

GUIDE PRATIQUE DE PRÉLÈVEMENTS

TABLEAU DES ANALYSES

À L'ATTENTION DES PRÉLEVEURS EXTERNES

C2-D13 VERSION 2 DU 05/01/2018



L | P | A

LABORATOIRES DE PROXIMITÉ ASSOCIÉS

mesanalyseslpa.fr



Présentation

Ce guide pratique de prélèvement est un complément du manuel de prélèvement externe disponible sur le site internet www.mesanalyseslpa.fr.

Il est destiné aux professionnels de santé réalisant des prélèvements d'échantillons biologiques déposés dans nos laboratoires pour analyse.

Sa version papier permet de l'avoir à portée de main lors des prélèvements.

<i>Auteur</i>	<i>Valideur</i>	<i>Approbateur /Diffuseur</i>
E. GEORGEOT	C. JAMEY	M. LUGAND

Liste des analyses

Le tableau qui suit, présente **pour chacune des analyses** :

- **Le type d'échantillon préconisé** :
 - **Sanguins** : la couleur de la case correspond à la couleur de tube recommandée par le laboratoire.
 - = tube bouchon bleu
 - = tube gel bouchon jaune
 - = tube bouchon vert (avec ou sans gel)
 - = tube bouchon violet
 - = tube bouchon gris
 - **Autres échantillons** (cases blanches) : la nature de l'échantillon est précisée sous le nom de l'analyse.
- **Les instructions particulières** : se référer également au chapitre « Recommandations importantes ».
- **Le délai de rendu des résultats** : il correspond au délai de disponibilité sur le serveur de résultats internet pour tout échantillon **parvenu au laboratoire avant 14h**. Pour toute demande de compte-rendu papier, compter 1 jour supplémentaire s'il est retiré au laboratoire et 2 à 4 jours supplémentaires pour un envoi postal.
- **Le symbole**  : il signale les analyses « urgentes »

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
ACE		J0
ACETONE		J+4
ACETONE <i>Urines éch.</i>	Transport jusqu'au labo < 2h	J0
ACIDES BILIAIRES	À jeun strict (12h) Prélever le matin avant 10h Transport jusqu'au labo < 4h Non remboursé	J0
ACIDE URIQUE	À distance d'un repas	J0
ACIDE URIQUE URINAIRE <i>Urines 24h ou éch.</i>		J0
ACIDE VALPROIQUE (=Dépakine®)	À prélever juste avant la nouvelle prise de médicament, en respectant au moins 8h après la dernière prise . Indiquer la posologie.	J0

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
ACTH	Transport jusqu'au labo < 4h Prélever le matin entre 8h et 10h (sauf cycle)	J0
ACTIVITÉ ANTI-Xa	Si traitement HNF , prélever 6h après l'injection. Transport jusqu'au labo < 1h (ou 3h si tube CTAD). Si traitement HBPM , prélever 4h après l'injection. Transport jusqu'au labo < 3h	J0
ADÉNOVIRUS <i>Selles</i>	Transport jusqu'au labo < 2h à température ambiante sinon 10h réfrigéré	J+1
AFP (Alpha Foeto Protéine)		J0
Agglutinines froides	À jeun de préférence	J+7
ALBUMINE		J0
ALBUMINE URINAIRE	Voir Protéines urinaires	
ALCOOL	Ne pas désinfecter avec l'alcool	J0
ALDOSTERONE	Entre 7h et 10h, 2h après le lever. Recommandé à jeun . Debout depuis 30 min ou allongé depuis 30 min (ou 5 à 15 min assis pour le RAR). Régime normo-sodé, en normo-kaliémie et sans traitement interférant avec le système rénine angiotensine. Renseigner la présence d'un traitement anti hypertenseur.	J0
ALDOSTERONE <i>Urines 24h</i>		J0
ALPHA-1-ANTITRYPSINE		J0
AMPHETAMINES URINAIRES <i>Urines éch.</i>	Recueil impératif au laboratoire si identité à certifier pour prescription préfecture	J0
ANCA (Ac anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles)		J+3 à J+5
Anticorps anti-ADN Natif		J+2 à J+4
Anticorps anti-béta-2 glycoprotéine (IgG et IgM)		J+1 à J+2
Anticorps anti-cardiolipine (IgG et IgM)		J+1 à J+2
Anticorps anti-CCP		J+1 à J+2
Anticorps anti-cellules pariétales gastriques		J+1 à J+2

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
Anticorps anti-cytosol LC1	Voir Anticorps anti tissus	
Anticorps anti-ENA		J+2 à J+4
Anticorps anti-facteurs intrinsèques		J+1 à J+2
Anticorps anti-LKM	Voir Anticorps anti tissus	
Anticorps anti-mitochondries	Voir Anticorps anti tissus	
Anticorps anti-muscles lisses	Voir Anticorps anti tissus	
Anticorps anti-myosites (anti-synthétases)		J+1 à J+2
Anticorps anti-nucléaires (AAN)		J+2 à J+4
Anticorps anti-phospholipides		J+1 à J+2
Anticorps anti-récepteur de la TSH		J+1 à J+2
Anticorps anti-SSA		J+2 à J+4
Anticorps anti-SSB		J+2 à J+4
Anticorps anti-tissus		J+3 à J+7
Anticorps anti-transglutaminase (IgA et IgG)		J+1 à J+2
Anticorps anti-Hépatite A IgM		J0
Anticorps anti-Hépatite A IgG		J0
Anticorps anti-Hépatite B IgM (AcHBc-M)		J0
Anticorps anti-Hépatite B totaux (AcHBc)		J0
Anticorps anti-Hépatite B post vaccinaux (AcHBs)		J0
Anticorps anti-thyroglobuline (ACTG)		J0
Anticorps anti-péroxydase (ACTPO)		J0
Antigène HBs (Hépatite B)		J0
ASAT - ALAT	Voir transaminases	
ASD (anti-streptodornase)		J+1

