvillon DACRON par le corps métallique et non par le bouchon plastique qui n'est pas centré. - Introduire l'écouvillon dans la narine perpendiculairement au plan de la face (et non parallèlement à l'arête nasale) en longeant le plancher de la fosse nasale - Enfoncer l'écouvillon jusqu'au contact de la paroi rhino-pharyngée. Une résistance doit être nettement perçue - Faire rouler l'écouvillon entre les doigts pour prélever l'échantillon de mucus - Retirer l'écouvillon dans l'axe et prendre garde à ne pas toucher l'orifice narinaire - Introduire l'écouvillon dans le tube contenant le milieu M4RT et fermer le bouchon conservation 48h à température ambiante
SUPPURATIONS / PLAIES / ESCARRE	
Préleveurs	Biologiste et personnel habilité
Conditions	A réaliser lors du changement de pansement, avant antiseptie
Matériels	- Ecouvillon
Etapes du prélèvement	- Le prélèvement doit être fait à l'aide 2 écouvillons différents pour permettre : <input type="checkbox"/> l'examen direct sur écouvillon sec <input type="checkbox"/> la culture sur écouvillon avec milieu de transport AVEC CHARBON - L'inspection de la zone à prélever est indispensable. - Il faut repérer les traces purulentes qui devront être prélevées. - S'il n'y a pas de traces purulentes, le prélèvement devra être effectué au fond de la plaie (aux endroits où celle-ci est peu accessible aux contaminations). Il faut nettoyer la plaie, éliminer les exsudats et les débris de tissus nécrosés. Faire un écouvillonnage sur le bord actif de la lésion - Si le prélèvement doit être fait à la seringue, il faut une seringue stérile en plastique (utilisée pour la ponction d'un pus ou d'une sécrétion).
HEMOCULTURES	
Préleveurs	Biologiste et personnel habilité
Conditions	Idéalement répétées et au moment d'un pic fébrile
Matériels	- Matériels de prélèvements sanguins - 1 Flacon d'hémoculture (aérobie et anaérobie) - Aiguilles à ailette
Etapes du prélèvement	Les flacons sontensemencés directement à partir du sang humain prélevé aseptiquement par ponction veineuse à l'aide d'ailettes ou de seringue idéalement prélevés à un pic de température. - Retirer le cape de protection du flacon - Désinfecter le bouchon - Réaliser le prélèvement à l'aide d'une ailette. - Remplir le flacon jusqu'au-dessus de la flèche imprimée sur l'étiquette du flacon ou avec 10 mL de sang - Homogénéiser le sang et le bouillon par quelques retournements du flacon - Noter sur le flacon : identité du patient, date et heure de prélèvement et la température si possible



- Mettre le flacon à l'étuve pendant 1 heure au plus tard jusqu'à 24h dans l'attente rapide du transport sur le site de La Plaine.

RECHERCHE DE BACTERIES MULTI RESISTANTES

Préleveurs	Biologiste et personnel habilité					
Conditions	Voir conventions avec EHPAD					
Matériels	Ecouillons					
Etapes du prélèvement	Chaque bactérie recherchée et chaque site prélevé nécessite la création d'un dossier					
		SARM/GISA	Entérobactéries	VRE	<i>P. aeruginosa</i>	<i>A. baumannii</i>
	Nez	x				
	Rectal*		x	x	x	x
	Gorge	x				
Plaie chronique	x			x	x	
			Bactéries recherchées systématiquement		Recherche si précisée	
* : à défaut, pli interfessier voire pli inguinal						

RECHERCHE DE BILHARZIOSE URINAIRE

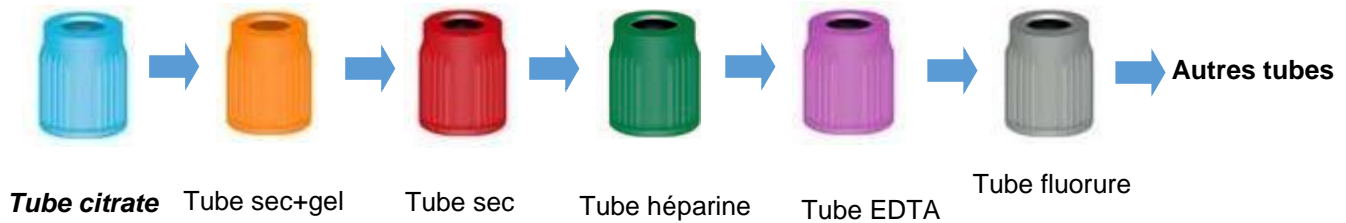
Préleveur	le patient lui-même
Conditions	Fin des urines du matin (25 mL) à ramener directement au laboratoire Ou urines après un effort physique (30 minutes de marche, escaliers, sauts...) - séjour en zone d'endémie et contact avec eau douce ? - sang dans les urines ? - hyper-éosinophilie ?
Matériels	Flacon
Etapes du prélèvement	Aucune

RECHERCHE DE CORONAVIRUS SUR PRELEVEMENT NASO PHARYNGE

Préleveur	Personnel habilité
Conditions	Aucune
Matériels	Ecouillons Sérum physiologique Milieu de transport viral Lunettes de protection, masque, gants, surblouse, charlotte
Etapes du prélèvement	<ul style="list-style-type: none"> - faire porter un masque chirurgical au patient - faire asseoir le patient et baisser le masque sous le nez mais le garder sur la bouche - réaliser le prélèvement comme indiqué dans le lien suivant https://www.preventioninfection.fr/actualites/video-tutoriel-de-techniques-de-prelevement-de-covid-19/ en maintenant la tête inclinée - insérer le même écouillon dans chaque narine pendant 3 secondes en le poussant délicatement le plus loin possible parallèlement au palais - plonger l'écouvillon dans le milieu de transport en cassant la tige manuellement - fermer le flacon en vérifiant son étanchéité - faire remettre le masque au patient puis le faire sortir de la pièce - nettoyer les surfaces qui ont été en contact avec le patient avec du Surfasafe - enlever dans cet ordre : gants puis surblouse - se laver les mains avec une solution hydroalcoolique - puis enlever les lunettes - se re-laver les mains

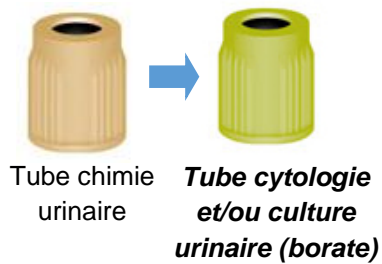


- Prélèvement sanguin :



- Prélèvement urinaire (ou Percutage des urines) :

Dans les 4 heures suivant la réception du prélèvement au laboratoire,



En italique : tubes nécessitant d'être remplis jusqu'à la limite inférieure préconisée par le fournisseur



PRELEVEMENT A DOMICILE

1. OBJECTIF

La procédure a pour objectif de décrire les modalités requises de réalisation des prélèvements au domicile du patient.

