



SOMMAIRE

Table des matières

1. PRÉAMBULE ET PRÉSENTATION	2
2. ORGANISATION ET CADRE JURIDIQUE	2
3. PROCÉDURES GÉNÉRALES PRÉ-ANALYTIQUES	3
Recommandations pré-analytiques générales	3
2. Etat de jeûne	3
4. Préconisations au patient	4
a. Identification du prélèvement	4
5. Conservation et transport	8
c. Conservation post analytique	8
4. RÉALISATION ET GESTION DU PRÉLÈVEMENT	11
1. Hygiène	11
2. Matériel	11
3. Prélèvements	13
4. Etiquetage de l'échantillon	13
5. Élimination des déchets	14
6. Transmissions des résultats	15
Analyses demandées par une compagnie d'assurance	16
Analyses demandées par un médecin du travail	16
Analyses demandées sur réquisition judiciaire	16
Résultats « préoccupants » et absence de prescripteur	17
Avis et interprétation : l'expertise des biologistes	17
Facturation / Prise en charge	17
Modalités de prélèvement sanguin	18
ANALYSES DE BACTÉRIOLOGIE, PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE	22
TESTS DYNAMIQUES ET CYCLES	36
7. CONDUITE A TENIR EN CAS D'AES (Accident d'Exposition au Sang)	42
7.1-Premiers soins à faire d'urgence	42
7.2-Dans l'heure qui suit l'accident	42
8. CONDUITE À TENIR EN CAS DE MALAISE	43
9. FORMULAIRES CONSENTEMENT	43



Documents à demander : 43

1. PRÉAMBULE ET PRÉSENTATION

Mesdames, Messieurs

Nous sommes heureux de vous présenter le manuel de prélèvement du laboratoire SIGMABIO, qui est un outil de travail dans la pratique de notre profession.

Ce document est conçu pour vous apporter les informations nécessaires et utiles.

L'Ordonnance n° 2010-49 du 13 janvier 2010 relative à la biologie médicale nous oblige à nous conformer à la norme **ISO 15189 :2022**. Cette norme intègre une **approche par les risques** que nous appliquons à l'ensemble du processus préanalytique. Les procédures décrites dans ce manuel constituent nos principaux moyens de maîtrise des risques identifiés.

Ce manuel est conçu pour répondre aux exigences de ladite norme et s'assurer que l'ensemble du processus, de la prescription aux résultats est conforme à la norme ISO 15189 :2022.

Des critères d'acceptation et de refus des spécimens ont été définis afin de répondre aux exigences de la norme. Des procédures et des instructions sont disponibles à la demande afin d'uniformiser les pratiques professionnelles.

Ce document a été conçu pour répondre au mieux aux besoins des utilisateurs du service du laboratoire. Il apporte les informations pertinentes concernant les prélèvements, la conservation et le transport.

Nous espérons que le contenu de ce manuel répondra à la majorité de vos questions et favorisera la communication.

Vos suggestions et commentaires serviront à l'amélioration de ce manuel, de nos conditions de travail et la qualité des prestations conformément à l'engagement de la direction.

Grâce à votre collaboration nous pouvons améliorer le service rendu au patient.

La Direction vous remercie par avance.

2. ORGANISATION ET CADRE JURIDIQUE

Le LBM SIGMABIO est un laboratoire multisite constitué de 4 sites :

Site 1 : Plateau technique Corbeil Essonnes, 8 place des victoires 91100 : ce site est organisé en 3 unités fonctionnelles



- Unité de Biochimie clinique et Immuno-analyse
- Unité d'Hématologie cellulaire, Hémostase.
- Unité de microbiologie- Biologie moléculaire

Heures d'ouvertures

Du lundi au vendredi de 7h30-13h00 / 14h00-18h00

Le samedi de 8h00 à 13h00

Site 2 : Pontault Combault site Pré-Post, 19 avenue Charles Rouxel 77340.

Heures d'ouvertures

Du lundi au vendredi de 07h30-13h et de 14h00 à 17h00.

Le samedi de 7h30 à 12h30

Site 3 : Site de la Vallée de l'Essonnes, 4 rue du sable 91590 Ferté-Alais

Heures d'ouvertures

Du lundi au vendredi de 07h30-12h00.

Le samedi de 8h00 à 12h00

Site 4 : Site de MENNECY

Heures d'ouvertures

Du lundi au vendredi de 07h30-12h00 et de 14h-17h00

Le samedi de 7h30 à 12h00

3. PROCÉDURES GÉNÉRALES PRÉ-ANALYTIQUES

Recommandations pré-analytiques générales

1. Préparation du patient

Certaines analyses nécessitent une préparation du patient avant le prélèvement (jeûne, régime alimentaire, prise ou arrêt de médicament, heure de prélèvement, conditions de recueil...).

Toutes les indications sont précisées au niveau de l'analyse concernée dans le catalogue.

2. Etat de jeûne

L'état de jeûne est un des éléments permettant la bonne exécution technique des analyses et une interprétation pertinente des résultats.

Certaines analyses nécessitent un état de jeûne strict (absence d'ingestion d'aliments ou de boisson depuis 12 h, à l'exception de l'eau plate).

a. Le Laboratoire recommande une période de jeûne strict pour :

Au moins 12 h est indispensable pour le dosage de la glycémie, des triglycérides, du cholestérol, des Apo-lipoprotéines et du fer. Pour les autres dosages une période de jeûne de 4 heures est



recommandée. (Source : « Samples: From the patient to laboratory » W.G. Guder, S. Narayanan, H. Wisser, B. Zawta).

b. Rythme circadien

La concentration de certains analytes varie en cours de journée.

C'est ce que l'on appelle « le rythme circadien ». Ces variations sont bien connues pour certaines hormones : Cortisol (prélèvement à 8-10 h et 16h).

3. Dosage des médicaments

Conformément à la nomenclature des actes de biologie médicale chaque résultat d'un dosage de médicament doit mentionner :

- L'âge, la taille, le poids du sujet lorsque cela est possible,
- L'heure/date du prélèvement
- L'heure et la date de la dernière prise
- Les renseignements posologiques (nom du médicament, dose journalière), La date de début du traitement et/ou de l'éventuelle modification de la posologie,
- Le motif de la prescription : recherche d'efficacité et/ou de toxicité.
- Horaire de prélèvement : dans le cas d'un traitement oral, le prélèvement doit être effectué avant la prise de médicament afin de déterminer le taux résiduel.

4. Préconisations au patient

Hormis le cas où il s'agit de doser le médicament lui-même, il convient de ne pas changer le traitement du patient.

Des documents d'information, à remettre au patient sont disponibles au laboratoire

- Recueils urinaires : ECBU, urines de 24h, compte d'Addis,
- Recueil sperme pour la spermoculture
- Recueil selles,
Il est important de respecter ces préconisations pour que les analyses soient interprétables, pour toutes questions contacter le laboratoire.

a. Identification du prélèvement

Rappel : S'assurer que toutes les vérifications concernant l'identité du patient soient faites au moment du prélèvement.

