

Manuel de PRELEVEMENTS



Synthèse des modifications réalisées depuis la Version précédente

- Structure globale et mise en forme du Manuel :

- p 8 et 48 : Suppression du jeûne exigé pour les immunoglobulines
- p 9 et 49 : 5HIA mise à jour du régime alimentaire (fruits secs, bananes, chocolat, agrumes)
- p 9 et 49 : VMA suppression du régime alimentaire
- p 10 : changement de titre « renseignements OBLIGATOIRES » à la place d'utiles
- p14 et 64 : pour les prélèvements de coagulation ajout de la phrase : « quand TP+TCA, demander si intervention prévue, type et date d'intervention »
- p15 et 16 + p39 et 40 + P135 : changement du délai pré-analytique VB12 = 6h (avant 2h)
- p 18 : les analyses Hors Nomenclature : mise à jour des prix des analyses HN (ajout des analyses sérologie HSV, VZV et Vitamine C, Ag pneumocoque, sérologie pneumocoque, sérologie polio, diphtérie)
 - Chlamydia trachomatis : Changement IGM par IGA
 - gonocoque sérologie : suppression
 - Leptospirose et listériose : méthode PCR
- Métanéphrines : suppression
- Le laboratoire BIOPAJ et ses différents sites :
 - p 21 à 29 : ajout du titre Dr pour les biologistes
 - p 22 : Site du Cateau : changement de la photo du site, mise à jour de l'adresse et du plan, modification des horaires d'ouverture (à 7h00 du lundi au samedi)
 - p 23 : Site Anzin : changement de la photo du site, mise à jour de l'adresse et du plan, modification des horaires d'ouverture (à 6h30 du lundi au samedi)
 - p 28 : changement de la biologiste responsable du site de Clémenceau = Mme Aurélie BALBI
 - p 32 : suppression de la Norme ISO 22870 et changement de phrase : cible de 100 % de ses activités accréditées
 - p 38 : suppression du permis de conduire non considéré comme une pièce d'identité de haute sécurité
 - p 54 : vérifier l'identité par questions ouvertes
 - p 80 à 82 : mise à jour du chapitre Prélèvement pour IST (ex : Chlamydiae trachomatis et Neisseria Gonorrhoeae, etc.) + prélèvement urétral orienté chez l'homme et non plus chez la femme.

- Table des analyses :

- p 11 et 106 : ACC lupique, ajout de renseignement clinique « Fausse couche à répétition ? »
- p 11 et 108 : Borréliose sérologie (maladie de lyme), ajout de renseignement clinique « Morsure de tique ? région ? érythème migrant ? syndrome grippal ? »
- p11 et 110 : sérologie chlamydiae, ajout de renseignements cliniques à demander
- p12 et 120 : sérologie Herpes, ajout de renseignements cliniques à demander
- p13 et 134 : Varicelle Zona Sérologie IgG/IgM (VZV), ajout de renseignements cliniques à demander
- p 18 et 114 : DPNI (Hors nomenclature passage de 390 à 431 euros)
- p 101 : Ac Anti-gliadine IGA / IGG, ajout de la phrase « **Demander avis biologiste = prestation de conseils** (à remplacer par les Ac anti-transglutaminase ou endomysium)
ATTENTION : ne pas confondre avec Ac anti-gliadine **désaminée** A et G »
- p 102 : ajout de l'analyse Ac anti-gliadine **désaminée** A et G »
- p 103 : Ajout pour les prélèvements réalisés à l'extérieur du laboratoire : tube aprotinine (à centrifuger dans les 4heures)
- p 104 : Alcoolémie : ajout de tubes alternatifs (héparine ou EDTA)
- p 104 : Agglutinines irrégulières - RAI : suppression des tubes rouge ou jaune)
- p 109 : ajout de l'analyse calprotectine + recommandations préanalytiques
- p 113 : D-Dimères : ajout pour le délai résultats (ajout de 3 heures si urgent)
- p 114 : DPNI : changement du contenant à prélever (1 tube streck de 10 ml)
- p 125 : Paludisme: ajout pour le délai résultats (ajout de 4 heures si urgent)
- p 120 et 134 : Herpes (HSV) et Varicelle (VZV) sérologie IgG / IgM, précisions des conditions de remboursement
- p 126 et p 134 : Pour les analyses concernant les allergies (Phadiatop et Trophallergènes) ajout du tube hépariné ou tube EDTA
- p 134 : Troponine T : suppression du tube EDTA + délai résultats (ajout de 3 heures si urgent)
- p 144 : suppression des analyses environnementales (analyses d'eau).

Sommaire

BIOPAJ PRATIQUE :	8
État de jeûne	8
Régime alimentaire	9
Renseignements OBLIGATOIRES pour l'interprétation.....	10
Renseignements cliniques à récolter éventuellement lors du prélèvement.....	11
Les prélèvements de coagulation	14
Délais préanalytiques	15
Prélèvements non microbiologiques non centrifugés.....	15
Prélèvements microbiologiques, bactériologiques ou parasitologiques et spermocultures	16
L'ordre de prélèvement des tubes	16
Température de transport	17
Les analyses Hors Nomenclature	17
LE LABORATOIRE BIOPAJ ET SES DIFFERENTS SITES.....	21
Les services.....	30
Nos missions.....	30
Notre engagement dans une démarche qualité	31
Notre site internet.....	33
RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES GENERALES.....	35
L'accueil du patient	36
La feuille de suivi médical.....	36
Respect des conditions de prélèvements	36
Identification de l'échantillon	36
Fiche de prélèvement.....	37
Priorités / urgences	38
Conditions d'acheminement	39
1. Délais	39
Prélèvements non microbiologiques non centrifugés.....	39
Prélèvements microbiologiques, bactériologiques ou parasitologiques et spermocultures	40
2. Température.....	40
3. Transport des prélèvements.....	41
Transmission des prélèvements.....	41
Conservation des échantillons au laboratoire après analyse	41
Rendus des résultats	42
La facturation	43
HYGIENE ET SECURITE	44
1. Risque AES : Accident d'Exposition au Sang	44
2. Gestion des déchets	45
RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES SPECIFIQUES.....	47
État de jeûne	47
Rythme circadien.....	48
Régime alimentaire	49
Le repos	50
La posture.....	50

Le stress	50
Dosage de médicaments	50
Dosage d'antibiotiques	51
Etudes bactériologiques	52
Indications médicales particulières.....	52
LES ANALYSES BIOLOGIQUES ET MICROBIOLOGIQUES.....	53
Réalisation des prélèvements	54
1. Consignes générales préconisées pour tous les prélèvements.....	54
2. Matériel de prélèvements	54
a. Tubes / analyses	54
b. Autres matériels d'analyses.....	58
Les prélèvements sanguins	59
1. Généralités.....	59
a. L'ordre de prélèvement des tubes	60
b. Respect d'acheminement	60
c. La prise de sang	61
2. Spécificités	64
a. Les prélèvements de coagulation	64
b. Les principales épreuves dynamiques	65
c. Les hémocultures.....	68
Les prélèvements urinaires	69
1. Généralités.....	69
a. ECBU (EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES).....	71
b. Recueil des urines de 24H.....	72
c. Compte d'addis ou HLM	73
Les prélèvements des selles	74
1. La coproculture.....	74
2. Coprologie fonctionnelle	75
3. Recherche de sang dans les selles	75
Le recueil de sperme	76
1. Spermogramme	76
2. Spermoculture	76
Les prélèvements gynécologiques	77
1. Prélèvement vaginal	77
2. Prélèvement pour IST (ex: Chlamydiae trachomatis et Neisseria Gonorrhoeae, etc.).....	78
a. Sur urines.....	78
b. Prélèvement génital.....	78
c. Prélèvement anal.....	79
d. Sur sperme.....	79
Prélèvement urétral	80
Les prélèvements des peaux et des phanères	81
1. Prélèvement de peau	81
2. Prélèvement de phanères	81
3. Prélèvement d'ongles.....	82
Les prélèvements par écouvillonnage.....	83
1. Prélèvement de la sphère ORL	83
2. Prélèvement oculaire.....	85
3. Prélèvement des plaies.....	86

Les prélèvements de dispositifs implantables et petites pièces opératoires.....	89
Les prélèvements de liquides de ponction	89
Les tests respiratoires	90
1. Expectoration.....	90
2. A l'urée marquée (Héli Kit ®)	91
Parasitologie	93
1. Parasitologie des selles.....	93
2. Parasitologie intestinale : « SCOTCH TEST ».....	93
3. Parasitologie des urines.....	94
4. Parasitologie génitale	94
Examens de cytogénétique et génétique moléculaire	95
1. Fiche de prélèvement de biologie médicale et fiche d'anatomie et cytologie pathologiques	95
2. Fiche de prélèvement pour les examens de génétique	96
LES ANALYSES BIOLOGIQUES.....	97
Refus d'exécution des analyses.....	97
Dictionnaire des analyses.....	99
TABLEAU DES ANALYSES BIOLOGIQUES.....	100
LES ANALYSES MICROBIOLOGIQUES ET PARASITOLOGIQUES.....	136
INDEX.....	145

ÉTAT DE JEUNE

Pour certaines analyses, il est recommandé d'être à jeun lors du prélèvement. Cet état permet d'assurer une meilleure qualité des sérums et/ou plasmas et la bonne exécution technique des analyses. Vous pouvez retrouver ci-dessous, la liste non exhaustive des analyses nécessitant l'état de jeune : 12 heures après le dernier repas.



Ne pas hésiter à contacter le laboratoire pour avoir des renseignements complémentaires.

Avant le prélèvement : demander l'heure du dernier repas

JEUNE EXIGE

Bilan ionique : Calcium
 Bilan martial : Fer + coefficient de saturation
 Bilan lipidique : Cholestérol/ Apolipoprotéines/ Triglycérides
 Bilan glucidique : Glycosurie/ Glycémie
 Calcitonine
 Cortisol 8h
 CTX cross laps (prélever toujours à la même heure)
 Electrophorèses
 Gastrine
 Homocystéine
 Lipoprotéines
 Prolactine
 Ostéocalcine
 Transferrine carboxydéficente (CDT)
 Vitamine D

Analyses	Régime nécessaire
Activité rénine plasmatique Aldostérone sérique ou urinaire Corticostérone	 Régime normosodé
Sérotonine	 Éviter dans les 2 jours précédant l'examen la consommation de fruits secs, bananes, chocolat, agrumes
Sérotonine-5HIA urinaire Catécholamines	 Éviter dans les 2 jours précédant l'examen la consommation de fruits secs, bananes, chocolat, agrumes
Hydroxyproline	 Éviter dans les 2 jours précédant l'examen la consommation d'aliments riches en collagène (viande, gelée ou gélatine, glaces, sucreries, charcuterie...)
Métanéphrine	 Signifier si le patient est ou non sous B-bloquant
Porphyrines fécales	 Éviter dans les 3 jours précédant l'examen la consommation de légumes verts et de viande rouge saignante

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES POUR L'INTERPRETATION

Catégorie d'analyses	Renseignements utiles à l'interprétation
Dosage de médicaments	<ul style="list-style-type: none">  Nom du médicament et date de début de traitement  Posologie, fréquence et mode d'administration du médicament  Date, heure et posologie de la dernière prise
Plaquettes	<ul style="list-style-type: none">  Notion de traitement aux héparines
Chimie	<ul style="list-style-type: none">  Un jeûne de 12 heures est recommandé pour glycémie et les bilans lipidiques  Âge et sexe pour la créatinine
Bilan lipidique CPK ...	<ul style="list-style-type: none">  Traitement hypolipémiant
Hormonologie	<ul style="list-style-type: none">  Date des dernière règles (ex : BHCG)
Hémostase	<ul style="list-style-type: none">  Nature ou nom des anti-coagulants, indications concernant la posologie et INR cible
Marqueurs	<ul style="list-style-type: none">  Prise en charge limitée au suivi thérapeutique : traitement en cours, pathologie
Sérologie hépatites	<ul style="list-style-type: none">  Notions : de vaccination antérieure, de visée diagnostique, de maternité, de vaccination prévue
Rubéole, toxoplasmose	<ul style="list-style-type: none">  Résultats antérieurs positifs ou négatifs
Bactériologie et Virologie	<ul style="list-style-type: none">  Traitement en cours (diagnostic étiologique, suivi antibiothérapie, contrôle d'efficacité thérapeutique)  But de l'analyse
Parasitologie et mycologie	<ul style="list-style-type: none">  Origine géographique, déplacements et séjours effectués (date, durée)  Traitement, suivi  Recherche de paludisme : existence d'un pic thermique, notion de voyage, prise de médicament antipaludéen  Antécédent pathologique  Principaux signes cliniques