2. DOCUMENTS DE REFERENCE

Norme ISO 15189
SH REF 02

3. DEFINITIONS

Prélèvement	Acte de prélever un échantillon primaire d'origine humaine
Préleveur	Personne habilitée à effectuer un prélèvement
DASRI	Déchets d'activité de soins à risque infectieux
DAOM	Déchets assimilés à des ordures ménagères

4. DESCRIPTIF

4.1. MATERIEL A DISPOSITION

Tout préleveur à domicile doit avoir à disposition une mallette de prélèvement contenant :

- Coton
- Pansements
- Alcool
- Gants
- Tubes et écouvillons en quantité suffisante
- Boîte pour élimination des DASRI
- Poubelle pour DAOM
- Aiguilles et corps de pompe
- Lames
- Garrot
- Stylo et marqueur indélébile
- Fiche de prélèvement
- Flacons stériles
- Des sachets hermétiques
- Des cartes de visite du laboratoire
- Des snap ring à apposer sur le tube prélevé pour signaler le caractère urgent
- Des fiches vierges de prélèvement extérieur < FICHE DE PRELEVEMENT EXTERIEUR >

Chaque préleveur à la charge de vérifier le contenu de la mallette qu'il utilise (quantité, dates de péremption) avant chaque départ en domicile.

Chaque préleveur doit avoir en sa possession un exemplaire du manuel de prélèvement.

Tout préleveur dispose dans son véhicule d'une mallette de transport solide, isotherme et étanche avec absorbants conformément au document < TRANSPORT DES ECHANTILLONS >.

4.2. GESTION DES RENDEZ VOUS

Les rendez-vous sont pris :

- par téléphone en appelant le laboratoire la veille. Sera demandé au patient : nom, prénom, date de naissance, adresse, interphone, code d'accès, à jeun, diabétique ?
Les demandes de prélèvements à domicile en urgence peuvent être réalisées tout au long de la journée.
- par le préleveur à domicile lui-même en reportant les prélèvements d'une fois sur l'autre. En remplissant correctement la fiche de prélèvement extérieur, la secrétaire reporte le prélèvement pour la fois prochaine.
- Par les établissements de santé : soit régulièrement avec un jour de prélèvements fixe dans la semaine, soit exceptionnellement en cas de prélèvement urgent.



4.3. PREPARATION DES DOMICILES

La veille, les domiciles sont préparés par le préleveur à domicile ou par la secrétaire en éditant la liste des rendez-vous ainsi que les fiches de prélèvement extérieur pour chaque patient et en ramenant les derniers résultats en cas de patient régulier.

En cas de passage en établissement de santé, il est nécessaire de ramener les résultats de la fois précédente.

4.4. REALISATION DU PRELEVEMENT

Le prélèvement est réalisé selon le document < PRELEVEMENT VEINEUX > ou selon les recommandations des laboratoires sous-traitants puis le préleveur identifie le prélèvement selon le document < IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS >.

Enfin il complète, notamment pour obtenir les renseignements cliniques liés au prélèvement :

- Dans le cas de prélèvement veineux, la fiche partiellement préremplie de prélèvement extérieur éditée automatiquement ou la fiche vierge de prélèvement extérieur < FICHE DE PRELEVEMENT EXTERIEUR >
- En cas de prélèvement envoyé aux laboratoires sous-traitants, les fiches de préconisations souhaitées par les laboratoires sous-traitants.

Les tubes sont placés dans un sachet hermétique, documents dans la poche kangourou. Les sachets sont mis dans la boîte de transport une fois revenu au véhicule selon le document < TRANSPORT DES ECHANTILLONS >.

Le patient est informé des conditions de rendu des résultats selon la procédure < RENDU DES RESULTATS >. Ne pas oublier de lui faire signer la partie de mandat à un tiers si nécessaire.

4.5. TRANSPORT DES PRELEVEMENTS

< TRANSPORT DES ECHANTILLONS >

4.6. DEPOT DES PRELEVEMENTS AU LABORATOIRE

Déposer les sachets au secrétariat

Le secrétariat :

- Récupère l'ordonnance et la fiche de prélèvement
- Vérifie la conformité de l'ordonnance et de la fiche de prélèvement extérieur
- Enregistre le dossier
- Edite les étiquettes et les documents associés le cas échéant
- Colle une étiquette sur l'ordonnance et la fiche de prélèvement, puis scanne les documents sur le dossier du patient
- Transfère les prélèvements, les étiquettes, les feuilles de paillasse et l'ordonnance en zone de tri où sont effectués le contrôle acceptation/rejet des échantillons et le contrôle d'enregistrement.
- Vérifie sur le cahier des domiciles que tous les rendez-vous ont été honorés
- Reporte les rendez-vous si nécessaire

En zone de tri, la personne responsable du contrôle remplit la fiche de prélèvement extérieur dans la partie réservée à cet effet.

Tout manquement à l'instruction en vigueur entraîne l'enregistrement d'une non-conformité

5. ARCHIVAGE DES DOCUMENTS

Le document < ARCHIVAGE DES DOCUMENTS > décrit la durée et le lieu d'archivage de chacun des documents



BIOTEK

Fiche de prélèvement extérieur

Ref : PRA.ER141 V04
Version : 04
Applicable le : 09-05-2023

FICHE DE TRANSMISSION DE PRELEVEMENT

Identification du patient

 Déjà connu au laboratoire

NOM :

Prénom :

NOM DE NAISSANCE :

Date de naissance :

Sexe : Masculin Féminin Indéterminé

Adresse :

N° Téléphone :

N° Portable :

Adresse email :

Renseignements administratifs (Nouveau Patient)

N° de Sécurité Sociale :

Mutuelle :

Centre :

Fin de droits :

Transmission Patient : Poste Email Au laboratoireTransmission Médecin : Messagerie Fax Poste

Renseignements prélèvement

Dossier urgent : OUI NON

Date prélèvement :

Identification préleveur :

Heure prélèvement :

Site de ponction : Pli du coude Dos de la main Autre :Ordonnance jointe ? OUI NON

Si non compléter ci-dessous

Nom prescripteur :

Téléphone :

Analyses demandées :

Ordonnance renouvelable (présente au laboratoire) OUI NON

Médicaments (surtout pour hémostase) :

Préciser posologie et heure de dernière prise :

Poids (si créatinine) :

DDR (si dosage hormonal) :

Conditions de prélèvement : A jeun Non à jeun Horaires respectés

Autres renseignements cliniques :

Réception au laboratoire

Heure :

Identité Opérateur Tri :

 Conforme Non conforme (FNC)

Nb de tubes reçus :

Nb pvts microbio reçus :

 Le patient autorise le professionnel de santé _____
A récupérer les résultats d'analyses.

Date :

Signature du patient :



CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG

1. OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Cette instruction décrit la conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang (piqûre, coupure, contact avec muqueuse ou conjonctive...) ou à tout autre liquide biologique.

2. RESPONSABILITES

Cette instruction concerne l'ensemble du personnel pouvant être blessé.
La mise en place de cette procédure est sous la responsabilité du biologiste responsable du site.