Avant d'effectuer le prélèvement :

- Vérifier l'identité du patient en lui faisant déclarer son identité, chaque fois que cela est possible, sinon demander à un accompagnateur



- Comparer nom et prénom avec la prescription médicale et/ou la fiche de demande d'analyse et/ou les étiquettes
- Résoudre toute discordance avant de prélever
- Vérifier qu'aucun tube de prélèvement ne soit périmé

Etiquetage :

- Les initiales du préleveur sont apposées sur la planche d'étiquette (pour prélèvement au laboratoire)
- L'étiquetage des échantillons doit se faire par la personne qui a prélevé, immédiatement après le prélèvement et sur les lieux du prélèvement. Apposer l'étiquette sur le récipient contenant l'échantillon
- **RAPPEL : les planches d'étiquettes sont disponibles au secrétariat sur demande**

Identification manuelle du tube de prélèvement :

Si vous ne disposez pas d'étiquettes, réaliser l'identification complète du patient :

- Nom (Nom de jeune fille en cas de femmes mariées) (obligatoire pour les Groupages sanguins et les Recherches d'Anticorps Irréguliers avec vérification d'une pièce d'identité)
- Prénom
- Date de naissance

Renseignement de la fiche de prélèvement :

- Nom du préleveur
- Date de prélèvement
- Heure de prélèvement (heure de recueil pour la bactériologie)
- Identité du patient
- Données cliniques pertinentes contexte d'urgence
- Posologie en cas de prise de médicaments (anticoagulants : AVK ; Héparines avec heure d'injection)

NB : si vous ne disposez pas de feuille de prélèvement, noter la date et l'heure de prélèvement sur le tube

Renseignements complémentaires :

- Signaler tout examen urgent. Les urgences seront traitées en priorité. Selon l'arrêté du 15 décembre 2016, les examens de biologie médicale sont réputés urgents lorsque la situation clinique du patient le nécessite. **Un examen sera considéré comme urgent uniquement à la demande du prescripteur qui doit le spécifier explicitement sur la prescription, en précisant**



le contexte clinique. La prescription doit dater du jour même du prélèvement. En l'absence de cette mention, et la dation du jour le laboratoire appliquera les délais de rendu standard.

- Signaler tout incident survenu au cours du prélèvement jusqu'à la transmission au Laboratoire

L'absence ou l'erreur d'identification de l'échantillon constitue un critère de non-conformité, est enregistrée comme telle lors de la saisie du dossier et peut entraîner la non-exécution des actes.

b. Procédure d'identitovigilance et admission informatique

La qualification de l'identité du patient est une étape critique conforme aux exigences de la norme ISO 15189 :2022. Elle suit le processus suivant via le logiciel Kalisil version 4 :

Saisie de la demande :

- **Site de saisie** : Sélectionner le site concerné (ex : Corbeil Essonnes (A))
- **Patient** : Rechercher ou créer la fiche patiente

Identification du patient :

Les champs suivants doivent être renseignés avec précision :

- **INS** : Numéro identifiant de santé si disponible
- **N° Patient** : Numéro unique attribué par le système
- **Date de naissance** : Format JJ/MM/AAAA
- **Lieu de naissance** : Obligatoire pour certaines analyses
- **Nom de naissance** : Nom officiel à la naissance
- **Prénom de naissance 1** : Premier prénom officiel
- **Civilité** : M., Mme, etc.
- **Sexe** : M/F
- **Prénoms de naissance** : Tous les prénoms officiels
- **Nom utilisé** : Nom d'usage si différent
- **Prénom utilisé** : Prénom d'usage

Qualification de l'identité :

- **Justificatif d'identité** : Sélectionner le type présenté par le patient
 - Carte nationale d'identité
 - Passeport
 - Carte vitale
 - Titre de séjour



- Aucun (avec justification)

- **Attribut d'identité** : Document supplémentaire si nécessaire

Informations complémentaires :

- **Adresse** : Adresse principale complète
- **Coordonnées** : Téléphone, portable, email
- **Assuré** : Renseigner NSS, nature d'assurance, rang gémellaire
- **Médecin prescripteur** : Sélection dans la base
- **Correspondant** : Médecin à informer si différent

Validation administrative :

- **Prélèvement** : Sélectionner "9005 - Forfait de prise en charge préanalytique du patient"
- **Urgence** : Définir le niveau (0 = aucune urgence)
- **Commentaires** : Ajouter informations cliniques pertinentes
- **Impression** : Générer automatiquement ordonnance CR et planche CR

Vérification finale avant validation :

Le préleveur doit :

1. Confronter les informations saisies avec les documents d'identité présentés
2. Vérifier la cohérence entre Nom de naissance et Nom utilisé
3. S'assurer de la complétude des informations obligatoires
4. Obtenir la signature du patient sur le bon de prise en charge

Toute discordance ou doute sur l'identité doit entraîner une suspension de la procédure jusqu'à résolution.

c. Fiche de transmissions de prélèvements

Dans le cas de prélèvements effectués en externe, l'ordonnance ou le bon de demande d'analyses doivent être obligatoirement accompagnés d'une fiche de transmission complétée par le préleveur. Elle est obligatoire d'après le Décret n° 2002-660 du 30 avril 2002.

Une fiche vierge est disponible dans chaque boîte de prélèvement mis à disposition par le laboratoire pour les préleveurs externes.

Elle contient entre autres les renseignements suivants :

- La date, l'heure de prélèvement,
- Le nom du préleveur,
- Le mode de communication des résultats au patient et l'urgence de l'analyse,



- Les données d'identification du patient,
- Les renseignements cliniques pertinents : Injection de Rophylac (date et dose), prise de médicaments (posologie et date de dernière prise) etc.
- Le cadre réservé au laboratoire pour valider la conformité des échantillons.

5. Conservation et transport

a. Conditions de transport

La température optimale de transport préconisée est de $20^{\circ}\text{C} \pm 5^{\circ}\text{C}$.

b. Délai d'acheminement

Pour la plupart des analyses sanguines, le délai d'acheminement est de 12h. Pour certains paramètres instables, ce délai est raccourci.

Paramètre avec un délai d'acheminement de 4h

- Ionogramme

Paramètre avec un délai d'acheminement de 6h

- PTH : conservation selon les conditions préanalytique du sous-traitant.
- Phosphore*
*Leino et al - Ann. Clin. Biochem. 46 :159-161 (2009)

Paramètre avec un délai d'acheminement de 8h

- LDH*
*Tanner « Stability of common biochemical analytes »

Pour les paramètres particulièrement instables (ammoniémie, gaz du sang, acide lactique), le prélèvement doit être réalisé au laboratoire en accord avec le biologiste responsable ou dans une structure permettant une analyse immédiate.

Contacter le laboratoire pour information pour les analyses suivantes :

- Acide lactique
- Ammoniémie
- Cross laps
- Suivi de traitement par héparine

c. Conservation post analytique :

Secteur (type d'analyse)	Température de conservation	Temps de conservation	Possibilité d'effectuer un contrôle



Frottis sanguins	T° ambiante	6 jours	Un résultat peut être rendu sans aucune réserve
Lame coloration de Gram			
Bactériologie Cultures	T° ambiante	Jusqu'à la validation biologique du dossier.	Aucun résultat ne pourra être rendu à partir du prélèvement conservé. Seul Un contrôle d'identité pourra être réalisé.
Hématologie	Réfrigérée	24 h	Aucun résultat ne pourra être rendu à partir du prélèvement conservé. <u>Seul un contrôle d'identité pourra être réalisé.</u>
Coagulation	Réfrigérée Avant analyse si non congélation immédiate.	Non appliqué	Aucun résultat ne pourra être rendu à partir du prélèvement conservé à température ambiante ou réfrigérée. <u>Seul un contrôle d'identité pourra être réalisé.</u>
Biochimie	Réfrigérée	24h-7 jours après centrifugation. Electrolytes, créatinine, urée, bilirubine sont stables 24h-48h	Un contrôle d'identité pourra être réalisé. Aucun résultat ne pourra être rendu à partir du prélèvement conservé. <u>Seul un contrôle d'identité pourra être réalisé.</u>
Immuno--sérologie	Réfrigérée	24h-7 jours après centrifugation Cf fiche technique	Un contrôle d'identité pourra être réalisé.