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES A RECOLTER EVENTUELLEMENT LORS DU PRELEVEMENT

Analyse	Renseignements cliniques
ACE	Suivi d'un cancer du pancréas, foie, colon ou non spécifique (pathologie maligne) ?
ACTH Corticotrophine	Prise de poids ?
AFP – Alpha foetoprotéine	Suivi d'un cancer du foie ? Suivi d'un cancer des testicules ?
AMH (Hormone anti-Mullérienne)	FIV ?
Anticoagulants circulant type lupique	Prise d'anticoagulants ? antécédents de thrombose, phlébite, familiaux ? maladie thrombo embolique ? bilan pilule ? prise d'oestrogénostatifs ? Fausse couche à répétition ?
Antigène Cyfra 21-1	Pronostic d'un cancer bronchique ?
Anti-thrombine III	Prise d'anticoagulants ? antécédents de thrombose, phlébite, familiaux ? maladie thrombo embolique ? bilan pilule ? prise d'oestrogénostatifs ?
β-HCG	Date de dernières règles, grossesse ? Suivi d'évolution ? IVG ?
β-HCG chaîne bêta libre	Suivi d'un cancer des testicules ?
Bilirubine totale et / ou conjuguée	Prise de médicaments ? nausées ? opération de la vésicule ? douleurs, suivi hépatique ? ictère ?
BNP (NTPROBNP)	Insuffisance cardiaque ?
Borréliose sérologie (maladie de Lyme)	Morsure de tique ? région ? érythème migrant ? syndrome grippal ?
Ca 125	Suivi de traitement après cancer du sein, ovaire ?
Ca 15-3	
Ca 19-9	Suivi d'un cancer du pancréas, foie, colon ou non spécifique (pathologie maligne) ?
Calcium sérique	Bilan phospho-calcique ? recherche d'ostéoporose (ménopause) ? ostéomalacie ? lyse osseuse (myélome) ?
Chlamydiae (sérologie)	MST : Date du rapport ? partenaire connu positif ? Bilan d'hypofertilité (PMA) ? Suspicion de salpingite ou épididymite ou prostatite ? Suspicion d'arthrite réactionnelle ? Suspicion de lymphogranulomatose ?
Cholestérol total	Bilan systématique ? suivi de traitement ? diabète sous-jacent ? bilan pilule ? hypothyroïdie ?
Cholestérol HDL	
Cholestérol LDL	
CMV (IgG/IgM) cytomegalovirus	Angine ? fatigue ? ganglions ?
CPK (isoenzyme)	Douleurs thoraciques ? musculaires ? suspicion d'infarctus du myocarde ? Suivi de traitement anticholestérolémiant ? recherche de myopathie ? activité musculaire intense ?

Analyse	Renseignements cliniques
Cortisol	Prise de poids ?
CRP (Protéine C réactive)	Fièvre ? chimiothérapie ? douleurs ?
EBV IGM + IGG (Epstein Barr Virus)	Angine ? fatigue ? ganglions ?
Fer sérique CTF CS	Hémochromatose ? pertes de sang ? Suivi de traitement ?
Ferritine	Hémochromatose ? pertes de sang ? Suivi de traitement ?
Folate sérique (acide folique)	Suivi d'anémie macrocytaire, chirurgie bariatrique (sleeve, by pass) ?
FSH	Stimulation ovarienne, ménopause ?
Gaz du sang (PH, PCO2, PO2, SO2)	Pathologie pulmonaire, oxygénothérapie, réa cardiaque ?
Gamma GT	Prise de médicaments ? nausées ? opération de la vésicule ? douleurs, suivi hépatique ?
Hépatite A sérologie	Bilan au retour de voyage d'une zone d'endémie ? vaccin avec efficacité temporaire ?
Herpes sérologie IgG / IgM (HSV)	Si MST : Date du rapport ? partenaire connu positif ? Grossesse ? Avant traitement immunosuppresseur ?
HIV1 et HIV2	Contact, dépistage uniquement ? traitement bilan spécifique (CD4/CD8 charge virale) ?
Ionogramme sérique	Problème cardiaque ? rénal ? traitement pour la tension ? arythmie ?
LH (Hormone lutéostimulante)	Stimulation ovarienne, ménopause ?
Myoglobine	Douleurs thoraciques ? suspicion d'infarctus du myocarde ?
NF	Contexte anémie (saignements) ? suivi de traitement ? pathologie : antécédent de leucémie, maladie de Hodgkin ? suivi de pathologie non diagnostiquée (leucopénie, anémie, thrombopénie) ? érythrose faciale ? maladie thrombo embolique ?
NSE (Neuron Specific Enolase)	Pronostic d'un cancer bronchique ?
Œstradiol	Stimulation ovarienne, ménopause ?
Phosphatases alcalines	Prise de médicaments ? nausées ? opération de la vésicule ? douleurs, suivi hépatique ?
Potassium sérique	Problème cardiaque ? rénal ? traitement pour la tension ? arythmie ?

Analyse	Renseignements cliniques
Protéine C Activité	Prise d'anticoagulants ? antécédents de thrombose, phlébite, familiaux ? maladie thrombo embolique ? bilan pilule ? prise d'oestroprogestatifs ?
Protéine S Activité	Prise d'anticoagulants ? antécédents de thrombose, phlébite, familiaux ? maladie thrombo embolique ? bilan pilule ? prise d'oestroprogestatifs ?
PSA Total (Antigène spécifique prostatique)	Dépistage ou suivi après prostatectomie ?
PSA Libre	Dépistage ou suivi après prostatectomie ?
Réticulocytes	Contexte anémie (saignements) ? suivi de traitement ? pathologie : antécédent de leucémie, maladie de Hodgkin ? suivi de pathologie non diagnostiquée (leucopénie, anémie, thrombopénie) ? érythrose faciale ? maladie thrombo embolique ?
Rickettsioses R conorii sérologie	Contacts muqueuses, voyages, fièvre, arthralgies, point de piqûre cutanée (tique), travail dans les égouts ?
Rubéole IgG sérologie	Grossesse, antécédent, vaccination ? fatigue ?
Syphilis dépistage sérologie	MST : Date du rapport ? partenaire connu positif ?
T3 (Triiodo-thyronine libre) FT3	Vérifier le recueil d'informations sur le traitement et la posologie ?
T4 thyroxine libre FT4	Vérifier le recueil d'informations sur le traitement et la posologie ?
TCA : Temps de céphaline activée	Bilan préopératoire ? Traitement médicamenteux (héparine, NACO) ?
Toxoplasmose sérologie IgG/IgM	Grossesse, antécédent, fatigue ?
TP (taux de prothrombine)	Bilan préopératoire ? Traitement médicamenteux (héparine, NACO) ?
Transaminases TGO et TGP	Prise de médicaments ? nausées ? opération de la vésicule ? douleurs, suivi hépatique ? une infection virale peut entraîner une perturbation.
Triglycérides	Bilan systématique ? suivi de traitement ? diabète sous-jacent ? bilan pilule ? hypothyroïdie ?
Troponine I et T HS	Douleurs thoraciques ? suspicion d'infarctus du myocarde ?
TSH (Hormone Thyro Stimulante)	Vérifier le recueil d'informations sur le traitement et la posologie ?
Varicelle Zona Sérologie IgG/IgM (VZV)	Grossesse ? Vaccination en vue ? Avant traitement immunosuppresseur ?
Vitamine B12	Suivi d'anémie macrocytaire, chirurgie bariatrique (sleeve, by pass) ?
Vitamine D (25 OH D3 + 25 OH D2)	Contexte ?

LES PRELEVEMENTS DE COAGULATION

Conditions :

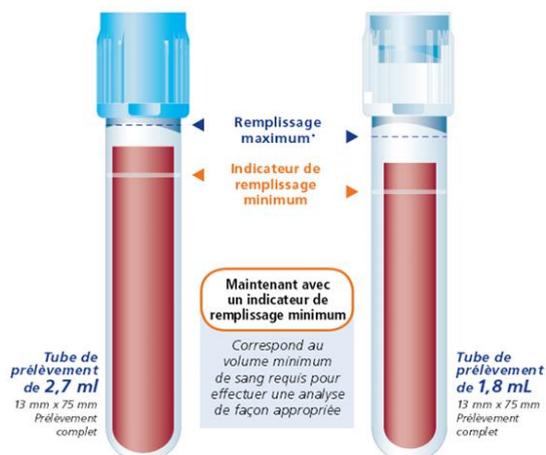
C'est au préleveur de gérer l'heure de la prise de sang en fonction du traitement et de l'heure d'injection selon le tableau suivant :

Héparine	Administration	Test pratiqué	Moment du prélèvement
<u>Héparines non fractionnées</u> :	IV continue (perfusion)	TCA	Indifférent
	- Héparine sodique - Calciparine - Héparine calcique		SC (2-3 injections/24 h)
<u>HBPM</u> :	SC (2 injections/24 h)	Anti-XA	4 heures après l'injection
	- Fragmine, Fraxiparine, Lovenox, Clivarine - Innohep, Fraxodi		
<u>Orgaran</u>	SC (2-3 injections/24 h)	Anti-XA spécifique	6 heures après l'injection d'Orgaran

Nota bene : quand TP+TCA, demander si intervention prévue, type et date d'intervention

Consignes de prélèvement :

Remplir **IMPERATIVEMENT** le tube bleu  citraté jusqu'à la limite indiquée sur le tube



Tolérances de remplissage des tubes hémostases

Renseignements nécessaires :

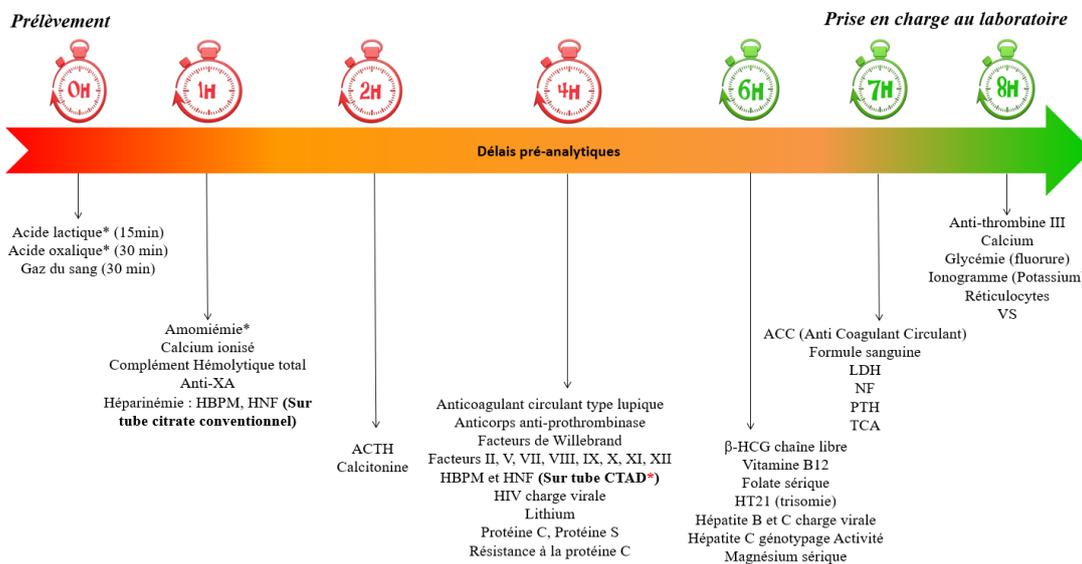
Indiquer systématiquement le traitement anticoagulant du patient

DELAIS PREANALYTIQUES

De manière générale, les prélèvements doivent parvenir le plus rapidement possible au laboratoire. Cependant, certains paramètres instables doivent être transmis et pris en charge par le laboratoire dans les plus brefs délais, résumés dans les schémas suivants :

PRÉLÈVEMENTS NON MICROBIOLOGIQUES NON CENTRIFUGÉS

Les Echantillons doivent être déposés au laboratoire le jour du prélèvement !



Les paramètres non cités sont considérés stables plus de 8h.

* A prélever au laboratoire de préférence et dans la mesure du possible.

