



# Laboratoires de Proximité Associés

## Analyses médicales

# Manuel de Prélèvement

A l'attention des préleveurs



Version 4 du 18/09/2015

# Sommaire

<b>Sommaire .....</b>	<b>1</b>
<b>Suivi des mises à jour du manuel.....</b>	<b>3</b>
<b>Introduction.....</b>	<b>4</b>
<b>Présentation des laboratoires .....</b>	<b>5</b>
<b>Le prélèvement sanguin .....</b>	<b>12</b>
1. MATÉRIEL DE PRÉLÈVEMENT .....	12
2. PROCÉDURE DÉTAILLÉE POUR RÉALISER UN PRÉLÈVEMENT SANGUIN .....	14
3. RECOMMANDATIONS PARTICULIÈRES.....	17
<b>Les prélèvements bactériologiques .....</b>	<b>19</b>
<b>Autres prélèvements.....</b>	<b>39</b>
<b>Renseignements administratifs et cliniques.....</b>	<b>43</b>
1. FICHE DE TRANSMISSION .....	43
2. AUTRES FICHES DE TRANSMISSION.....	46
<b>Conservation et transport .....</b>	<b>49</b>
<b>des échantillons .....</b>	<b>49</b>
1. ÉCHANTILLONS SANGUINS.....	49
2. AUTRES ÉCHANTILLONS .....	50
3. POINTS DE COLLECTE.....	50
4. TRANSPORT.....	50

<b>Règles d'acceptation et de refus des échantillons .....</b>	<b>51</b>
<b>Élimination des déchets .....</b>	<b>52</b>
<b>Accident d'Exposition au Sang et incidents de prélèvement .....</b>	<b>53</b>
1. CONDUITE À TENIR EN CAS D'ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG (AES) OU À UN LIQUIDE BIOLOGIQUE .....	53
2. CONDUITE À TENIR EN CAS D'INCIDENTS LORS DU PRÉLÈVEMENT .....	54
<b>Analyses complémentaires.....</b>	<b>55</b>
<b>Rendu des résultats .....</b>	<b>56</b>
<b>Liste des analyses.....</b>	<b>57</b>

# Suivi des mises à jour du manuel

<b>N° VERSION</b>	<b>DATE</b>	<b>HISTORIQUE DES MODIFICATIONS</b>
01	22/02/2013	Création pour site internet
02	21/05/2013	Mise à jour ouverture laboratoire des Hauts du Chazal
03	17/10/2014	Mise à jour analyses, ajout site de Ornans, et changement de format
04	18/09/2015	Mise à jour délais conservation des échantillons

<b><u>Auteur</u></b>	<b><u>Valideur</u></b>	<b><u>Approbateur/Diffuseur</u></b>
Estelle GEORGEOT	Catherine FOURNAT	Mathilde LUGAND

# Introduction

Ce manuel de prélèvement est destiné aux professionnels de santé réalisant des prélèvements pour notre laboratoire.

Il a été rédigé de manière à vous donner toutes les informations utiles pour réaliser la phase pré-analytique des examens de biologie médicale, tout en respectant les exigences de la **norme NF EN ISO 15189**, imposée par la **loi n° 2013-442 du 30 mai 2013 portant réforme de la biologie médicale**.

La phase pré-analytique des examens comprend l'acte de prélèvement, et tout ce qui l'entoure et sécurise le dossier patient : identification, renseignements administratifs, conservation, transport...

C'est une phase essentielle pour que les résultats d'analyses soient fiables et justes.

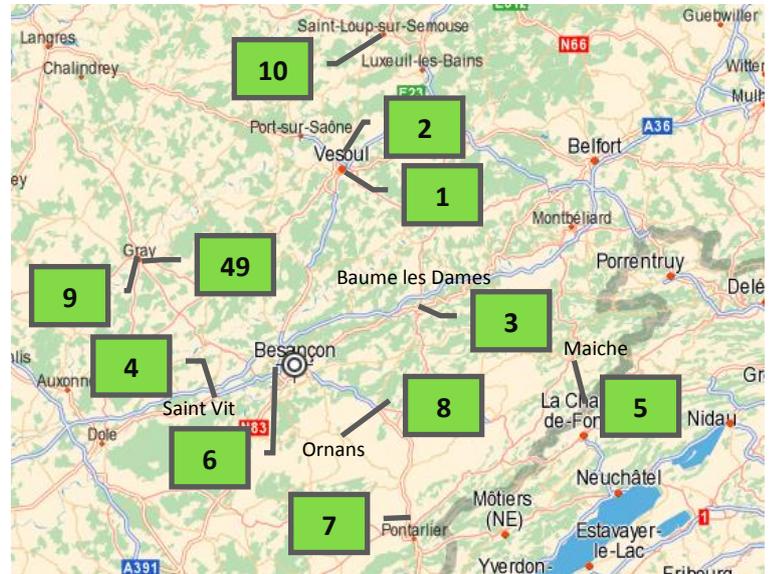
Par la convention signée entre vous et nous, chacun s'engage à garantir une prise en charge optimum du prélèvement des patients.

Nous espérons que ce manuel de prélèvement vous apporte toute l'aide utile dans votre activité de préleveur, et restons à l'écoute de vos remarques et suggestions afin de le faire évoluer efficacement.

# Présentation des laboratoires

**LPA (Laboratoires de Proximité Associés)**, est un Laboratoire de Biologie Médicale Multi Site (LBMMS), constituée de 11 sites, répartis sur le Doubs et la Haute-Saône.

Adresse du site internet : [www.mesanalyseslpa.fr](http://www.mesanalyseslpa.fr)



## Site 1 : Laboratoire de Vesoul-Curie

### Coordonnées :

80 rue Pierre Curie

70000 VESOUL

Tel : 03.84.76.66.66

Fax : 03.84.76.66.34

[secretariat.vescurie@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.vescurie@mesanalyseslpa.fr)

### Horaires d'ouverture :

- du lundi au vendredi : 7h30-18h

- le samedi : 7h30h-13h30

*Biologistes médicaux : Christine BUISSON, Pascale KAIGHOBADI, Marie-Agnès ROUSSEL*

## Site 2 : Laboratoire de Vesoul-Belin

### Coordonnées :

12 A rue Edouard Belin

70000 VESOUL

Tel : 03.84.75.33.94

Fax : 03.84.76.06.12

[secretariat.vesbelin@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.vesbelin@mesanalyseslpa.fr)

### Horaires d'ouverture :

- du lundi au vendredi : 7h30-18h

- le samedi : 7h30-12h

*Biologistes médicaux : Christine BUISSON, Pascale KAIGHOBADI, Marie-Agnès ROUSSEL*

### site 3 : Laboratoire de Baume les dames

#### *Coordonnées :*

4 rue Courvoisier  
25110 BAUME LES DAMES  
Tel : 03.81.84.32.11  
Fax : 03.81.84.19.89

[secretariat.baume@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.baume@mesanalyseslpa.fr)

#### *Horaires d'ouverture :*

- du lundi au vendredi : 8h-12h / 14h-18h  
- le samedi : 8h-12h

*Biologistes médicaux : Pascal BANEL, Pascal BARBIERY*

### site 4 : Laboratoire de Saint-Vit

#### *Coordonnées :*

8 rue Charles de Gaulle  
25410 SAINT-VIT  
Tel : 03.81.87.50.92  
Fax : 03.81.87.52.51

[secretariat.saintvit@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.saintvit@mesanalyseslpa.fr)

#### *Horaires d'ouverture :*

- du lundi au vendredi : 8h-18h  
- le samedi : 8h-12h

*Biologistes médicaux : Sylvie ALEX, Francine MAGNIN*

## site 5 : Laboratoire de Maiche

### Coordonnées :

9 bis rue de l'Helvétie  
25120 MAICHE  
Tel : 03.81.64.18.73  
Fax : 03.81.64.25.87

[secretariat.maiche@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.maiche@mesanalyseslpa.fr)

### Horaires d'ouverture :

- du lundi au vendredi : 8h-12h / 14h-17h45  
- le samedi : 7h30-12h

*Biologistes médicaux : Sylvie ALEX, Pascal BARBIERY, Mathilde BOUSSARD,  
Mathilde LUGAND, Pierre MARCHENAY, Nathalie RIVOIRE*

## site 6 : Laboratoire des Hauts du Chazal

### Coordonnées :

12 rue Françoise Dolto  
25000 BESANCON  
Tel : 03.81.40.24.80  
Fax : 03.81.40.24.99

[secretariat.besancon@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.besancon@mesanalyseslpa.fr)

### Horaires d'ouverture :

- du lundi au vendredi : 7h30-18h  
- le samedi : 7h30-12h

*Biologistes médicaux : Sylvie ALEX, Mathilde BOUSSARD, Catherine FOURNAT, Pascale  
KAIGHOBADI, Vincent LOMBARDOT, Mathilde LUGAND, Francine  
MAGNIN, Pierre MARCHENAY, Philippe MERLE, Nathalie RIVOIRE*

## site 7 : Laboratoire de Pontarlier

### *Coordonnées :*

18 rue du Dr Grenier  
25300 PONTARLIER  
Tel : 03.81.39.02.02  
Fax : 03.81.39.55.56

[secretariat.pontarlier@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.pontarlier@mesanalyseslpa.fr)

### *Horaires d'ouverture :*

- du lundi au vendredi : 7h30-12h30 / 14h-18h  
- le samedi : 7h30-12h

*Biologistes médicaux : Pierre MILLON*

## site 8 : Laboratoire de Ornans

### *Coordonnées :*

1 rue Saint-Laurent  
25290 ORNANS  
Tel : 03.81.62.28.72  
Fax : 03.81.62.49.50

[secretariat.ornans@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.ornans@mesanalyseslpa.fr)

### *Horaires d'ouverture :*

- du lundi au vendredi : 7h30-12h / 14h-18h  
- le samedi : 7h30-12h

*Biologistes médicaux : Florence MOUGEY*

## site 9 : Laboratoire de Gray-Mavia

### Coordonnées :

5A Quai Mavia  
70100 GRAY  
Tel : 03.84.65.47.87  
Fax : 03.84.65.45.22

[secretariat.gray@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.gray@mesanalyseslpa.fr)

### Horaires d'ouverture :

- du lundi au vendredi : 7h30-12h /14h-18h  
- le samedi : 7h30-14h

*Biologistes médicaux : Catherine FOURNAT, Vincent LOMBARDOT, Philippe MERLE*

## site 10 : Laboratoire de Saint-Loup sur Semouse

### Coordonnées :

1 avenue Jacques Parisot  
70800 ST LOUP SUR SEMOUSE  
Tel : 03.84.94.10.60  
Fax : 03.84.94.28.40

[secretariat.saintloup@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.saintloup@mesanalyseslpa.fr)

### Horaires d'ouverture :

- du lundi au vendredi : 7h30-12h30  
13h30-17h30  
- le samedi : 7h30-12h

*Biologistes médicaux : Isabelle FOREST*

Site 49 : **Laboratoire de Gray-Thiers**

*Coordonnées :*

32 rue Thiers

70100 GRAY

Tel : 03.84.65.08.32

Fax : 03.84.65.29.90

[secretariat.gray@mesanalyseslpa.fr](mailto:secretariat.gray@mesanalyseslpa.fr)

*Horaires d'ouverture :*

- du lundi au vendredi : 7h30-9h

- le samedi : fermé

*Biologistes médicaux : Catherine FOURNAT, Vincent LOMBARDOT, Philippe MERLE*

# Le prélèvement sanguin



## 1. Matériel de prélèvement

### → Boîtes de prélèvements

Le laboratoire met à la disposition des préleveurs externes des **boîtes de prélèvements conformes** à la réglementation **ADR** (*Accord européen relatif au transport des matières Dangereuses par la Route*), **conçues en triple emballage P650**.