3. PREMIERS SOINS EN URGENCE

3.1. A FAIRE RAPIDEMENT

Situation	Action
Projection d'échantillon biologique dans les yeux	<ul style="list-style-type: none"> Rincer abondamment avec du sérum physiologique pendant environ 10 min Retirer si nécessaire les lentilles de contact Instiller un collyre antiseptique Consulter un ophtalmologue le plus rapidement possible
Projection d'échantillon biologique sur les muqueuses	<ul style="list-style-type: none"> Rincer abondamment pendant 5 min sous l'eau Désinfecter avec du Dakin.
Piqûre, blessure cutanée ou projection sur peau lésée	<ul style="list-style-type: none"> Ne pas faire saigner la blessure Nettoyer immédiatement la plaie à l'eau courante et au savon. Rincer Tremper ou imbiber la zone blessée dans ou avec un antiseptique pendant 15 min (Solution de Dakin pur ou solution d'Eau de Javel à 9° dil au 1/5 ou à défaut bétadine® dermique jaune pure ou alcool à 70°)

3.2. DOCUMENTS DE REFERENCE

Exemple de services d'hôpitaux pouvant prendre en charge un AES :

<p>Coordonnées de l'Hôpital Ambroise PARE : 9 avenue Charles de Gaulle 92100 Boulogne Billancourt Téléphone : 01 49 09 50 00</p>	<p>Coordonnées de l'Hôpital Bichat : 46 rue Henri Huchard 75018 Paris Téléphone : 01 40 25 80 80</p>
<p>Service de médecine interne et infectieuses Pr E. ROUVEIX/ Pr T. HANSLIK - 01 49 09 56 45</p>	<p>Service de maladies infectieuses et tropicales Pr Yazdan YAZDANPANAH - 01 40 25 88 93</p>

- Afin d'évaluer le risque de contamination virale et débiter (au mieux dans les 4 heures) un éventuel traitement prophylactique anti-VIH.
- Afin d'organiser le suivi médical et sérologique.
- Afin d'obtenir un certificat initial rempli par le médecin.

4. DEMARCHE ADMINISTRATIVE

AVERTIR LE BIOLOGISTE
<ul style="list-style-type: none"> Avertir le biologiste responsable du site dans les plus brefs délais Mise en place de la procédure AES HSE.ER102
EVALUER LE RISQUE INFECTIEUX
<ul style="list-style-type: none"> Sévérité de l'exposition : profondeur de la coupure, type de matériel, quantité de sang Nature du liquide biologique Statut sérologique du patient source si possible
DECLARER L'ACCIDENT DU TRAVAIL
<ul style="list-style-type: none"> Déclarer l'accident du travail à la sécurité sociale dans les 48 heures sur l'imprimé dédié Remettre l'imprimé au salarié Déclarer l'accident du travail à la médecine du travail



Incident	Cause probable	Conduite à tenir
Hématome au point de ponction	Garrot trop serré Veine trop fine Ponction hésitante	<ul style="list-style-type: none">- rassurer le patient- compresser le point de prélèvement- poser une compresse alcoolisée
Malaise sans perte de connaissance	Anxiété Jeûne	<ul style="list-style-type: none">- rassurer le patient- arrêter le prélèvement et faire comprimer par le patient le point de ponction- incliner le dossier de manière à ce que le patient soit le plus allongé possible, remonter les jambes pour qu'elles soient plus hautes que la tête- éviter la perte de connaissance en conservant l'attention du patient- attendre que le patient revienne et noter l'incident sur le bordereau de prélèvement
Malaise avec perte de connaissance	Anxiété Jeûne Cause médicale	<ul style="list-style-type: none">- arrêter le prélèvement- incliner le dossier de manière à ce que le patient soit le plus allongé possible, remonter les jambes pour qu'elles soient plus hautes que la tête- prévenir le biologiste- attendre que le patient revienne à lui et appeler le 15 si nécessaire- en cas de crise épileptique, prendre toutes les précautions nécessaires pour éviter que le patient ne se blesse.- noter l'incident sur le bordereau de prélèvement
Patient agité ou agressif	Anxiété Cause médicale	<ul style="list-style-type: none">- rassurer le patient- arrêter le prélèvement- demander l'assistance d'une personne habilitée aux prélèvements ou d'un membre du personnel médical dans le cas d'un prélèvement réalisé dans un établissement de santé- dans le cas où la situation difficile perdure, ne pas réaliser le prélèvement et consigner l'incident sur le bordereau de prélèvement



IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS

1. VERIFICATION PREALABLE

Avant le prélèvement, le préleveur doit :

- s'assurer de l'identité du patient en lui faisant décliner son identité complète : nom, prénom, nom de naissance et la date de naissance.
- vérifier également les informations administratives : adresse, numéro de téléphone et **e-mail (impératif)** dans le cas d'une demande de résultat par Internet).

Ces informations sont comparées avec celles figurant sur le bordereau de prélèvement et celles figurant sur la prescription.

2. IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS

2.1. GENERALITES

Tout échantillon biologique est identifié, au moment du prélèvement, par le préleveur. Cette identification comprend :

- 1°) Pour le patient : son nom de famille (appelé aussi nom de naissance), son premier prénom d'état civil, sa date de naissance et son sexe. Le nom d'usage peut être ajouté à la demande du patient
- 2°) Pour le préleveur : son nom, son prénom et sa qualité professionnelle
- 3°) Le lieu, la date et l'heure de réalisation du prélèvement

L'identification peut être portée pour partie sur un document accompagnant l'échantillon biologique, dans la mesure où la traçabilité des informations est assurée.

Pour un établissement de santé, le directeur veille à l'application de ces dispositions.

3. AU LABORATOIRE

L'identification des échantillons primaires est réalisée par le préleveur **au moment du** prélèvement et **dans la salle** de prélèvement.

1°) Lors de l'accueil du patient, le dossier informatique est enregistré par la personne présente à l'accueil. Une planche d'étiquettes est éditée automatiquement à la fin de la saisie du dossier. Les étiquettes sont utilisées par le préleveur pour identifier les échantillons, elles comportent :

- les nom et prénom du patient
- la date de naissance
- le nom de naissance sur les étiquettes pour les groupes sanguins
- le sexe (né ou née)
- le n° de dossier (constitué de la date du jour, d'une lettre et d'un numéro)
- éventuellement un code barre si l'analyse est effectuée sur un automate avec le type de tube utilisé
- le nom de l'analyse s'il n'y a pas de code barre.

Lors de la réception au laboratoire d'un prélèvement effectué par le patient, la personne présente à l'accueil enregistre le dossier et colle une étiquette sur le flacon (non pas sur le couvercle du flacon).

Elle vérifie l'identité du patient avec celle notée sur la fiche de préconisation remplie par le patient.

2°) Les initiales du préleveur sont notées directement sur l'ordonnance. L'ordonnance est scannée dans le dossier du patient. Il est possible de remonter aux nom + prénom + qualité du préleveur via le logiciel qualité.

3°) La date et l'heure de prélèvement sont tracées dans le SIL car, compte-tenu du flux, l'heure de prélèvement est assimilable à l'heure d'enregistrement.

Le lieu de prélèvement est déduit puisqu'en l'absence d'indemnité de déplacement et en l'absence de fiche de prélèvement extérieur scannée dans le dossier, le prélèvement a eu lieu au laboratoire.