* Se rapprocher du laboratoire pour les tubes CTAD

PP.03.PRE.001

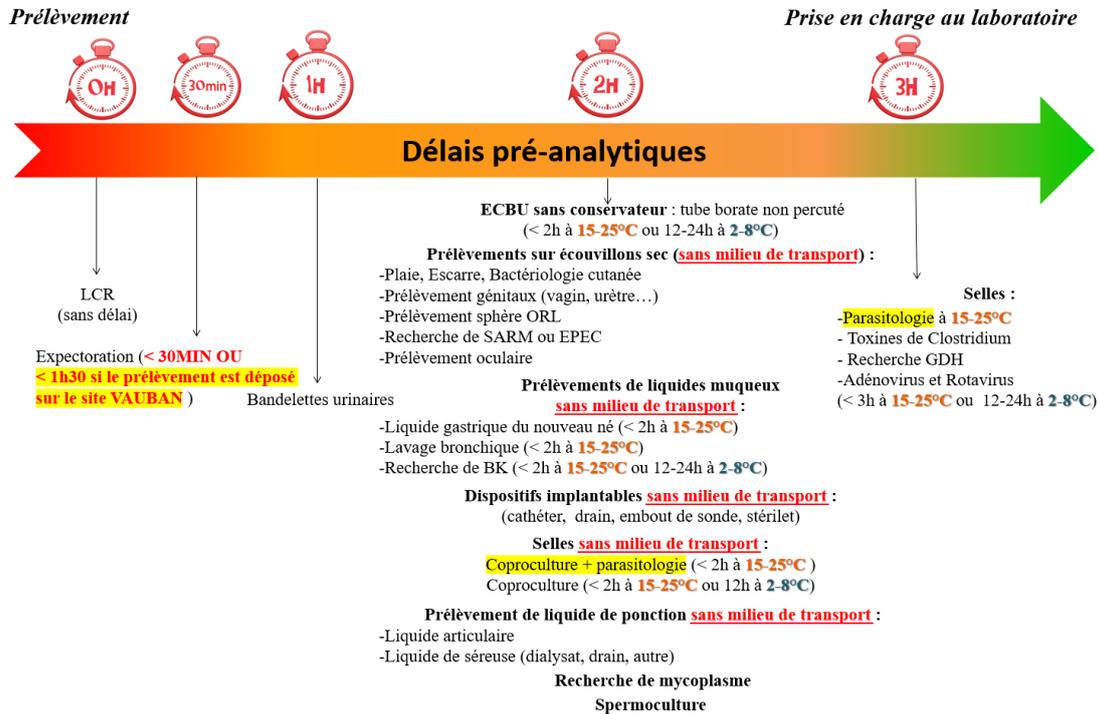
Les paramètres non cités sont considérés stables plus de 8h.

* A prélever au laboratoire de préférence et dans la mesure du possible.

* Se rapprocher du laboratoire pour les tubes CTAD

PRÉLÈVEMENTS MICROBIOLOGIQUES, BACTÉRIOLOGIQUES OU PARASITOLOGIQUES ET SPERMOCULTURES

**Les Echantillons doivent être déposés au laboratoire le jour du prélèvement !
Et/ou selon les délais pré-analytiques recommandés.**



Remarques :

PP.03.PRE.001

Les paramètres non cités sont considérés stables plus de 3h.

ECBU AVEC CONSERVATEUR = **tube borate percuté** : DELAI PREANALYTIQUE = 24h à température ambiante : 15-25

Prélèvements **AVEC milieu de transport** (écouvillon avec gel, liquides, dispositifs implantables, autres) :

→ DELAI PREANALYTIQUE < 24h à température ambiante : 15-25°C

L'ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES

RESPECTER L'ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES !

Dans le cas où plusieurs échantillons doivent être prélevés successivement, le recueil dans l'ordre suivant est obligatoire :



TOUS les tubes avec un additif doivent être mélangés par des retournements lents dès la fin du prélèvement.

TEMPERATURE DE TRANSPORT

Avant centrifugation, la majorité des prélèvements sanguins doivent être conservés à température ambiante, **entre 15 et 25°C**.

Cependant, certains paramètres nécessitent des conditions particulières (ex : cryoglobulines à 37°C, ammoniémie à 4°C) indiquées dans le tableau des analyses biologiques.

Les prélèvements pour les analyses microbiologiques (urines, selles) doivent être conservés en conformité avec les indications du présent guide (CF. chapitre prélèvements urinaires + tableau des analyses microbiologiques et parasitologiques).

Le non-respect de ces conditions peut être source de refus du prélèvement par le laboratoire.

LES ANALYSES HORS NOMENCLATURE

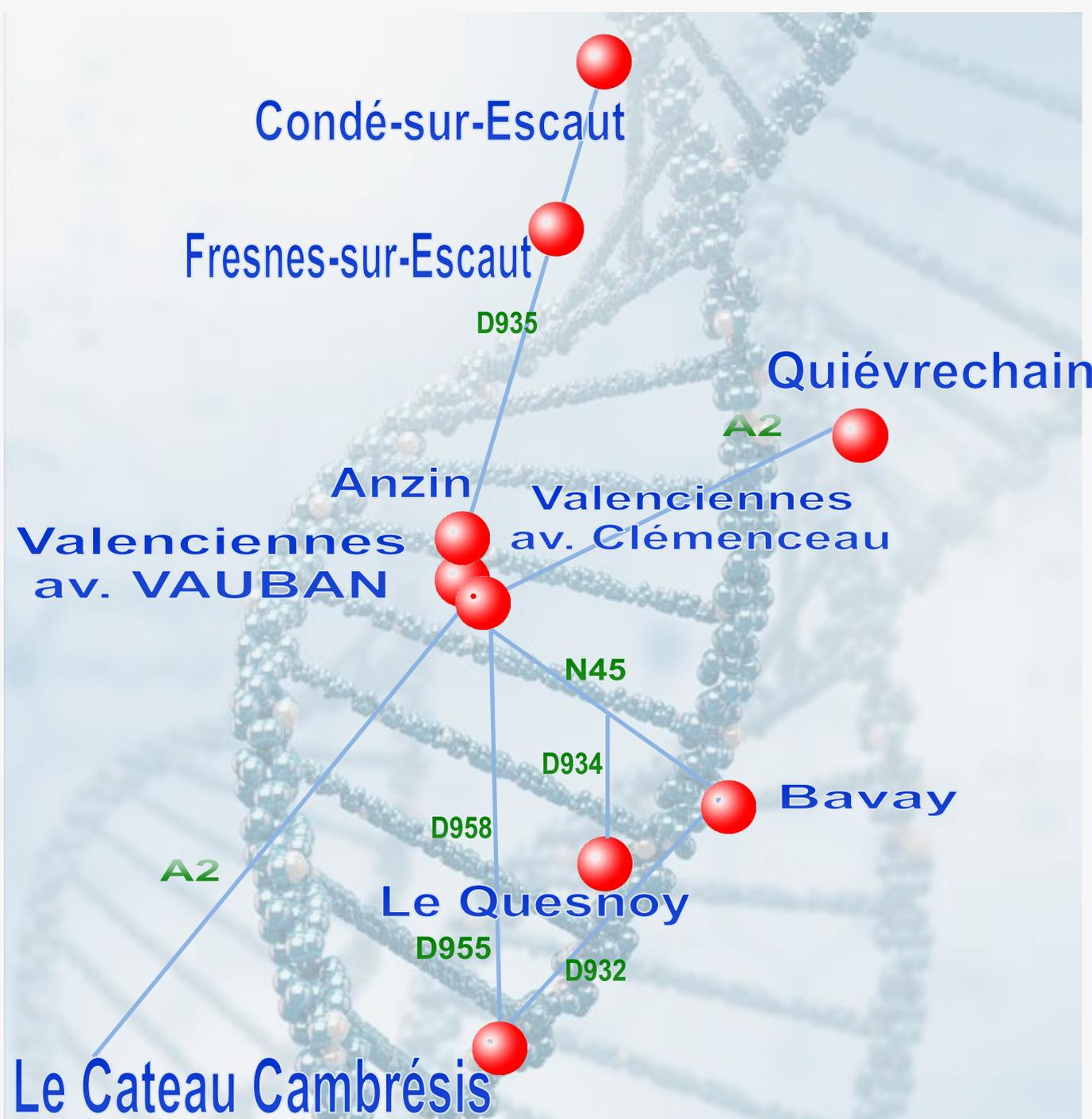
Les tarifs hors nomenclature indiqués dans ce manuel ne sont pas contractuels et restent susceptibles de modifications.



Analyses	Recommandations particulières
Ac Anti-endomysium IgA	Chez l'adulte, Hors Nomenclature : environ 10€ Chez l'enfant (< 15 ans) : cotation B 40/1830.
Ac Anti-gliadine IGA	Hors Nomenclature : environ 54€
Ac Anti-gliadine IGG	Hors Nomenclature : environ 54€
Ac Anti-Saccharomyces cerevisiae	Hors Nomenclature : environ 76€
Acide oxalique	Hors Nomenclature : environ 44€
ADH (Hormone antidiurétique) Urines des 24 heures	Hors Nomenclature : environ 54€ Plasma : cotation B 120.
AMH (Hormone anti-Mullérienne)	Chez l'homme, Hors Nomenclature : environ 61€ , Chez la femme et l'enfant : cotation B 123
Antigène Cyfra 21-1	Hors Nomenclature : environ 55€ (sur liquides divers)
Calcium ionisé	Hors Nomenclature : environ 29€
Chlamydia trachomatis IGA	Hors Nomenclature : environ 29€
Coqueluche sérologie	Hors Nomenclature : environ 58€
Cotinine	Hors Nomenclature : environ 46€
Diphthérie sérologie (contrôle immunité)	Hors Nomenclature : Environ 40€
DPNI : Dépistage Prénatal Non Invasif (T21, T13, T18)	B1344, sous conditions : - Risque entre 1/51 et 1/1000(HT21) - Sans étape dépistage HT21 avec : Grossesses multiples OU antécédent de grossesse avec trisomie 21 OU parent porteur translocation robertsonnienne - 1 ^{er} DPNI inexploitable SINON, Hors Nomenclature : environ 431€
Fibrotest® / Actitest®	Hors Nomenclature : environ 52€

Analyses		Recommandations particulières
Fluor	 ou	Hors Nomenclature : environ 60€
	 urine échantillon	Hors Nomenclature : environ 60€
Hémochromatose :	H63D	Hors Nomenclature : environ 76€
	HFES65C	Hors Nomenclature : environ 76€
HLA B27		Hors Nomenclature : environ 44€
Homocystéine		Hors Nomenclature : environ 76€
Herpes sérologie IgG / IgM (HSV)		IGM : jamais remboursé, Hors Nomenclature : environ 44€ IgG : remboursé chez la femme enceinte et les patients avant mise en route d'un traitement immunosuppresseur
Varicelle Zona Sérologie IgG/IgM (VZV)		IGM : jamais remboursé, Hors Nomenclature : environ 44€ IgG : remboursé chez la femme enceinte et les patients avant mise en route d'un traitement immunosuppresseur + candidat à la vaccination
Iode	 ou	Hors Nomenclature : environ 35€
Leptospirose (PCR)		Hors Nomenclature : environ 120€
Listeriose (PCR)		Hors Nomenclature : environ 112€
Mycoplasme génitaux (sérologie)		Hors Nomenclature : Environ 30€ (M. hominis) Environ 30€ (U. urealyticum) Environ 60€ (M. hominis / U. urealyticum)
Ag Pneumocoque urinaire Sérologie Pneumocoque		Hors Nomenclature : Environ 48€ Environ 40€
Polio sérologie		Hors Nomenclature : Environ 76€
Résistance à la protéine C activée		Hors Nomenclature : environ 40€
Toxiques urinaires :		
Complète (opiacés, cannabinoïdes, amphétamines, cocaïne, méthadone, benzodiazépines)		Hors Nomenclature : environ 130€
Complète (opiacés, cannabinoïdes, amphétamines)		Hors Nomenclature : environ 68€
Analyse seule : Benzodiazépines		Hors Nomenclature : environ 18€
Analyse seule : Opiacés, cannabinoïdes, amphétamines, cocaïne, méthadone		Hors Nomenclature : environ 23€
Transferrine Carboxy déficiente (CDT)		Cet acte n'est pas pris en charge par l'assurance maladie lorsqu'il est prescrit dans le cadre de bilan d'évaluation de l'aptitude au permis de conduire. Hors Nomenclature : environ 21€
Vitamine B1 - Thiamine		Hors Nomenclature : environ 44€
Vitamine C (acide ascorbique)		Hors Nomenclature : environ 54€
Vitamine D		Selon la prescription, peut être Hors Nomenclature : environ 8€
Vitamine PP -(B3) nicotinamide		Hors Nomenclature : environ 34€

Nous connaître



La SEL SYNLAB BIOPAJ, acteur dans le domaine de la santé publique, propose à ses patients, des analyses de biologie médicale humaine à visée diagnostique préventive, de suivi thérapeutique, d'anatomie et cytologie pathologique.

