



PARTICULARITÉS LES PLUS COURANTES

CONGÉLATION < 1 HEURE

À EFFECTUER IMPÉRATIVEMENT AU LABORATOIRE

- Angiotensine II
- Catécholamines
- Sérotonine
- ACC
- CH50
- Vitamines A et C
- Calcitonine
- NSE
- Calcium ionisé
- Protéine C et S

À EFFECTUER IMPÉRATIVEMENT AU LABORATOIRE

- Acide Lactique
- Cryoglobulines
- Folates Erythrocytaire
- Tests Dynamiques (Hyperglycémie, Synacthène, LHRH, Glucagon, Clonidine etc...)

NE PAS RÉALISER UN SAMEDI OU VEILLE DE JOUR FÉRIÉ

- Caryotype
- Cyclosporine
- Electrophorèse HB
- Groupage HLA
- Populations Lymphocytaires
- Recherche mutations génétiques

JOINDRE IMPÉRATIVEMENT ATTESTATION DE CONSULTATION OU CONSENTEMENT

- Caryotype et autres mutations (hémochromatose, mutation facteur II, facteur V...)
- Groupage HLA
- Trisomie 21

CONDITIONS PARTICULIÈRES EXAMENS NÉCESSITANT UN JEÛNE

JEÛNE DE 12 HEURES INDISPENSABLE

Ne rien manger et boire un verre d'eau plate uniquement. Il est conseillé d'éviter les matières grasses et l'alcool la veille au soir.

Bilan lipidique =

- Apolipoprotéines
- Cholestérol
- Cholestérol LDL et HDL
- Triglycérides

JEÛNE DE 8 HEURES INDISPENSABLE

- Acide lactique
- Catécholamines
- Cross Laps / Cryoglobuline
- Glycémie
- Fer et Bilan ferrique (Transferrine, capacité totale de fixation, coeff de saturation) / Testostérone biodisponible

JEÛNE DE 8 HEURES SOUHAITABLE

- Calcium / Phosphore / Glycosurie
- Electrophorèse des protéines sériques
- Transaminases
- Vitamines D, B12 et Ac folique

PRÉANALYTIQUE : DÉLAI D'ACCEPTABILITÉ DES PARAMÈTRES SENSIBLES

Prélèvements sanguins Règle générale : le délai d'acceptation au laboratoire est de 8h entre 15-25°C, sauf exceptions (liste non exhaustive se référer au catalogue des examens) :

Analyse	Délai préanalytique recommandé
Anti-Xa HBPM	6H
Anti-Xa HNF	2h
Gazométrie	1H Transport dans la glace
LDH	2h
Phosphore	4H
Potassium Tube sec	4H
Potassium Tube hépariné	6H
TCA	6H



LE DÉLAI PRÉANALYTIQUE

C'est le délai entre l'heure de prélèvement et l'heure de début de la réalisation technique du dosage du paramètre. Ce délai comprend le temps d'acheminement.



Unilabs



GUIDE SIMPLIFIÉ DES PRÉLÈVEMENTS

DANS LE CADRE DES PRELEVEMENTS AU DOMICILE DU PATIENT
EN COMPLEMENT DU MANUEL DE PRELEVEMENTS

RECOMMANDATIONS PRÉANALYTIQUES

Pour les analyses ou informations qui ne figurent pas dans ce document, référez-vous à notre site web :

Laboratoire de Biologie Médicale CEDIBIO
Unilabs: www.unilabs-cedibio.fr

- Toulouse Clinique Rive Gauche St Cyprien 05 61 77 01 23
- Toulouse Saint Michel Palais de Justice 05 61 77 01 23
- Toulouse Clinique Ambroise Paré 05 61 77 01 23
- Les Oustalous 05 61 39 77 01
- Lespinet 05 61 00 23 23
- Balma 05 61 24 41 41
- Castanet 05 62 71 71 70
- Quint Fonsegrives 05 61 36 53 61
- Saint Orens Les Arcades 05 61 39 02 02