3.1.A L'EXTERIEUR DU LABORATOIRE,

Les échantillons doivent être identifiés par le nom et le prénom de façon manuscrite par le préleveur lui-même au moment du prélèvement. Chaque prélèvement doit être accompagné d'une fiche partiellement préremplie de prélèvement extérieur éditée automatiquement au laboratoire ou une fiche vierge de prélèvement extérieure < FICHE DE PRELEVEMENT EXTERIEUR > dûment remplie.



Conformément au [décret 2002-660 du 30 avril 2002](#) relatif aux conditions de transmission de prélèvements biologiques aux laboratoires d'analyses de biologie médicale, lorsque le prélèvement est effectué par un professionnel de santé en dehors du laboratoire, la prescription devra être accompagnée d'une fiche de transmission de prélèvement comportant :

* **Renseignements obligatoires** (Arrêté du 20 juin 2003 fixant la présentation de la fiche de prélèvement de biologie médicale) :

- **Identification du patient** : nom de naissance + prénom + date de naissance.
- **Conditions de prélèvement** : date et heure du prélèvement + nom du préleveur + patient à jeun ou non
- **Ordonnance** : si l'ordonnance n'est pas jointe, remplir nom du prescripteur + date de prescription + analyses demandées.

ATTENTION : ces modalités sont acceptables uniquement dans le cas d'une ordonnance renouvelable déjà transmise au laboratoire.

- **Cas particulier du dosage de médicament** : préciser le traitement et la posologie + heure de dernière prise.
- **Autres renseignements cliniques** nécessaires à la bonne interprétation des résultats
- **Lieu de résidence** : préciser l'adresse principale et/ou de correspondance du patient + n° de téléphone (sauf pour les patients connus).

**En cas de non-respect de ces exigences,
le laboratoire pourra être amené à refuser l'échantillon transmis**

* **Renseignements facultatifs** :

- **Renseignements administratifs** : préciser le n° de sécurité sociale + nom de l'assuré (si différent du bénéficiaire des soins) + caisse (nom + code postal) + mutuelle (nom + n° AMC ou préfectoral + date de validité). Si les informations administratives ne sont pas renseignées, le montant total du dossier sera facturé au patient. Une feuille de soins lui sera remise après la réception du règlement par le laboratoire.
- **Modalités de transmission du résultat** :
 - résultats à poster ou à faxer au patient ou au médecin.
 - résultats urgents
 - résultats récupérés sur internet
- **Procuration** en cas de résultats récupérés par un tiers

* **Cadre réservé au laboratoire** (« Réception au laboratoire ») : La personne qui étiquette les échantillons est responsable du remplissage de cette partie. Elle devra vérifier le nombre de tubes et/ou de prélèvements bactériologiques reçus et apposer son visa.

En cas de détection d'un échantillon non conforme, elle sera chargée de la prise en charge, de la résolution de la non-conformité associée et de la rédaction de la fiche de non-conformité dans le logiciel qualité.

L'enregistrement est réalisé au laboratoire et les étiquettes sont apposées sur l'échantillon par une personne différente qui vérifie les analyses enregistrées pour éviter les oublis.



ELIMINATION DES DECHETS

1. DEFINITIONS

DAOM : déchets assimilés aux ordures ménagères

DASRI : déchets d'activité de soin à risque infectieux

DCC : Déchet à caractère confidentiel : papiers, étiquettes comportant des informations confidentielles

2. TRI DES DECHETS

Type de déchets	Phase préliminaire	Filière d'élimination
Tous les documents confidentiels incluant : - Identifiant patients - Ordonnance - Bordereau de prélèvement - Bon de rendu de résultats - Résultats (automate et SIL)	Destructeur de documents	DAOM
Documents non confidentiels	Aucune	DAOM
Cartouches imprimantes	Aucune	Recyclage (FC2i)
Drap d'examen	Poubelle Fût jaune	DASRI
Masques chirurgicaux/FFP2 Surblouse	Poubelle sac jaune	DASRI
Emballages d'objet à usage unique en salle de prélèvement	Aucune	DAOM
Flacon d'urine de 24h	Vider dans les toilettes	DASRI
Matériel de prélèvement non tranchant, non coupant, non piquant	Poubelle sac jaune	DASRI
Matériel de prélèvement tranchant, coupant, piquant	Poubelle fût jaune	DASRI
Matériel technique en contact avec liquide biologique	Poubelle sac jaune	DASRI
Tubes, flacons contenant un liquide biologique	Poubelle fût jaune	DASRI
Milieux bactériologiques	Poubelle sac jaune	DASRI
Réactifs non dangereux pour l'environnement	Aucune	DAOM
Réactifs dangereux pour l'environnement	Aucune	DASRI
Réactifs et effluents à décontaminer	Prétraitement avec une pastille de javel	DAOM
Colorants	Bidon avec gélifiant	DASRI



GESTION DE LA SEROTHEQUE

1. ANALYSES NECESSITANT UNE SEROTHEQUE

Les types d'analyses qui nécessitent une mise en sérothèque sont :

- ✓ La sérologie parasitaire
- ✓ La sérologie virale
- ✓ La sérologie bactérienne
- ✓ Les marqueurs tumoraux
- ✓ Le dépistage de la Trisomie 21
- ✓ A la demande expresse du prescripteur (pédiatrie)

2. ETIQUETTAGE DES TUBES A SEROTHEQUER

La demande de sérothèque est programmée automatiquement par le SIL avec édition automatique d'une étiquette sérothèque, sur le bordereau de prélèvement comportant nom, prénom, date de naissance, sexe, n° du dossier et jour de prélèvement.

Le préleveur colle l'étiquette directement en salle de prélèvement sur le tube sec gel à prélever.

3. MISE EN PLACE AU LABORATOIRE

Chaque site est responsable de la gestion de sa sérothèque.

Les tubes à garder en sérothèque sont préparés au moment du prélèvement, ils sont identifiés avec l'étiquette sérothèque.

Les tubes sont centrifugés selon les préconisations du laboratoire < CONDITIONS DE CENTRIFUGATION DES TUBES >

La personne habilitée se connecte sur KaliSil pour ajouter les tubes sur un portoir de sérothèque :

Accès : Liens > Utilisation > Technique > Sérothèque

Sélectionner la localisation où sont rangés les portoirs en cliquant au-dessous de *Sélectionnez une localisation*, cela fera apparaître l'arborescence des locaux. Les + à côté des services permettent d'ouvrir l'arborescence pour y choisir un sous local ou un congélateur par exemple.

Le calendrier affichera tous les portoirs du mois. Cliquer ensuite sur le bouton *Ajouter des demandes*.

Choisir la date voulue en haut de la page (par défaut, celle du jour est proposée). Tous les portoirs disponibles sont représentés en dessous. Cliquer sur le bouton *Ajouter un portoir* en bas de la page pour en saisir un nouveau avec son nom et sa taille.