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
ASLO (anti-streptolysine O)		J0
AT3 (Antithrombine III)		J0
B12	Voir Vitamine B12	
β2-MICROGLOBULINE		J0
BABÉSIOSE (Piroplasmose) Recherche directe		J0
BAERMANN (technique de) Selles	Recueil au laboratoire recommandé Transport jusqu'au labo < 3h	J+1
BARTONELLA Sérologie		J+4
BENCE JONES	Voir Protéinurie de Bence Jones	
β-HCG	Préciser la date des dernières règles	J0
BICARBONATES (=réserve alcaline)	Transport jusqu'au labo < 6h	J0
BILAN LIPIDIQUE	À jeun strict (12h)	J0
BILHARZIOSE urinaire Urines éch.		J0
BILIRUBINE	À distance d'un repas	J0
BNP	Transport jusqu'au labo < 6h	J0
BORRELIOSE (= LYME) Sérologie et Western-Blot	<i>Fiche de renseignements disponible sur le site internet</i>	J0 à J+2
BW (= SYPHILIS) Sérologie		J0
C3 - Complément	À jeun de préférence	J0 à J+1
C4 - Complément	À jeun de préférence	J0 à J+1
CA 125		J0
CA 15-3		J0
CA 19-9		J0
CALCITONINE	À distance d'un repas Transport jusqu'au labo < 2h	J0
CALCIUM	À jeun strict (12h)	J0
CALCIUM CORRIGE (Calcium + Albumine)	À jeun strict (12h)	J0
CALCIUM URINAIRE Urines 24h ou éch.		J0
CALPROTECTINE Selles	Conserver réfrigéré	J+7

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
CANNABIS URINAIRE <i>Urines éch.</i>	Recueil impératif au laboratoire si identité à certifier pour prescription préfecture	J0
CARBAMAZEPINE (= Tégrétol®)	À prélever juste avant la nouvelle prise de médicament, en respectant au moins 8h après la dernière prise . Indiquer la posologie.	J0
CCP	Voir anticorps anti-CCP	
CDT		J+1
CERULEOPLASMINE	Transport jusqu'au labo < 4h	J0
CHAINES LEGERES LAMBDA/KAPPA	Non remboursé	J+1 à J+4
CHLAMYDIA sérologie C. trachomatis (IgG et IgA)	IgA non remboursé	J0
CHLAMYDIA sérologie C. pneumoniae – C. psittaci		J+3
CHLAMYDIA urinaire PCR (+ gonocoque + T. vaginalis) <i>Urines éch. 1^{er} jet</i>	Transport jusqu'au labo < 4h à température ambiante sinon 24h réfrigéré	J+2
CHLAMYDIA génital PCR (+ gonocoque + T. vaginalis) <i>Écouvillon spécifique</i>		J+2
CHLORE		J0
CHOLESTEROL	À jeun strict (12h)	J0
CHROMOGRANINE A	Prélever à distance d'un traitement par IPP (>15 j)	J+4
CLA	Voir DHS-CLA	
CLAIRANCE CALCULEE DE LA CREATININE (EPI DFG / MDRD / COCKROFT)	À distance d'un repas	J0
CLAIRANCE DE LA CREATININE MESUREE (= clairance VRAIE) <i>Sang + urines 24h</i>	À distance d'un repas	J0
CLOSTRIDIUM DIFFICILE (Toxines) <i>Selles</i>		J+1
CMV (CytoMégaloVirus) Sérologie		J0
COCAINE URINAIRE <i>Urines éch.</i>	Recueil impératif au laboratoire si identité à certifier pour prescription préfecture	J0

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
COEFFICIENT DE SATURATION DE LA TRANSFERRINE (Fer + Transferrine)	À jeun strict (12h)	J0
COPROCULTURE <i>Selles</i>	Transport jusqu'au labo < 2h à température ambiante sinon 10h réfrigéré	J+1 à J+2
COQUELUCHE Sérologie	Non remboursé	J+4
CORPS CETONIQUES <i>Urines</i>	Voir Acétone	
CORTISOL	À jeun strict (12h) Prélever le matin avant 10h (sauf cycle)	J0
CPK (Créatine PhosphoKinase)		J0
CREATININE	À distance d'un repas	J0
CREATININE urinaire <i>Urines 24h ou 12h ou Éch.</i>		J0
CRP		J0
CRYOGLOBULINES ① TUBE SANS GEL à 37°C	À jeun strict (12h) Prélèvement à réaliser au laboratoire avec matériel de prélèvement à 37°C	J+7
CTX (Cross laps)	À jeun strict (12h) Prélever avant 9h et toujours à la même heure. Transport jusqu'au labo < 4h	J+4
CUIVRE		J0
CYTOBACTERIOLOGIE DES URINES <i>Urines éch. 2^{ème} jet</i>	Transport jusqu'au labo < 2h à température ambiante ou 12h réfrigéré si non transféré dans tube boraté. Dans tube boraté : 24h à température ambiante.	J+2
CYTOLOGIE URINAIRE <i>Urines éch.</i>		J0
D-dimères		J0
DENGUE Sérologie	A réaliser à partir du 5 ^e jour suivant le début des signes cliniques. Précisez la date de début des signes cliniques et le lieu de l'éventuelle contamination.	J+6