Bactériologie Prélèvements (ECBU).	Réfrigérée	Stabilité de la cytologie : * tube boraté < 12 h à température ambiante * pot sans conservateur < 12 h à température ambiante ou à +2- +8°C Stabilité de la numération bactérienne : * tube boraté < 48 h à température ambiante * pot sans conservateur < 2 h à température ambiante et < 24 h à +2-+8°C	48 h à +2 - +8°C pour flacons non boratés 48h à température ambiante pour les tubes boratés Reprise sous réserve de la stabilité du paramètre à contrôle
Parasitologie	Réfrigérée	2 jours	
Immunologie (marqueurs tumoraux, sérologie virale, bactérienne et parasitaire)	Aliquote congelé	Un an pour la sérothèque	Un résultat peut être rendu sans aucune réserve (certains paramètres ne supportent qu'un seul cycle de congélation- décongélation)
VS	Les échantillons sont détruits après analyse		



4. RÉALISATION ET GESTION DU PRÉLÈVEMENT

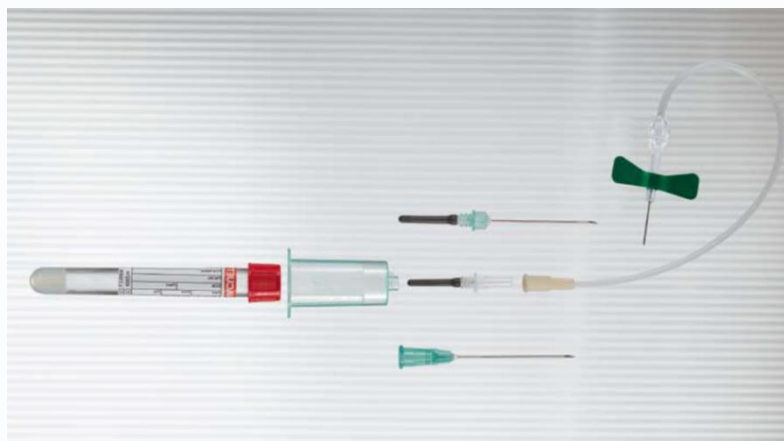
1. Hygiène

L'hygiène des mains constitue l'action de prévention des infections liées aux soins la plus efficace.

Pour tout prélèvement, il est conseillé :

- d'effectuer un lavage simple des mains à l'aide d'un savon doux,
- de se désinfecter les mains avec une solution hydro-alcoolique,
- de porter des gants à usage unique,
- d'aseptiser la zone de prélèvement avec une solution antiseptique adaptée,
- d'effectuer le prélèvement avec du matériel adéquat.

2. Matériel



Aiguilles, Corps de pompe, tube de prélèvement sanguin



Tube sérum sec / gel



Tube Plasma Héparine





Autres matériels de prélèvement :

Flacons stériles, Flacons à urines 24h00, Boite de Pétri, Flacon recueil sperme, Flacon recueil selle, Ecouvillons avec ou sans milieu de transport...



Le laboratoire fournit aux infirmiers :

- Les boîtes de transports des prélèvements sanguins, conformes à la réglementation ADR, contenant chacune :
 - un corps de pompe,
 - une aiguille,
 - des tubes avec anticoagulants adaptés,
 - Une table de préconisation des tubes,
 - Une fiche de transmission des prélèvements.
- des mallettes isothermes pour le transport des boites.

Le matériel à utiliser lors d'un prélèvement est indiqué, pour chaque analyse, dans ce manuel, partie « Catalogue des analyses ».

Le préleveur conserve ce matériel entre 18°C et 25°C, à l'abri des rayons solaires.

Avant tout prélèvement il vérifie les dates de péremption et l'intégrité du sceau de stérilité (aiguilles, tubes,



écouvillons).

3. Prélèvements

Le préleveur muni de la prescription s'assure de l'identité du patient (nom, prénom, date de naissance).

Il s'assure de la conformité des conditions de prélèvement :

- Etat de jeûne
- Dernière prise de médicaments
- Périodes de repos pour les paramètres le nécessitant
- Date des dernières règles

Il s'enquiert de l'existence d'une éventuelle thérapeutique et sollicite, si nécessaire, des informations cliniques complémentaires. Il note ces informations sur la fiche de transmission.

Il sélectionne le matériel de prélèvement (nature, contenance et nombre) en fonction des analyses prescrites.

L'identité du préleveur, la date et l'heure du prélèvement seront renseignées après sa réalisation.

4. Etiquetage de l'échantillon

L'étiquetage par étiquette à codes à barre doit être réalisé le plus soigneusement possible pour permettre aux automates de bien identifier les tubes.

Consigne obligatoire :



5. Élimination des déchets

L'élimination des Déchets issus d'Activités de Soins à Risques Infectieux (DASRI) est soumise à une réglementation stricte :

« Arrêté du 7 septembre 1999 relatif aux modalités d'entreposage des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques » indiquant les conditions et délais d'évacuation des déchets.

Suite au prélèvement, les déchets sont triés selon la réglementation pour des raisons de sécurité.

Les **DASRI** (déchets d'activité de soins à risques infectieux) ne en aucun cas être mélangés et jetés avec les Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères (DAOM).

Ils doivent être collectés dans les containers spécifiques.



doivent

Les aiguilles décapuchonnées et les objets coupants et tranchants doivent être recueillis dans des boîtes à aiguilles ou mini-collecteurs immédiatement après le prélèvement et au vu du patient.

Le recapuchonnage des aiguilles est interdit.

Les compresses, cotons souillés et gants, doivent être recueillis dans des sacs plastiques de couleur jaune



avec un marquage indiquant le risque biologique.

Remarque :

Lors des prélèvements à domicile, aucun déchet potentiellement contaminé ne doit être laissé chez le patient.

Les déchets confidentiels doivent être détruits avant d'être éliminés.

6. Transmissions des résultats

Conformément à la législation, seul le compte-rendu sur papier à en-tête du laboratoire constitue un document officiel.

Tous les comptes rendus sont systématiquement transmis (sauf demande contraire) sur papier à en-tête du laboratoire et/ou sur des serveurs informatiques, en respectant les règles mises en place pour la préservation de la confidentialité des patients.

Ils peuvent être également communiqués par fax ou par téléphone au prescripteur uniquement.

a. Modalités de rendu des résultats

Les délais de rendu des résultats sont indiqués au patient au moment du prélèvement par le préleveur conformément aux indications établies dans ce manuel.

Pour le prélèvement effectué au laboratoire, un bon de retrait lui est remis lors de son enregistrement administratif.

Les résultats sont la propriété du patient, c'est pourquoi le préleveur les informe de la diffusion d'une copie à leur médecin prescripteur (hors cas cités dans les paragraphes suivants) et de la possibilité pour le patient de demander la non communication de ses résultats (hors exceptions citées ci-dessous).

b. Le patient ou une tierce personne mandatée par le patient vient chercher les résultats

Les résultats sont remis sous enveloppe sur présentation de la carte vitale ou d'une pièce d'identité.

Dans le cas de non présentation de la carte vitale ou d'une pièce d'identité, le personnel administratif s'assure grâce à un questionnaire adapté de l'identité de la personne venant chercher ses résultats.

Remarque : dans le cas d'un résultat positif de sérologie (VIH, Ag HBS, VHC, Toxo IgM), le médecin prescripteur est averti. Le résultat est remis en main propre au patient après un entretien avec le biologiste.

c. Le patient souhaite l'envoi de ses résultats

Cette information est enregistrée à la création du dossier.



Pour un prélèvement effectué en externe, le choix du patient doit être inscrit sur la feuille de transmission.

Seul les envois par email sont tracés dans l'informatique, les envois faxes sont tracés dans mon fax.com

d. Le patient souhaite obtenir ses résultats par téléphone

Afin de respecter les règles de confidentialité, seuls sont rendus :

- les résultats permettant un suivi thérapeutique par le patient (**glycémie, TP, plaquettes...**),
- les résultats demandés avec la précision du numéro de dossier remis par le préleveur au moment du prélèvement (notamment pour les β hCG),

Dans ces cas, les résultats sont rendus après validation par le biologiste.

e. Le laboratoire téléphone ou faxe les résultats

Il s'agit de résultats pathologiques (« Grille des critères d'alerte »), urgents ou sur demande du patient et/ou du prescripteur. Les résultats pathologiques sont communiqués au médecin prescripteur le plus rapidement possible.

f. Le laboratoire transmet les résultats au médecin par voie télématique

Pour les prescripteurs et les services équipés de logiciels et systèmes compatibles et paramétrés pour cette transmission (protocoles HPRIM par réseau téléphonique ou HPRIM net,, Système via APICRYPT....).