Date: 22-08-2012 [dropdown] [Rechercher]

Cliquez sur une demande ou saisissez un numéro

[input] [add icon] [refresh icon] [delete icon]

Portoirs libres Portoirs contenant des demandes du 22-08-2012

Portoir 30-08-2011 N°3		30-08-2011 -> 30-08-2011		10	x	10	32 / 100 utilisés			
10										
9										
8										
7										
6										
5										
4	LF110830055 DUANGAPROSSI Moudi (18-12-1984)	SD110830047 DUYALPOON Arjai (01-09-1977)								
3	SD110830051 DUCUPOUSI Gazon (25-02-1988)	AS110830082 DUALPOUM Louisa (20-08-1988)	SD110830050 DUPPONTA Denis-Simons (24-12-1976)	SD110830059 DUCAMPARERA Djane (10-10-1988)	SD110830048 DUEL DIERROSSI Jeanne (12-01-1977)	SD110830058 DUANTUPPONTA Mabelle (25-12-1984)	AS110830079 DUNGOUAH MAVIPOANE Sohmie	SD110830054 DUACELAPOUZE Viana (23-02-1984)	SD110830049 DUEL DIERROSSI Jeanne (12-01-1977)	LF110830067 DUARPALANGPOEAS Jocelyne

Dans le menu de sélection à gauche, sélectionner les portoirs à utiliser dans l'ordre en choisissant le portoir dans la partie de gauche et en cliquant sur la flèche entre les deux colonnes pour le faire basculer à droite. S'il n'y a qu'un seul portoir ouvert en court, il sera automatiquement sélectionné.

Positionner le curseur dans la case blanche vide au-dessus de *sélectionner les tubes des demandes à ajouter* et scanner le tube à mettre en sérothèque, le mettre physiquement en première position libre du portoir de sérothèque sélectionné et continuer l'opération avec les autres tubes à mettre en sérothèque. Cliquer ensuite sur *Ajouter la sélection* pour qu'ils s'ajoutent au portoir virtuel.



4. RECHERCHE D'UN SERUM DANS LA SEROTHEQUE ET TRACABILITE DE DECONGELATON DE CE SERUM

Sur le dossier KaliSil du patient, au niveau de l'onglet **Liaisons-> Sérothèque** : on peut visualiser le portoir dans lequel se trouve le tube et à quelle position il se situe (la position apparait en **vert** au niveau du tableau représentant le portoir).

Si le tube doit être sorti de la sérothèque pour ré-analyse, il est nécessaire de mettre un commentaire non éditable en saisie de dossier afin d'avoir une traçabilité de chaque décongélation/congélation du tube de sérothèque :

Indiquer dans le commentaire :

Décongelé le (date) par (nom de la personne ayant sorti le tube du portoir de sérothèque)

Recongelé le (date) par (nom de la personne ayant rangé le tube dans le portoir de sérothèque)

S'il ne reste plus assez de sérum pour garder une sérothèque : l'indiquer en commentaire (sérothèque utilisée le (date) pour telle analyse) et supprimer le tube du portoir virtuel.

Pour cela :

Dans l'onglet **sérothèque** (**Accès : Liens > Utilisation > Technique > Sérothèque**) retrouver le portoir dans lequel était le tube, cliquer sur le N° de demande du tube dans le tableau représentatif du portoir, puis en haut de la page, cliquer sur le bouton **Supprimer**

5. CONSERVATION ET DESTRUCTION DE LA SEROTHEQUE

Les échantillons sont éliminés au fur et à mesure, après un an au minimum de conservation, en suivant les règles d'élimination des déchets contaminés.

Dans le logiciel KaliSil, il faut archiver le portoir :

Dans l'onglet **Sérothèque-> Afficher les portoirs pleins et fermés->**rechercher le portoir concerné et cliquer dessus pour l'ouvrir -> Cliquer sur **Archiver**.

Archiver

Portoirs libres | Portoirs contenant des demandes du 22-08-2012

Portoir 30-08-2011 N°3

30-08-2011 -> 30-08-2011 | 10 x 10 | 32 / 100 utilisés

10										
9										
8										
7										
6										
5										
4	LF110830055 DUMANGAPOSSI Moki (16-12-1994)	SD110830047 DUYALPOCIN Argui (01-09-1977)								
3	SD110830051 DUOLPORUL Guilan (20-02-1985)	AS110830082 DUALPOLIM Louiza (30-09-1985)	SD110830050 DUFIPONTA Dana-Simona (24-12-1976)	SD110830059 DUCAMPOARA Djise (10-10-1989)	SD110830048 DUEL (DRIPOSSI) Jamila (12-01-1977)	SD110830058 DUANTUPPOATA Meaïde (25-12-1984)	AS110830079 DUNGOLARI MARIPOANE Solenne	SD110830054 DUADELAPOIDE Vima (23-02-1984)	SD110830049 DUEL (DRIPOSSI) Jamila (12-01-1977)	LF110830067 DUANPALANGPOEAS Jocques

6. LISTE DES ANALYSES SEROTHEQUEES

Les analyses sérothéquées systématiquement sont

- Sérologies virales réalisées au laboratoire
- Sérologies parasitaires réalisées au laboratoire
- Sérologies bactériennes réalisées au laboratoire
- Trisomie 21

De plus, une sérothèque peut être ajoutée sur tout prélèvement à la demande du prescripteur en rajoutant l'analyse « SER » à la saisie du dossier : cette sérothèque est traitée comme une sérothèque classique (étiquetage, mise en place, traçabilité, conservation et destruction)



TRANSPORT DES ECHANTILLONS

1. CONDITIONS DE TRANSPORT DES ECHANTILLONS

Les échantillons du laboratoire sont classés par l'ADR en matière infectieuse catégorie B, leur transport répond à des critères spécifiques définis par l'instruction P650 :

- Triple emballage
- Emballages primaires et secondaires étanches
- Absorbant en quantité suffisante pour les échantillons liquide : 2 sachets d'absorbant de 0.5 g par boîte ou absorbant à découper au format de la boîte.
- Emballage extérieur résistant dont une des surfaces $\geq 100 \times 100$ mm
- Marquage « UN 3373 » et « matière biologique catégorie B »
- Seuls les emballages primaires fragiles doivent être emballés séparément.

2. PRELEVEMENTS A DOMICILE

Pour chaque patient, les tubes sont placés en sachet individuel étanche, les documents relatifs au prélèvement placés dans la poche kangourou. Dans le véhicule, les sachets sont placés dans un container dédié, résistant, isotherme, marqué UN3373, avec la quantité d'absorbant nécessaire et suffisante, certifiée conforme à l'instruction d'emballage P650 par la CEFEA. La température de transport doit être comprise entre 15°C et 25°C (OMS) et la vérification est effectuée trimestriellement par échantillonnage du container.

3. PRELEVEMENT EN MAISON DE SANTE

Si le prélèvement est effectué par le laboratoire, cf 2.

Si le prélèvement est effectué par le personnel de la maison de santé, les prélèvements sont récupérés par le laboratoire, mis en sachet individuel étanche et placés dans la sacoche de prélèvement rigide avec logo UN 3373 et adresse du laboratoire.