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
DENSITE URINAIRE <i>Urines éch.</i>		J0
DEPAKINE®	Voir acide valproïque	
DHEAS	Prélever le matin avant 10h	J0
DHS-CLA Pneumallergènes		J+3
DHS-CLA Trophallergènes		J+3
DHS-CLA mixtes		J+3
DIGOXINE	À prélever juste avant la nouvelle prise de médicament, en respectant au moins 8h après la dernière prise. Indiquer la posologie.	J0
EBV (EPSTEIN BARR VIRUS) Sérologie		J0
ECBU	Voir Cytobactériologie des urines	
ECSTASY URINAIRE <i>Urines éch.</i>	Recueil impératif au laboratoire si identité à certifier pour prescription préfecture	J0
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	À jeun de préférence	J+1 à J+3
ELECTROPHORESE DES PROTEINES <i>Urines 24h ou éch.</i>		J+1 à J+4
EOSINOPHILES DANS LE MUCUS NASAL <i>Sécrétions nasales</i>		J0 à J+1
EXPECTORATION / CRACHAT <i>Sécrétions bronchiques</i>	Transport jusqu'au labo < 2h	J+2 à J+5
ESTRADIOL	Si possible préciser la date des dernières règles	J0
FACTEURS DE LA COAGULATION	Transport jusqu'au labo < 4h	J+1 à J+5
FACTEUR V	Transport jusqu'au labo < 4h	J0
FACTEUR DE WILLEBRAND	Transport jusqu'au labo < 4h	J+4
FACTEURS RHUMATOIDES		J+1 à J+2
FER	À jeun strict (12h) Prélever le matin avant 10h	J0
FERRITINE		J0
FIBRINOGENE (FIBRINE)	À distance d'un repas	J0

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
FOLATES ERYTHROCYTAIRES	À jeun de préférence Transport jusqu'au labo < 2h À l'abri de la lumière	J+4
FOLATES SÉRIQUES	À jeun de préférence À l'abri de la lumière	J0
FRUCTOSAMINE		J0
FSH	Prélever de préférence le matin avant 10h. Si possible préciser la DDR.	J0
GALE <i>Prélèvement de peau</i>		J0
Gamma GT (GGT)		J0
GH	À jeun de préférence Le matin au repos en dehors d'épisodes infectieux	J0
GLYCEMIE à jeun	À jeun strict (12h)	J0
GLYCEMIE POST-PRANDIALE	1h30 à 2h après le début du repas	J0
GOUTTE EPAISSE	Voir Paludisme	
GLUCOSE urinaire <i>Urines 24h ou échantillon</i>	À jeun de préférence	J0
GRIPPE <i>Prélèvement rhinopharyngé</i>		J0
GRIPPE INFLUENZAE Sérologie		J+4
GROUPE SANGUIN* <i>*Circulaire DGS/3B/552 du 17 mai 1985 / pour les analyses d'immuno-hématologie – confirmé par circulaire DGS/SQ3/99/14 du 12 janvier 1999</i>	1 tube violet par détermination – Fiche de renseignements immuno- hémato obligatoire (1 fiche par détermination)	J0 à J+4
HAPTOGLOBINE		J0
HBs	Voir Antigène HBs	
HCG	Voir β-HCG	
HCG Marqueur tumoral		J+5
HDL Cholestérol	Voir Cholestérol	
HELICOBACTER PYLORI Sérologie		J0

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
HELICOBACTER PYLORI Test respiratoire à l'urée <i>Kit spécifique à se procurer en pharmacie</i>	À jeun strict (12h) 1 mois après arrêt antibiotiques 15 jours après arrêt IPP 24h après arrêt anti-acides et pansements gastriques	J+4
HEMOCULTURE <i>Kit de prélèvement spécifique</i>	 Transport jusqu'au labo le plus rapidement possible à température ambiante	J+10
HEMOGLOBINE GLYQUEE – HbA1C		J0
HEMOGRAMME	Voir numération formule sanguine	
HEPATITE A Sérologie	Voir anticorps anti-Hépatite A	
HEPATITE B Sérologie	Voir anticorps anti-Hépatite B et antigène HBs	
HEPATITE B charge virale	Transport jusqu'au labo < 6h	J+4
HEPATITE C (HCV) Sérologie		J0
HEPATITE C (HCV) Charge virale	Transport jusqu'au labo < 6h	J+4
HEPATITE E Sérologie		J+4
HERPES (HSV) Sérologie		J0
HERPES par PCR <i>Ecouvillon spécifique</i>		J+2 à J+3
HIV Sérologie		J0
HIV Charge virale	Transport jusqu'au labo < 6h	J+4
HLM (compte d'Addis) <i>Urines 3h</i>		J0
HOMOCYSTEINE	À jeun strict (12h) Transport jusqu'au labo < 1h Non remboursé	J0
HGPO	À jeun strict (12h) Épreuve à réaliser au laboratoire, sous surveillance	J0
HSV	Voir HERPES Sérologie	
HTLV Sérologie		J0
HYPER-GLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE	Voir HGPO	
IgE TOTALES		J0
IgE SPECIFIQUES (RAST)		J0 à J+4
IGF-1		J0