Depuis plusieurs années, nous nous sommes engagés dans la qualité et la démarche d'amélioration continue. Afin de répondre aux exigences des normes ISO 15189 et ISO 22870, nous avons été amenés à rédiger ce Manuel de Prélèvements.

Ce guide comporte un éventail très large des analyses réalisées au sein de notre Laboratoire ou par les laboratoires spécialisés avec lesquels nous coopérons.

Même s'il n'est pas exhaustif, nous espérons qu'il vous offre le meilleur service pour la prise en charge de nos patients communs.

Une large place a été faite aux recommandations pré-analytiques : étape primordiale pour donner aux résultats d'analyses toute la qualité que nos patients et prescripteurs sont en droit d'attendre.

Il est évident que votre aide et votre participation sont nécessaires dans ce projet afin de garantir des résultats constructifs, fiables et justes.

Enfin, il vous est toujours possible de contacter le laboratoire pour toute information complémentaire.

Nous sommes également attentifs à toute remarque ou suggestion de votre part qui aideraient à l'amélioration de ce document.

Nous souhaitons que ce Manuel corresponde à vos attentes, vous apporte une aide utile et précieuse dans votre pratique professionnelle quotidienne.

Exemplaire papier non géré : consulter le site Internet www.labo-biopaj.fr pour obtenir la version à jour.

LE LABORATOIRE BIOPAJ ET SES DIFFERENTS SITES

La société BIOPAJ est une société d'exercice libéral (SEL) à forme anonyme, composée de 9 sites (laboratoire multisites) :



Plateau technique

Site de VALENCIENNES Av. VAUBAN (Siège social)

17, Avenue VAUBAN
59300 VALENCIENNES

Tel : 03 27 28 25 30

Fax : 03 27 28 25 49

Directeurs :

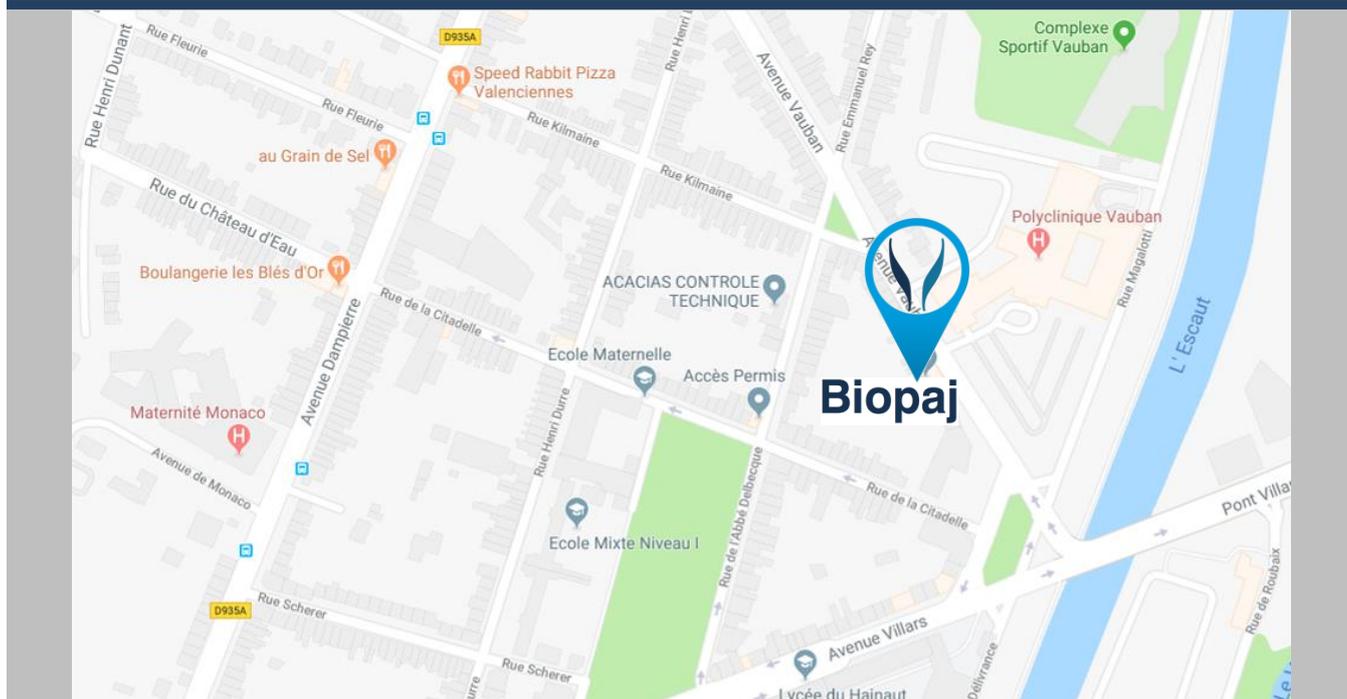
Dr. Jérôme BARTHOLOME,
Pharmacien biologiste

Dr. Sandrine LABROY,
Pharmacien biologiste

Horaires d'ouvertures :

Du Lundi au vendredi de 7h00 à 18h30 - Samedi : de 7h00 à 16h00

Système de garde la nuit, les dimanches et jours fériés : uniquement pour les cliniques et les hôpitaux et les urgences de ville





Plateau technique

Site de Le CATEAU

Cambrésis

7 et 9 Faubourg de
Cambrai,

59360 LE CATEAU

Tel : 03 27 77 55 00

Fax : 03 27 77 55 01

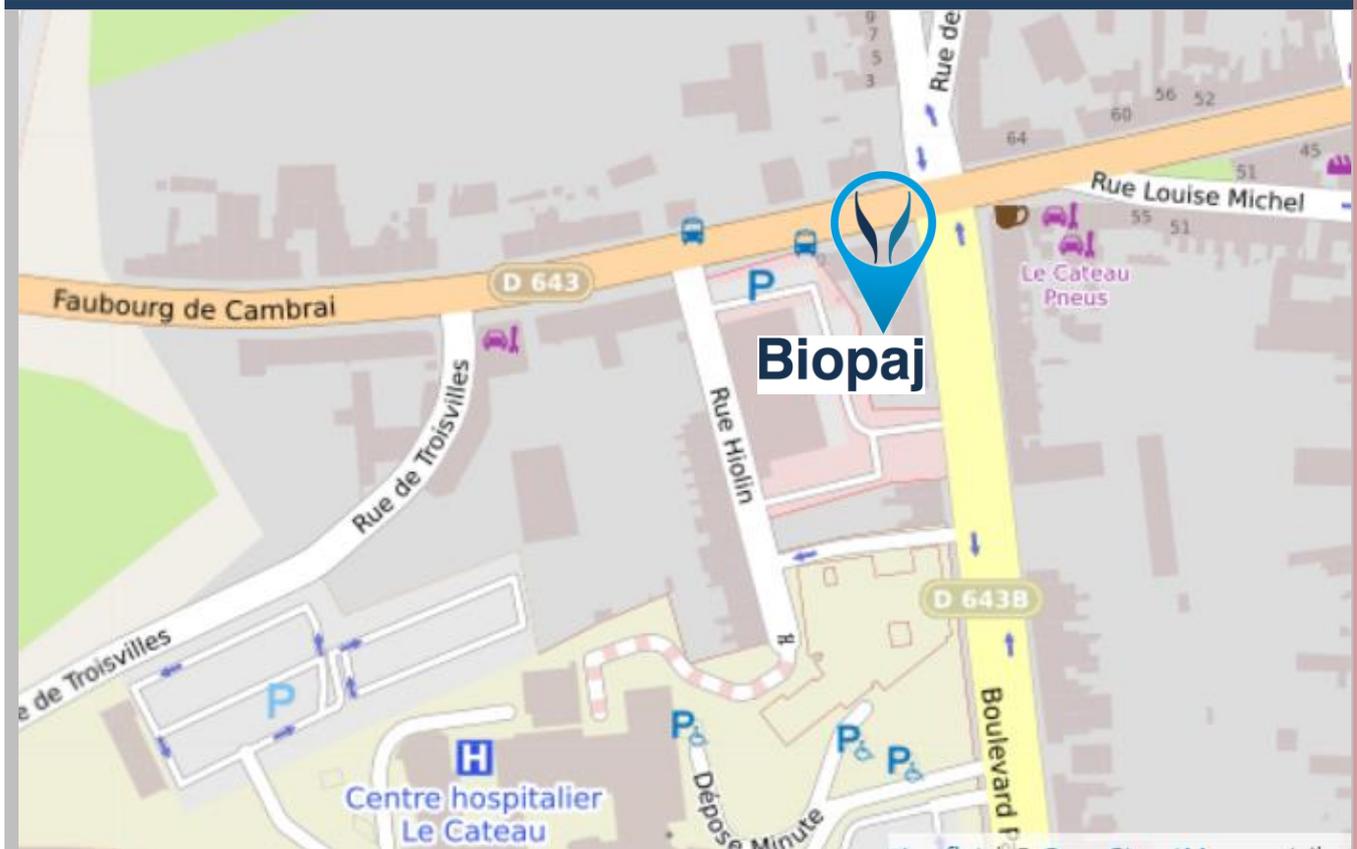
Directeur :

Dr. Philippe SELLEM,
Pharmacien biologiste

Horaires d'ouvertures :

Du Lundi au vendredi de 7h00 à 18h30 - Samedi : de 7h00 à 14h00

Système de Garde : en semaine de 18h30 à 21h00, le samedi de
14h00 à 18h00 et Dimanche : de 8h00 à 20h00



NOUS CONNAITRE



Site d'ANZIN

178, Avenue Anatole France
59410 ANZIN

Tél : 03 27 32 30 00

Fax : 03 27 32 30 09

Directeur :

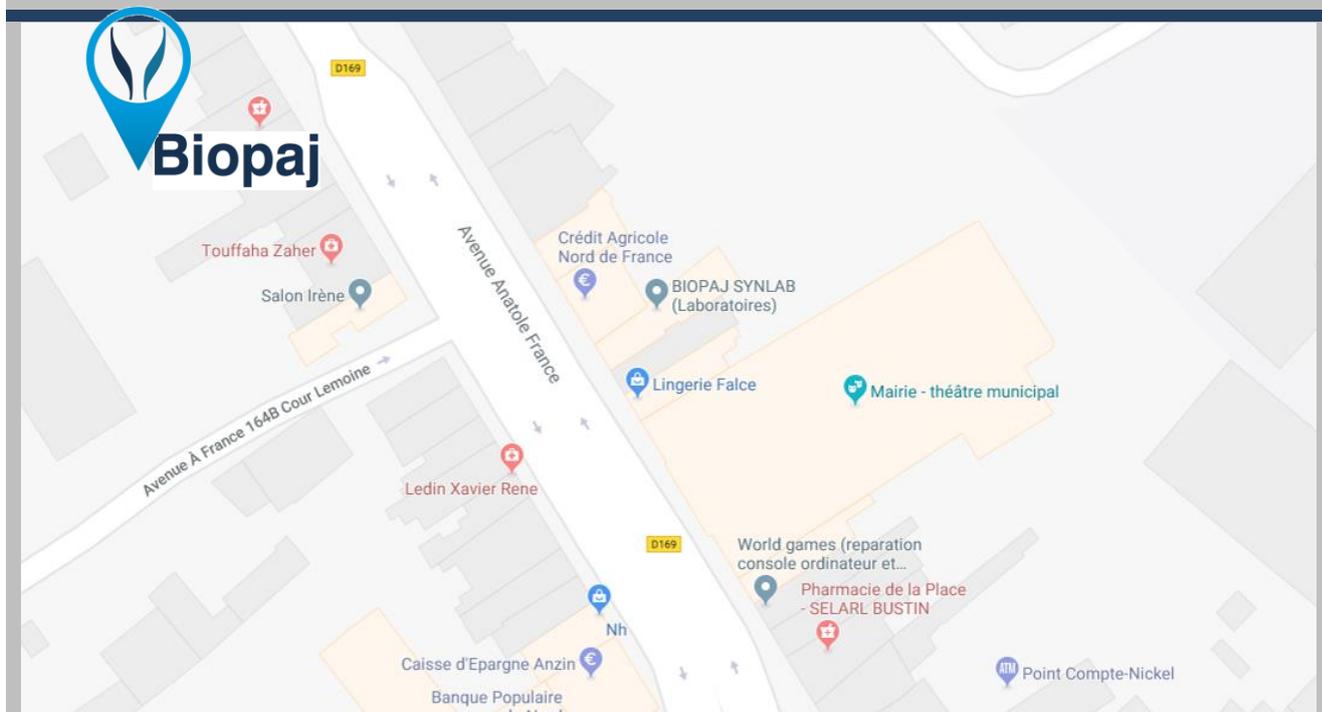
Dr. Olivier MIAUX,
Pharmacien biologiste