**Une boîte** devra contenir les échantillons **d'un seul et unique patient**.

Bien **vérifier la date de péremption** indiquée dans la boîte avant de réaliser le prélèvement.

Pour bien gérer votre **stock de boîtes** et éviter que le matériel n'atteigne la date de péremption :

- utiliser toujours les boîtes les plus anciennes en premier
- ne pas faire de réserve de boîtes trop importante, des boîtes sont toujours disponibles au laboratoire

Voici les 3 types de boîtes conformes actuellement disponibles :

#### COFFRET HEMOBOX 4



#### COFFRET HEMOBOX II



#### COFFRET QUALIBOX



**Bien laisser la coque translucide** pour garantir le triple emballage ainsi que l'absorbant présent dans chaque boîte.

### →Contenu des boites

Chaque boite est composée à minima du matériel suivant :

- **Tubes** : 1 tube bleu (Citrates de sodium) - 2 tubes secs avec gel (avec activateur de coagulation) – 1 tube vert avec gel (Héparine de Lithium) – 2 tubes violets (EDTA K2) – 1 tube gris (Fluorure de sodium et oxalate de potassium)
- **1 aiguille stérile à usage unique**. Il en existe différents modèles. Se renseigner auprès de votre laboratoire
- **1 pansement**
- **1 corps de prélèvement**
- **Une fiche de transmission vierge et une fiche de renseignements pour examens d'immuno-hématologie**

En cas de besoin de matériel spécifique non contenu dans les boites (tube neutre, tube spécifique...), faites la demande à votre laboratoire, qui vous fournira le matériel ou vous conseillera sur le matériel à choisir.

### →Stockage des boites

Les boites de prélèvement, en attendant leur utilisation, devront être stockées **dans un local dont la température sera comprise entre 4 et 25°C** pour éviter l'altération des tubes de prélèvement.

**ⓘ Ne pas stocker les boites dans les véhicules**, surtout en période de **grand froid** ou de **forte chaleur**.

**Le laboratoire recommande très fortement de n'utiliser que le matériel de prélèvement qu'il fournit ou qu'il préconise.**



## 2. Procédure détaillée pour réaliser un prélèvement sanguin

- Réaliser au préalable un lavage des mains (savon désinfectant).
  - ① *Le port de gant est fortement recommandé pour minimiser les risques d'exposition aux agents biologiques.*
- **S'assurer de l'identité du patient et des conditions particulières de prélèvement en fonction de l'ordonnance** : à jeun, avant prise de médicaments... (voir liste des analyses page 57)
- **Préparer le matériel et les tubes nécessaires selon la liste des analyses** (page 57)
- **Choisir le site de ponction**
  - ~ Demander au patient de tendre le bras vers le bas et éventuellement de serrer le poing
  - ~ Poser le garrot environ 10 cm au-dessus du site de ponction (la durée de pose ne devant pas excéder 1 minute)
  - ~ Rechercher visuellement et par palpation la veine au pli du coude, aux avants bras, ou au dos de la main.
  - ~ Se désinfecter les mains avec solution hydro alcoolique
  - ~ Réaliser une antisepsie de la peau à l'aide d'un coton imprégné de solution antiseptique, soit de haut en bas, soit en escargot du centre vers l'extérieur, sans repasser au même endroit. (Ne jamais palper le site après désinfection)
- **Réaliser la ponction veineuse**
  - ~ Utiliser les tubes selon l'ordre mentionné ci-après :  
*Recommandations CLSI (NCCLS), Déc. 2007, Doc. H3-A6 et GEHT 2007 ([www.geht.org](http://www.geht.org))*

**Ponction réalisée à l'aide d'une aiguille standard :**



Autres tubes :  
toujours en  
dernier

Nombre de

Retournements :

4

6

6

10

10

10

10

**Sans Hémocultures :**



Tube neutre  
(ou tube sec verre)

Autres tubes :  
toujours en  
dernier

**Avec Hémocultures :**



Flacon  
aérobie

Flacon  
anaérobie

Autres tubes :  
toujours en  
dernier



- ~ Desserrer le garrot dès que le sang coule dans le premier tube (durée pose < 1 min).
  - ~ Laisser les tubes se remplir entièrement avant de les retirer.  
(cf *recommandations particulières page 17*).
  - ~ Bien **homogénéiser** chaque tube immédiatement après son retrait du corps de prélèvement par plusieurs retournements lents. (*nombre de retournements recommandés indiqué sous la couleur de chaque bouchon page précédente*)
  - ~ Une fois le dernier tube retiré, retirer l'aiguille tout en comprimant la veine avec un coton propre.
  - ~ Le patient assure la compression pendant quelques instants.
  - ~ Éliminer le matériel de ponction dans un collecteur à déchets, conforme à la législation (cf *page 52*).
- ⚠ *Ne jamais recapuchonner une aiguille.*
- **identifier chaque tube** à l'aide des étiquettes pré-identifiées au nom du patient, ou à l'aide d'étiquettes vierges préalablement renseignées, ou en écrivant directement et de façon lisible sur le tube.
- Les informations devant figurer sur le tube sont détaillées dans le **décret n°2002-660 du 30 avril 2002** :
- **NOM, PRENOM, NOM de jeune fille, sexe et date de naissance du patient**
  - **Nom du préleveur**
  - **Date du prélèvement**
  - **Heure du prélèvement**
- Poser un pansement ou un sparadrap sur un coton
  - **Renseigner la fiche de transmission** (cf *page 45*) et les autres fiches le cas échéant (cf *page 47*)

### 3. Recommandations particulières

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

- 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 (cf page 49)
  
- **Veiller au bon remplissage des tubes** : 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...)  
**Penser à utiliser un tube de purge (tube neutre)** avant le tube bleu si utilisation d'une **unité à ailettes** ou d'une **aiguille vision** (s'adresser au laboratoire).
  
- **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'échantillons est suffisant et conforme.  
*Ex : un prélèvement difficile peut perturber certains résultats (TCA, INR, Potassium...). Il sera utile pour le médecin d'en avoir connaissance pour prendre du recul par rapport au résultat.*
  
- **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.
  
- **Identivigilance** :
  - **L'identification des échantillons** doit obligatoirement être faite par le préleveur au moment du prélèvement.
  - nous attirons votre attention sur une erreur récurrente : l'utilisation des étiquettes pré-remplies au nom de monsieur pour madame et inversement. **Bien contrôler que la fiche de transmission fournie par le patient est bien la sienne et non pas celle de son conjoint.**
  
- Les instructions particulières concernant chaque analyse sont détaillées dans la liste des analyses page 57.

# 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.

Dans certains cas, le sachet contiendra un absorbant à laisser impérativement dans le sachet. Il permettra d'absorber l'échantillon dans le cas d'une fuite du récipient.

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/une 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.



## ⇒ CYTO-BACTÉRIOLOGIE DES URINES (CBU)

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Diagnostique microbiologique des infections urinaires bactériennes.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Le prélèvement se fait de préférence à distance de la précédente miction (au moins 4h) et si possible avant la prise d'antibiotiques (sauf indications contraires).
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Flacon stérile / urinocol (collecteur), lingette désinfectante.
- ~ **Déroulement du test / protocole** : ① *Ouvrir le flacon au dernier moment et ne pas toucher l'intérieur*
  - Se laver les mains.
  - Faire une toilette soignée à l'aide de la lingette désinfectante fournie ou à l'aide d'un savon antiseptique.
  - Éliminer le premier jet d'urines dans les toilettes.
  - Recueillir à la volée les urines suivantes dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement.
  - Identifier le flacon avec nom et prénom
  - **Renseigner** impérativement **la fiche** de renseignements fournie et joindre l'ordonnance.

Prélèvement chez un enfant (à faire de préférence au laboratoire) :

- 1 – se laver soigneusement les mains
  - 2 – désinfecter le méat urinaire et l'ensemble de la région périnéale (avec la lingette désinfectante fournie)
  - 3 – essuyer et bien sécher
  - 4 – poser le collecteur en appliquant soigneusement la partie collante sur la peau
- ① *ne pas laisser la poche en place plus de 30 minutes car au-delà le risque de contamination du prélèvement par une flore bactérienne de proximité n'est plus négligeable.*
- 5- *Décoller la poche en laissant bien les urines dedans, et la placer ouverture vers le haut, dans un pot à urines pour faciliter le transport jusqu'au laboratoire*
  - 6- Identifier le flacon avec nom et prénom

~ **Conservation / transport** :

Les urines peuvent être conservées jusqu'à **2 heures à température ambiante**, ou **12 heures entre 2 et 8°C**.

~ **Délai de rendu** : J+2



## ⇒ RECHERCHE DE CHLAMYDIAE, GONOCOQUES ET MYCOPLASMES DANS LES URINES

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Diagnostic microbiologique des urétrites à *C. trachomatis*, *N. gonorrhoeae* et/ou mycoplasmes (*M. hominis* et *U. urealyticum*)
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Sur les premières urines du matin ou après au moins 2 heures de continence.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Flacon stérile, lingette désinfectante.
- ~ **Déroulement du test / protocole** : ⓘ *Ouvrir le flacon au dernier moment et ne pas toucher l'intérieur*
  - Se laver les mains.
  - Faire une toilette soigneuse à l'aide de la lingette désinfectante fournie ou à l'aide d'un savon antiseptique.
  - Recueillir le premier jet d'urines dans un flacon stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement. (il n'est pas nécessaire de remplir entièrement le flacon, 10 ml suffisent)
  - Identifier le flacon avec nom et prénom du patient.
  - **Renseigner impérativement la fiche de renseignements** fournie et joindre l'ordonnance.
- ~ **Conservation / transport** :
  - Chlamydiae et Gonocoques : les urines peuvent être conservées jusqu'à **24 heures à température ambiante** ou **24 heures entre 2 et 8°C**.
  - Mycoplasmes urinaires : les urines peuvent être conservées jusqu'à **2 heures à température ambiante**, ou **24 heures entre 2 et 8°C**.
- ~ **Délai de rendu** : J+3 pour mycoplasmes / J+5 pour chlamydiae et gonocoques



## ⇒ COPROCULTURE, PARASITOLOGIE ET VIROLOGIE DES SELLES

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Diagnostique microbiologique des diarrhées infectieuses comprenant la recherche de bactéries, virus, et/ou parasites.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Recueil à effectuer lors des épisodes diarrhéiques. Examen à réaliser si possible à distance de tout traitement antibiotique et/ou anti-parasitaire.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Pot non stérile pour recueil de selles, spatule
- ~ **Déroulement du test / protocole** :
  - Recueillir les selles :
    - soit directement dans le flacon
    - soit pour les enfants en bas âge, transférer si possible le contenu de la couche avec la spatule dans le flacon
  - Identifier le flacon avec le nom et le prénom du patient.
  - **Remplir la fiche de renseignement fournie et joindre l'ordonnance.**
- ~ **Conservation / transport** :
  - Si parasitologie, le prélèvement doit être acheminé dans les 3 heures à température ambiante.
  - Si uniquement coproculture, avec ou sans virologie des selles, le prélèvement peut être conservé 2 heures à température ambiante ou 10 heures entre 2 et 8°C.
- ~ **Délai de rendu** : J+4