Cette transmission est sécurisée, liée à des identifiants personnels de connexion.

Cas particuliers

Analyses pour un patient mineur ou un majeur protégé par la loi

Les résultats ne sont rendus qu'au médecin prescripteur ou au représentant légal sauf pour les analyses relatives aux infections sexuellement transmissibles, à la contraception ou à l'interruption volontaire de grossesse. Dans ces derniers cas, les résultats ne peuvent être remis qu'au prescripteur.

Analyses transmises à un laboratoire spécialisé

Conformément à l'ordonnance du 02/01/2012 les résultats des analyses transmises à un laboratoire spécialisé sont joints au compte rendu patient et donnés par le laboratoire ayant effectué le prélèvement.

Analyses de cytogénétique ou de biologie destinées à établir un diagnostic prénatal

Exemple : Risque mutation ou de Trisomie 21 chez la femme enceinte

Le résultat est remis uniquement au médecin prescripteur qui informera la patiente.

Analyses demandées par une compagnie d'assurance

Le résultat est remis uniquement au patient qui est libre d'en faire l'usage qu'il souhaite.

Analyses demandées par un médecin du travail

Le résultat est transmis uniquement au médecin du travail qui informera le patient.

Analyses demandées sur réquisition judiciaire



Les résultats des demandes d'analyses effectuées sur réquisition judiciaire sont adressés sous enveloppe cachetée à l'autorité requérante.

Résultats « préoccupants » et absence de prescripteur

Si le prescripteur n'est pas joignable et s'il s'agit d'un spécialiste, le biologiste (ou le laboratoire) informe le médecin généraliste du patient.

Si celui-ci est également injoignable, le laboratoire contacte le patient et lui conseille de voir rapidement un autre médecin ou le médecin de garde.

En cas de résultats « URGENTS » à communiquer et si le pronostic vital risque d'être engagé, contact est pris avec le service des urgences le plus proche pour lui exposer le cas et prendre ainsi ensemble les meilleures dispositions pour le patient.

Avis et interprétation : l'expertise des biologistes

Les biologistes

- Informent le prescripteur des résultats pathologiques ou ayant un caractère d'urgence,
- Peuvent définir en concertation avec le prescripteur des examens complémentaires à effectuer. Dans tous les cas, le patient en est informé,
- Peuvent à la demande du patient donner des commentaires concernant les résultats. Le médecin est le seul interlocuteur pour les interpréter en fonction de la clinique et de la thérapeutique éventuelle.

Facturation / Prise en charge

La facturation suit la Nomenclature des actes de biologie.

En cas d'examens transmis au laboratoire spécialisé (BIOMNIS) les tarifs sont définis sur la base des exigences du laboratoire réalisateur.

Gestion administrative

Les documents/informations suivants sont nécessaires :

- Ordonnance dans tous les cas, pour une prise en charge par les organismes sociaux,
- Coordonnées du Patient : Adresse, Téléphone.

Gestion en Tiers Payant

Le laboratoire procède à l'avance des frais sur les honoraires dus (gestion en tiers payant).

Cette avance de frais n'est pas OBLIGATOIRE.

Elle n'est possible que si l'assuré présente les documents administratifs nécessaires justifiant des droits en date de l'examen.

- Régime obligatoire (CPAM, MSA, RSI etc.)
- N° de sécurité sociale,



- Identité de l'assuré (si différent du patient : conjoint, enfant),
- Code caisse, Régime, Centre,
- Nature de l'exonération (maladie, maternité, accident du travail, invalidité, affection longue durée - ALD, CMU)
- Régime complémentaire (Mutuelle)
- Date de fin de droits
- Nom de la mutuelle ou code préfectoral = numéro AMC

Patient sans ordonnance, prise en charge : s'est conférer au document demande sans ordonnance dans Kalilab.

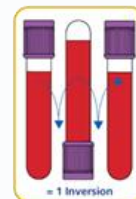
Modalités de prélèvement sanguin

- Rassurer le patient et l'installer pour la ponction veineuse,
- Contrôler l'identification du patient (nom, prénom, date de naissance, nom de jeune fille obligatoire pour les groupages sanguins),
- Réaliser un lavage simple des mains ou une désinfection par friction avec une solution hydro alcoolique,
- Analyse de la prescription, contrôle de la demande du patient,
- Préparation du matériel : choix des tubes et des anticoagulants, aiguilles ou autre dispositif à prélèvement,
- Le patient doit avoir la main fermée et le préleveur doit choisir le site de ponction de manière appropriée,
- Asepsie rigoureuse avec tampon imbibé d'alcool modifié à 70°.
- Placer le garrot **(relâcher au plus tard après 1 minute)**,
- Introduire l'aiguille dans un angle se situant entre 15° et 30°,
- Prélever les tubes en respectant l'ordre approprié,



Attention en cas d'utilisation d'unité de prélèvement à ailettes, avant de prélever le tube citrate (bouchon bleu), il est impératif de toujours prélever un tube neutre (bouchon beige avec cape transparente) afin de purger l'air présent dans la tubulure et permettre ainsi un bon remplissage du tube citrate. Tube neutre fourni dans les boîtes « Prélèvements difficiles ».

- Relâcher le garrot dès le remplissage du 1er tube, (si le garrot n'est pas adapté ou mal utilisé, les résultats peuvent varier de l'ordre de + 15 % !),
- Mélanger les tubes par retournements lents 3 à 10 fois immédiatement après le prélèvement,



- Retirer le dernier tube avant le corps de pompe et l'aiguille,
- Désadapter le garrot, main ouverte, retirer l'aiguille.
- Eliminer le matériel dans les containers appropriés (DASRI, piquants, coupants).
- Appliquer une compresse au point de ponction sur la veine.



- S'assurer d'une bonne hémostasie et placer un pansement.
- Etiqueter les tubes immédiatement, en présence du patient,

Le choix des tubes doit être effectué conformément aux prescriptions établies.

TUBE BLEU (CITRATE)

TP, INR, TCA, Fibrine
DDimères
Facteurs de la coagulation (à acheminer en – d'1 heure)

TUBE à Gel (ORANGE)

Biochimie courante
Ferritine, BHCG
Hormonologie (TSH, T4, T3, FSH, LH, E2, Prog, PTH...)
Vitamine B12, Folates (B9), Vitamine D
Marqueurs tumoraux
Electrophorèse des protéines
Sérologies (Toxo, Rubéole, Hépatites, HIV...)
Préalbumine
NT-ProBNP
Allergologie (IgE, Phadiatop...)
Auto-immunité
Biochimie courante possible
Troponine possible (A acheminer rapidement, analyse urgente)



TUBE EDTA (VIOLET)

NF, Plaquettes, VS, Réticulocytes

HBA1c

Groupe sanguin, RAI

TUBE GRIS (FLUORE)

Glycémie

Le tube citrate doit **IMPERATIVEMENT ETRE REMPLI JUSQU'AU TRAIT** de jauge

Lorsqu'une analyse est transmise en laboratoire spécialisé, prendre contact avec le laboratoire pour prendre connaissance des conditions de prélèvement, choix des tubes et conditions de conservation des échantillons ou vous pouvez également télécharger gratuitement ce référentiel sur votre smartphone (<http://www.biomnis.com>)

En cas de doute, ne pas hésiter à contacter directement le laboratoire

Le laboratoire est responsable des échantillons biologiques acceptés et se réserve donc le droit de refuser tout échantillon prélevé ou transmis dans des conditions non conformes aux procédures techniques et réglementaires.



Une non-conformité avérée peut entraîner la non-exécution des actes.