CONTACT ASTREINTE: 7j/7 24h/24 : 05 61 77 01 35

ANALYSES LES PLUS COURANTES

Ordre de prélèvement	1	2	3	4	5
Couleur des bouchons	●	●	●	●	●
HEMOSTASE (1 TUBE CITRATE DÉDIÉ) ■ Taux de Prothrombine (TP-INR), Temps de Céphaline Activé (TCA), Fibrinogène, Activité anti Xa, DDimères, Facteurs de la coagulation, Facteur de Willebrand Prévoir un tube supplémentaire : ➔ Anticoagulant circulant, Antithrombine 3 (AT3), Protéines C et S					
BIOCHIMIE (1 TUBE GEL DÉDIÉ) ■ Chimie courante : ac. urique, bilirubine, cholestérol, HDL, LDL, triglycérides, créatinine, urée, CRP, calcium, magnésium, phosphore, fer, capacité totale fer ■ Enzymes : CK, LDH, GGT, TGO, TGP, Lipase, PAL ■ Troponine et Béta HCG ■ Protéines, Albumine, Pré-Albumine, Transferrine, Haptoglobine, IgG, IgA et IgM, Facteur rhumatoïde ■ Médicaments - Toxiques : Lithium, Vancomycine, Alcool, Dépakine (Acide valproïque)					
HORMONOLOGIE - MARQUEURS - VITAMINES, SEROLOGIES (1 TUBE GEL DÉDIÉ) ■ Ferritine, PSA, T3, T4L, TSH, Estradiol, FSH, LH, Progesterone, Vit D, Ac. folique (B9), Vit B12, Cortisol, Testostérone, Prolactine, ACE ■ Sérologies (Toxoplasmose, rubéole, CMV, HIV, HAV, HBV, HCV) ■ Médicament : Digoxine Prévoir un tube supplémentaire : ➔ Peptide C, SDHEA ➔ Marqueurs : AFP, CA153, CA125, CA199 ➔ Syphilis, EBV / Electrophorese des protéines					
VIROLOGIE (2 TUBES GEL DÉDIÉS) ■ Charge virale hépatites B et C Exception : charge virale VIH : 2 tubes EDTA (violet)					
AUTO IMMUNITÉ ALLERGIE (1 TUBE GEL DÉDIÉ) ■ Allergie : RAST, Phadiatop, Trophatop, IgE Totales ■ Auto immunité = Auto Anticorps					
BIOCHIMIE (1 TUBE HEPARINE DÉDIÉ) ■ Ionogramme					
HEMATOLOGIE (1 TUBE EDTA DÉDIÉ) ■ NF, Plaquettes, VS, Réticulocytes, HbA1C					
IMMUNO HEMATOLOGIE (1 GRAND TUBE EDTA DÉDIÉ) ■ Groupe Sanguin, RAI, Test de COOMBS					
DIVERS (1 TUBE EDTA DÉDIÉ) ■ BNP ■ Lymphocytes CD4 et CD8					
BIOCHIMIE (1 TUBE FLUOR DÉDIÉ) ■ Glycémie					

 Veiller au bon remplissage des tubes et à leur bonne homogénéisation par des retournements lents (x10).

IDENTITOVIGILANCE IDENTIFICATION DES PRÉLÈVEMENTS

L'identité du patient est la première étape de l'acte de soins !

Décret 2002-660 du 30 avril 2002 :

"Tous prélèvements destinés à un laboratoire de biologie médicale effectués par les professionnels de santé doivent être parfaitement identifiés."
Chaque récipient doit impérativement comporter : Nom de naissance, Nom usuel, Prénom, Date de naissance, Sexe.

FICHE DE PRÉLÈVEMENT (SANGUIN OU BACTÉRIOLOGIQUE) À RENSEIGNER IMPÉRATIVEMENT



FICHE PRELEVEMENT SANGUIN

PRELEVE le _____ à _____ H par _____

PRELEVEMENT CITOBIEN
et récupéré le _____


PRELEVEMENT EXTERNE
et récupéré le _____

ORIGINE (Compléter les renseignements administratifs)
 Consultation Domicile
 Méd. traitant, si il prescrit: _____ date Hospitalisation: _____
 dans le cas d'un usage hospitalier

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS
 Patient interrogé: oui non source des renseignements: sexe F M
 NOM _____ D. N. _____
 PRENOM _____
 NOM de naissance _____
 Adresse _____ Ville _____ Tel. _____
 CP _____ ou Code de destination P _____ (copie sur _____)
 *SS _____
 *SS _____
 *SS _____

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
 Non Oui DRISA
 Non Oui Autre

Ce document est essentiel pour un bon suivi des analyses. Il nous permet de vous contacter si besoin et de donner aux biologistes des renseignements indispensables pour l'interprétation et la validation du résultat. La Fiche de prélèvement permet aussi la bonne transmission des analyses.

 Si un ou plusieurs de ces critères ne sont pas respectés, la demande d'analyse peut-être refusée.

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES

Merci de respecter les consignes de prélèvement, les recommandations particulières et de nous transmettre les renseignements cliniques.


Retrouvez les différents modes opératoires dans le manuel de prélèvement.


RECOMMANDATIONS PRÉLÈVEMENT DE BACTÉRIOLOGIE


Examen Cyto bactériologique des urines : ECBU
 Délai d'acheminement :
 ■ Sans conservateur : 2h entre 15-25°C
 ou 12h entre 2-8 °C
 ■ Avec acide borique : 12h à température ambiante


Pour les conditions de recueil particulières des urines (nouveau-né, patient porteur d'une sonde, etc.) et les autres analyses microbiologiques : voir manuel de prélèvement.

QUE FAIRE EN CAS D'AES ? ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG

 **PREMIERS SOINS À FAIRE D'URGENCE**
 Ne pas faire saigner, nettoyer immédiatement la zone cutanée lésée à l'eau et au savon puis rincez. Antiseptisez avec un dérivé chloré (Dakin ou eau de Javel à 2,6% de chlore actif diluée au 1/5e), ou polyvidone iodée en solution dermique ou à défaut, alcool à 70° (au moins 5 minutes).

 **CONTACTER IMMÉDIATEMENT LE MÉDECIN RÉFÉRENT**
 Il sera en mesure d'évaluer le risque infectieux (test rapide VIH, Hépatites B et C, autres infections). Une prophylaxie peut vous être proposée.

 **CONTACTER ENSUITE LE MÉDECIN DU TRAVAIL**
 Pour déclarer un accident de travail et pour assurer un suivi clinique et sérologique adapté (VIH, VHC, VHB).

 Le laboratoire est à votre disposition pour tout renseignement, n'hésitez pas à nous contacter.