## ⇒ RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Recherche de sang dans les selles utilisée pour le dépistage des polypes, du cancer du côlon ou du rectum.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Aucune restriction alimentaire ne doit être observée.  
Ne pas prélever :
  - en période de menstruation, ni dans les 3 jours qui les suivent et qui les précèdent,
  - en cas de saignements provoqués par la constipation ou des hémorroïdes,
  - en cas d'administration de médicaments par voie rectale
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Pot non stérile pour recueil de selles, spatule
- ~ **Déroulement du test / protocole** :
  - Recueillir **3 selles sur 3 jours différents**.
  - Identifier chaque flacon avec le nom et le prénom du patient.
  - **Remplir la fiche de renseignement fournie et joindre l'ordonnance.**
- ~ **Conservation / transport** :  
Les selles peuvent être conservées jusqu'à **6 heures à température ambiante**, ou **22 heures entre 2 et 8°C**.
- ~ **Délai de rendu** : J+1

## ⇒ SCOTCH TEST

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Le but du scotch test est de recueillir des œufs d'oxyures qui ont été pondus sur la marge (les bords) de l'anus, en utilisant une bande adhésive et transparente.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Le prélèvement doit se faire le matin au lever, avant toute toilette.  
Rq : dans le cas d'un besoin d'aller à la selle, reporter l'examen au lendemain.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Bande adhésive transparente adaptée au scotch test, lame
- ~ **Déroulement du test / protocole** :
  - Après avoir écarté les fesses et déplié la marge anale, appliquer la partie collante du scotch sur l'anus.
  - Coller le scotch sur la lame
  - Coller une étiquette portant l'identification du patient (non, prénom, date de naissance) au bout de la lame
  - **Remplir la fiche de renseignement fournie et joindre l'ordonnance.**
- ~ **Conservation / transport** : Acheminer au laboratoire à température ambiante dans les 24 heures dans un porte lame
- ~ **Délai de rendu** : J0

⇒ **HÉMOCULTURES** (cette analyse est sous traitée)

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Mise en culture d'un prélèvement de sang veineux dans le but de mettre en évidence une bactériémie. Examen réalisé en cas de suspicion d'une septicémie.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : À prélever de préférence au pic d'hyperthermie ou hypothermie, ou lors de frissons (décharge bactérienne).
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : 1 train d'hémoculture (1 flacon aérobie / 1 flacon anaérobie), matériel pour un prélèvement de sang veineux avec ailette, gants à usage unique, antiseptique alcoolique.
- ~ **Déroulement du test / protocole** :



### Recommandations pour le prélèvement des flacons d'hémoculture



Avec l'aimable participation de la société



#### Etape 1 – Préparation du matériel



- Vérifier la **prescription** sur le dossier de soins et préparer le bon d'examen.
- Vérifier la date de **péremption** des flacons.
- Faire un **repère** sur le flacon correspondant au volume de prélèvement recommandé : **8 - 10 ml\***.



- Décapuchonner les flacons et **désinfecter le septum** avec l'antiseptique alcoolique.
- Laisser le tampon de désinfection sur le flacon jusqu'au prélèvement.

#### Etape 2 – Désinfection et antiseptie



- Se frictionner les mains avec un **produit hydro-alcoolique**.
- Choisir le site de **ponction veineuse**, poser le garrot et repérer la veine.



- Réaliser une antiseptie cutanée large du site de ponction en 5 temps : détersion, rinçage, séchage puis utilisation d'un **antiseptique alcoolique** en respectant le temps de contact préconisé pour le produit.

### Etape 3 – Prélèvement



- Enfiler des gants à usage unique et réaliser la **ponction veineuse** avec une unité de prélèvement sécurisé.
- Prélever le flacon **aérobie** en 1<sup>er</sup>, afin de purger la tubulure, puis le flacon **anaérobie** en 2<sup>ème</sup>.



- Remplir les flacons d'hémoculture avec **8 à 10 ml de sang par flacon\*** (cible: 30-40 ml).
- En cas de prélèvement de tubes associé, respecter l'ordre de prélèvement des tubes.



- Activer, à la fin du prélèvement, la sécurité du dispositif pour prévenir tout risque d'AES.
- Eliminer l'unité de prélèvement dans le **collecteur à objets piquants, coupants et tranchants**.



- **Agiter** les flacons par retournement.
- Etiqueter le flacon et indiquer : **Nom** du patient / **Date** / **Heure** du prélèvement.

**Ne pas coller l'étiquette sur le code à barre du flacon** ⚠

### Etape 4 – Acheminement



- Acheminer le **plus rapidement possible** les flacons au laboratoire.

**Ne pas réfrigérer ni pré-incuber les flacons** ⚠

Décembre 2012

\* Excepté pour les flacons pédiatriques (1-3 ml) \*\* Excepté en cas de suspicion d'endocardite infectieuse

- **Remplir la fiche de renseignement fournie et joindre l'ordonnance.**

~ **Conservation / transport** : Acheminer au laboratoire le plus rapidement possible, à température ambiante .

~ **Délai de rendu** : J+10

## ⇒ PRÉLÈVEMENT VAGINAL

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Suspicion d'une infection (diagnostic), recherche d'une bactérie à haut risque infectieux (contexte de grossesse)
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Idéalement :
  - En dehors des règles (sauf si saignements chroniques)
  - Avant toute toilette
  - Avant la première miction du matin
  - En l'absence d'antibiothérapie (ou au moins une semaine après)
  - En l'absence d'antifongique et/ou ovule spermicide dans les 48h qui précèdent le prélèvement
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : écouvillons et milieux de transport ± speculum
- ~ **Déroulement du test / protocole** : en fonction du contexte clinique :



- Prélèvement de la cavité vaginale avec le **kit ESWAB (bouchon Rose)**: **Sans spéculum**. Introduire les 2/3 de l'écouvillon dans le vagin et écouvillonner les parois vaginales en faisant des mouvements de gauche à droite, de manière à bien charger l'écouvillon. Introduire ensuite totalement l'écouvillon dans le tube de milieu de transport bouchon ROSE, rompre la tige pour laisser l'écouvillon dans le tube, puis refermer le tube.



- Prélèvement dans l'endocol : **Avec spéculum**. Prélever endocol + parois vaginales Avec le **kit Cobas PCR swab (bouchon jaune)** pour la **recherche de *Chlamydiae trachomatis* et *N. gonorrhoeae*** à décharger dans le milieu chlamydia/gonocoque : bien dégager l'exocol à l'aide d'un 1<sup>er</sup> écouvillon. Réaliser le prélèvement au niveau de l'endocol + parois vaginales à l'aide du 2<sup>ème</sup> écouvillon. Il ne faut laisser qu'un écouvillon dans le milieu. Rompre la tige pour laisser l'écouvillon dans le tube puis refermer le tube.



- Avec le kit  $\Sigma$ -VCM (bouchon ROUGE) pour **recherche de mycoplasmes** (Uniquement sur prescription explicite) : **Avec spéculum**. Réaliser le prélèvement au niveau endocervical et/ou vaginal à l'aide de l'écouvillon contenu dans le kit. Pour un bon prélèvement, bien gratter les muqueuses. Introduire ensuite totalement l'écouvillon dans le tube de milieu de transport bouchon rouge, rompre la tige pour laisser l'écouvillon dans le tube, puis refermer le tube.

▪ **Dépistage strepto B (8<sup>ème</sup> mois grossesse) : Sans pose de spéculum**



- Prélèvement dans le vagin avec le kit ESWAB (bouchon Rose) : Introduire les 2/3 de l'écouvillon dans le vagin et écouvillonner les parois vaginales en faisant des mouvements de gauche à droite, de manière à bien charger l'écouvillon. Introduire ensuite totalement l'écouvillon dans le tube de milieu de transport bouchon ROSE, rompre la tige pour laisser l'écouvillon dans le tube, puis refermer le tube.

- Identifier chaque tube / écouvillon avec NOM et PRENOM du patient et **ORIGINE du prélèvement**.
- **Remplir la fiche de renseignement fournie et joindre l'ordonnance.**

~ **Conservation / transport** : jusqu'à **24 heures à température ambiante.**

~ **Délai de rendu** : J+3

## ⇒ PRÉLÈVEMENT URÉTRAL

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Diagnostic microbiologique des urétrites chez l'homme.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Le prélèvement doit être réalisé trois heures après la dernière miction. Idéalement :
  - avant la première miction du matin,
  - avant toute toilette
  - avant toute antibiothérapie locale ou générale, ou au moins une semaine après.Le notifier le cas échéant
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : écouvillons fins et milieux de transport, flacon stérile pour urines.
- ~ **Déroulement du test / protocole** : Le prélèvement se fait en introduisant l'écouvillon dans l'urètre puis en effectuant une rotation légère. En fonction de la demande, plusieurs écouvillons sont utilisés :  
**Dans l'ordre chronologique :**

- **PU normal :**

- **kit ESWAB (bouchon ORANGE)** : un écouvillon fin introduit sur 1 cm. Introduire ensuite totalement l'écouvillon dans le tube de milieu de transport bouchon ORANGE, rompre la tige pour laisser l'écouvillon dans le tube, puis refermer le tube.
- Recueil du premier jet des urines (10 à 50 ml max) dans un pot stérile à ECBU pour la recherche de *Chlamydia trachomatis* et *Neisseria gonorrhoeae*.



- **PU + recherche de mycoplasmes explicite :**

- **kit ESWAB (bouchon ORANGE)** : un écouvillon fin introduit sur 1 cm. Introduire ensuite totalement l'écouvillon dans le tube de milieu de transport bouchon ORANGE, rompre la tige pour laisser l'écouvillon dans le tube, puis refermer le tube.



- **kit Σ-VCM (bouchon ROUGE)** pour **recherche de mycoplasmes** (Uniquement sur prescription explicite) : Introduire l'écouvillon fin sur 2 à 3 cm. Introduire ensuite totalement l'écouvillon dans le tube de milieu de transport bouchon rouge, rompre la tige pour laisser l'écouvillon dans le tube, puis refermer le tube.
  - Recueil du premier jet des urines (10 à 50 ml max) dans un pot stérile à ECBU pour la recherche de *Chlamydia trachomatis* et *Neisseria gonorrhoeae*.
- Identifier chaque tube / écouvillon avec NOM et PRENOM du patient et ORIGINE du prélèvement.
  - **Remplir la fiche de renseignement fournie et joindre l'ordonnance.**
- ~ **Conservation / transport** : jusqu'à **24 heures à température ambiante.**
- ~ **Délai de rendu** : J+3



## ⇒ SPERMOCULTURE

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Diagnostic microbiologique des infections génitales hautes chez l'homme. Contrôle microbiologique du sperme en vue d'une fécondation in vitro
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : À réaliser après une période d'abstinence sexuelle de 3 à 5 jours, en dehors de toute antibiothérapie.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Flacon stérile, lingette antiseptique.
- ~ **Déroulement du test / protocole** : **Recueil à faire de préférence au laboratoire**
  - 1 - Uriner si possible avant le recueil
  - 2 - Se laver les mains
  - 3 - Faire une toilette soigneuse du gland avec la lingette fournie, ou un savon antiseptique.
  - 4 - Recueillir par masturbation la totalité de l'éjaculat dans le flacon stérile et refermer soigneusement.
  - 5 - Bien **identifier le flacon** et **remplir la fiche de renseignements** fournie.
- ~ **Conservation / transport** : Acheminer au laboratoire à température ambiante **dans les 2 heures**.
- ~ **Délai de rendu** : J+2

## ⇒ PRÉLÈVEMENT NASAL ET RHINOPHARYNGÉ

### ~ **Contexte clinique-But du test :**

- Diagnostic microbiologique des sinusites et nasopharyngites bactériennes
- Dépistage de bactéries multirésistantes (BMR).
- Diagnostic moléculaire de la coqueluche

### ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement :** Si possible avant toute antibiothérapie locale ou générale, ou au moins une semaine après. Le notifier le cas échéant.