Centre péri-analytique

Horaires d'ouvertures :

Du Lundi au vendredi de 6h30 à 18h30 –

Samedi : de 6h30 à 12h00





Centre péri-analytique

Site de BAVAY

4, avenue de Louvignies
59570 BAVAY

Tel : 03 27 53 02 70

Fax : 03 27 53 02 89

Directeur :

Dr. Sabine THERY,
Pharmacien biologiste

Horaires d'ouvertures :

Du Lundi au vendredi de 7h00 à 18h30 –

Samedi : de 7h à 12h30



NOUS CONNAITRE



Site de CONDE sur Escaut

2, Place Rombault
59163 CONDE SUR ESCAUT

Tel : 03 27 21 80 00

Fax : 03 27 21 80 09

Directeur :

Dr. Jean-Claude LOISON,
Pharmacien biologiste

Centre péri-analytique

Horaires d'ouvertures :

Du Lundi au vendredi de 7h00 à 18h30 –

Samedi : de 7h 30 à 12h30





Centre péri-analytique

Site de Le Quesnoy

4, chemin des croix
59530 LE QUESNOY

Tel : 03 27 19 00 99

Fax : 03 27 43 87 99

Directeur :

Dr. Anne-Marie ROUCOU,
Pharmacien biologiste

Horaires d'ouvertures :

Du Lundi au vendredi de 7h00 à 18h30 –

Samedi : de 7h00 à 12h30



NOUS CONNAITRE



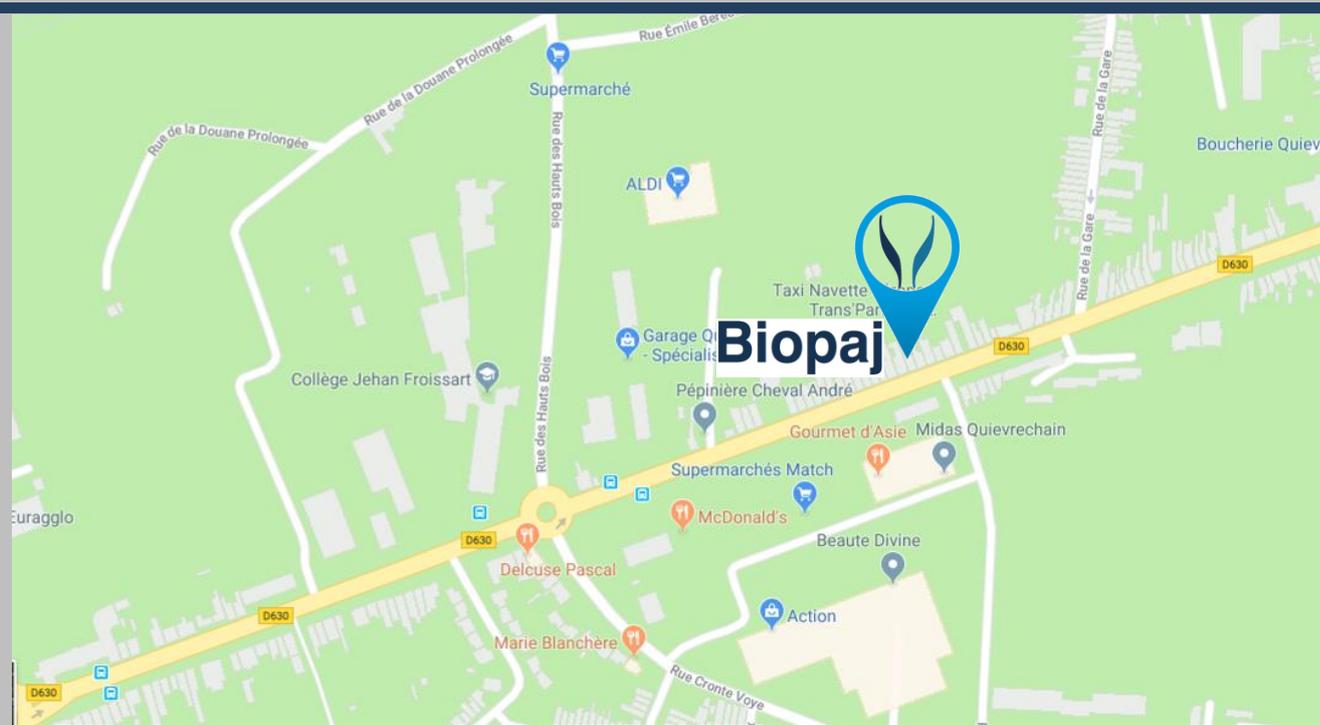
Centre péri-analytique

Site de QUIEVRECHAIN

222, rue Jean Jaurès
 59920 QUIEVRECHAIN
 Tel : 03 27 30 33 00
 Fax : 03 27 24 11 47
 Directeur :
 Dr. Nathalie PASQUET,
 Pharmacien biologiste

Horaires d'ouvertures :

Du Lundi au vendredi de 7h00 à 18h00 –
 Samedi : de 7h00 à 12h30





Centre péri-analytique

Site de VALENCIENNES Av. CLEMENCEAU

25, Avenue Georges CLEMENCEAU
59300 VALENCIENNES

Tel : 03 27 28 26 00

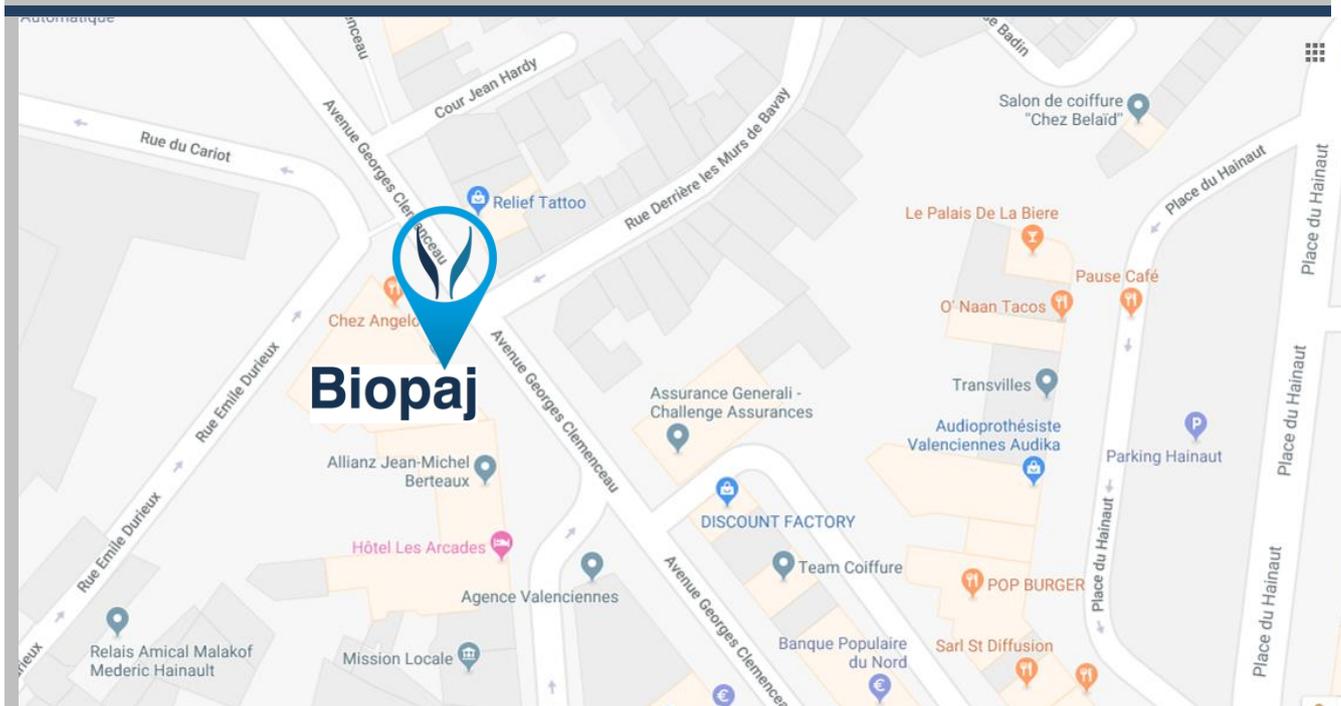
Fax : 03 27 28 26 19

Directeur :

Dr. Aurélie BALBI,
Pharmacien biologiste

Horaires d'ouvertures :

Du Lundi au vendredi de 7h00 à 18h30 - Samedi : de 7h00 à 12h30



NOUS CONNAITRE



Centre péri-analytique

Site de Fresnes-sur-Escout

9, rue Jean Jaurès
59970 FRESNES-SUR-ESCAUT

Tel : 03 27 25 91 50

Fax : 03 27 26 17 88

Directeur :

Dr. Alain LEROY,
Pharmacien biologiste

Horaires d'ouvertures :

Du Lundi au vendredi de 7h00 à 18h00 –

Samedi: de 7h30 à 13h00



LES SERVICES

L'équipe du laboratoire est composée :

- de pharmaciens ou médecins biologistes,
- de représentants de la direction pour la qualité,
- de techniciens (-nes),
- d'infirmières,
- de secrétaires,
- de personnel de maintenance, de coursiers.



Tous sont soumis au secret professionnel

Le personnel est recruté selon les exigences réglementaires. Il suit ensuite un sérieux processus de formation afin d'être habilité sur site et autorisé à effectuer certaines activités.

NOS MISSIONS

- L'accueil des patients
- L'information des conditions nécessaires à la réalisation des prélèvements et des analyses
- Le Laboratoire exécute la prescription médicale, en son absence une fiche de demande (consentement) doit être signée par le patient
- La réalisation des prélèvements en coopération avec les médecins, les infirmières extérieures et également les vétérinaires
- La récupération des prélèvements :
 - Effectués par les infirmières libérales, déposés dans les centres d'examens de santé, les pharmacies
 - Réalisés en maisons de retraite, en foyer d'accueil, en établissements de santé (polyclinique Vauban, clinique des Hêtres, hôpital de Le Cateau)
 - Réalisés par les vétérinaires
- L'exécution des analyses avec fiabilité et exactitude
- La validation des analyses
- La transmission des résultats, sous forme de compte-rendu, aux patients et prescripteurs

→ Les résultats de la majorité des analyses prélevées ou accueillies au laboratoire avant 10 h 30 sont disponibles le soir vers 17h00. En cas d'urgence certains résultats peuvent être disponibles plus

NOTRE ENGAGEMENT DANS UNE DEMARCHE QUALITE

Depuis de nombreuses années, BIOPAJ a mis en place une démarche qualité volontaire afin d'améliorer son organisation mais surtout de mieux satisfaire ses patients, et l'ensemble de ses correspondants : médecins prescripteurs, infirmiers (-ères) ...

➤ **Nos engagements, nos valeurs :**

- Accueillir nos patients de manière chaleureuse, conviviale, en toute confidentialité et avec le respect de l'éthique et des exigences déontologiques inhérentes aux activités du laboratoire
- Assurer une prise en charge efficace et rapide
- Être à l'écoute des attentes et des besoins de nos patients, et l'ensemble de nos correspondants : médecins prescripteurs, infirmiers (-ères) ... afin de les satisfaire au mieux
- Rendre des résultats fiables et dans les meilleurs délais possibles
- Faire réaliser les analyses plus spécialisées par des laboratoires agréés capables de rendre des résultats également fiables et rapides

➤ **Nos sites accrédités : une preuve formelle de compétences**

Soucieux d'être à la hauteur de la confiance que vous pouvez nous témoigner, BIOPAJ s'inscrit au cœur même d'une démarche d'amélioration continue initiée il y a plusieurs années pour aboutir à une accréditation COFRAC :

- 2001, le laboratoire, Avenue Georges CLEMENCEAU à Valenciennes
- 2003, le laboratoire de Le Cateau Cambrésis
- Décembre 2010, le laboratoire, Avenue Vauban à Valenciennes.