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
INSULINE	À jeun strict (12h) Transport jusqu'au labo < 6h	J0
IMMUNOFIXATION / IMMUNOTYPAGE	À jeun de préférence	J+1 à J+3
IMMUNOGLOBULINE A (IgA)		J0
IMMUNOGLOBULINE G (IgG)		J0
IMMUNOGLOBULINE M (IgM)		J0
INR	Indiquer le traitement anticoagulant, sa posologie et la cible thérapeutique	J0
IONOGRAMME SANGUIN (= sodium + potassium + chlore)	Transport jusqu'au labo < 6h	J0
IONOGRAMME URINAIRE (= sodium + potassium) <i>Urines 24h ou éch.</i>		J0
LACTATES	Transport jusqu'au labo < 1h	J0
LDH	Transport jusqu'au labo < 6h	J0
LDL Cholestérol	Voir Cholestérol	
LH	Prélever de préférence le matin avant 10h. Si possible préciser la DDR.	J0
LIPASE		J0
LITHIUM	À prélever juste avant la nouvelle prise de médicament, en respectant au moins 8h après la dernière prise. Indiquer la posologie.	J0
LYME	Voir Borréliose	
MAGNESIUM SERIQUE		J0
MAGNESIUM GLOBULAIRE	Prélever un tube vert <u>sans</u> gel (fourni sur demande par le laboratoire)	J0
MICROALBUMINURIE <i>Urines 24h ou éch.</i>		J0
MNI	Voir EBV	
MYCOPLASMA PNEUMONIAE Sérologie		J0
MYCOPLASMES URO- GENITAUX Sérologie	Non remboursé	J+2

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
MYCOPLASMES URO-GENITAUX Culture <i>Urines éch. 1^{er} jet</i>	Transport jusqu'au labo < 2h à température ambiante ou 24h réfrigéré	J+1
MYCOPLASMES URO-GENITAUX Culture localisation génitale <i>Kit de prélèvement spécifique</i>		J+1
NITRITES URINAIRES <i>Urines éch.</i>	Transport jusqu'au labo < 2h	J0
NSE	Transport jusqu'au labo < 2h	J+4
NT-PROBNP		J0
NUMÉRATION FORMULE PLAQUETTES (NFP)		J0
OPIACES URINAIRES <i>Urines éch.</i>	Recueil impératif au laboratoire si identité à certifier pour prescription préfecture	J0
OREILLONS Sérologie		J0
OROSOMUCOIDE		J0
OSTEOCALCINE	Transport jusqu'au labo < 2h	J+4
O'SULLIVAN 75	À jeun strict (12h) Épreuve à réaliser au laboratoire, sous surveillance	J0
PALUDISME (goutte épaisse + frottis)	 Transport jusqu'au labo le plus rapidement possible à température ambiante <i>Fiche de renseignements disponible sur le site internet</i>	J0
PARASITOLOGIE DES SELLES <i>Selles</i>	Transport jusqu'au labo < 3h	J+4
PARATHORMONE	Voir PTH	
PARVOVIRUS B19 Sérologie		J0
PCT	Voir Procalcitonine	
PEPTIDE C	À jeun strict (12h) Transport jusqu'au labo < 6h	J0
PH URINAIRE <i>Urines éch.</i>	Transport jusqu'au labo < 2h	J0
PHADIATOP		J0
PHENOBARBITAL	À prélever juste avant la nouvelle prise de médicament, en respectant au moins 8H après la dernière prise. Indiquer la posologie.	J0

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
PHOSPHATASE ALCALINE (PAL)	À distance d'un repas	J0
PHOSPHATASE ALCALINE OSSEUSE	Transport jusqu'au labo < 4h	J+4
PHOSPHORE SANGUIN	À jeun strict (12h) Prélever le matin avant 10h Transport jusqu'au labo < 6h	J0
PHOSPHORE URINAIRE <i>Urines 24h ou éch.</i>		J0
PHOSPHORE : TAUX DE REABSORPTION <i>Sang + Urines 24h ou éch</i>	À jeun strict (12h) Dosages sanguins et urinaires de la créatinine et du phosphore	J0
PIROPLASMOSE	Voir Babésiose	
PITYRIASIS VERSICOLOR <i>Prélèvement cutané – scotch test</i>		J0
PLAQUETTES	Prendre en plus un tube bleu si plaquettes prescrites sur citrate	J0
PONCTION <i>Liquide de ponction Kit de prélèvement spécifique</i>	Transport jusqu'au labo le plus rapidement possible	J+2 à J+4
POTASSIUM (K)	Transport jusqu'au labo < 6h	J0
POTASSIUM urinaire <i>Urines 24h ou éch.</i>		J0
PREALBUMINE		J0
PRELEVEMENT BACTERIOLOGIQUE <i>Divers (Plaie, ORL,...) Kit de prélèvement spécifique</i>		J+2 à J+4
PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE <i>Kit de prélèvement spécifique</i>		J+2 à J+28
PRELEVEMENT URETRAL <i>Kit de prélèvement spécifique</i>		J+3
PRELEVEMENT VAGINAL <i>Kit de prélèvement spécifique</i>		J+3
PROCALCITONINE		J0
PROGESTERONE	Préciser si possible la date des dernières règles	J0