Pour la coqueluche : **toux < 3 semaines** (au-delà perte de sensibilité du test)

### ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré :** écouvillons et milieux de transport

### ~ **Déroulement du test / protocole :**

#### ▪ **Prélèvement de routine :** avec le kit ESWAB (bouchon Rose)

Écouvillonner avec le même écouvillon introduit sur un à deux centimètres dans chaque narine et en frottant la muqueuse nasale puis décharger dans le milieu de transport. Introduire ensuite totalement l'écouvillon dans le tube de milieu de transport bouchon ROSE, rompre la tige pour laisser l'écouvillon dans le tube, puis refermer le tube.

#### ▪ **Coqueluche :** avec le kit PCR M4RT (bouchon Rouge)

Introduire l'écouvillon dans la narine perpendiculairement au plan de la face en longeant le plancher de la fosse nasale jusqu'au contact de la paroi rhino-pharyngée (une résistance doit être nettement perçue), faire rouler l'écouvillon entre les doigts puis le retirer dans l'axe en prenant garde à ne pas toucher l'orifice narinaire puis décharger dans le milieu coqueluche.

Vidéo de réalisation du prélèvement du CNR Coqueluche Institut Pasteur [http://www.pasteur.fr/pasteur/film\\_cnr/prelev.swf](http://www.pasteur.fr/pasteur/film_cnr/prelev.swf)

- o Identifier chaque tube / écouvillon avec NOM et PRENOM du patient et **ORIGINE du prélèvement**.
- o **Remplir la fiche de renseignement fournie et joindre l'ordonnance.**

### ~ **Conservation / transport :** jusqu'à **24 heures à température ambiante**.

### ~ **Délai de rendu :** J+2 à J+4



## ⇒ PRÉLÈVEMENT BACTÉRIOLOGIQUE DE LA GORGE

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Diagnostic microbiologique des angines bactériennes.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Si possible avant toute antibiothérapie locale ou générale, au moins une semaine après. Le notifier le cas échéant.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Abaisse langue, écouvillon et milieux de transport.
- ~ **Déroulement du test / protocole** :

L'examen doit être pratiqué sous contrôle visuel avec un bon éclairage, en éliminant au maximum les contaminations salivaires.

Il faut d'abord abaisser la langue pour dégager l'oropharynx et les amygdales, frotter l'écouvillon (kit ESWAB) sur la surface de chaque amygdale, sur la muqueuse pharyngée et sur toute surface d'aspect pathologique (ulcération, exsudat, fausse membrane et pus) puis décharger dans le milieu de transport.

Ne pas toucher ni langue ni lchette avec l'écouvillon.

  - Identifier *chaque tube / écouvillon* avec **NOM** et **PRENOM** du patient et **ORIGINE** du prélèvement.
  - **Remplir la fiche de renseignement** fournie et joindre l'ordonnance.
- ~ **Conservation / transport** : jusqu'à **24 heures** à température ambiante.
- ~ **Délai de rendu** : J+2 à J+4



## ⇒ PRÉLÈVEMENT EXPECTORATION - CRACHAT

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Diagnostic microbiologique des infections respiratoires basses.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : prélèvement à faire le matin, au réveil à jeun (sécrétions accumulées dans les bronches la nuit), après brossage des dents et rinçage de la bouche (si prothèse dentaire, l'ôter). Examen à réaliser si possible en dehors de toute antibiothérapie.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Flacon stérile.
- ~ **Déroulement du test / protocole** :
  - Le recueil doit être rigoureux. Après plusieurs respirations profondes, réaliser un effort de toux, recueillir les mucosités dans le flacon stérile fourni par le laboratoire, en évitant si possible la salive. Un échantillon salivaire ne pourra être analysé. Le recueil peut nécessiter l'aide d'un kinésithérapeute.
  - Identifier *le flacon avec NOM et PRENOM du patient et **ORIGINE du prélèvement.***
  - **Remplir la fiche de renseignement fournie et joindre l'ordonnance.**
- ~ **Conservation / transport** : Acheminer au laboratoire à température ambiante **dans les 2 heures.**
- ~ **Délai de rendu** : J+2 à J+5

## ⇒ PRÉLÈVEMENT AURICULAIRE

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Diagnostic microbiologique des otites bactériennes.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Si possible avant toute antibiothérapie locale ou générale, au moins une semaine après. Le notifier le cas échéant.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : écouvillon et milieux de transport, eau physiologique stérile
- ~ **Déroulement du test / protocole** :
  - **Otites moyennes**  
Toute otorrhée spontanée est recueillie par écouvillonnage. (kit ESWAB)
  - **Otites externes**  
Élimination des débris et croûtes présents dans le conduit auditif à l'aide d'un écouvillon sec humidifié puis prélèvement avec l'écouvillon du kit ESWAB.
- Identifier *chaque tube / écouvillon* avec **NOM** et **PRENOM** du patient et **ORIGINE du prélèvement**.
- **Remplir la fiche de renseignement** fournie et joindre l'ordonnance.
- ~ **Conservation / transport** : jusqu'à **24 heures** à **température ambiante**.
- ~ **Délai de rendu** : J+2 à J+4



## ⇒ PRÉLÈVEMENT DE PLAIES CUTANÉES

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Diagnostic microbiologique des infections cutanées bactériennes.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Si possible avant toute antibiothérapie locale ou générale, au moins une semaine après. Le notifier le cas échéant.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Sérum physiologique, seringue 2ml, aiguille fine, lame de scalpel, écouvillons et milieux de transport
- ~ **Déroulement du test / protocole** :
  - Au préalable, déterser des plaies au sérum physiologique.
  - Si possible, prélever tout liquide présent au niveau de la lésion à la seringue. Sinon effectuer un écouvillonnage de la plaie. (kit ESWAB)
    - **Lésion ouverte** : prélever directement
    - **Lésion fermée** : prélever par aspiration à la seringue si possible sinon par écouvillonnage (écoulement spontané ou après incision avec lame de scalpel)
    - **Lésion avec croûte** : prélever si possible après avoir retiré la croûte ou après avoir tendu la peau pour recueillir l'exsudat.
  - Identifier *chaque tube / écouvillon* avec **NOM** et **PRENOM** du patient et **ORIGINE du prélèvement**.
  - **Remplir la fiche de renseignement fournie et joindre l'ordonnance.**
- ~ **Conservation / transport** : jusqu'à **24 heures à température ambiante**.
- ~ **Délai de rendu** : J+2 à J+4



## ⇒ PRÉLÈVEMENTS MYCOLOGIQUES

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Diagnostic mycologique des lésions cutanées (peau glabre), lésions buccales (bouche), onychopathies (ongles), teignes (cuir chevelu)
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Si possible avant toute administration d'antifongique local ou général, ou au moins une semaine après (voire 1 mois pour le vernis). Le notifier le cas échéant.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Écouvillons (kit ESWAB), aiguilles fines stériles, eau physiologique stérile, compresses, curette, boîte de pétri stérile, abaisse langue, pince à épiler
- ~ **Déroulement du test / protocole** :
  - **Peau glabre** :
    - Lésions sèches : nettoyer la lésion avec de l'eau physiologique stérile, gratter la lésion en périphérie à l'aide d'une curette, recueillir le produit de grattage dans une boîte de pétri stérile.
    - Lésions inflammatoires, purulentes : écouvillonner les suppurations.
    - Lésions vésiculeuses : percer les vésicules à l'aide d'une aiguille fine, écouvillonner la sérosité.
  - **Cuir chevelu** :
    - Recueillir les cheveux cassés et gratter à l'aide d'une curette puis prélever les croûtes et/ou squames éventuelles à l'aide d'une pince à épiler (humidifier si besoin et si lésions inflammatoires suppurées, prélever les suppurations avec un écouvillon).
    - Recueillir cheveux/croûtes/squames dans une boîte de pétri stérile pour examen direct.

- **Ongles** : Lavage préalable de l'ongle avec une solution d'eau physiologique puis :
  - Couper toute la partie de l'ongle atteint avec la pince jusqu'à la limite des ongles sains (à jeter) puis gratter au cœur de la lésion avec une lame de scalpel, recueillir le produit de grattage dans une boîte de pétri stérile.
  - En cas d'onychomycoses superficielles, recueillir le produit de grattage des leuconychies dans une boîte de pétri stérile.



- **Bouche** : Frotter l'écouvillon à la surface des lésions et/ou dépôts blanchâtres le cas échéant sur la base supérieure de la langue. (Kit Eswab)

- Identifier *chaque tube / écouvillon* avec **NOM** et **PRENOM** du patient et **ORIGINE du prélèvement**.
- **Remplir la fiche de renseignement** fournie et **joindre l'ordonnance**.

~ **Conservation / transport** : jusqu'à **24 heures à température ambiante**.

~ **Délai de rendu** : J+2 pour les levures / J+28 pour dermatophytes

# Autres prélèvements

## ⇒ RECUEIL DES URINES DE 24H

~ **Matériel de prélèvement** : flacon de 3 litres

~ **Préconisations de prélèvement** : 1<sup>er</sup> jour : au lever, rejeter les urines dans les toilettes. Noter la date et l'heure. Recueillir ensuite pendant 24 heures toutes les urines émises y compris celles de la nuit et du lendemain matin au lever (même heure que la veille). Identifier le flacon avec nom et prénom.

Si le volume du flacon est insuffisant : redemander un autre flacon au laboratoire.

~ **Conservation / transport** : Conserver le flacon dans un endroit frais (entre 2 et 8°C si possible) et sec pendant la durée du recueil, puis le apporter au laboratoire **dans les 12 heures entre 2 et 8°C.**

~ **Délai de rendu** : Variable en fonction des analyses demandées



## ⇒ RECUEIL DES URINES DE 12H

~ **Matériel de prélèvement** : flacon de 3 litres

~ **Préconisations de prélèvement** : Le soir à 20h, rejeter les urines dans les toilettes. Noter la date et l'heure. Recueillir ensuite toutes les urines émises pendant 12h (soit jusqu'à 8h si protocole démarré à 20h) y compris celles du lendemain matin au lever. Identifier le flacon avec nom et prénom.

Si le volume du flacon est insuffisant : redemander un autre flacon au laboratoire.