Puis, nous avons orienté notre système Qualité pour répondre aux exigences des **Normes ISO 15189 et ISO 22870**.

Enfin, notre objectif a été d'étendre cette accréditation à tous les sites de notre laboratoire, notamment les sites péri-analytiques, centres de prélèvements.

Ainsi cette démarche a été concrétisée par l'obtention et le maintien de l'accréditation COFRAC. Aujourd'hui, le laboratoire SYNLAB BIOPAJ est accrédité selon la norme NF EN ISO 15189 en vigueur :

- Avec la cible de 100% de ses activités accréditées : hématologie, hémostase, biochimie, immunologie, immuno-sérologie, immuno-hématologie, microbiologie.
- Pour les 9 sites de BIOPAJ :
 - Les 2 plateaux techniques (Valenciennes Avenue Vauban et Le Cateau Cambrésis)
 - Les 7 sites péri-analytiques, (Anzin, Bavay, Condé, Avenue Georges Clémenceau à Valenciennes, Le Quesnoy, Quiévrechain, Fresnes-sur-Escaut).
- Pour l'activité de Biologie délocalisée au sein du pôle urgences de l'hôpital du Cateau Cambrésis.

➤ **Cette accréditation est la preuve de la compétence technique et du bon fonctionnement du laboratoire afin de vous garantir un service et des résultats de qualité.**

Tous les partenaires du laboratoire SYNLAB BIOPAJ : médecins, infirmiers (-ères), établissements de soins mais aussi patients, sont ainsi devenus des forces de propositions et des acteurs majeurs dans cette démarche d'amélioration continue.

Cet engagement, nous vous le devons et pour cela, nous vous remercions



Accréditation n°8-1285

« Liste des sites accrédités et portées disponibles sur www.cofrac.fr »

NOTRE SITE INTERNET

Soucieux de pouvoir vous apporter le meilleur service possible, de toujours mieux vous satisfaire, et également de pouvoir répondre aux attentes et aux besoins de nos collaborateurs, prescripteurs et patients communs, nous avons développé notre site Internet sur la page :

www.labo-biopaj.fr



QR code site internet :
www.labo-biopaj.fr

Nous espérons que ce site pourra vous apporter un service supplémentaire, incontournable de nos jours et puisse offrir un nouveau support de communication et d'informations aux prescripteurs et à nos patients communs.

Vous pourrez ainsi y trouver différents éléments :

- **Nous connaître :**
 - Les renseignements de tous les sites du laboratoire (conditions d'accès, horaires d'ouverture, téléphone)
 - Notre offre analytique, notre savoir-faire et nos techniques
 - Notre actualité
- **Patients :** Des informations utiles afin de les guider au mieux avant le prélèvement, pour la prise en charge jusqu'au rendu des résultats
- **Préleveurs :**
 - Un accès en ligne à ce Manuel des prélèvements
 - Des informations pratiques et les recommandations pour la phase pré-analytique, et pour votre sécurité
 - Une partie e-shop vous permettant de commander directement en ligne votre matériel de prélèvement
- **Prescripteurs :**
 - Des informations pratiques pour les aider au mieux dans la prescription (prestation de conseils).



**Un accès aux résultats
pour les patients et les médecins**

RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES GENERALES

Les modalités générales de prélèvement, d'identification et de conservation des échantillons biologiques doivent répondre à certaines dispositions obligatoires définies dans la réglementation.

Afin de s'y conformer, la SEL SYNLAB BIOPAJ a mis en place un système de gestion de la qualité basé sur les différents textes de référence suivants :

- Le **Guide de Bonne Exécution des Analyses** de Biologie Médicale (GBEA), (Arrêté du 26 Novembre 1999)
- La **norme ISO 15189**
- L'**Ordonnance n°2010-49 du 13 janvier 2010**, relative à la biologie médicale
- Le **Décret n° 2002-660 du 30 Avril 2002**, relatif aux conditions de transport des prélèvements biologiques aux laboratoires de biologie médicales
- L'**Arrêté du 20 juin 2003** fixant la présentation de la fiche de prélèvement de biologie médicale
- La **Circulaire DGS/PS n°97/412 du 30 mai 1997**, relative à l'application du **décret n°93-345 du 15 mars 1993**, relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier.

En tant que partenaire, il est évident que vous avez un rôle important à jouer et devez connaître vos obligations légales et réglementaires liées à votre métier. C'est pourquoi, nous tenons à vous informer de cette réglementation en vigueur et vous demandons de bien prendre en compte les différents points suivants.

L'ACCUEIL DU PATIENT

LA FEUILLE DE SUIVI MÉDICAL

Les prélèvements sont effectués sur rendez-vous de préférence, notamment pour les cas particuliers (épreuves, prélèvements bactériologiques, mycologiques, jeunes enfants...)

La feuille de suivi médical doit être bien remplie, lisible et présente avec les prélèvements correspondants.

RESPECT DES CONDITIONS DE PRELEVEMENTS

Le respect des conditions de prélèvement (à jeun, à certaines heures, sur des tubes adéquats...) sont primordiales pour la fiabilité des résultats.

Ainsi, le préleveur doit garantir le respect des conditions détaillées dans ce manuel ou qui lui ont été communiquées par le laboratoire.

Le non-respect de ces conditions peut être source de refus du prélèvement par le laboratoire.

IDENTIFICATION DE L'ECHANTILLON

Quelle qu'en soit la nature (sang, urines, selles, écouvillon...), l'échantillon doit être parfaitement identifié et impérativement comporter au minimum le **NOM ET PRENOM DU PATIENT**.

Dans certains cas, notamment, pour une demande de **GROUPE SANGUIN** ou **RAI** par exemple, il est impératif de renseigner en plus :

- LE NOM DE NAISSANCE
- LA DATE DE NAISSANCE
- LE SEXE



Ces indications, vérifiées par le préleveur doivent être parfaitement lisibles.

Le préleveur est responsable de la bonne identification des prélèvements.

Un prélèvement non identifié peut-être une cause possible de refus par le laboratoire (décret N°2002-660 du 30 avril 2002)

FICHE DE PRELEVEMENT

Dans chacune des boîtes fournies par le laboratoire, se trouve la fiche de prélèvement suivante :

FICHE DE PRELEVEMENT ET DE SUIVI MEDICAL
(JO 3/7/2003)

SYNLAB
BIOPAJY



PATIENT

Sexe : M F

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Né(e) le :

Adresse :

Téléphone fixe : Portable :

ASSURE

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Né(e) le :

N° SS :

ALD INV AT CMU MAT (début de grossesse :

Caisse : Mutuelle :

Prescripteur (à renseigner si absence d'ordonnance) :

PRELEVEMENT

Date : Heure :

Nombre de tubes :

Nature : Sang Urine Autre :

Site : Pli du coude Main Autre :

Identification préleveur
Cachet infirmier(ère)

CAS DES DEMANDES DE GROUPES SANGUINS ET/OU RAI

Carte nationale d'identité Passeport Permis de conduire. N° :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Statut : A jeun Non à jeun Autre :

DOSAGES HORMONAUX	DOSAGES DE MEDICAMENTS	TP/INR
Date dernières règles :	Nom :	<input type="checkbox"/> Préviscan
.....	<input type="checkbox"/> Coumadine
Jour du cycle :	Posologie :	<input type="checkbox"/> Sintrom
.....	Date/h dernière prise :	<input type="checkbox"/> Mini sintrom
.....	<input type="checkbox"/> NACO
.....	<input type="checkbox"/> Autre :
Contexte clinique / Autre information importante :		

TRANSMISSION DES RESULTATS

Laboratoire Poste Pharmacie www.mesresultats.synlab.fr (Internet)*

Tél : Fax :

Fournir au patient des planches à étiquettes

* Pour les patients n'ayant pas encore d'identifiants, il est nécessaire de contacter le secrétariat du laboratoire.

ER.03.PRE.001

Elle a pour but de recueillir un maximum d'informations, afin que les paramètres analysés puissent être validés de façon cohérente par le biologiste.

Cependant, cette fiche n'est pas mise à disposition des établissements de soins mais concerne principalement les infirmiers (-ères) libéraux.

Le préleveur est responsable de l'ensemble des informations transmises

Ainsi, les renseignements à compléter et à communiquer sont les suivants :

- **L'identité du patient** (* impératif pour une demande de groupe sanguin) : Nom de naissance*, prénom*, Date de Naissance*, sexe*, adresse du patient et nom de naissance*,



POUR UNE DEMANDE DE GROUPE SANGUIN



Dans le cadre de l'application de l'arrêté du 15 mai 2018, **concernant la réalisation des groupes sanguins**, une **PIECE D'IDENTITE est obligatoire**.

Plusieurs pièces d'identité sont acceptées : carte nationale d'identité, passeport.

Afin de respecter cette réglementation, veuillez fournir au laboratoire, via la fiche de prélèvement, le numéro de la pièce d'identité présenté par le patient (Carte Nationale d'Identité, passeport).

- **Le Nom du médecin prescripteur** (non obligatoire si ordonnance jointe).
- **Le Nom du préleveur**
- La voie par laquelle doit être donné le résultat au patient (au laboratoire, postale...)
- **La date et l'heure du prélèvement**
- **Tout renseignement clinique et thérapeutique** susceptible d'aider à l'interprétation des résultats (cf. tableau ci-après).

ER.03.PRE.001

Enfin, vous pouvez également utiliser la fiche personnelle d'identification qui est remise au patient avec ses résultats antérieurs et qui comporte des étiquettes autocollantes.

PRIORITES / URGENCES



Les urgences seront traitées en priorité, uniquement en cas de demande mentionnée par le prescripteur.

CONDITIONS D'ACHEMINEMENT

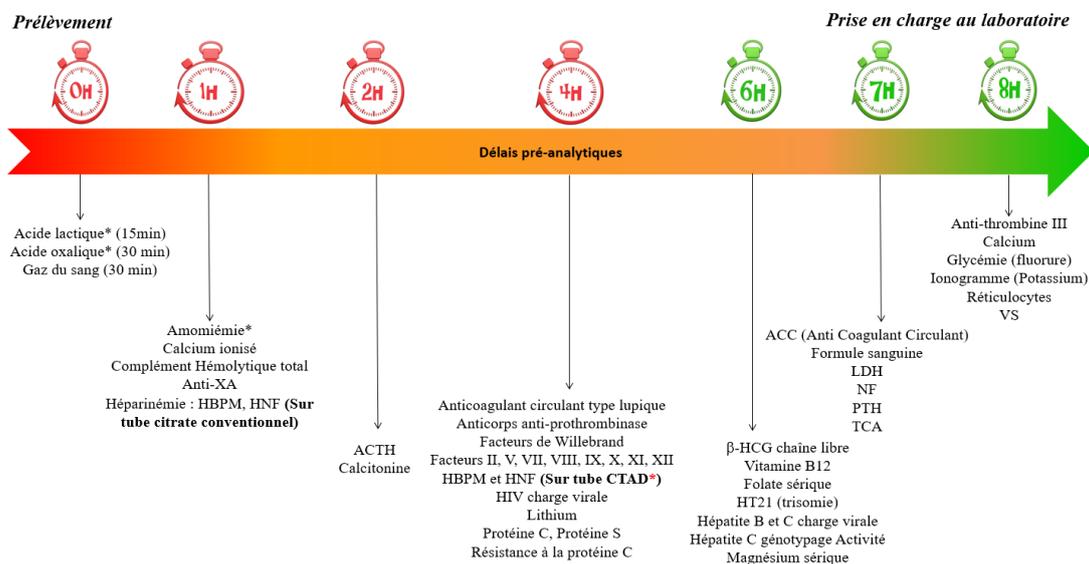


1. DÉLAIS

De manière générale, les prélèvements doivent parvenir le plus rapidement possible au laboratoire. Cependant, certains paramètres instables doivent être transmis et pris en charge par le laboratoire dans les plus brefs délais, résumés dans les schémas suivants :

PRÉLÈVEMENTS NON MICROBIOLOGIQUES NON CENTRIFUGÉS

Les Echantillons doivent être déposés au laboratoire le jour du prélèvement !