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
17-OH PROGESTERONE	Préciser si possible la date des dernières règles	J+4
PROLACTINE	À prélever entre 8h et 10h. Après 20 min repos. À jeun strict (12h) Préciser si possible la DDR.	J0
PROLACTINE POOLEE	3 prélèvements à 15 minutes d'intervalle (T0-T15-T30). Préciser si possible la DDR.	J0
PROTEINES (PROTIDES)		J0
PROTEINES URINAIRES <i>Urines 24h ou 12h ou éch.</i>		J0
PROTEINURIE DE BENICE JONES <i>Urines 24h ou éch.</i>		J+1 à J+3
PROTEINE C REACTIVE	Voir CRP	
PSA TOTAL		J0
PSA LIBRE	Transport jusqu'au labo <4 h	J0
PTH (PARATHORMONE)	De préférence le matin (hors situation de dialyse)	J0
RAI	Remplir impérativement la fiche immuno-hémato	J0 à J+4
RAST	Voir IgE spécifiques	
RENINE	Entre 7h et 10h, 2h après le lever. Recommandé à jeun. Debout depuis 30 min ou allongé depuis 30 min (ou 5 à 15 min assis pour le RAR). Régime normo-sodé, en normo-kaliémie et sans traitement interférant avec le système rénine angiotensine. Renseigner la présence d'un traitement anti hypertenseur.	J0
RESERVE ALCALINE	Voir bicarbonates	
RETICULOCYTES	Même tube que NFP si prescrit en même temps	J0
RICKETTSIA Sérologie		J+4
ROMA	À distance d'un repas	J+4
ROTAVIRUS <i>Selles</i>	Transport jusqu'au labo < 2h à température ambiante sinon 10h réfrigéré	J+1
ROUGEOLE Sérologie		J+4
RUBEOLE Sérologie	Préciser si grossesse	J0

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
SANG DANS LES SELLES <i>Selles</i>	Transport jusqu'au labo < 6h à température ambiante sinon 22h réfrigéré	J+1
SCHIZOCYTES		J0
SCOTCH TEST (test de Graham) <i>Marge anale</i> <i>Kit de prélèvement spécifique</i>		J0
SDHEA	Voir DHEAS	
SGOT = ALAT	Voir transaminases	
SGPT = ASAT	Voir transaminases	
SODIUM SANGUIN		J0
SODIUM URINAIRE <i>Urines 24h ou éch.</i>		J0
SPERMOCULTURE <i>Sperme</i>	Recueil à faire de préférence au laboratoire. Transport jusqu'au labo < 2h	J+2
SYPHILIS	Voir BW	
T3 LIBRE		J0
T4 LIBRE	Si traitement par hormones thyroïdiennes, au moins 9h après la prise du médicament	J0
TAP	Voir DHS-CLA	
TCA ou TCK	À prélever 4 à 6h après l'injection si traitement HNF. Transport jusqu'au labo < 1h pour les patients traités sinon < 6h	J0
TEGRETOL®	Voir Carbamazépine	
TESTOSTERONE Totale Homme-Femme-Enfant	À jeun strict (12h) Prélever de préférence le matin avant 10h	J0
TESTOSTERONE LIBRE	À jeun strict (12h)	J0
TETANOS Sérologie		J+6
THYROGLOBULINE	Transport jusqu'au labo < 4h	J+4
TOXIQUES URINAIRES <i>Urines éch.</i>	Recueil impératif au laboratoire si identité à certifier pour prescription préfecture	J0
TOXOPLASMOSE Sérologie	Préciser si grossesse	J0

Analyse	Instructions particulières	Délai de rendu
TP (Taux de prothrombine)		J0
TRANSAMINASES (= ASAT + ALAT)	À distance d'un repas	J0
TRANSFERRINE	À jeun strict (12h)	J0
TRIGLYCERIDES	À jeun strict (12h)	J0
TRISOMIE 21-AFP Mom	Documents spécifiques à fournir. Transport jusqu'au labo < 8h	J+8
TROPHATOP (adulte-enfant)		J0
TROPONINE Tous sites sauf MAICHE et SAINT-LOUP		J0
TROPONINE Sites de MAICHE et SAINT-LOUP		J0
TSH		J0
TRYPTASE		J+4
UREE SANGUINE	À distance d'un repas	J0
UREE URINAIRE <i>Urines 24h ou éch.</i>		J0
VDRL-TPHA	Voir BW	
VERS Recherche macroscopique Divers		J0
VIROLOGIE (Rota-Adeno-Norovirus) <i>Selles</i>	Transport jusqu'au labo < 2h à température ambiante sinon 10h réfrigéré	J0
VITAMINE B9	Voir Folates	
VITAMINE B12		J0
VITAMINE D	À jeun de préférence	J0
VS	Tube rempli – Même tube que NFP si prescrit en même temps	J0
VZV Sérologie		J0
WAALER ROSE	Voir Facteurs rhumatoïdes	
WILLEBRAND	Voir Facteur de Willebrand	