~ **Conservation / transport** : Conserver le flacon dans un endroit frais (entre 2 et 8°C si possible) et sec pendant la durée du recueil, puis le apporter au laboratoire **dans les 12 heures entre 2 et 8°C.**

~ **Délai de rendu** : Variable en fonction des analyses demandées





⇒ **CYTOLOGIE et/ou CHIMIE DES URINES**

- ~ **Contexte clinique-But du test** : cytologie et chimie des urines.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Le prélèvement se fait de préférence sur les urines du matin.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Flacon stérile.
- ~ **Déroulement du test / protocole** : ① *Ouvrir le flacon au dernier moment et ne pas toucher l'intérieur*
  - Éliminer le premier jet d'urines dans les toilettes.
  - Recueillir les urines suivantes à la volée dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement.
  - Identifier le flacon avec votre nom et votre prénom.
  - **Renseigner impérativement la fiche de renseignements** fournie et joindre l'ordonnance.
- ~ **Conservation / transport** :  
Les urines peuvent être conservées jusqu'à **12 heures à température ambiante** ou **entre 2 et 8°C**.
- ~ **Délai de rendu** : J0



## ⇒ **COMPTE D'ADDIS (HLM)**

- ~ **Contexte clinique-But du test** : Ce test consiste à mesurer le débit des hématies et des leucocytes sur des urines recueillies pendant un temps limité et bien défini. Ce test est plus précis que la numération des hématies et des leucocytes du culot urinaire (CBU), car il exprime un débit et non une concentration. Il permet d'apprécier la gravité d'une maladie rénale et glomérulaire ou d'une néphropathie interstitielle, son importance est moins grande dans les infections urinaires. Il permet aussi de diagnostiquer les hématuries microscopiques. Il n'a aucun intérêt dans les hématuries macroscopiques.
- ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement** : Le prélèvement se fait le matin avant l'heure de lever habituelle.
- ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré** : Flacon de 250 ml
- ~ **Déroulement du test / protocole** :
  - Le matin, 3 heures avant l'heure habituelle du lever : uriner et jeter les urines.
  - Boire 25 cl d'eau (équivalent à 2 grands verres).
  - Se recoucher ou rester allongé au repos et à jeun pendant 3 heures (si besoin d'uriner entretemps recueillir la totalité dans le flacon).
  - Au bout des 3 heures, se lever et uriner complètement dans le flacon.
  - Identifier le flacon avec le nom et le prénom du patient.
  - **Remplir la fiche de renseignement fournie et joindre l'ordonnance.**
- ~ **Conservation / transport** :  
Les urines peuvent être conservées jusqu'à **12 heures à température ambiante** ou **entre 2 et 8°C**.
- ~ **Délai de rendu** : J+1

## ⇒ CYTOLOGIE NASALE / COMPTAGE DE POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES



### ~ **Contexte clinique-But du test :**

Diagnostic de rhinite non allergique à éosinophiles (NARES). Diagnostic de rhinite allergique.

### ~ **Préparation du patient – conditions de prélèvement :** Le patient ne doit pas se moucher avant le recueil.

### ~ **Matériel de prélèvement / Produit administré :** Flacon stérile.

### ~ **Déroulement du test / protocole :**

- Les sécrétions sont obtenues par mouchage. Le patient s'isole si besoin quelques minutes. Il se bouche une narine, il expire alors fortement avec l'autre narine dans le pot. Puis il fait la même chose de l'autre côté.

Si le recueil ne rapporte pas de sécrétions, donner le pot au patient et lui dire de faire le recueil chez lui et de le rapporter au laboratoire le jour-même.

- Identifier le flacon avec votre **nom** et votre **prénom**.
- **Renseigner** impérativement **la fiche** de renseignements fournie et joindre l'ordonnance.

### ~ **Conservation / transport :**

Le flacon peut être conservé jusqu'à **12 heures à température ambiante** ou **entre 2 et 8°C**.

### ~ **Délai de rendu :** JO

# Renseignements administratifs et cliniques



## 1. Fiche de transmission

*Arrêté du 20 juin 2003 fixant la présentation de la fiche de prélèvement de biologie médicale*

- Une fiche de transmission vierge est systématiquement présente dans les boîtes de prélèvements. Le préleveur pourra néanmoins utiliser une fiche de transmission pré-remplie au nom du patient (et en possession de ce dernier), s'il y a déjà eu des prélèvements externes réalisés pour celui-ci.

*Un modèle de fiche de transmission vierge vous est présenté page 45.*

*La fiche de transmission et l'ordonnance doivent toujours accompagner un prélèvement (*sauf si l'ordonnance est renouvelable, et déjà au laboratoire. Dans ce cas noter simplement les analyses et préciser date de l'ordonnance*).*

- Tous les renseignements demandés sont nécessaires : ils sont une aide précieuse à l'interprétation précise des résultats par le biologiste. Veiller à bien remplir de façon exhaustive la fiche de transmission.

Renseigner correctement et lisiblement **Nom d'usage, prénom, nom de naissance, sexe, date de naissance et adresse du patient**, ou contrôler sur la fiche pré-remplie que toutes ces informations sont correctes. Noter également le numéro de téléphone (fixe et portable) et l'adresse mail en cas de souhait de consultation des résultats sur internet.

Certaines informations sont indispensables en fonction des analyses :

- date des dernières règles pour les examens d'hormonologie (BHCG...)
- poids pour les clearances de créatinine selon COCKROFT
- nom de l'anticoagulant, posologie et cible pour les INR
- posologie pour les médicaments (date et heure de la dernière prise, poids)
- traitement antibiotique pour prélèvements bactériologiques
- nom d'usage et nom de naissance pour les groupes sanguins
- et tous renseignements cliniques ou informations diverses (modalités de transmission des résultats, caisse primaire et complémentaire) car ils contribuent en effet à une meilleure prise en charge du dossier du patient

- **Renseigner impérativement** le nom du préleveur, la date et l'heure du prélèvement, afin de permettre au laboratoire de savoir si les conditions sont réunies pour accepter les échantillons en vue de les analyser.
- Le laboratoire pratique le tiers payant. Joindre les documents de sécurité sociale et mutuelle pour permettre la prise en charge si le patient n'est pas encore connu au laboratoire. Pour connaître le prix des analyses et leur remboursement, contacter le laboratoire.
- Demande d'analyses à réaliser en urgence : cocher la mention «URGENT» sur la fiche de transmission et bien préciser comment le laboratoire peut joindre le médecin (appel, fax...) et à quel numéro (si différent du cabinet).

**Document à renseigner par le préleveur en l'absence de document prérempli**  
(à transmettre avec le prélèvement)

Ref C2 - F06 V3

# LPA

Laboratoire de Biologie Médicale  
12 Rue Francoise Dolto  
25000 BESANCON  
Tél : 0381402480 - Fax : 0381402499

**Dossier URGENT**  (à cocher si nécessaire)    MOTIF DE L'URGENCE :

**PATIENT** Sexe : M / F    Civilité : Mr, Mme, Mlle, Enf    Nom : .....    Prénom : .....

Nom de naissance : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... à .....  
Adresse : .....

Résultats au Laboratoire  
Transmis par Poste   
Internet

CP - Ville : .....    Tél : .....  
Port : .....  
Mail : .....

**ASSURE / FACTURATION** Joindre une photocopie des attestations SS et mutuelle pour une première prise en charge (ou si changement de situation)

N° de SS : .....    Facturation au Patient     RO + RC     CMU   
Caisse de SS (RC) : .....    Tiers Payant     =>    ALD     Maternité   
Mutuelle (RC) : .....    Invalidité     AT-Date : .....

**MEDECINS** *Par défaut, un compte rendu est adressé au(x) médecin(s)*

Prescripteur .....    Résultat par téléphone .....    Résultat par fax .....  
Médecin 2 .....              
Médecin 3 .....           

**TRANSMETTEURS**

Transmetteur 1 .....  
Transmetteur 2 .....

**PRELEVEMENT**

Effectué par : .....    Le ..... / ..... / 201..... à ..... h .....  
Problème(s) rencontré(s) : .....

Nature :  - Sang    Document(s) joint(s) : .....  
 - Urine    - Ordonnance .....  
 - Sellés    - Attestation SS .....  
 - Autre    - Attestation CMU .....  
                  - Attestation Mutuelle .....

Date ordonnance ou examen(s) demandé(s)  
(si renouvellement ou ordonnance non jointe)

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Heure de dernière prise de nourriture : ..... h .....  
SI Bêta HCG ou bilan hormonal :  
- DDR : ..... / ..... / .....

SI dosage de médicament :

- Nom : .....  
- Posologie : .....  
- Heure de la dernière prise : ..... h .....

SI TCA (ou activité anti Xa) :

- Type d'héparine : .....  
- Heure de dernière injection : ..... h .....

**CADRE RESERVE AU LABORATOIRE**

Réceptionné le ..... / ..... / 201..... à ..... h ..... par :

Bleu  Jaune  Vert  Mauve  Gris  Urine  Selles  Autre   
(échantillon) (24 heures)    **PORTOIR / POSITION :**

IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS : Noter les Nom, Prénom, Nom de naissance (NDN), DDN, Sexe, Prélèveur, Date et Heure de prélèvement.

Nom .....    Nom .....    Nom .....  
Prénom .....    Prénom .....    Prénom .....  
NDN .....    NDN .....    NDN .....  
DDN .....    DDN .....    DDN .....  
Prélevé par .....    Prélevé par .....    Prélevé par .....  
Le ..... à .....    Le ..... à .....    Le ..... à .....

Sexe .....    Sexe .....    Sexe .....  
à .....    à .....    à .....

Nom .....    Nom .....    Nom .....  
Prénom .....    Prénom .....    Prénom .....  
NDN .....    NDN .....    NDN .....  
DDN .....    DDN .....    DDN .....  
Prélevé par .....    Prélevé par .....    Prélevé par .....

Sexe .....    Sexe .....    Sexe .....  
à .....    à .....    à .....

## 2. Autres fiches de transmission

D'autres fiches de renseignements spécifiques ou de consentement peuvent être nécessaires :

- **Pour les examens immuno-hématologique** (groupe sanguin, RAI...) : une fiche spécifique doit impérativement être remplie **par le patient** (pour les données d'identité) et **par le préleveur**. *Cette fiche vous est présentée page suivante.*
- **pour les examens bactériologiques**, il existe une fiche de renseignements spécifiques pour chaque type de prélèvements, fournie avec le matériel de prélèvement concerné.
- **pour les analyses génétiques** : un lien vers les formulaires du laboratoire spécialisé est disponible sur notre site internet.
- **pour le calcul du risque de T21** : une fiche spécifique est remplie par le médecin et devra être complétée par le préleveur. Ce document est disponible au laboratoire sur simple demande.
- **le consentement du patient** est nécessaire en cas d'examen non remboursé. Le préciser et faire signer le patient sur la fiche de transmission. (Un modèle de la fiche utilisée au laboratoire est disponible page 48 pour information). En cas d'absence de consentement écrit, le patient sera contacté par téléphone.

## Fiche de renseignements Immuno-Hematologie

### IDENTITE DU PATIENT telle que sur carte d'identité

Nom<sup>1</sup> : .....

Prénom<sup>1</sup> : .....

Nom de naissance (Nom de jeune fille)<sup>1</sup> : .....

Date de naissance<sup>1</sup> : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Sexe :  Féminin  Masculin

Signature patient :

**Étiquette Fiche IH**  
(réservé au laboratoire)

*Réservé au laboratoire : Avant étiquetage des tubes, vérification de la concordance entre identité manuscrite et étiquette fiche IH, faite par : .....*

### INDICATIONS DU GROUPE indispensable pour le remboursement

Opération prévue le : \_\_/\_\_/201\_\_

Transfusion prévue le : \_\_/\_\_/201\_\_

Femme enceinte

Autre (non remboursable) : .....