4. TRANSPORT INTER SITE

Les échantillons sont placés dans une boîte de transport rigide et étanche contenant un absorbant. Sur la boîte sont indiqués les sites expéditeur et destinataire. Les documents accompagnant les tubes sont placés dans un sachet plastique, lui-même introduit dans la boîte.

Le transporteur dispose d'une sacoche répondant à la norme UN 3373. Lors de l'arrivée de l'agent, les boîtes de transport contenant les tubes sont placées dans la sacoche pour acheminement jusqu'à son véhicule.

L'agent, lors de son passage, dépose également des boîtes en provenance des autres sites contenant des échantillons et des retours de boîtes vides.

La traçabilité des transports inter site est détaillée dans l'instruction < TRI DES ECHANTILLONS AVANT ANALYSE >.

Le contrôle visuel des températures de transport est prévu lors des audits de site et à cette occasion le relevé des températures du mois précédent peut être demandé au transporteur.

5.

6. ENVOI AU LABORATOIRE SOUS TRAITANT

Le laboratoire prend en charge les échantillons et les envoie au laboratoire sous-traitant selon l'instruction < ENVOI AU LABORATOIRE SOUS TRAITANT >

Traçabilité sur le document d'enregistrement < SUIVI DES ENVOIS AU LABORATOIRE SOUS-TRAITANTS >.



GESTION DES URGENCES

1. URGENCE MEDICALE

Ces urgences mettant en jeu le pronostic vital se divisent en urgences :

- **Pré-analytiques** : Il existe certaines analyses qui par leur nature même sont toujours urgentes (même si certaines analyses sont réalisées par un laboratoire sous traitant) :
 - Troponine I
 - D-Dimères
 - Recherche de Paludisme
 - HCG en cas de suspicion de grossesse extra-utérine (GEU)

Le laboratoire s'engage à rendre un résultat :

- Dans les **4 heures** pour la recherche de Paludisme
- Dans les **4 heures** pour les Troponine I, D-Dimères et HCG (suspicion de GEU) pour un prélèvement sur le site technique
- Dans les **6 heures** pour les Troponine I, D-Dimères et HCG (suspicion de GEU) pour un prélèvement sur les sites pré/post

La secrétaire enregistre le dossier en « urgent » et le préleveur appose sur les tubes prélevés un snap ring rose.

- **Analytiques** : Ce type d'urgence est détecté par le technicien au moment de la validation analytique par référence avec la grille d'alerte. Après validation technique, il informe le biologiste en lui présentant le résultat brut de l'automate et ajoute l'analyse PATHO dans le dossier.

Dans les deux cas, que le dossier soit complet ou non, le biologiste valide immédiatement le dossier et communique le résultat au patient ou au mieux au médecin par fax, messagerie cryptée ou au mieux directement par téléphone.

Le biologiste assure la traçabilité de cette transmission dans le SIL (date, heure, personne prévenue et personne qui a communiqué le résultat sont alors tracés dans le SIL).

Conduite à tenir pour une prise en charge optimale du patient

En fonction de l'heure à laquelle le patient se présente au laboratoire :

1. Arrivée dans l'heure qui précède le passage du coursier pour la recherche de paludisme, dans les deux heures qui précèdent pour les autres paramètres (troponine, D-dimères et HCG avec suspicion de GEU) : le patient est pris en charge par le site,
2. Arrivée en dehors de ces exigences horaires, procéder comme suit :
 - a. Proposer tout d'abord au patient de se diriger vers le plateau technique qui pourra traiter sa demande,
 - b. En cas d'impossibilité, le biologiste prendra en charge les échantillons pour les transporter vers le plateau technique,
 - c. En cas d'impossibilité du biologiste, un coursier d'urgence prendra en charge les échantillons.
 - d. Si impossibilité de transporter l'échantillon vers le plateau technique, orienter le patient vers un service hospitalier.

2. URGENCE PRESCRIPTEUR OU PATIENT

La notion d'urgence est notifiée sur la prescription et/ou lorsque le patient fait part à l'équipe du caractère urgent de sa demande.

La secrétaire vérifie si le délai souhaité est inférieur au délai standard. Si c'est le cas, la secrétaire consulte le biologiste pour validation du délai de rendu exigé. Dans le cas d'une analyse sous-traitée, la secrétaire vérifie avec le laboratoire sous-traitant la validation du délai exigé et note sur le bon de transmission le caractère urgent.

Le patient est informé de l'acceptation ou refus de sa demande :

- En cas d'acceptation, le dossier est saisi dans le SIL en cochant la case « urgent » ou en précisant le paramètre dont le résultat est à transmettre en urgence. Le préleveur vérifie que le dossier a été mis en urgent sur la planche d'étiquettes, appose sur les tubes prélevés un snap ring rose et colle une étiquette avec l'heure promis des résultats.



- Si le délai ne peut être respecté, le laboratoire propose au patient de le diriger vers le laboratoire qui pourra traiter sa demande.
- Le biologiste peut appeler le prescripteur pour savoir si un rendu partiel peut convenir ou si le délai maximum peut être dépassé.

Cas des prélèvements à domicile : le préleveur mentionne le caractère « urgent » sur la fiche de prélèvement extérieur, appose un snap ring rose sur le(s) tube (s) prélevé (s) et dépose le(s) prélèvement(s) au laboratoire le plus rapidement possible en prévenant la secrétaire du caractère urgent.

Il est possible d'ajouter une heure de délai pour des cas particuliers portés à l'attention du laboratoire.

- **AV14** : rendu avant 14h particulièrement pour les bilans hormonaux dans le cadre d'un parcours de PMA
- **AV16** : rendu avant 16h particulièrement pour les bilans avant chimiothérapie
- **AV18** : rendu avant 18h pour des bilans impératifs en fin de journée

Ceci doit être motivé par une prise en charge médicale du patient, ce ne sont pas des urgences de confort.

3. URGENCE PRELEVEMENTS MICROBIOLOGIQUES

La conduite à tenir pour des prélèvements microbiologiques est décrite, par type de prélèvement, dans le manuel de prélèvement du laboratoire sous traitant.

4. SUIVI DES URGENCES ANALYTIQUES

4.1. ANALYSES REALISEES PAR LE LABORATOIRE

Les échantillons marqués du snap ring rose sont placés dans les boîtes de transport. Les techniciens trient les prélèvements urgents et les passent en priorité sur les automates.

Si la demande urgente survient après le passage du dernier coursier, le personnel du laboratoire se déplace pour acheminer le prélèvement sur le plateau technique. Dans le cas où le personnel est dans l'impossibilité de se déplacer, le patient peut être redirigé directement vers le site technique. Si le patient ne peut pas se déplacer sur ces sites, le laboratoire fait appel à une société de transport ou peut, exceptionnellement, rediriger le patient vers les urgences hospitalières.

Validation technique : Le technicien suit les urgences grâce à la feuille de paillasse et les valide en priorité.

Validation biologique : Les biologistes surveillent régulièrement l'avancée des dossiers urgents dans le SIL.

Un indicateur qualité est mis en place pour le suivi du traitement des urgences suivi à chaque réunion qualité et en revue de direction.