Le préleveur et le prescripteur sont alors informés

ANALYSES DE BACTÉRIOLOGIE, PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE

URINES - ECBU : EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE

INTÉRÊT

Diagnostic des infections urinaires (cystite, pyélonéphrite) par :

- Analyse microscopique
- Culture pour identifier le germe
- Test de sensibilité aux antibiotiques

MATÉRIEL NÉCESSAIRE

- 1 flacon stérile
- 1 tube boraté (avec conservateur)

PRÉLÈVEMENT STANDARD (patient continent)

MOMENT : Première urine du matin ou après 2h sans uriner

PROTOCOLE :

1. **Toilette intime** soignée + désinfection
2. **Éliminer le premier jet**
3. **Recueillir 20-30 mL** dans le flacon
4. **Transférer sous 2h** dans le tube boraté jusqu'au repère
5. **Homogénéiser** par retournement

⚠ Si volume insuffisant : contacter le labo

4. PRÉLÈVEMENT PÉDIATRIQUE

- Utiliser **poche stérile autocollante**
- Toilette + séchage parfait
- **Max 30 minutes** de pose
- **Refaire** si selles dans la poche

5. PATIENT SONDE URINAIRE

- **Jamais** dans le sac collecteur
- **Jamais** déconnecter la sonde
- **Méthode** : ponction aseptique sur la sonde OU recueil au changement de sonde



6. CONSERVATION et TRANSPORT

Échantillon	Durée max	Température
Tube boraté	12 heures	18-25°C
Flacon seul	2 heures	18-25°C

Nb : NB : toute urine reçue au-delà de 12h doit faire l'objet d'un commentaire dans le compte rendu :
Leucocyturie rendue sous réserve.

Cas particulier Recherche CHLAMYDIAE - MYCOPLASMES

Ne pas utiliser de flacon avec acide borique : hygiène standard

- Les urines recueillies et transmises sont celles du **1er jet**,
- Refermer le flacon en vissant fermement,
- Identifier le flacon avec le nom et prénom, la date et l'heure du recueil.

Cas particulier Recherche MYCOBACTERIES - BK

Ne pas utiliser de flacon avec acide borique.

Le protocole de désinfection est le même que pour un ECBU simple.

- Après restriction hydrique d'environ 20 heures, recueillir la totalité des urines de la **1ère miction du matin** dans un flacon type flacon pour compte d'ADDIS (50ml d'urines sont nécessaires),
- Refermer le flacon en vissant fermement,
- Identifier le flacon avec le nom et prénom, la date et l'heure du recueil.
L'examen est à répéter 3 jours de suite, (préciser sur le flacon la date du prélèvement)

Dosages transmis au Laboratoire BIOMNIS.

Recherche de Mycoplasme :

Le prélèvement doit être amené immédiatement au laboratoire, pas de conservation possible.

Renseignements : Se conférer à la fiche de suivi de prélèvement



extérieur

Renseignements administratifs, date, heure et durée de prélèvement, type d'examen (routine, suivi), prise d'un traitement antibiotique récente ou en cours.

URINES – RECUEIL URINES DE 24H

Intérêt :

Ce recueil permet l'analyse de paramètres de biochimie et/ou d'hormonologie urinaires. Pour certains examens, des conditions particulières doivent être respectées notamment le régime alimentaire ou la présence de conservateurs ou additifs.

Les informations sont fournies par le laboratoire en fonction des examens demandés.

Préconisations pour le prélèvement :

- Au lever :
 - Uriner et vider la totalité de la vessie dans les toilettes (ne pas recueillir). Le recueil ne commence qu'après cette opération.
 - Noter sur le flacon : date et heure de départ du recueil
- Pendant 24 heures :
 - Recueillir dans le flacon la **totalité des urines** (y compris celles de la nuit et du lendemain matin à la même heure que celle de départ),
Si le flacon fourni par le laboratoire est insuffisant, utiliser une bouteille plastique vide et propre pour continuer le recueil.
 - Refermer le flacon en vissant fermement,
- Identifier le(s) flacon(s) avec nom et prénom

Conservation et transport :

La **totalité** des urines de 24 heures doit être acheminée au laboratoire dans les **plus brefs délais**.

Renseignements :

Renseignements administratifs, date, heure et durée de prélèvement, type d'examen (routine, suivi), prise d'un traitement antibiotique récent ou en cours.

URINES – RECUEIL POUR COMPTE D'ADDIS – HLM

Intérêt

Cette analyse consiste à mesurer le débit des hématies et des leucocytes passant dans les urines :



Débit Hématies - Leucocytes par minute (DHLM ou HLM)

Ce recueil s'effectue au repos, sur la totalité des urines émises en 3 heures (180 min).

Préconisations pour le prélèvement

- 3 heures avant le lever habituel :
 - Vider la totalité de la vessie dans les toilettes,
 - Boire un grand verre d'eau,
 - Noter la date et l'heure sur le flacon fourni par le laboratoire,
 - Se recoucher et rester allongé au repos pendant 3 heures (180 min).
- 3 heures après (le plus exactement possible):
 - Uriner dans le flacon fourni par le laboratoire pour recueillir la totalité des urines,
 - Dans l'intervalle des trois heures, toutes les urines doivent être récupérées dans le flacon.
 - Noter l'heure et minutes sur le flacon.
- Identifier le flacon avec nom et prénom.



Conservation et transport :

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais**.

Renseignements :

Renseignements administratifs, date et heure de prélèvement.

URINES – RECUEIL SUR ECHANTILLON

Intérêt :

Ce recueil est destiné aux analyses type :

- Biochimie urinaire sur échantillon : Protéinurie, Glycosurie, Acétonurie, micro albuminurie sur échantillon...,
- Nitrites Urinaires,
- Recherche de Sang,
- Cytologie quantitative sur échantillon

Préconisations pour le prélèvement :

- Prélever la première urine du matin ou après une rétention de 2 heures minimum,
- Appliquer le même protocole que pour le recueil d'urines pour ECBU :





- Se laver les mains, faire une toilette externe soignée, (idéalement terminer à l'aide de lingettes désinfectantes ou d'un savon antiseptique mais une toilette abondante à l'eau et au savon est totalement acceptable),
- Eliminer le premier jet d'urine dans les toilettes,
- Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire,
- Le refermer en vissant fermement,
- Identifier le flacon avec le nom et prénom, la date et l'heure du recueil.

Conservation et transport :

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les **plus brefs délais**.

Renseignements :

Renseignements administratifs, date et heure de prélèvement.

EXPECTORATION



Intérêt :

Le prélèvement d'expectoration consiste à collecter l'exsudat purulent produit par l'arbre bronchique inflammé.

Il s'agit de mettre en évidence le germe en cause dans l'infection, en diminuant le plus possible l'influence de la flore oro-pharyngée, toujours présente.

Préconisations pour le prélèvement :

Le recueil doit être effectué **le matin, au réveil**,

Il est important que les sécrétions recueillies soient **d'origine pulmonaire** et qu'elles ne contiennent **pas de salive (ou le moins possible)**. Un prélèvement salivaire sera refusé.

- Se rincer la bouche à l'eau du robinet ou à l'eau stérile,
- Faire un effort de toux,
- Recueillir dans le flacon stérile l'expectoration générée par l'effort de toux,
- Fermer soigneusement le flacon,
- Identifier le flacon avec les nom et prénom,
- Noter la date et l'heure du recueil.



Cas particulier : recherche de Mycobactérie - BK

Il est recommandé de répéter le prélèvement **3 jours de suite**.

Protocole à suivre :

- Le prélèvement doit être effectué si possible en dehors de toute antibiothérapie (fenêtre thérapeutique de 5 jours),
- Le matin, à jeun, recueillir les mucosités dans le flacon stérile fourni par le laboratoire (5 ml d'expectoration minimum),
- Fermer soigneusement le flacon,
- Identifier le flacon avec les nom et prénom,
- Noter la date et l'heure du recueil.

Dosages transmis au Laboratoire BIOMNIS.