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES OBLIGATOIRES

Transfusions antérieures :  Non  Oui - Date : .....

RAI positives connues :  Non  Oui - Préciser type : .....

Grossesses antérieures :  Non  Oui - Nombre : ..... (y compris fausses couches et IVG)

Grossesse en cours :  Non  Oui - DDR : \_\_/\_\_/201\_\_

Injection anti D :  Non  Oui - Date : ..... ou date début grossesse : \_\_/\_\_/201\_\_

Dose :  200µg  300µg

Autres renseignements : .....

### IDENTIFICATION DU PRELEVEUR

Nom du préleveur : ..... Fonction : .....

Date prélèvement : \_\_/\_\_/201\_\_ Heure prélèvement : \_\_h\_\_

Signature préleveur :

**Étiquette SCANFLOT**  
(réservé au laboratoire)

<sup>1</sup> renseignements à préciser sur les étiquettes d'identification

	FORMULAIRE <b>Consentement patient situations particulières</b>	C1-F01 Version 5 Date d'application : 2014-12-19 Page 1 sur 1
---	--	---

- Demande d'analyses supplémentaires par rapport à une ordonnance existante
- Demande d'analyses sans ordonnance
- Accord pour la réalisation d'analyses Hors Nomenclature. Montant à régler : ..... €
- Refus d'analyses prescrites (à préciser) :  
Le prescripteur en sera informé sur le compte-rendu
- Demande de transmission des résultats au patient par Fax (exceptionnellement).  
N° de Fax (à inscrire par le patient) :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  H  F

Analyses demandées :

Coller ici une étiquette avec le numéro du dossier

ou

Inscrire le n° de dossier :  
-----

Médecin traitant à contacter en cas de résultats perturbés : .....

En signant ce document, je reconnais avoir été informé :

- des conditions de prélèvement
- du lieu de réalisation de ces analyses
- du délai et des modalités de rendu des résultats
- du montant à payer
- du fait que le laboratoire ne pourra pas me faire bénéficier du tiers-payant
- que la confidentialité de la transmission de mes résultats par Fax n'est pas garantie

Je m'engage à régler le montant de ces analyses au laboratoire.

Fait à ..... le .....

Signature



# Conservation et transport des échantillons

## 1. Échantillons sanguins

Les échantillons sanguins sont transportés dans les boîtes fournies par le laboratoire, à température ambiante, c'est-à-dire entre **15 et 25°C**.

→ Pour tous les analytes dits « **stables** », **une durée de 12h à température ambiante est acceptée**, pour acheminer les échantillons jusqu'au laboratoire.

→ Certains analytes **instables** devront être acheminés au laboratoire **dans des délais plus courts** afin de garantir un résultat correct. Ces délais sont indiqués au niveau de chaque paramètre concerné dans la liste des analyses page 57.

Une fiche synthétique de ces préconisations vous sera remise en accompagnement du présent manuel de prélèvement.

Les délais pré-analytiques exprimés dans ce manuel de prélèvement sont issus des fiches techniques des analyses ou d'articles scientifiques reconnus (Portugal....)

## 2. Autres échantillons

Les modalités de transport des autres échantillons sont détaillées pages 20 à 42.

## 3. Points de collecte

Les points de collecte seront définis afin de garantir que :

- la température de conservation des échantillons est respectée
- la confidentialité des échantillons et des patients est préservée
- la sécurité des personnes pouvant entrer en contact avec les échantillons ou le matériel de prélèvement n'est pas menacée

## 4. Transport

En période de **forte chaleur ou grand froid**, afin de garantir **le transport en t° ambiante** des échantillons, essentiel pour la qualité des résultats, **il est fortement conseillé de suivre les consignes suivantes :**

- Mettre la climatisation dans les véhicules en cas de forte chaleur l'été ou de pré chauffer et dégivrer les véhicules en hiver.
- **Garer** dans la mesure du possible les véhicules à l'ombre en été
- **Mettre** un ou 2 blocs accumulateurs de froid en été dans la glacière de transport
- **Ne laisser** en aucun cas les boîtes de prélèvement destinées à de futurs prélèvements dans les voitures de jour comme de nuit, en hiver comme en été.

# Règles d'acceptation et de refus des échantillons

*Selon décret 2002-660 du 30 avril 2002 relatifs aux conditions de transmission des prélèvements au laboratoire.*

Par soucis de qualité des résultats rendus, le laboratoire refuse de prendre en charge ou de travailler sur des échantillons dès lors que l'identité du patient ou la conservation pré-analytique des échantillons n'est plus garantie.

Le laboratoire donne dans ce manuel de prélèvement toutes les indications qui permettent aux préleveurs de réaliser un **prélèvement conforme** et de transmettre au laboratoire les échantillons de manière à **garantir sa qualité jusqu'à l'analyse**.

Chaque situation de non-respect des préconisations données donnera lieu à une étude d'acceptation ou de rejet des échantillons concernés, et le préleveur en sera informé.

- Responsabilité : la responsabilité globale de l'activité de traitement des analyses appartient au biologiste. En cas de doute, il est le seul à pouvoir accepter ou refuser une demande d'analyse. Les responsabilités des différentes étapes appartiennent aux personnes qui reçoivent et traitent la demande d'analyse. En cas de problème, une phrase apparaîtra sur le compte rendu de résultats (Non-Conformité).
- Ordonnance médicale : Conformément au décret 2002-660, lorsque le prélèvement est effectué par un professionnel de santé, l'ordonnance devra être accompagnée d'une fiche de transmission.



# Élimination des déchets



*Selon décret 97-1048 du 6-11-1997 relatif à l'élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés  
Arrêté du 24 novembre 2003 relatif aux emballages des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés*

Les déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI) et assimilés, produits par les professionnels de santé (aiguilles, matériel contaminé ou potentiellement contaminé...), sont sous la responsabilité du professionnel de santé qui les a produits.

Les DASRI doivent être séparés des autres déchets dès leur production et placés dans des emballages spécifiques.

Les emballages des DASRI sont à usage unique. Ils doivent pouvoir être fermés temporairement en cours d'utilisation et doivent être fermés définitivement avant leur enlèvement.

Tout producteur de DASRI doit signer un contrat avec une société d'enlèvement de déchets contaminés.

**Le laboratoire n'est pas habilité à collecter ces déchets.**

# Accident d'Exposition au Sang et incidents de prélèvement



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

	Piqûre, blessure ou contact sur peau lésée	Projection (muqueuses, yeux)
<b>Immédiatement :</b> réaliser les soins locaux	<ol style="list-style-type: none"> <li>1- Ne pas faire saigner</li> <li>2- Rincer</li> <li>3- Désinfecter par contact ou immersion pendant au moins 5 min avec du dakin pur ou par défaut alcool à 70° ou bétadine</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1- Rincer abondamment au moins 5 min avec eau ou sérum physiologique</li> <li>2- Consulter un ophtalmologiste ou les urgences</li> </ol>
<b>Dès la première heure</b>	<p><b>Contacteur le SAMU (15)</b></p> <p>Réaliser le bilan sérologique du patient source :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- avec son accord</li> <li>- prescrit par le médecin</li> </ul>	<p>Réaliser le bilan sérologique du patient source :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- avec son accord</li> <li>- prescrit par le médecin</li> </ul>
<b>Dans les 24h</b>	Faire établir le certificat médical initial par un médecin	Consulter le médecin traitant pour organiser le suivi clinique et analyser les circonstances de l'Accident d'Exposition au Sang (ou liquide biologique)
<b>Dans les 48h</b>	Déclarer l'Accident d'Exposition au Sang (ou liquide biologique) auprès de la caisse d'assurance maladie	

## 2. Conduite à tenir en cas d'incidents lors du prélèvement

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

# Analyses complémentaires



Pour toute **demande d'ajout d'analyse** sur des échantillons déjà prélevés, contacter rapidement le laboratoire afin de savoir si les conditions pré-analytiques sont encore satisfaites pour permettre leur réalisation. (Conditions de conservation, quantité, délai par rapport au moment du prélèvement...)

Certaines analyses, non initialement prescrites, peuvent être déclenchées par le laboratoire en fonction du résultat obtenu, conformément à la nomenclature des actes de biologie médicale. Dans ce cas le prescripteur en sera informé.



# Rendu des résultats

Les **délais de rendu** des résultats sont indiqués dans la liste des analyses page 57.

Le laboratoire dispose d'un [serveur de résultats par internet](#) sécurisé à l'usage des patients et des correspondants du laboratoire (labolpa.fr), ce qui permet de raccourcir les délais de transmission. S'adresser au laboratoire pour obtenir les identifiants et mots de passe de connexion.

Par défaut, les résultats sont postés au patient, sauf indication contraire de votre part. Ajouter 2 à 3 jours supplémentaires pour le délai de la poste.

Le médecin reçoit un exemplaire systématiquement et est directement prévenu en cas de résultats pathologiques.

Si un patient prélevé à domicile vient chercher ses résultats au laboratoire : on lui demandera de confirmer son identité (date de naissance ou adresse...)

# Liste des analyses



Le tableau ci-après présente **pour chaque analyse**, classée par ordre alphabétique :

## Le type d'échantillon :

- représenté(s) par un rond de couleur pour les échantillons sanguins, correspondant à la couleur du bouchon. La couleur indiquée est celle recommandée par le laboratoire.
  - = tube gel bouchon jaune - ● = tube bouchon bleu
  - = tube bouchon vert (avec ou sans gel) - ● = tube bouchon violet - ● = tube bouchon grisD'autres types de tubes peuvent éventuellement être acceptés, dans ce cas contacter le laboratoire pour avoir l'information.
- décrit pour les autres échantillons. Exemple : Urine éch = échantillon d'urines

## La méthode :

Le principe de la méthode est indiqué dans le tableau. Ci-dessous quelques abréviations :

CMIA : dosage immunologique de microparticules par chimiluminescence

ELFA : méthode immuno enzymatique sandwich en 2 étapes avec fluorescence

ELIA : dosage immunoenzymatique par fluorescence

ELISA : dosage d'immunoabsorption par enzyme liée

HPLC : Chromatographie Liquide Haute Performance

ICT : Immunochromatographie

TUB : techniques usuelles de bactériologie

WB : Western Blot

**Les instructions particulières** : recommandations de prélèvement ou de préparation du patient, ou renseignements nécessaires à l'analyse. (Également détaillées page 17)

- **A jeun strict** : Ne pas avoir consommé d'aliments ni bu d'autres boissons que de l'eau 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 celles indiquées page 49.

**Délai de rendu des résultats** : le délai indiqué pour chaque analyse est valable pour tout échantillon **parvenu au laboratoire avant 12H**. Si les résultats sont à poster, compter 2 à 3 jours supplémentaires.

#### **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 hémoglobine glyquée
  - bilan de coagulation spécialisé : prendre **2 à 3 tubes bleus** selon la prescription (utiliser dans ce cas les tubes de plusieurs boîtes)
- **les tubes bleus doivent impérativement être remplis jusqu'au trait**
- **volume minimum à prélever** : il est difficile d'indiquer ici le volume minimum d'échantillon à prélever pour chaque analyse. En effet, afin de respecter la proportion échantillon/anticoagulant dans chaque tube, et ainsi obtenir un échantillon de qualité, il est nécessaire de bien remplir chaque tube. Un tube bleu mal rempli, par exemple, pourra avoir un impact très fort sur le résultat.