Les paramètres non cités sont considérés stables plus de 8h.

* A prélever au laboratoire de préférence et dans la mesure du possible.

* Se rapprocher du laboratoire pour les tubes CTAD

PP.03.PRE.001

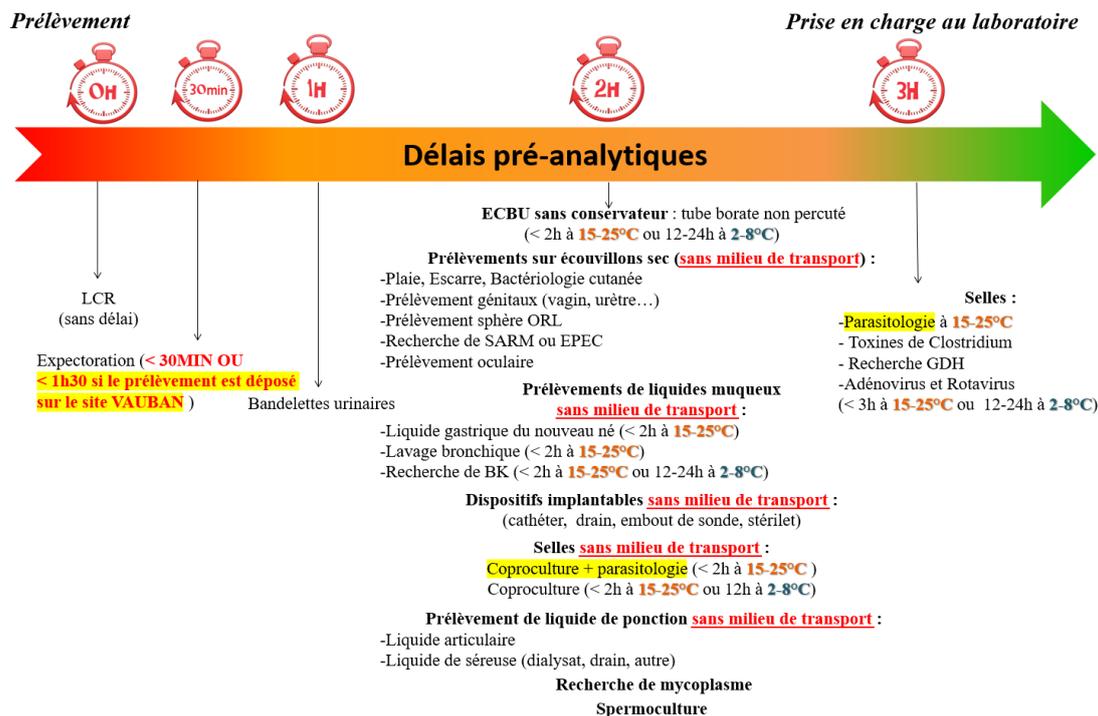
Les paramètres non cités sont considérés stables plus de 8h.

* A prélever au laboratoire de préférence et dans la mesure du possible.

* Se rapprocher du laboratoire pour les tubes CTAD

PRÉLÈVEMENTS MICROBIOLOGIQUES, BACTÉRIOLOGIQUES OU PARASITOLOGIQUES ET SPERMOCULTURES

**Les Echantillons doivent être déposés au laboratoire le jour du prélèvement !
Et/ou selon les délais pré-analytiques recommandés.**



PP.03.PRE.001

Remarques :

Les paramètres non cités sont considérés stables plus de 3h.

- **ECBU AVEC CONSERVATEUR = tube borate percuté :**
→ DELAI PREANALYTIQUE = 24h à température ambiante : 15-25°
- **Prélèvements AVEC milieu de transport (écouvillon avec gel, liquides, dispositifs implantables, autres) :**
→ DELAI PREANALYTIQUE < 24h à température ambiante : 15-25°C

2. TEMPÉRATURE

Avant centrifugation, la majorité des prélèvements sanguins doivent être conservés à température ambiante, **entre 15 et 25°C**.

Cependant, certains paramètres nécessitent des conditions particulières (ex : cryoglobulines à 37°C, ammoniémie à 4°C) indiquées dans le tableau des analyses biologiques.

Les prélèvements pour les analyses microbiologiques (urines, selles) doivent être conservés en conformité avec les indications du présent guide (CF. chapitre prélèvements urinaires + tableau des analyses microbiologiques et parasitologiques).

Le non-respect de ces conditions peut être source de refus du prélèvement par le laboratoire.

3. TRANSPORT DES PRÉLÈVEMENTS

Les échantillons biologiques sont considérés, pour leur transport, comme des matières dangereuses. Afin d'assurer l'intégrité de l'échantillon et la sécurité des personnes, ce transport doit respecter la réglementation en vigueur, avec notamment :

- La présence de tubes (récipients primaires étanches)
- Une matière absorbante
- Un socle plastique (emballage secondaire étanche)
- Un emballage extérieur d'une solidité suffisante (emballage tertiaire étanche)
- L'Étiquetage NU3373



- Arrêté du 24 avril 2002 portant homologation du règlement relatif aux bonnes pratiques de transport des prélèvements, produits et échantillons issus du sang humain
- Accord européen relatif au transport international des marchandises Dangereuses par Route (dit « ADR ») applicable au 1.1.2009
- Arrêté du 2 décembre 2009 modifiant l'arrêté du 29 mai 2009 relatif aux transports de marchandises dangereuses par voies terrestres (dit « arrêté TMD »)

Ainsi, l'expéditeur est responsable des conditions de conservation et du respect des délais d'acheminement des prélèvements.

En cas de non-respect d'une de ces conditions, le laboratoire se garde le droit de refuser les prélèvements.

TRANSMISSION DES PRELEVEMENTS

Le prélèvement peut être déposé directement sur les différents sites de SYNLAB BIOPAJ.

Si besoin, le laboratoire peut dépêcher un coursier pour prendre en charge les prélèvements chez un professionnel de santé collaborateur : infirmière, cabinet médical et pharmacie. Une convention devra alors être établie entre le professionnel de santé et le laboratoire, avec notamment les conditions de réalisation de la phase pré analytique.

CONSERVATION DES ECHANTILLONS AU LABORATOIRE APRES ANALYSE

Après examens, les prélèvements sont conservés au minimum 3 jours, sauf pour les tubes ayant servi pour les groupes sanguins qui sont conservés 1 semaine. Les rajouts d'analyses ou les redosages ne sont réalisés que le jour même. Passé ce délai, les tubes sont conservés pour une éventuelle vérification d'identité, d'aspect, de niveau de remplissage, ...

Pour les examens suivants, les échantillons biologiques sont congelés et conservés en sérothèque pendant un an, pour permettre une comparaison ou une vérification ultérieure :

- Marqueurs tumoraux,
- Sérologie bactérienne, virale ou parasitaire.

RENDUS DES RESULTATS



Conformément à la législation, seul le compte-rendu sur papier à en-tête du Laboratoire fait foi. Sur ce compte-rendu figure :

- L'identité du patient,
- L'adresse du médecin prescripteur,
- Les valeurs de référence et les valeurs du patient pour chaque analyse,
- Les commentaires nécessaires à l'interprétation de certaines analyses,
- Les réserves éventuelles liées à des facteurs pouvant nuire à la fiabilité des résultats,
- Les mentions concernant les modifications.

En cas de résultats urgents et de valeurs critiques, les résultats sont communiqués en urgence au médecin prescripteur, par fax ou par téléphone, après avoir vérifié son identité, et seront confirmés par le compte-rendu papier.

De manière générale, les comptes-rendus sont transmis au médecin prescripteur par courrier postal ou grâce aux coursiers du laboratoire.

La transmission des résultats aux patients se fait par courrier postal, ou par remise en main propre ou à un tiers sous pli cacheté, mais également transmis via un correspondant du laboratoire (ex : les pharmacies) sous pli cacheté.

Cependant, les comptes-rendus des analyses de génétique moléculaire, de cytogénétique et de biologie destinée à établir un diagnostic prénatal ne peuvent être remis au patient que par l'intermédiaire du médecin prescripteur.

Pour les patients mineurs, les résultats sont envoyés ou remis en main propre avec consentement des parents, sauf pour les tests de grossesse, IVG et les analyses de dépistage de MST.

Le patient a également la possibilité de consulter ses résultats sur un site internet sécurisé (<https://www.mesresultats.synlab.fr>). Il lui est alors possible, de se connecter, grâce à un n° d'identifiant et un mot de passe fournis lors de la première connexion. Pour plus de précision, une procédure est indiquée sur le premier compte-rendu ou sur demande au laboratoire.

LA FACTURATION

Pour la prise en charge, les informations suivantes sont nécessaires :

- L'ordonnance dans tous les cas.
- Des renseignements sur le Patient :
 - Adresse du patient,
 - Téléphone :
 - Permet de joindre le patient en cas de résultat anormal, si le médecin est non joignable,
 - Permet d'obtenir des renseignements administratifs.
- Tiers payant :
 - Sécurité sociale :
 - Code caisse,
 - Régime,
 - Centre,
 - N° de sécurité sociale,
 - Nature de l'exonération (maladie, maternité, accident du travail, invalidité, affection longue durée),
 - CMU, AME,
 - Date fin de droits.
 - Mutuelle :
 - Nom de la mutuelle ou code préfectoral = numéro AMC,
 - N° d'adhérent,
 - Date fin de droits.

En l'absence des informations permettant la prise en charge du tiers payant, une note d'honoraire est envoyée au patient.

Si le patient vient au laboratoire, la carte vitale sera présentée à l'accueil.

1. RISQUE AES : ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG

1/ Les mesures immédiates :

- Cas de piqûre, coupure ou blessure avec du matériel souillé (Sang, liquide biologique) :
 - Ne pas faire saigner la blessure,
 - Nettoyer la zone à l'eau et au savon,
 - Rincer abondamment,
 - Désinfecter la zone pendant 15 minutes à l'aide d'une solution antiseptique (Dakin non périmé, alcool 70°C) ou par trempage dans de l'eau de javel diluée au 1/10.
- Cas de projection sur une peau présentant des lésions, des muqueuses ou les yeux :
 - Rincer abondamment à l'eau ou au sérum physiologique pendant au moins 5 minutes,
 - Désinfecter :
 - *pour la peau* : suivre la même instruction qu'en cas de coupure,
 - *pour les yeux* : utiliser du collyre antiseptique.

2/ Déclaration d'accident de travail :

Dans tous les cas, il faut déclarer l'Accident de Travail dans les 24 heures.

3/ Evaluation du risque :



Le délai entre l'A.E.S et la consultation doit être le plus court possible : entre 2 h et 48 h.

L'évaluation du risque peut être réalisée avec les médecins des urgences (Valenciennes, Maubeuge, Quesnoy ou Le Cateau) ou avec un référent VIH.

4/ Surveillance :

- **Un 1^{er} bilan biologique** doit être réalisé le plus vite possible (entre 4h et 48h) après l'accident par le médecin des Urgences ou le médecin référent.
- Le traitement **Prophylaxie par AZT + 3 TC + Indinavir** (ou au minimum AZT + 3TC) doit être proposé et mis en place dans les

heures qui suivent l'exposition (au mieux dans les 2 heures, au maximum dans les 48 heures).

- **Le médecin référent**, dans la mesure où il n'a pas lui-même prescrit la prophylaxie, doit réévaluer cette prescription dans les 48 heures. Il peut alors juger l'opportunité de poursuivre le traitement pendant **4 semaines**.
- **Mise en place d'une surveillance 3 à 6 mois** par le médecin référent ou le médecin du travail au niveau sérologique, clinique et biologique.

2. GESTION DES DÉCHETS

L'activité de prélèvement et l'exécution des analyses produisent 2 types de déchets :

- **Déchets à risques :**

Les Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux (DASRI) sont des déchets issus des activités de diagnostic, de suivi et de traitement préventif, curatif et palliatif, dans les domaines de la médecine humaine et vétérinaire **Article R.1335-1 du Code de la Santé Publique**.

L'élimination de ces DASRI est soumise à une réglementation stricte. Elle doit être conduite de manière à la respecter et à ne pas compromettre la santé et la sécurité de toute personne.

Dès production de DASRI, un tri doit être fait :

- les matériels perforants doivent obligatoirement être recueillis dans des récipients ou mini collecteurs conformes (norme NF).
- les autres matériels doivent être recueillis dans des sacs plastiques (norme NF) ou des cartons avec sacs de couleur jaune avec un marquage indiquant qu'il y a un risque biologique.