GUIDE PRATIQUE DE PRÉLÈVEMENTS

INFORMATIONS & SYNTHÈSES

À L'ATTENTION DES PRÉLEVEURS EXTERNES

C2-D13 VERSION 2 DU 05/01/2018



L | P | A

LABORATOIRES DE PROXIMITÉ ASSOCIÉS

mesanalyseslpa.fr

NOS LABORATOIRES

Laboratoire de Vesoul-Curie :

Tel : 03.84.76.66.66

Laboratoire de Vesoul-Belin :

Tel : 03.84.75.33.94

Laboratoire de Baume les Dames :

Tel : 03.81.84.32.11

Laboratoire de Saint-Vit :

Tel : 03.81.87.50.92

Laboratoire de Maîche :

Tel : 03.81.64.18.73

Laboratoire des Hauts du Chazal :

Tel : 03.81.40.24.80

Laboratoire de Pontarlier :

Tel : 03.81.39.02.02

Laboratoire de Ornans :

Tel : 03.81.62.28.72

Laboratoire de Gray-Mavia :

Tel : 03.84.65.47.87

Laboratoire de Gray-Thiers :

Tel : 03.84.65.08.32

Laboratoire de Saint-Loup sur Semouse :

Tel : 03.84.94.10.60

Laboratoire d'Auxonne :

Tel : 03.80.27.02.99

Suivi des modifications

Emplacement pour indiquer
les modifications apportées à ce guide

Ordre de remplissage des tubes



Important : **Identifier** chaque tube (Nom-Prénom-DDN-Préleveur-Date et Heure du prélèvement) et **remplir impérativement et complètement** la fiche de transmission.

Légende des tableaux couleur de tubes ci-dessous :

- ¹ Prélever systématiquement **2** tubes
- ² Analytes **instables** (voir aussi les 2 tableaux de synthèse conservation des échantillons)
- ³ A prélever le matin avant 10h
- ⁴ A prélever entre 8h et 10h et après 20 minutes de repos.

Analyses en rouge → à jeun **STRICT (12h)** ;
Analyses en vert → à jeun de préférence ;
Analyses bleu → à distance d'un repas (>2h).



BLEU CITRATE de SODIUM

HEMOSTASE :

1 seul tube pour :

TP,

INR,

TCA² – TCK²

(Si suivi de Calciparine, prélèvement 4 à 6h après l'injection),

Fibrine,

AT3 (Antithrombine III),

Ddimères,

Facteur de Willebrand²,

Facteur V²

Activité Anti-Xa² (prélèvement 4h après l'injection d'HBPM, 6h après l'injection d'HNF),

2 tubes en plus pour :

autres facteurs de la coagulation² (prélever de préférence au laboratoire)

**Tube à remplir impérativement
jusqu'au trait**



JAUNE avec Gel

BIOCHIMIE :

α 1-antitrypsine, **Acides biliaires**²³, **Acide urique**, Albumine, **Aldostérone**³, ASLO, ASD, β 2-microglobuline, **Bilan lipidique**, Bicarbonates (Réserve Alcaline)², **Bilirubine**, **C3**, **C4**, **Calcitonine**², **Calcium**, CDT, Céruloplasmine², **Cholestérol**, CPK, **Cortisol**³, **Créatinine**, CRP, Cuivre, DHEAS³, **Electrophorèse des protéines**, Estradiol, **Fer**³, Ferritine, **Folates sériques**, Fructosamine, FSH³, GGT, **GH**³, Haptoglobine, **Homocystéine**², IgG/A/M, **Immunofixation**, **Insuline**², LDH², LH³, Lipase, IGF-1, Magnésium sérique, Orosomucoïde, **Peptide C**², **Phosphore**²³, Préalbumine, **Phosphatase alcaline (PAL)**, Progesterone, **Prolactine**⁴, Protéines, T3L, T4L, **Testostérone**³, Thyroglobuline², **Transaminases**, **Transferrine (CST)**, **Triglycérides**, TSH, **Urée**, Vit B12, **Vit D**

AUTO-IMMUNITE¹ :

AcTPO, AcTG, AcRTSH,
Ac Anti CCP, AAN, Ac DNA, Ac ENA, ANCA, Ac anti-phospholipides (*anti-cardiolipine ; anti β 2 glycoprotéines*), Ac anti-transglutaminases, Ac anti-cellules pariétales gastriques, Ac anti-facteur intrinsèque, Ac anti-tissus, Ac anti-myosites, Facteurs rhumatoïdes

MARQUEURS DIVERS¹ :

β -HCG, NT-ProBNP, procalcitonine, ACE, AFP, CA 15-3, CA 125, CA 19-9, PSA libre² et total, NSE², PAL osseuse², **ROMA**, Chromogranine A

SEROLOGIES¹ :

BW (Syphilis), Chlamydia, CMV, Coqueluche, EBV (MNI), Helicobacter pylori, Hépatites virales, HIV, HSV, HTLV, Lyme (Borréliose), Mycoplasmes, Oreillons, Parvovirus B19, Rougeole, Rubéole, Toxoplasmose, VZV

ALLERGOLOGIE¹ :

IgE Totales, IgE spécifiques, Phadiatop, Trophatop, DHS CLA

MEDICAMENTS : *prélèvement avant prise de médicament*

Dépakine® (Acide valproïque), Tégrétol® (Carbamazépine), Digoxine, Lithium, Phénobarbital

AFP MoM/TRISOMIE 21¹² Dépistage (**ne pas oublier** la fiche de consentement signée par la patiente et le rapport d'échographie si 1^{er} trimestre)