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
ACE	●	CMIA			J0
ACETONE	Urines éch.	Bandelette			J0
ACETONE post-prandiale	Urines éch.	Bandelette			J0
ACIDE URIQUE	●	Enzymatique	<b>À distance d'un repas</b>		J0
ACIDE URIQUE URINAIRE	Urines 24h ou éch.	Enzymatique	Protocole de recueil urines de 24h page 39		J0
ACIDE VALPROIQUE (=depakine®)	●	Immuno-turbidimétrie	À prélever au moins <b>8H après la dernière prise de médicaments.</b> Indiquer la posologie.		J0
ACTIVITÉ ANTI XA	●	Colo-cinétique	<b>3 à 4h après l'injection</b>	<b>&lt; 2 heures</b>	J0
ADÉNOVIRUS	Selles	ICT	Protocole de recueil des selles page 22		J+4
AFP (Alpha Foeto Protéine)	●	CMIA			J0
ALBUMINE	●	Colorimétrie			J0
ALBUMINE URINAIRE	Voir Protéines urinaires				
ALCOOL	●	Alcool déshydrogénase	Ne pas désinfecter avec de l'alcool		J0
Anticorps anti ADN Natif	●	ELIA			J+4 à J+7

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
Anticorps anti béta-2 glycoprotéine	●	ELIA			J+4 à J+7
Anticorps anti cardiolipine	●	ELIA			J+4 à J+7
Anticorps anti CCP	●	ELIA			J+4 à J+7
Anticorps anti ENA	●	ELIA			J+4 à J+7
Anticorps anti nucléaires	●	ELIA			J+3 à J+7
Anticorps anti récepteur de la TSH	●	ELIA			J+4 à J+7
Anticorps anti SSA	●	ELIA			J+4 à J+7
Anticorps anti SSB	●	ELIA			J+4 à J+7
Anticorps anti transglutaminase	●	ELIA			J+7
Anticorps anti Hépatite A IgM	●	CMIA			J0
Anticorps anti Hépatite A IgG	●	CMIA			J0
Anticorps anti Hépatite B IgM (AChBc-M)	●	CMIA			J0
Anticorps anti Hépatite B totaux (AChBc)	●	CMIA			J0
Anticorps anti Hépatite B post vaccinaux (AChBs)	●	CMIA			J0
Anticorps anti thyroglobuline (ACTG)	●	CMIA			J0

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
Anticorps Anti peroxydase (ACTPO)	●	CMIA			JO
ANTIGENE HBs (Hépatite B)	●	CMIA	Ne pas prélever sur tube en verre		JO
ASD (antistreptodornase)	●	Technique d'inhibition			J+1
ASLO (antistreptolysine O)	●	Turbidimétrie à 572 nm			JO
AT3 (ANTITHROMBINE 3)	●	Colo-cinétique			JO
B12	Voir Vitamine B12				
BABÉRIOSE (Piroplasmose)	●	Microscope			JO
BHCG	●	CMIA	Préciser la date des dernières règles		JO
BICARBONATE (=réserve alcaline)	●	Enzymatique			JO
BILAN LIPIDIQUE	●	<i>Se référer à la chaque analyse du bilan</i>	<b>À jeun strict (12h)</b>		JO
BILIRUBINE	●	Colorimétrie			JO
BNP	●	CMIA	Ne pas prélever sur tube en verre	<b>&lt; 6 heures</b>	JO
BORRELIOSE (= LYME)	●	Dépistage : ELFA Confirmation : WB			JO J+7
BW (=SYPHILIS)	●	CMIA			JO

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
CA125	●	CMIA			JO
CA153	●	CMIA			JO
CA199	●	CMIA			JO
CALCIUM SANGUIN	●	Colorimétrie	À jeun strict (12h)		JO
CALCIUM CORRIGE (Calcium+Albumine)	●	Colorimétrie	À jeun strict (12h)		JO
CALCIUM URINAIRE	Urines 24h ou éch.	Colorimétrie	Protocole de recueil des urines de 24h page 39		JO
CANNABIS URINAIRE	Urines éch.	ICT	Recueil impératif au laboratoire si identité à certifier pour prescription préfecture		JO
CARBAMAZEPINE (=tegretol®)	●	Immunoenzymatique	À prélever au moins <b>8h après la dernière prise de médicaments.</b> Indiquer la posologie.		JO
CDT	●	Électrophorèse capillaire			J+1 à J+5
CHLAMYDIAE sérologie pneumonie-trachomatis-psittaci	●	Réaction qualitative aux antigènes recombinants			J+1 à J+4
CHLAMYDIAE urinaire	Urines éch.	PCR	Protocole de recueil des urines page 21		J+4

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
CHLAMYDIAE génital par PCR	Écouvillon spécifique	PCR	Protocole de prélèvement pages 27 et 29		J+4
CHLORE	●	Potentiométrie indirecte			JO
CHOLESTEROL	●	Enzymatique	À jeun strict (12h)		JO
CLA	Voir DHS CLA				
CPK (Créatine PhosphoKinase)	●	Enzymatique			JO
CLAIRANCE CALCULEE DE LA CREATININE (EPI DFG/MDRD/COCKROFT)	●	Enzymatique	À distance d'un repas		JO
CLAIRANCE DE LA CREATININE MESUREE (=clairance VRAIE)	● + urines de 24h	Enzymatique	À distance d'un repas Protocole de recueil des urines de 24h page 39		JO
CLOSTRIDIUM DIFFICILE (Toxines)	Selles	ELFA	Protocole de recueil des selles page 22		J+4
CMV (CytoMégaloVirus)	●	CMIA			JO
COEFFICIENT DE SATURATION DE LA TRANSFERRINE (Fer + Transferrine)	●	Immunoturbidimétrie et Colorimètre	À jeun strict (12h)		JO
COPROCULTURE	Selles	TUB	Protocole de recueil des selles page 22		J+4
CORTISOL	●	CMIA	Prélever <b>le matin avant 10h</b> (sauf cycle)		JO
CREATININE	●	Enzymatique	À distance d'un repas		JO

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
CREATININE urinaire	Urines 24h ou 12h ou Éch.	Enzymatique	Protocole de recueil des urines de 12h et 24h page 39		J0
CRP	●	Immuno-turbidimétrie			J0
CRYOGLOBULINE	<b>À jeun strict (12h)</b> <b>Prélèvement à réaliser au laboratoire avec matériel de prélèvement à 37°C</b>				
CYTOBACTERIOLOGIE DES URINES	Urines éch.	TUB + Cytométrie de flux	Protocole de recueil des urines page 20		J+2
CYTOLOGIE URINAIRE	Urines éch.	Cytométrie de flux	Protocole de recueil des urines page 40		J0
DDimères	●	Immuno-turbidimétrie			J0
DENSITE URINAIRE	Urines éch.	Réfractométrie			J0
DEPAKINE®	voir acide valproïque				
DIGOXINE	●	Immuno-turbidimétrie	À prélever <b>8h au moins après la dernière prise de médicaments</b> - Noter la posologie		J0
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	●	Électrophorèse capillaire	<b>À jeun de préférence</b>		J+1
EOSINOPHILES DANS LE MUCUS NASAL	Sécrétions nasales	Microscopie	Protocole de recueil page 42		J0 à J+1
EPSTEIN BARR VIRUS (EBV)	●	CMIA			J0

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
ESTRADIOL	●	CMIA	Si possible préciser la date des dernières règles		JO
FACTEUR DE WILLEBRAND	●	Immuno-turbidimétrie			JO
FACTEURS RHUMATOIDES « Animaux »	●	ELIA			J+4 à J+7
FACTEURS RHUMATOIDES « Humains »	●	Immuno-turbidimétrie			JO
FER	●	Colorimétrie	<b>À jeun strict (12h)</b> <b>Prélever le matin avant 10h</b>		JO
FERRITINE	●	CMIA			JO
FIBRINE	●	Chronométrie	<b>À distance d'un repas</b>		JO
FOLATES SERIQUES	●	CMIA	<b>De préférence à jeun</b>		JO
FSH	●	CMIA	<b>Prélever le matin avant 10h</b> Si possible préciser la date des dernières règles		JO
Gamma GT (GGT)	●	Enzymatique			JO
GLUCOSE urinaire	Urines de 24h ou échantillon	Enzymatique	<b>De préférence à jeun</b>		JO
GLYCEMIE à jeun	●	Enzymatique	<b>À jeun strict (12h)</b>		JO
GLYCEMIE POST-PRANDIALE	●	Enzymatique	<b>1h30 à 2h après le début du repas</b>		JO

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
GOUTTE EPAISSE	Voir Paludisme				
GRUPE SANGUIN*	 + 	Hémagglutination en gel	<b>1 tube violet par détermination</b> +1 sec avec la première (RAI) – <b>Fiche de renseignements immuno-hémato obligatoire</b> (page 47) (1 fiche par détermination)		J0 à J+4
HAPTOGLOBINE		Immuno-turbidimétrie			J0
HBS	Voir Antigène HBS				
HDL Cholestérol	Voir Cholestérol				
HELICOBACTER PYLORI (sérologie)		ELFA			J0 à J+2
HEMOCULTURE	Flacons spéciaux	TUB	Protocole de prélèvement page 25		J+10
HEMOGLOBINE GLYQUEE - HBA1C		HPLC			J0
HEMOGRAMME	Voir numération formule sanguine				
HEPATITE A	Voir anticorps anti-Hépatite A				
HEPATITE B	Voir anticorps anti-Hépatite B et antigène HBS				
HEPATITE C (HC)		CMIA			J0
HGPO		Enzymatique	<b>À jeun strict (12h)</b> <b>Épreuve à réaliser au laboratoire, sous surveillance</b>		J0

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
HIV	●	CMIA			J0
HLM (compte d'Addis)	Urines 3h	Cytométrie de flux	Protocole de recueil des urines page 41		J+1
HYPER-GLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE	Voir HGPO				
IgE TOTALES	●	Immunocap			J0
IgE SPECIFIQUES (RAST)	●	Immunocap	Cf liste allergènes réalisés sur place en fin de tableau		J0 à J+7
IMMUNOFIXATION	●	Électrophorèse capillaire	<b>À jeun de préférence</b>		J+1 à J+3
IMMUNOGLOBULINE A (IgA)	●	Immunoturbidimétrie			J0
IMMUNOGLOBULINE G (IgG)	●	Immunoturbidimétrie			J0
IMMUNOGLOBULINE M (IgM)	●	Immunoturbidimétrie			J0
INR	●	Chronométrie	Indiquer le traitement anticoagulant et la cible thérapeutique		J0
IONOGRAMME SANGUIN (=sodium + potassium + chlore)	●	Potentiométrie indirecte		< 6 heures	J0
IONOGRAMME URINAIRE (=sodium + potassium)	Urines 24h ou éch.	Potentiométrie indirecte	Protocole de recueil des urines de 24h page 39		J0
LATEX	Voir facteurs rhumatoïdes				