4.2. ANALYSES SOUS TRAITEES

Si le sous-traitant est Biomnis, la mention « Urgence » est apposée sur le bon d'envoi.

La secrétaire suit l'avancée du dossier et montre le fax des résultats dès réception au biologiste. Si le résultat n'est pas rendu dans le délai imparti, la secrétaire prévient le biologiste et appelle le sous-traitant pour demander le délai précis de rendu. En fonction de la réponse, la secrétaire déclare une non-conformité.

Si le sous-traitant est Bio Ethernalys, il n'y a pas la possibilité d'obtenir de résultat avant AV14.

5. DOCUMENTS DE REFERENCE

- Norme ISO 15189 et SH REF 02
- Marqueurs cardiaques dans la maladie coronarienne et l'insuffisance cardiaque en médecine ambulatoire (HAS juillet 2010)
- Prise en charge et prévention du paludisme d'importation : mise à jour 2017 des RPC 2007 (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française)



* **Dérogation** : les modalités d'enregistrement des dérogations sont dépendantes du type de non-conformité détectée. Ces modalités sont décrites dans la procédure < GESTION DES DEROGATIONS >

** **Prélèvement précieux** : Prélèvement considéré comme précieux par sa difficulté d'obtention, sa rareté, le plus souvent sur site normalement stérile ou suite à un abord chirurgical. Les prélèvements précieux ont une origine variable :

- Hémoculture
- Prélèvements chirurgicaux même sur site non stérile comme les biopsies digestives.
- Ponctions de séreuses (péritoine, plèvre, péricarde)
- Liquide céphalo-rachidien
- Ponction articulaire
- Ponction de collection
- Stérilet...

CRITERES VERIFIES	NON CONFORMITE DETECTEE	DECISION	SOLUTIONS ALTERNATIVES
Heure de prélèvement	Délai de transmission dépassé	Acceptation uniquement en cas de : <ul style="list-style-type: none"> • prélèvement urgent • prélèvement précieux** • demande expresse du du prescripteur ou du patient 	Dérogation * par le biologiste dans KaliSil/KaliLab
Conditions de transport	Température préconisée non respectée	Refus (dans tous les autres cas) de l'échantillon et joindre le préleveur pour un nouveau prélèvement en lui précisant les conditions (tube, délai)	Nouveau prélèvement
Identification de l'échantillon	Absence de nom ou illisible	Refus	Nouveau prélèvement
	Absence d'une ou plusieurs informations	Acceptation sous réserve d'obtention de l'information Refus pour les groupes	-
	Absence de nom de naissance sur le groupe sanguin	Acceptation sous réserve d'obtention de l'information	-
Adéquation échantillon / modalités de prélèvement	Inadéquation tube/analyse	Refus	Nouveau prélèvement
	Pré-analytique non respecté (jeûne non respecté, heure de réalisation du prélèvement, prise de traitement, obtention de renseignements cliniques)	Acceptation uniquement en cas de : <ul style="list-style-type: none"> • prélèvement urgent • prélèvement précieux** • demande expresse du du prescripteur ou du patient 	Dérogation * par le biologiste dans KaliSil/KaliLab
	Modalités de conservation des échantillons non respectées (température, délai d'acheminement...)	Refus dans tous les autres cas	Nouveau prélèvement



CRITERES VERIFIES	NON CONFORMITE DETECTEE	DECISION	SOLUTIONS ALTERNATIVES
Qualité de l'échantillon	Tube hémolysé, lactescent ou ictérique	Vérification des interférences analytiques	Se référer au biologiste
	Tube coagulé pour analyse sur sang total ou plasma	Refus	Nouveau prélèvement
	Prélèvement ouvert ou souillé	Refus	Nouveau prélèvement
	Prélèvement côté perfusion	Refus	Nouveau prélèvement
Quantité d'échantillon	Volume inapproprié	Refus	Nouveau prélèvement
Contenant périmé	-	Acceptation uniquement en cas de prélèvement précieux** Refus	Dérogation * par le biologiste dans KaliSil/KaliLab Nouveau prélèvement



CRITERES VERIFIES	ACTION A ENGAGER	Ouvrir une fiche de NON CONFORMITE
ORDONNANCE MEDICALE		
Identification du prescripteur (au minimum : Nom + numéro prescripteur)	Vérifier auprès du prescripteur	Oui
Identification du patient (au minimum : Nom)	Vérifier auprès du prescripteur Sinon REFUS	Oui
Manque le type d'échantillon ou site anatomique d'origine	Voir le biologiste	Non
Manque date de prescription	Faire préciser la date par le patient Sinon, noter la date du jour	Non
Non compréhension des analyses demandées	Voir le biologiste ou appeler le prescripteur	Non
Manque la signature du prescripteur	Demander une nouvelle ordonnance	Non
Non concordance avec la carte vitale	Demander une nouvelle ordonnance	Oui
Non concordance avec la mutuelle	Absence de prise en charge	Non
FICHE DE PRELEVEMENT EXTERIEUR		
Identification du patient (au minimum : Nom + Prénom)	Vérifier auprès de préleveur et/ou patient	Oui
Manque le nombre d'échantillons prélevés et/ou site anatomique	Préciser le nombre d'échantillons reçus	Non
Renseignements cliniques / Posologie	Vérifier auprès de préleveur et/ou patient	Oui
Date et heure de prélèvement	Vérifier auprès de préleveur et/ou patient	Oui
Identification du préleveur (initiales acceptées)	Vérifier auprès de préleveur et/ou patient	Oui
Non concordance entre identité notée sur la fiche et le prélèvement	Vérifier sur l'ordonnance et voir avec le biologiste REFUS nouveau prélèvement	Oui
DEMANDE D'ANALYSE MICROBIOLOGIQUE		
Renseignements cliniques disponibles	Vérifier auprès de préleveur et/ou patient	Oui



GESTION POST ANALYTIQUE DES ECHANTILLONS

1. MODALITES DE CONSERVATION SUR LES SITES DE PRELEVEMENT

Les échantillons sont transmis au site analytique. Restent uniquement sur les sites de prélèvement :

- Tubes de sérothèque (cf document < GESTION DE LA SEROTHEQUE >)
- Echantillons d'urines de 24 heures (50 mL à +4°C pendant une semaine)
- Tube EDTA prélevé en plus en cas de RAI positive chez une femme enceinte (1 semaine à +4°C)
- Flacons primaires d'échantillon d'urines pendant 48 heures à +4°C permettant la réalisation uniquement de certaines analyses (cf document < LISTE DES EXAMENS SANGUINS ET URINAIRES >)

En dehors de ces prélèvements, les conditions de conservation sont non optimales et rendent impossible toute analyse supplémentaire ou vérification de résultat à partir du tube primaire.

Par conséquent, tous les autres tubes et flacons sont jetés selon la procédure en vigueur dès lors que l'échantillon a été acheminé au site analytique et que les renseignements pré-analytiques comme la diurèse sont correctement saisis dans le SIL.