Conservation et transport :

Le flacon doit être acheminé au laboratoire de préférence dans un délai inférieur à 2h00.

Si l'analyse est différée, possibilité de conservation du recueil à 2-8°C durant 48h00 au maximum.

Renseignements :

Renseignements administratifs, date et heure de prélèvement, type d'examen (routine, suivi), prise d'un traitement récent ou en cours, préciser le cas échéant si le patient est atteint de la mucoviscidose.

Recherche de mycobactéries : 6 semaines

COPRO CULTURE



La coproculture a pour objet de mettre en évidence l'agent responsable d'une diarrhée infectieuse.

L'examen est donc à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques.

Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement, avec un régime sans résidu la veille du recueil.

Préconisations pour le prélèvement :



- Recueillir un échantillon significatif de selles, dès leur émission, dans le flacon stérile fourni par le laboratoire (une grosse noix de selles),
Chez le nourrisson : selles recueillies dans la couche ou par écouvillonnage rectal.
- Fermer soigneusement le flacon,
- Identifier le flacon avec les nom et prénom, Noter la date et l'heure du recueil.

Remarque : afin de faciliter le recueil, quelques solutions pratiques

- *Utiliser un récipient propre de type bassine recouvert d'un sac poubelle propre ou ouvrir un sac poubelle (minimum de 30 litres) et envelopper l'abattant des toilettes avec celui-ci,*
- *Former ensuite un "creux" puis déféquer,*
- *Mettre des gants,*
- *Recueillir les selles dans le flacon fourni par le laboratoire à l'aide d'une cuillère plastique jetable,*
- *Retirer délicatement le sac de l'abattant de manière à évacuer le reste des selles dans les toilettes, Jeter le sac dans la poubelle.*

Conservation et transport :

Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais.

Conservation :

6 heures à température ambiante au maximum,

48h au maximum conservé réfrigéré (bas d'un réfrigérateur)

Renseignements :

Renseignements administratifs, date et heure de prélèvement, type d'examen (routine, suivi), prise d'un traitement antibiotique récent ou en cours.

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

L'examen parasitologie a pour objet de mettre en évidence des parasites adultes, des œufs ou des kystes.

Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement, avec un régime sans résidu la veille du recueil.

Préconisations pour le prélèvement :

Cet examen est à répéter, si possible, sur 3 prélèvements espacés de quelques jours. Cela devra être mentionné sur la prescription.

- Recueillir un échantillon significatif de selles dans le flacon stérile fourni par le laboratoire (équivalent d'une grosse noix de selles).



- Fermer soigneusement le flacon,
- Identifier le flacon avec les nom et prénom,
- Noter la date et l'heure du recueil.

Remarque : afin de faciliter le recueil, quelques solutions pratiques :

- *Utiliser un récipient propre de type bassine recouvert d'un sac poubelle propre ou ouvrir un sac poubelle (minimum de 30 litres) et envelopper l'abattant des toilettes avec celui-ci,*
- *Former ensuite un "creux" puis déféquer,*
- *Mettre des gants,*
- *Recueillir les selles dans le flacon fourni par le laboratoire à l'aide d'une cuillère plastique jetable,*
- *Retirer délicatement le sac de l'abattant de manière à évacuer le reste des selles dans les toilettes,*
- *Jeter le sac dans la poubelle.*

Conservation et transport :

Le flacon doit être acheminé au laboratoire à température ambiante, pas de réfrigération.

Délai maximum toléré :

- Selles < 3 heures pour réaliser un examen à l'état frais

Renseignements :

Indiquer le cas échéant : le lieu et la date (même ancienne) d'un séjour à l'étranger, une parasitose ancienne.

Renseignements administratifs, date et heure de prélèvement, type d'examen (routine, suivi), prise d'un traitement antibiotique récent ou en cours.

PRELEVEMENT VAGINAL OU CERVICO-VAGINAL

Préconisations pour le prélèvement :

- La patiente devra éviter toute toilette interne vaginale, tout traitement local (crème, gels, savons...) ainsi que tout rapport sexuel dans les 24 heures précédant l'examen.
- Il est conseillé d'éviter le prélèvement pendant la période menstruelle car la flore est modifiée (sauf avis contraire du prescripteur).
- Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique (> 15 jours pour les chlamydiae, > 5 jours pour les germes banaux).

En préambule au prélèvement, le préleveur doit s'assurer des conditions physiologiques du



sujet.

Après mise en place d'un spéculum à usage unique, prélever en fonction du tableau suivant :

	Germes banaux	Gonocoque/ Chlamydiae	Mycoplasme	Herpes
Site de prélèvement	Vaginal	Col	Endocol	Vulvo vaginal
Nombre d'écouvillons	1	1	1	1

- Identifier les écouvillons avec les nom et prénom,
- Noter la date et l'heure du prélèvement.

Conservation et transport :

Acheminer sans délai au laboratoire à température ambiante

Conservation des prélèvements sur écouvillon Sigma-TRANSWAB® jusqu'à 48 heures à température ambiante ou réfrigérée (selon Norme M40-A).

Conservation sur Ecouvillon Copan (tige plastique ou bois) : jusqu'à 5h

Renseignements :

Renseignements administratifs, date et heure de prélèvement, traitement antibiotique le cas échéant.

PRELEVEMENT URETRAL

Préconisations pour le prélèvement

Un délai de 4 heures doit séparer le prélèvement de la dernière miction.

Il sera effectué de préférence au laboratoire.



Effectuer dans l'ordre :

- Un prélèvement sur écouvillon sec au niveau du méat urinaire pour examen à l'état frais et coloration (en particulier si écoulement),
- Un prélèvement de 2 écouvillons (fins) sur milieux de transport pour la mise en culture,
- Un prélèvement pour chlamydiae et mycoplasme (prescription explicite) sur écouvillons et milieux de transport spécifiques.
- Identifier les écouvillons avec les nom et prénom,
- Noter la date et l'heure du prélèvement.

Modalités de prélèvement :

- Introduire un écouvillon fin dans l'urètre de 2 à 3 mm en effectuant 3 ou 4 rotations pour recueillir le maximum de cellules,
- S'il n'y a pas ou peu d'écoulement, recueillir le 1er jet d'urines.

Conservation et transport :

Acheminer sans délai au laboratoire à température ambiante

Conservation des prélèvements sur écouvillon Sigma-TRANSWAB® jusqu'à 48 heures à température ambiante ou réfrigérée (selon Norme M40-A).

Renseignements :

Renseignements administratifs, date et heure de prélèvement, traitement antibiotique le cas échéant renseignements cliniques tels voyage à l'étranger par exemple.

RECHERCHE DE DERMATOPHYTES : ONGLES, CHEVEUX, SQUAMES

Préconisations pour le prélèvement :

A effectuer de préférence au laboratoire.

- Ongles :

- Couper à l'aide de la pince à ongle ou des ciseaux toute la partie morte de l'ongle atteint,
- Gratter à la limite de la zone saine avec un vaccinostyle ou d'une curette,
- Recueillir et déposer les squames dans une boîte de Pétri.
- En cas de lésion suintante, écouvillonner le pus et gratter le plancher de la lésion.

- Peaux :

- Identifier la zone lésée,



- A l'aide de la curette, prélever les squames en périphérie de la lésion, les déposer dans une boîte de Pétri,
- L'application directe d'une lame adhésive sur les lésions est possible.

- Cheveux, poils :

- Identifier la zone lésée (teigne),
- Prélever les poils et cheveux à l'aide de la pince à épiler (racines nécessaires), à la limite de la peau saine et de la peau malade,
- Déposer l'ensemble dans une boîte de Pétri.

Identifier les écouvillons avec les nom et prénom,

Noter la date et l'heure du prélèvement.

Conservation et transport :

Le prélèvement doit être acheminé au laboratoire à température ambiante.