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
LDH	●	Enzymatique		< 6 heures	JO
LDL Cholestérol	Voir Cholestérol				
LH	●	CMIA	Prélever <b>le matin avant 10h</b> Si possible préciser la DDR		JO
LIPASE	●	Enzymatique			JO
LITHIUM	●	Colorimétrie	À prélever au moins <b>8h après la dernière prise de médicaments.</b> Indiquer la posologie.		JO
LYME	Voir Borréliose				
MAGNESIUM SERIQUE	●	Enzymatique			JO
MICROALBUMINURIE	Urines 24h ou éch.	Immuno-turbidimétrie	Protocole de recueil des urines de 24h page 39		JO
MNI	●	ICT			JO à J+1
MYCOPLASME (sérologie)	●	Inhibition métabolique			J+3
MYCOPLASMES URO-GENITAUX	Kit de prélèvement spécifique	Étude du métabolisme en milieu liquide	Protocole de recueil page 27 et 29		J+3
NITRITES URINAIRES	Urines éch.	Bandelette réactive	Protocole de recueil des urines page 40		JO
NUMÉRATION FORMULE PLAQUETTES (NFP)	●	Impédance / Cytochimie / Cytométrie			JO

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
OROSOMUCOIDE	●	Turbidimétrie			JO
OSULLIVAN 75	●	Enzymatique	<b>À jeun strict (12h)</b> <b>Épreuve à réaliser au laboratoire, sous surveillance</b>		JO
PALUDISME (goutte épaisse+frottis)	●	Microscopie			JO
PARASITOLOGIE DES SELLES	Selles	Microscopie	Protocole de recueil des selles page 22		J+4
PARATHORMONE	Voir PTH				
PH URINAIRE	Urines éch.	Bandelette réactive			JO
PHADIATOP	●	Immunocap			JO
PHOSPHATASE ALCALINE (PAL)	●	Enzymatique	<b>À distance d'un repas</b>		JO
PHOSPHORE SANGUIN	●	Colorimétrie	<b>À jeun strict (12h)</b> <b>Prélever le matin avant 10h</b>	<b>&lt; 6 heures</b>	JO
PHOSPHORE URINAIRE	Urines 24h ou éch.	Colorimétrie	Protocole de recueil des urines de 24h page 39		JO
PHOSPHORE : TAUX DE REABSORPTION	● + Urines 24h ou éch	Colorimétrie	Dosages sanguins et urinaires de la créatinine et du phosphore <b>À jeun strict (12h)</b>		JO
PIROPLASMOSE	Voir Babésiose				

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
PLAQUETTES	●	Impédance	Prendre en plus un <b>tube bleu</b> si plaquettes prescrites sur citrate		JO
PONCTION	Liquide de ponction	TUB + Cytométrie de flux	<i>Contactez le laboratoire pour connaître le protocole et le matériel en fonction du point de ponction</i>		J+2 à J+4
POTASSIUM (K)	●	Potentiométrie indirecte		<b>&lt; 6 heures</b>	JO
POTASSIUM urinaire	Urines24h ou éch.	Potentiométrie indirecte	Protocole de recueil des urines de 24h page 39		JO
PREALBUMINE	●	Immunoturbidimétrie			JO
PRELEVEMENT BACTERIOLOGIQUE	Divers	TUB	Protocoles divers page 19		J+2 à j+4
PROBNP	●	ELFA			JO
PROCALCITONINE	●	ELFA			JO
PROGESTERONE	●	CMIA	Préciser si possible la date des dernières règles		JO
PROLACTINE	●	CMIA	À prélever entre 8h et 10h. Après 20 min repos. <b>De préférence à jeun.</b> Préciser si possible la date des dernières règles.		JO

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
PROLACTINE POOLEE	● ● ●	CMIA	Cf instructions particulières PROLACTINE. 3 prélèvements à 15 minutes d'intervalle (T0-T15-T30). Préciser si possible la date des dernières règles.		JO
PROTEINES (PROTIDES)	●	Colorimétrie			JO
PROTEINES URINAIRES	Urines 24h ou 12h ou éch.	Chlorure de benzéthonium	Protocole de recueil urines de 12h et 24h page 39		JO
PROTEINE C REACTIVE	Voir CRP				
PSA TOTAL	●	CMIA			JO
PSA LIBRE	●	CMIA		< 4 heures	JO
PTH (PARATHORMONE)	●	CMIA		< 6 heures	J+2
RAI	● + ●	Hémagglutination en gel	<b>Remplir impérativement formulaire immuno-hémato (page 47)</b>		JO à J+4
RAST	Voir IgE spécifiques				
RESERVE ALCALINE	Voir bicarbonates				
RETICULOCYTES	●	Diffusion de la lumière/Fluorescence/ Impédance de flux	Même tube que NFP si prescrit en même temps		JO

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
ROTAVIRUS	Selles	ICT	Protocole de recueil des selles page 22		J+4
RUBEOLE	●	CMIA	Préciser si grossesse		J0
SANG DANS LES SELLES	Selles	ICT	Protocole de recueil des selles page 23		J+1
SCHIZOCYTES	●	Microscopie			J0
SCOTCH TEST (test de Graham)	Marge anale	Microscopie	Protocole de recueil page 24		J0
SGOT = ALAT	Voir transaminases				
SGPT = ASAT	Voir transaminases				
SODIUM SANGUIN	●	Potentiométrie indirecte			J0
SODIUM URINAIRE	Urines 24h ou éch.	Potentiométrie indirecte	Protocole de recueil des urines de 24h page 39		J0
SPERMOCULTURE	Échantillon de sperme	TUB	Protocole de recueil page 31		J+2
SYPHILIS	Voir BW				
T3 LIBRE	●	CMIA			J0
T4 LIBRE	●	CMIA	Si traitement par hormones thyroïdiennes, au moins 9h après la prise du médicament		J0

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
TCA ou TCK	●	Chronométrie	À prélever 4 à 6h après l'injection si traitement par HNF	< 2 heures pour les patients traités	JO
TEGRETOL®	Voir carbamazépine				
TESTOSTERONE Totale Homme-Femme-Enfant	●	CMIA	À jeun strict (12h) Prélever le matin avant 10h		JO
TOXIQUES URINAIRES	Urines éch.	ICT	Recueil impératif au laboratoire si identité à certifier pour prescription préfecture		JO
TOXOPLASMOSE	●	CMIA	Préciser si grossesse		JO
TP (Taux de prothrombine)	●	Chronométrie			JO
TRANSAMINASES (=ASAT+ALAT)	●	Enzymatique	À distance d'un repas		JO
TRANSFERRINE	●	Immuno-turbidimétrie	À jeun strict (12h)		JO
TRIGLYCERIDES	●	Enzymatique	À jeun strict (12h)		JO
TROPHATOP (adulte-enfant)	●	Immunocap			JO
TROPONINE	●	CMIA			JO
TSH	●	CMIA			JO
UREE SANGUINE	●	Enzymatique	À distance d'un repas		JO

Analyse	Type d'échantillon	Méthode	Instructions particulières	Transport jusqu'au laboratoire	Délai de rendu des résultats
<b>UREE URINAIRE</b>	Urines 24h ou éch.	Enzymatique	Protocole de recueil urines de 24h page 39		JO
<b>VDRL-TPHA</b>	Voir BW				
<b>VERS Recherche macroscopique</b>	Divers	Examen macroscopique			JO
<b>VITAMINE B9</b>	Voir Folates				
<b>VITAMINE B12</b>	●	CMIA			JO
<b>VITAMINE D</b>	●	CMIA	<b>De préférence à jeun</b>		JO
<b>VS</b>	●	Westergren	Tube rempli – Même tube que NFP si prescrit en même temps		JO
<b>WAALER ROSE</b>	Voir Facteurs rhumatoïdes				
<b>WILLEBRAND</b>	Voir Facteur de Willebrand				

*\*Circulaire DGS/3B/552 du 17 mai 1985 / pour les analyses d'immuno-hématologie – confirmé par circulaire n° DGS/SQ3/99/14 du 12 janvier 1999*

→ Liste des allergènes réalisés par les laboratoires LPA :

Le tableau ci-dessous présente les allergènes testés par les laboratoires LPA. Cette liste est susceptible d'évoluer.

Les RAST non cités ci-dessous sont transmis pour analyse **au laboratoire CERBA** (Cergy Pontoise). Dans ce cas le délai de rendu des résultats sera de **J+5**.

Lien vers catalogue allergènes phadia : <http://www.phadia.com/fr/5/Produits/ImmunoCAP-Allergens/>

Dénomination du test	code du test
Abeille	I1
Alternaria alternata	M6
Alternaria alternata rAlt a 1	M229
Ambroisie	W1
Amoxicilline	C6
Arachide	F13
Arachide recombinant, rAra h 1	F422
Arachide recombinant, rAra h 2	F423
Arachide recombinant, rAra h 3	F424
Arachide recombinant, rAra 8 ; PR-10	F352
Arachide recombinant, rAra 9 ; LTP	F427
Armoise commune	W6

Dénomination du test	code du test
Armoise nArt v1	W231
Aspergillus Fumigatus	M3
Banane	F92
Blanc d'œuf	F1
Blatte germanique	I6
Blé	F4
Blé Froment Pollen	G15
Bouleau	T3
Bouleau recombinant, rBet v 1, PR-10	T215
Bouleau recombinant, rBet v 2, rBet v 4	T221
Caséine	F78
Céleri	F85

Dénomination du test	code du test
Chat (squames)	E1
Chêne	T7
Cheval (poils et squames)	E3
Chien (squames)	E5
Cladosporium herbarum	M2
Crevette	F24
Crevette rPen a 1 ; tropomyosine	F351
Cyprès	T23
Dactyle pelotonné	G3
Dermatophagoïdes farinae	D2
Dermatophagoïdes p. recombinant nDer p 1	D202
Dermatophagoïdes p. recombinant nDer p 2	D203
Dermatophagoïdes pteronyssinus	D1
Ficus	K81
Frelon européen	I75
Frêne Commun	T25
Gluten	F79
Graminés : Flouve, Ivraie, Phléole, Seigle, Houlique	GX3
Guêpe Polistes spp.	I4
Guêpe Vespula spp.	I3

Dénomination du test	code du test
Guêpe Vespula rVes v 5	I209
Hamster	E84
Hêtre	T5
Kiwi	F84
Lait de vache	F2
Lapin	E82
Latex	K82
Lepidoglyphus Destructor	D71
Moisissures : Penicillium c., Cladosporium h., Aspergillus f., Alternaria a.	MX1
Moutarde	F89
Noisetier	T4
Noisette	F17
Noisette rCor a1 ; PR-10	F428
Noisette rCor a8 ; LTP	F425
Olivier rOle e1	T224
Ovomucoïde œuf nGal d1	F233
Penicilline G	C1
Penicilline V	C2
Phadiatop	PHAD
Phléole des prés	G6

Dénomination du test	code du test
Phléole rPhl p 1 + p5b	G213
Phléole rPhl p 7 + p 12	G214
Pissenlit	W8
Pistache	F203
Plantain lancéolé	W9
Poisson	F3
Poussière de maison (Greer)	H1
Proteines de lait de vache*	F76+F77+F78
Soja	F14

Dénomination du test	code du test
Trophatop adulte : - Blanc d'oeuf, Lait de vache, Poisson, Arachide, Soja, Blé - Noisette, Crevette, Kiwi, Banane - Sésame, Levure de bière, Ail, Céleri	FX5 FX24 FX25
Trophatop enfant : - Blanc d'oeuf, Lait de vache, Arachide, Moutarde - Poisson, Noisette, Soja, Blé - Crevette, Kiwi, Boeuf, Sésame	FX26 FX27 FX28
Vache (poils et squames)	E4
Venins d'hyménoptères	I1+I3+I4
$\alpha$ -lactalbumine	F76
$\beta$ -lactoglobuline	F77