GRIS FLUORURE de SODIUM

BIOCHIMIE

Acétone

Glycémie à jeun

Glycémie non à jeun

Lactates

HGPO

O'Sullivan

AUTRES :

Alcool

(ne pas utiliser d'antiseptique alcoolique)

SYNTHESE

Conservation des échantillons

sanguins entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire

Transport : entre **10 et 25°C**

Délai d'acheminement jusqu'au laboratoire : le plus rapidement possible avec tolérance de **10h** sauf pour :

Analytes	Délai	
Homocystéine – NSE – Ostéocalcine	< 1h	
Lactates		
TCA (traitement HNF) ANTI-Xa (traitement HNF)	< 1h*	
Folates érythrocytaires (B9)	< 2h	
Calcitonine		
ANTI-Xa (traitement HBPM)	< 3h	
PSA libre – PAL osseuse Céruleoplasmine – Thyroglobuline Acides biliaires – CTX	< 4h	
Facteurs de la coagulation		
ACTH		
BNP Charge virale Hépatite B,C et HIV	< 6h	
Bicarbonates (RA) Insuline LDH Peptide C Phosphore Potassium (K)		
TCA (<u>sans</u> traitement par héparine)		
Dépistage de la T21 AFP MoM		< 8h

*3h si prélevé sur tube CTAD

SYNTHESE

Conservation échantillons

non sanguins entre le prélèvement et l'arrivée au laboratoire

Analyses	Délai à T° ambiante	Délai à +4°C
Corps cétonique, pH, nitrites	2h	
Spermoculture	2h	
Expectoration/crachat	2h	
ECBU (flacon)	2h	12h
ECBU (sur tube boraté)	24h	
Chlamydia, Gonocoque, Trichomonas vaginalis dans les urines	4h	24h
Mycoplasmes dans les urines	2h	24h
Urines de 24h/12h – Calprotectine (selles)		12h
Compte d'Addis (HLM) Cytochimie des urines	12h	12h
Coproculture – Virologie des selles	2h	10h
Parasitologie des selles	3h	
Sang dans les selles	6h	22h
Cytologie nasale	12h	12h
Hémocultures - Liquides de ponction - Tout prélèvement pour recherche bactério/myco sans milieu de transport	Le plus rapidement possible	
Paludisme	Le plus rapidement possible	
Prélèvement vaginal /urétral (+ chlamydia, mycoplasmes), ORL, Plaie : bactériologie + mycologie <i>sur écouvillon spécifique</i>	24h	
Mycologie de peau et phanères : <i>dans boîte de pétri</i>	72h	

Les prélèvements sanguins

Le *manuel de prélèvement*, disponible sur le site internet www.mesanalyseslpa.fr, présente en détail le matériel, la procédure pour réaliser un prélèvement sanguin conforme, ainsi que les fiches de renseignements à remplir, **les éléments cliniques** à communiquer et les modalités de conservation pré-analytique.

Les prélèvements bactériologiques

En fonction de la prescription, le laboratoire vous fournit (ou au patient) un sachet contenant :

- le matériel nécessaire au recueil et au transport des échantillons
- le protocole de recueil,
- ainsi qu'une fiche de renseignements.

Il est important de privilégier les écouvillons fournis par le laboratoire (ne pas utiliser d'écouvillons classiques secs) car ils ont été choisis pour optimiser la conservation et la technique.

Remarques importantes

→ **Un sachet/boîte** ne devra contenir les échantillons que **d'un seul et unique patient**.

→ **Les renseignements cliniques sont essentiels** pour les analyses bactériologiques, car les germes recherchés seront différents en fonction de la localisation ou du type d'infection, et sont nécessaires à l'interprétation des résultats.

Recommandations importantes

De multiples facteurs impactent les résultats. Afin de garantir leur qualité, voici quelques recommandations à suivre :

➤ **Préparation du patient :**

➔ **A jeun strict :** Ne pas avoir consommé d'aliments ni bu d'autres boissons que de l'eau (un verre) durant les 12h qui précèdent le prélèvement.

➔ **A jeun de préférence :** Analyses pour lesquelles le jeûne est préférable (modification de la qualité du prélèvement après un repas, entraînant un risque d'interférence analytique).

➔ **A distance d'un repas :** Prélèvement à réaliser minimum 2h après le repas.

➤ **Conservation jusqu'au laboratoire :** modalités de conservation des échantillons entre le moment du prélèvement et l'arrivée au laboratoire. Lorsque rien n'est spécifié dans cette case, les consignes sont : 10h maximum à 10-25°C.

➤ **Remarques importantes :**

Il est possible de regrouper plusieurs analyses sur un seul tube pour les analyses de biochimie, mais ne pas hésiter à prendre des tubes supplémentaires dans les situations suivantes :

- Plusieurs analyses de **sérologie** : prélever systématiquement 2 tubes jaunes.
- Prescription d'un **groupe sanguin** : prendre 1 tube mauve spécifique, en plus d'une numération ou d'une hémoglobine glyquée.
- Bilan de coagulation spécialisé : prendre **2 à 3 tubes bleus** selon la prescription (utiliser, dans ce cas, les tubes de plusieurs boîtes).