Renseignements :

Renseignements administratifs, date et heure de prélèvement, aspect des lésions, traitement anti infectieux le cas échéant

RECHERCHE DE BMR (BACTÉRIE MULTI RESISTANTE)

Pour recherche en dépistage ou lors d'un épisode épidémique.

La prescription devra préciser la BMR recherchée.

- | | |
|--|-----------------------|
| - Staphylocoques résistants à la méticilline (SARM) | Ecouvillonnage nasal |
| <i>Prélèvements cutanés possibles : aisselle, aine, périnée, ombilic</i> | |
| - Entérobactéries productrices de : | Ecouvillonnage rectal |
| • Bêta-lactamase à spectre étendu (EBLSE) | |
| • Carbapénèmase (EPC) | |
| - Entérocoques résistants à la vancomycine (ERV) | Ecouvillonnage rectal |
| - Pseudomonas aeruginosa multi-résistants | Ecouvillonnage rectal |
| - Acinetobacter baumannii multi-résistant | Ecouvillonnage rectal |



- Clostridium difficile Coproculture
La demande devrait être systématique pour toute coproculture prescrite après le troisième jour d'hospitalisation (règle des trois jours).

Préconisations pour le prélèvement :

Écouvillonnage nasal :

Utiliser un écouvillon stérile humidifié au sérum physiologique.

Insérer l'écouvillon dans la narine **antérieure** du patient (1-2 cm) et recueillir les sécrétions nasales en effectuant 5 rotations complètes de l'écouvillon.

Répéter la même procédure dans l'autre narine du patient sans changer d'écouvillon.

Écouvillonnage rectal :

Ce prélèvement peut être effectué par le patient lui-même.

Utiliser un écouvillon stérile humidifié au sérum physiologique.

Frotter plusieurs fois la muqueuse périe anale,

Introduire l'écouvillon dans l'anus sur 1 cm,

Vérifier la présence de matière fécale sur l'écouvillon.

Conservation et transport :

Acheminer sans délai au laboratoire à température ambiante

Conservation des prélèvements sur écouvillon Sigma-TRANSWAB® jusqu'à 48 heures à température ambiante ou réfrigérée (selon Norme M40-A).

Renseignements :

Renseignements administratifs, date et heure de prélèvement, Préciser sur la fiche de transmission, les traitements anti infectieux en cours.

SCOTCH TEST



Préconisations pour le prélèvement :

Faire le prélèvement avant la toilette et les premières selles avec un scotch transparent.

- Appliquer le côté adhésif du scotch sur les plis de la marge anale et le maintenir en appuyant quelques secondes
- Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support
- Renouveler l'opération une seconde fois
- Replacer les 2 lames dans l'étui

Conservation et transport :

Le prélèvement est effectué uniquement sur le site du laboratoire.

Renseignements :

Renseignements administratifs, renseignements cliniques, date et heure de prélèvement

PRÉLÈVEMENTS ORL

Gorge (amygdales), oreille (conduit auditif), nez, pharynx

Principales indications	Ces prélèvements consistent à mettre en évidence une infection virale ou bactérienne
Préconisations de prélèvement	Prélever avant toute antibiothérapie
	Prélever au niveau des zones inflammatoires ou nécrotiques Prélever à la périphérie des fausses membranes sur les amygdales en évitant de toucher la langue, la luette et la paroi postérieure du pharynx

Prélèvement nasopharyngé Pour test PCR ou autre	● Insérer doucement horizontalement l'écouvillon dans la narine du patient jusqu'à la paroi du nasopharynx postérieur qui présente le plus de sécrétions ● Réaliser un écouvillonnage de la paroi du nasopharynx postérieur en tournant plusieurs fois l'écouvillon	Écouvillon nasopharyngé avec milieu de transport
---	---	--



	● Retirer l'écouvillon de la cavité nasale  ● L'écouvillon est ensuite plongé dans le milieu de transport ● Casser la tige manuellement pour permettre la fermeture étanche du bouchon. ● Fiche de renseignement fournie par le laboratoire et dûment remplie. ● A déposer au laboratoire le plus rapidement possible	
--	---	--

Remarque prélèvement PCR COVID 19 : Les **prélèvements oropharyngés ou salivaires** sont possibles pour les **personnes asymptomatiques** si le prélèvement nasopharyngé est difficile ou impossible, dans les indications de dépistage ou de détection des cas contacts. Bien le mentionner sur le bon accompagnant le PCR.

PRÉLÈVEMENTS DE SPERME POUR UNE SPERMOCULTURE

Principales indications	Diagnostic d'une infection génitale haute (en différenciant les germes pathogènes d'une éventuelle contamination par la flore commensale du gland ou du tiers distal de la muqueuse urétrale)
Préconisations de prélèvement	Abstinence
	Le recueil doit se faire, de préférence, après 3 jours min, 5 jours max d'abstinence sexuelle
	Conditions de prélèvement
	Par rapport interrompu ou masturbation
	Uriner
	Se laver soigneusement les mains au savon
	Se laver le gland avec une lingette désinfectante remise par le laboratoire
	Recueillir la totalité de l'éjaculat dans le flacon stérile mis à disposition par le laboratoire



Corbeil Essonnes
8-10 place des
victoires
91100 Corbeil
Essonnes

MANUEL DE PRELEVEMENT

A-PREPR-IT-002-10
Version : 10
Applicable le : 00-00-0000



	Identifier le flacon avec Nom, prénom, date de naissance, <u>date et l'heure du recueil</u>
	Ne pas utiliser de préservatif

L'ordonnance de prescription du test peut servir à la délivrance du produit si nécessaire (exemple HELIKIT®).

La prise d'un rendez-vous est conseillée.

Se référer à la notice du produit pour les indications, contre-indications, effets secondaires et indésirables des produits administrés.

Les tests dynamiques sont à réaliser de préférence au laboratoire sous la surveillance d'un Médecin ou Pharmacien Biologiste, d'une infirmière.

Recueillir les renseignements administratifs.

Indiquer clairement la date et l'**heure de prélèvement (indispensable)** sur les échantillons

TEST DE CHARGE EN GLUCOSE – FEMME ENCEINTE

But du test : Dépistage précoce du diabète gestationnel entre la 24^{ème} et la 28^{ème} semaine d'aménorrhée

Dosages : GLYCEMIE



Prélèvement Tube avec inhibiteur de la glycolyse, tube FLUORE (gris)

Test OMS

Recommandé par le Collège national des gynécologues et obstétriciens français CNGOF- 2010

Préconisations pour le prélèvement :

- Sujet à jeun depuis 8h,
- Prélèvement à T0,
- Ingestion de 75 g de glucose anhydre,
- Prélèvement à (T+60), T+120

Délai de réalisation des examens : le jour même

Test O'Sullivan

Préconisations pour le prélèvement :

- Sujet à jeun depuis 8h00,
- Prélèvement à T0,
- Ingestion de 50g de glucose,
- Prélèvement à T+60

Délai de réalisation des examens : le jour même

GLYCEMIE A JEUN ET POST PRANDIALE

But du test : Dépistage du diabète

Dosages : GLYCEMIE

Prélèvement Tube avec inhibiteur de la glycolyse, tube FLUORE (gris)

Préconisations pour le prélèvement :

- Sujet à jeun depuis 8h,
- Prélèvement à T0,
-
- Petit déjeuner copieux ou repas de midi,
- Prélèvement entre T90 et T120 après le début du repas,



Délai de réalisation des examens : le jour même

HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE

But du test : Exploration fonctionnelle du pancréas endocrine
Dosages : GLYCEMIE et/ou INSULINE
Prélèvement Tube avec inhibiteur de la glycolyse, tube FLUORE (gris)
Durée : 180 minutes

Préconisations pour le prélèvement :

- Sujet à jeun depuis 8h,
- Prélèvement à T0,
- Ingestion de 75 g de glucose anhydre,
(100g chez la femme enceinte)
- Prélèvement à T30+T60 + T90+T120 + T180

Délai de réalisation des examens : le jour même

NB : Demande en parallèle d'un dosage d'insuline : Prélever aux mêmes temps que pour les glycémies un tube sec. *Dosage transmis au Laboratoire BIOMNIS*

Les tests de charge en glucose, l'hyperglycémie provoquée doivent être effectués au repos, sans manger ni fumer pendant toute la durée du test.