2. MODALITES DE CONSERVATION SUR LES SITES ANALYTIQUES

2.1. PRELEVEMENTS SANGUINS

Cf document < LISTE DES EXAMENS SANGUINS ET URINAIRES >)

2.2. PRELEVEMENTS MICROBIOLOGIQUES

Les prélèvements microbiologiques sont directement envoyés au laboratoire sous traitement.



Cette instruction a pour but de définir les règles de communication de résultats dans les différents cas de figure possible. Les délais de rendu sont dans le document < LISTE DES EXAMENS SANGUINS ET URINAIRES >
Le biologiste est responsable du rendu de résultats.

RENDU CLASSIQUE	Le patient ou une tierce personne vient chercher ses résultats au laboratoire : les résultats sont remis après présentation par le patient ou par la personne mandatée du coupon remis au moment du prélèvement avec le numéro de dossier. Par défaut, les résultats peuvent être rendus avec la carte vitale du patient.
RENDU DE RESULTATS PAR TELEPHONE	Les paramètres pouvant être rendus par téléphone, par le personnel habilité au Secrétariat niveau ,1 sont : TP, INR et plaquettes. Seuls sont rendus les résultats demandés après que le patient ait précisé le numéro de dossier présent sur le coupon remis au moment du prélèvement.
RENDU PAR COURRIER AU PATIENT	Les résultats peuvent être rendus par courrier à la demande du patient au moment de l'enregistrement du dossier.
RENDU DE RESULTATS DE PRELEVEMENTS REALISES A DOMICILE	- Les résultats sont ramenés au patient par le préleveur à domicile en cas de prélèvement récurrent. - Les résultats sont rendus uniquement à la personne dûment mandatée par le patient au moment du prélèvement (signature par le patient de la partie destinée au retrait des résultats par une tierce personne < FICHE DE PRELEVEMENT EXTERIEUR >) - par courrier : cf paragraphe précédent
RENDU DE RESULTATS PAR MAIL AU PATIENT	Envoi possible d'un mail au patient contenant un fichier pdf avec ses résultats. Pour déverrouiller le pdf : 3 premières lettres du nom en majuscule et date de naissance complète du patient. Ex : Mr Jean DUPONT né le 15/01/1990 : DUP15011990 Si le nom est composé de moins de trois lettres, saisissez toutes les lettres Ex : Mme Céline LI née SCHMIDT le 25/02/1975 : LI25021975 Si le nom contient des symboles de ponctuation ou des espaces, ignorez-les Ex : Mr Franck O'HARA né le 08/11/1987 : OHA08111987
RENDU DE RESULTATS PAR FAX OU SMS AU PATIENT	JAMAIS
RENDU DE RESULTATS SUR LE SITE INTERNET DU LABORATOIRE	A la demande du patient, les résultats peuvent être récupérés sur le site internet du laboratoire. Cliquer sur le lien, renseigner Nom de Naissance, Prénom et Date de Naissance puis créer un mot de passe.
RENDU DE RESULTATS AU PRESCRIPTEUR	Les résultats peuvent être envoyés au prescripteur par mail (si mail crypté ou sécurisé par un mot de passe), par fax (sur un fax professionnel), par courrier. Le patient peut s'opposer au rendu de ses résultats au médecin prescripteur
RENDU DE RESULTATS EN URGENCE	Voir document < GESTION DES URGENCES >
RENDU DE DUPLICATA	En cas de demande de duplicata, le dossier est retrouvé grâce à la carte vitale du patient. La mention « duplicata » est notée sur le compte rendu.
RENDU DE RESULTATS PERTURBES	Voir document < GRILLE DES CRITERES D'ALERTE >
RENDU DE RESULTATS POUR COMPAGNIE D'ASSURANCE	Si le patient donne son accord pour la transmission directe des résultats à la compagnie d'assurance, lui faire compléter la feuille de consentement et la scanner dans le dossier. Si le patient ne donne pas son accord, lui remettre les 2 exemplaires, il se chargera de communiquer les résultats à la compagnie d'assurance. Lors de l'enregistrement du dossier, cliquer sur « Cacher antériorités » afin qu'elles n'apparaissent pas sur le compte rendu. Se référer à la demande d'analyse pour le règlement (patient ou assurance)



RENDU DE RESULTATS POUR MEDECINE DU TRAVAIL	Les deux exemplaires de résultats sont envoyés à la médecine du travail, le patient ne vient pas chercher ses résultats. Ils sont postés au médecin du travail, le document d'enregistrement « envoi des résultats par courrier » est dûment rempli par la personne responsable de l'envoi. Le règlement est à la charge de l'employeur.
RENDU DE RESULTATS POUR INCAPABLE MAJEUR	Les résultats sont remis au représentant légal grâce au coupon remis au moment du prélèvement ou à défaut la carte vitale.
RENDU DE RESULTATS POUR MINEUR	<p>Le mineur vient accompagné du représentant légal :</p> <ul style="list-style-type: none">-pour les analyses MST, IVG, contraception, recherche de stupéfiants ou grossesse, les deux exemplaires de résultats sont rendus uniquement au prescripteur.-pour les autres analyses, le résultat des analyses est remis au représentant légal ou la personne mandatée du coupon remis au moment du prélèvement avec le numéro de dossier. <p>Le mineur vient seul, le biologiste est systématiquement prévenu :</p> <ul style="list-style-type: none">-pour les mineurs âgés de plus de 15 ans, faire remplir avant le prélèvement le document <DEROGATION POUR MINEURS> par le représentant légal.-pour les analyses MST, IVG, contraception, recherche de stupéfiants ou grossesse, le biologiste prévient qu'en l'absence de paiement de sa part ou de la PMI, la facturation se fait par le biais des couvertures de santé qui ne préservent pas totalement de la confidentialité vis-à-vis de ses représentants légaux. Les deux exemplaires de résultats sont envoyés au prescripteur.
RENDU DE RESULTATS POUR RECHERCHE DE STUPEFIANTS	Le patient ou une tierce personne vient chercher ses résultats au laboratoire : les résultats seront remis après présentation par le patient ou par la personne mandatée du coupon remis au moment du prélèvement avec le numéro de dossier. Par défaut, les résultats peuvent être rendus avec la carte vitale du patient.
RENDU DE RESULTATS SOUS ANONYMAT	Les deux exemplaires sont remis après présentation par le patient ou par la personne mandatée du coupon remis au moment du prélèvement avec le numéro de dossier. Les analyses sont à la charge du patient (sauf cas de la PMI, cf analyses pour mineur)
RENDU DE RESULTATS DE PREFECTURE	Les résultats des examens issus de demande de préfecture sont remis uniquement au patient qui décide lui-même de leur utilisation. Lors de l'enregistrement du dossier, cliquer sur « Cacher antériorités » afin qu'elles n'apparaissent pas sur le compte rendu.
RENDU DE RESULTATS SUR REQUISITION JUDICIAIRE	Prévenir le biologiste Les résultats des examens sont reportés sur les documents officiels de l'autorité judiciaire. Ceux-ci sont rendus uniquement à l'autorité judiciaire sans pouvoir être communiqués au patient Lors de l'enregistrement du dossier, cliquer sur « Cacher antériorités » afin qu'elles n'apparaissent pas sur le compte rendu.