- **Volume minimum à prélever et remplissage des tubes** : il est difficile d'indiquer ici le volume minimum d'échantillon à prélever pour chaque analyse. Cependant, le non-respect des proportions sang/anticoagulant peut perturber de manière significative les résultats, notamment pour les analyses d'hémostase (TCA, INR...) et d'hématologie (numération formule sanguine...). Il est nécessaire de bien remplir chaque tube pour obtenir un échantillon de qualité. **Les tubes bleus doivent impérativement être remplis jusqu'au trait.**
- Veiller à adapter **l'heure de prélèvement** pour les **analytes instables** afin de respecter le délai maximum d'acheminement jusqu'au laboratoire et garantir des résultats exploitables (voir fiche synthétique : Conservation des échantillons)
- **Respecter l'ordre de remplissage des tubes** : pour éviter certaines interférences liées aux anticoagulants présents dans certains tubes.
- **Penser à utiliser un tube de purge ou tube neutre** (s'adresser au laboratoire) avant le tube bleu si utilisation d'une **unité à ailettes**.

➤ **Ne pas transvaser d'un tube à l'autre** : les anticoagulants présents dans les tubes sont différents en fonction des analytes dosés. Le mélange de ces anticoagulants peut nuire gravement aux résultats.

Ex : le tube mauve contient un anticoagulant à base de potassium ; le tube jaune contient un activateur de la coagulation...

➤ **En cas de prélèvement difficile** : le préciser sur la fiche de transmission et s'assurer auprès du laboratoire que le volume d'échantillon est suffisant et conforme.

Ex : un prélèvement difficile peut perturber certains résultats (TCA, INR, Potassium...). Cette information sera utile au médecin pour interpréter les résultats.

➤ **Les causes d'hémolyse** : les difficultés de prélèvement, l'agitation trop forte du tube, le délai de transport trop important, les conditions de température non respectées peuvent entraîner une hémolyse et perturber les résultats.

➤ **Identitovigilance** :

L'identification des échantillons doit obligatoirement être faite par le préleveur au moment du prélèvement (pas de pré-étiquetage).

Nous attirons votre attention sur une erreur récurrente : l'utilisation des étiquettes pré-remplies au nom de Monsieur pour Madame et inversement. **Il faut impérativement vérifier que la fiche de transmission fournie par le patient est bien la sienne et non pas celle de son conjoint.**

Accident d'Exposition au Sang

Conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang (AES) ou à un liquide biologique

Piqûre, blessure ou contact sur peau lésée

Immédiatement : réaliser les soins locaux :

- Ne pas faire saigner
- Rincer abondamment
- Désinfecter par immersion pendant au moins 5 min avec du dakin pur ou à défaut de l'alcool à 70° ou de la bétadine

Dès la première heure :

➔ **Contactez le SAMU (15)**

Réaliser le bilan sérologique du patient source :

- avec son accord
- prescrit par le médecin

Dans les 24h :

Faire établir le certificat médical initial par un médecin

Dans les 48h :

Déclarer l'Accident d'Exposition au Sang (ou liquide biologique) auprès de la caisse d'assurance maladie

Projection (muqueuses, yeux)

Immédiatement :

- 1- Rincer abondamment au moins 5 min avec eau ou sérum physiologique
- 2- Consulter un ophtalmologiste ou les urgences

Dès la première heure :

Réaliser le bilan sérologique du patient source :

- avec son accord
- prescrit par le médecin

Dans les 24h :

Consulter le médecin traitant pour organiser le suivi clinique et analyser les circonstances de l'Accident d'Exposition au Sang (ou liquide biologique)

Dans les 48h :

Déclarer l'Accident d'Exposition au Sang (ou liquide biologique) auprès de la caisse d'assurance maladie

Conduite à tenir en cas d'incidents lors du prélèvement :

Incident ou accident	Cause probable	Conduite à tenir
Hématome au point du prélèvement	Garrot trop serré, veine trop fine, piqûre hésitante ou trop franche, mouvements du patient...	<ul style="list-style-type: none"> - Compresser le point de prélèvement jusqu'à arrêt complet du saignement, - Mettre éventuellement de la crème de type «Réparil®» ou «Arnican®», ou une compresse alcoolisée. - Conseiller l'utilisation d'une poche de glace ou d'une compresse alcoolisée. - Informer le patient de l'absence de gravité de l'hématome et du délai de résorption.
Douleur vive et brève diffusant dans l'avant-bras jusqu'au bout des doigts	Nerf médian touché	<ul style="list-style-type: none"> - Arrêter le prélèvement. - Rassurer le patient : l'inviter à consulter un médecin si les douleurs persistent au-delà d'une journée.
Malaise du patient qui reste cependant conscient	Anxiété, jeûne ...	<ul style="list-style-type: none"> - Rassurer le patient. - Arrêter le prélèvement. - Allonger le patient, lui surélever les jambes, lui conseiller une respiration abdominale, lente et profonde. - Eviter la perte de connaissance en retenant l'attention du patient. - Estimer la vigilance du patient avant de lui donner tout liquide ou solide à ingérer (risque important de fausse route). - Ventiler si possible la pièce.
Perte de connaissance du patient	Anxiété, jeûne ...	<ul style="list-style-type: none"> - Arrêter le prélèvement. - Allonger le patient et lui surélever les jambes. Utilisation d'eau (compresses humides et fraîches). - Devant une situation non rapidement réversible ou mal maîtrisée, faire intervenir le médecin le plus proche ou les pompiers.