TESTS AU SYNACTHENE® IMMEDIAT

But du test : Exploration des fonctions surrénaliennes



Dosages : CORTISOL
Prélèvement : Tube SEC avec ou sans gel
Durée : 60 mn

Préconisations pour le prélèvement :

- Sujet à jeun depuis 12h et au repos depuis 15 mn,
- Chez la femme en début de cycle (J4 à J5),
- Prélèvement à T0 à 8h,
- Injection IM ou IV une ampoule SYNACTHENE®
immédiat* (0,25 mg),
- Prélèvement à T+30 et T+60 mn

Délai de réalisation des examens : le jour même

HELICOBACTER PYLORI (HP) - TEST RESPIRATOIRE À L'URÉE 13C - AIR EXPIRÉ

Pour les enfants âgés de 3 à 11 ans utiliser uniquement le test Helicobacter Test INFAN ENFANT®

But du test : Evaluation de l'éradication de l'HP après traitement.
Dosages : Activité UREASE signant la présence d'HP.
Prélèvement : Recueil de l'air expiré.
Durée : 30 mn

Le préleveur, s'assure de :

- la date de péremption du KIT,
- que le patient n'a pas subi de gastrectomie (résection partielle ou totale de l'estomac).

Préconisations pour le prélèvement :

Sujet à jeun depuis la veille, au repos sans boire ni manger ni fumer pendant l'épreuve.
Le Kit de prélèvement est acheté à la pharmacie par le patient.



Le test doit être réalisé après :

- arrêt de tout traitement antibiotique depuis au moins 4 semaine,
- arrêt des anti-sécrétoires depuis 2 semaines (IPP, anti-H2, ...) sauf pour le test Helicobacter INFAI REFEX ® compatible avec les antiseécrétoires,

Anti sécrétoires - IPP	Anti sécrétoires - Anti-H2	Et aussi
- Inexium	Stomedine	Cytotec
- Lanzor	- Tagamet	- Keal
- Ogast	- Pepcidac	- Ulcar
- Mopral	- Pepdine	
- Omeprazole	- Nizaxid	
- Zoltum	- Azantac	
- Eupantol	- Raniplex	
- Inipomp	- Pepcidduo	
- Pariet		

- 24 heures après l'arrêt des anti-acides et pansements gastro-intestinaux

- Digestif Marga	- Xolaam	- Acidrine
- Gelusil	- Actapulgate	- Contracide
- Isudrine	- Bedelix	- Gastropulgate
- Maalox	- Smecta	- Gelox
- Moxydar	- Bolinan	- Kaomuth
- Phosphalugel	- Poly-Karaya	- Mutésa
- Rennie	- Pepsane	- Neutrose
- Riopan	- Polysilane	
- Rocgel	- Siligaz	



HELITEST

Modalités du prélèvement

Recueil de l'air expiré à T0 et à T30.

Protocole ci-dessous pour HELIKIT®, pour le test Helicobacter INFAI REFEX®, se référer à la notice.

- Dissoudre l'acide citrique dans 200 ml d'eau.
- Faire boire la moitié de la solution juste avant le premier prélèvement d'air expiré **T 0**
- Recueillir l'air expiré dans deux tubes identifiés.*
- Dissoudre l'urée dans les 100 ml de solution restante et les faire boire en totalité en déclenchant le chronomètre.
- Le patient attend au repos.
- Recueillir l'air expiré dans deux tubes identifiés après 30 minutes **T30 ***
- Identifier chaque tube et préciser le temps.

** Technique de prélèvement d'air expiré*

- Déboucher le tube en verre de 10 ml
- Plonger une paille au fond du tube.
- Après avoir demandé au patient d'inspirer profondément, le faire souffler dans la paille pendant environ 15 secondes jusqu'à ce qu'une condensation apparaisse au fond du tube.
- Retirer alors la paille tout en demandant au patient de continuer à souffler et reboucher le tube immédiatement.

Conservation et transport :

Le prélèvement est effectué uniquement au laboratoire.

Conservation et transport à température ambiante.

ATTENTION : Pour les tubes HELIKIT®, ne pas forcer le serrage des bouchons (risque de torsion du septum qui ne serait alors plus étanche)



Résultats :

Dosages transmis au Laboratoire BIOMNIS.

7. CONDUITE A TENIR EN CAS D'AES (Accident d'Exposition au Sang)

7.1-Premiers soins à faire d'urgence

7.1.1-Piqûres et blessures cutanées

- Ne pas faire saigner
- Nettoyer la plaie à l'eau courante et au savon
- Rincer abondamment
- Immerger la plaie pendant 10 minutes dans du dakin ou de la javel diluée au 1/10 ou à défaut de l'alcool à 70°

7.1.2-Projection sur les muqueuses et sur les yeux

Rincer abondamment à l'eau ou au sérum physiologique pendant au moins 5 minutes

7.1-3-Contact direct sur la peau lésée

Nettoyer à l'eau et au savon, rincer et désinfecter

Informez le patient source de l'accident AES et réalisez le bilan sérologique du patient source avec son consentement.

7.2-Dans l'heure qui suit l'accident

7.2.1-Patient « source » risque minime

Conseil médical : médecine du travail

7.2.2 Patient « source » risque sévère ou inconnu

Se rendre à l'hôpital de la Croix Rousse au service des urgences ou au service d'hématologie

Etablir un certificat médical de constatation de blessures



Proposition éventuelle d'une prophylaxie antirétrovirale

Accord de l'intéressé : traitement à démarrer au mieux dans les 4 premières heures et avant 48 heures.

8. CONDUITE À TENIR EN CAS DE MALAISE

- Malaise intervenant pendant le prélèvement

Allonger immédiatement le patient et relever les jambes

Si fauteuil transformable : dossier inclinable, appui sous les jambes relevable

Desserrer les vêtements

- Malaise intervenant après le prélèvement

Dans le cas où le patient est debout **éviter la chute**, le soutenir jusque dans la salle de prélèvement et l'allonger sur le fauteuil, si cela est trop difficile (personne corpulente) l'allonger par terre afin d'éviter tout risque de blessure en tombant.

Dans les deux cas la personne doit reprendre connaissance rapidement :

Lui proposer du sucre (avec alcool menthe éventuellement) ou un verre d'eau

Attendre le temps nécessaire (5 à 15 minutes en général)

S'inquiéter du retour du patient : accompagné ou non, véhicule motorisé et si besoin le faire raccompagner

Dans le cas de perte de connaissance prolongé, appeler les pompiers ou le SAMU afin de connaître la conduite à tenir.

- Malaise pendant une épreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale

Ce test est réalisé le plus souvent pour les femmes enceintes : dans le cas où le patient ne se sent pas trop bien lui proposer de s'allonger dans une salle de prélèvement. En cas de vomissement interrompre l'épreuve et recommencer un autre jour. Cette épreuve d'hyperglycémie provoquée doit se faire au laboratoire sous surveillance médicale.

9. FORMULAIRES CONSENTEMENT

Documents à demander :



Corbeil Essonnes

8-10 place des
victoires
91100 Corbeil
Essonnes

MANUEL DE PRELEVEMENT

A-PREPR-IT-002-10

Version : 10

Applicable le : 00-00-0000



- → A-PREAS-EN-001 « DEMANDE FORMULEE ORALEMENT ou HN » pour analyses Hors Nomenclature (HN) ou demandées oralement par le patient
- → Bon Analyse Cytogénétique BIOMNIS
- → Attestation de consultation et consentement BIOMNIS
- <https://www.eurofins-biomnis.com/services/documents-requis/>