- **Déchets assimilables à des ordures ménagères :**

Ils sont à entreposer en conteneurs en vue de leur élimination par le circuit des ordures ménagères après accord de la collectivité locale.

➡ Le laboratoire SYNLAB BIOPAJ a signé une convention à titre individuel avec le prestataire COSMOLYS afin de faciliter le retrait de vos déchets. En effet, les sites de Le Cateau Cambrésis, Avenue Vauban à Valenciennes, Le Quesnoy et Quiévrechain sont des centres de collecte.

Vous pourrez donc y déposer vos Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux (DASRI) bien identifiés.

Si vous souhaitez déposer vos DASRI dans un de nos sites, sachez qu'il vous sera demandé de signer une convention précisant les modalités de fourniture d'emballages, d'identification des emballages, du transport des déchets, du respect des délais réglementaires et du suivi de la collecte jusqu'à l'élimination.

Une fois la convention signée, il vous faudra remplir le CERFA n°11351-02 « Elimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux » à chaque dépôt de containers. Pour cela, il vous suffit de compléter la partie « **PRODUCTEUR** » **des 4 feuillets** du formulaire avec votre **nom et adresse** (ou cachet), **n° de SIRET**, **nombre de conditionnements remis**, **date de dépôt** et **signature**.

De plus, suite au traitement de vos déchets, vous recevrez des Bordereaux de Suivi des Déchets d'Activités de Soins (BSDAS). Ces bordereaux sont à conserver car ils pourront vous être demandés en cas de contrôle par l'ARS (l'Agence Régionale de Santé).

Nous vous invitons à vous rapprocher de notre laboratoire pour tout complément d'information et souscription.

Contact COSMOLYS :

Tél : 03.28.55.32.55

Mail : commercial@cosmolys.com

Site internet : www.cosmolys.com

- **Arrêtés du 20 mai 2014, du 24 novembre 2003 et du 7 septembre 1999 relatifs aux emballages / aux modalités d'entreposage et au contrôle des filières d'élimination des DASRI et des pièces anatomiques d'origine humaine**
- **Décret n°97-1048 du 6 novembre 1997 relatif à l'élimination des déchets d'activités de soins à risque infectieux**
- **Article R.1335-6 du code de la santé publique précisant les règles d'étiquetage et de marquage des conditionnements**
- **Arrêté du 7 septembre 1990 indiquant les conditions et délais d'évacuation des déchets**



RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES SPECIFIQUES

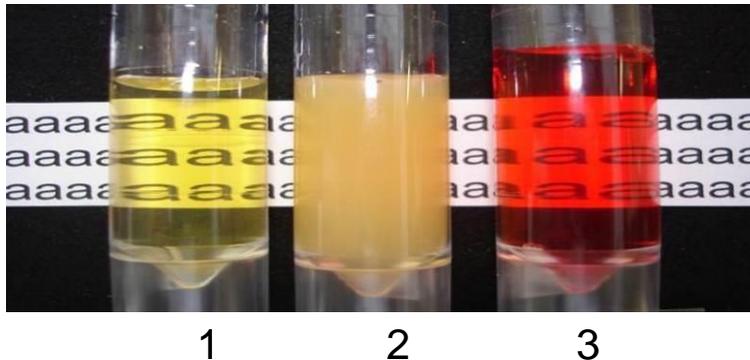
ÉTAT DE JEUNE

Le jeûne strict consiste en l'absence de toute prise alimentaire dans les heures qui précèdent le prélèvement (**12 heures**).

D'une façon générale, en l'absence de caractère d'urgence ou autre cas particuliers, il est toujours préférable d'être prélevé à jeun dans la mesure du possible, parce que :

- Certains dosages varient après ingestion d'aliments,
- La qualité du sérum ou du plasma est modifiée après le repas (opalescence, lactescence, viscosité),
- Les valeurs de référence ont été établies chez les sujets à jeun.

La photographie ci-après montre la différence entre un sérum normal : 1 (limpide, non-hémolysé) et deux sérums présentant des anomalies : 2 (lactescent) 3 (hémolysé).



Pour arriver à jeun lors du prélèvement, il est alors recommandé, de prendre un repas léger la veille au soir et boire un verre d'eau reste possible. Cet état assure ainsi, une meilleure qualité des sérums et/ou plasmas permettant la bonne exécution technique des analyses et une interprétation pertinente des résultats.

Vous pouvez retrouver ci-dessous, la liste non exhaustive des analyses nécessitant l'état de jeûne (*pour plus de précisions : Cf. tableau d'analyses*).

JEUNE EXIGE

Bilan ionique : Calcium
 Bilan martial : Fer + coefficient de saturation
 Bilan lipidique : Cholestérol/ Apolipoprotéines/ Triglycérides
 Bilan glucidique : Glycosurie/ Glycémie
 Calcitonine
 Cortisol 8h
 CTX cross laps (prélever toujours à la même heure)
 Electrophorèses
 Gastrine
 Homocystéine
 Lipoprotéines
 Prolactine
 Ostéocalcine
 Transferrine carboxydéficente (CDT)
 Vitamine D

En l'absence de jeûne strict ou en cas d'urgence (hôpitaux, cliniques), certains examens sont tout de même réalisables. La mention de l'absence de jeûne pourra être transcrite sur le compte-rendu d'analyses.

RYTHME CIRCADIEN

Tous les organismes vivants sont soumis à des **rythmes biologiques**, c'est-à-dire à des phénomènes biologiques qui se répètent à intervalles réguliers dans le temps (rythme du sommeil, pulsations cardiaques, rythme repas/digestion, système hormonal, etc.). Ce rythme est dit circadien quand sa période est d'environ 24 heures.

Ainsi, pour certains dosages, il existe une variation en cours de journée à prendre en compte pour le prélèvement (fer, transferrine, l'acide urique et le phosphore, certaines hormones : ACTH, cortisol, prolactine, TSH).

- Le laboratoire peut préconiser des examens à réaliser à certaines heures (*pour plus de précisions : Cf. tableau d'analyses*).

REGIME ALIMENTAIRE

La prise de certains aliments peut influencer sur les résultats de certaines analyses. C'est pourquoi il est nécessaire, parfois, de suivre un régime alimentaire spécifique avant le prélèvement.

Analyses	Régime nécessaire
Activité rénine plasmatique Aldostérone sérique ou urinaire	☞ Régime normosodé
Corticostérone	
Sérotonine	☞ Éviter dans les 2 jours précédant l'examen la consommation de fruits secs, bananes, chocolat, agrumes
Sérotonine-5HIA urinaire Catécholamines	☞ Éviter dans les 2 jours précédant l'examen la consommation de fruits secs, bananes, chocolat, agrumes
Hydroxyproline	☞ Éviter dans les 2 jours précédant l'examen la consommation d'aliments riches en collagène (viande, gelée ou gélatine, glaces, sucreries, charcuterie...)
Métanéphrine	☞ Signifier si le patient est ou non sous B-bloquant
Porphyries fécales	☞ Éviter dans les 3 jours précédant l'examen la consommation de légumes verts et de viande rouge saignante

(Pour plus de précisions : Cf. tableau d'analyses).



LE REPOS

Certaines analyses nécessitent l'absence d'effort physique précédant le prélèvement, notamment pour :

- Acide lactique
- Acide pyruvique
- Activité rénine plasmatique (allongé)
- Catécholamines (allongé)
- Cortisol
- Créatinine
- LDH
- Prolactine (repos de 20 minutes en position allongée) ou pose d'un cathéter
- Aldolase (repos de 30 minutes)



LA POSTURE

Il est préconisé de respecter la position couchée pour le dosage d'aldostérone ou d'activité rénine plasmatique (l'orthostatisme double les valeurs).

LE STRESS

Il provoque une hyperventilation qui augmente le taux de cholestérol, de triglycérides, d'acides gras, la glycémie, le cortisol, l'acide urique, les hormones thyroïdiennes, ainsi qu'une augmentation du nombre de leucocytes.

DOSAGE DE MEDICAMENTS

Les dosages de médicaments sont un moyen d'augmenter la sécurité et l'efficacité de certains traitements, quand l'adaptation des posologies est délicate. Toutefois, ces analyses nécessitent des prélèvements faits dans des conditions standardisées (en fonction des heures de prises et de la posologie). En effet, selon le médicament à doser, sa nature, son mode de libération (rapide ou lente), le protocole de prélèvement est différent.

Ainsi, pour le prélèvement, il est obligatoire de noter :

- L'heure de dernière prise,
- La date et l'heure de prélèvement,
- Les renseignements posologiques (nom du médicament, dose journalière),

Il est également important de renseigner les éléments suivants :

- La date de début du traitement et/ou de l'éventuelle modification de la posologie,
- Les raisons de la prescription : recherche d'efficacité et/ou de toxicité,
- L'âge, la taille, le poids du sujet lorsque cela est possible.

DOSAGE D'ANTIBIOTIQUES

Les dosages d'antibiotiques dans le sérum sont intéressants pour le suivi de l'efficacité thérapeutique, l'adaptation posologique destinée à éviter le sous-dosage ou la toxicité de la molécule, plus particulièrement en cas d'insuffisance rénale.

Pour le prélèvement, il est important de respecter les

Analyses	Prélèvement		Transport avant centrifugation
	contenant (type)	Volume	
Amikacine	 ou  ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C
Gentamycine	 ou  ou  ou 	1ml sérum	2 à 8°C
Vancomycine	 ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C

recommandations suivantes :

- Prélèvement résiduel (creux) : juste avant une nouvelle injection, avant une perfusion de 30 minutes (reflet de la toxicité).
 - Prélèvement au pic : 30 minutes après la fin d'une perfusion de 30 minutes, soit 1 heure après l'injection (reflet de l'efficacité).
- Ne pas oublier également de noter « pic » et « creux » sur les tubes.

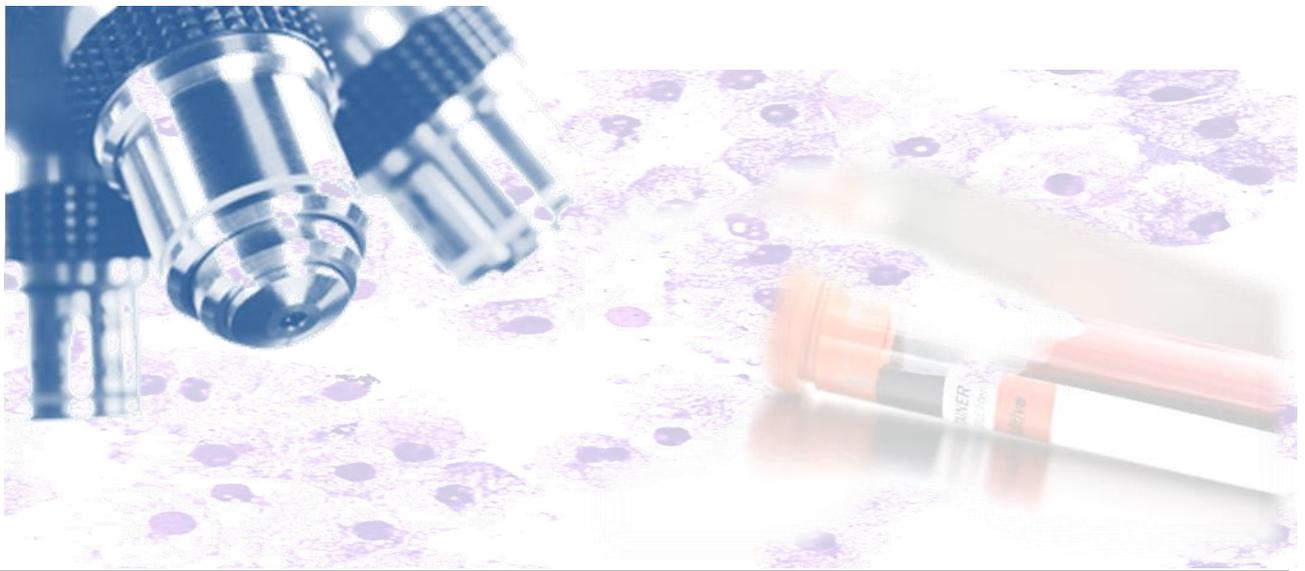
ETUDES BACTERIOLOGIQUES

Pour les analyses bactériologiques, il y a certaines conditions à respecter concernant les points suivants :

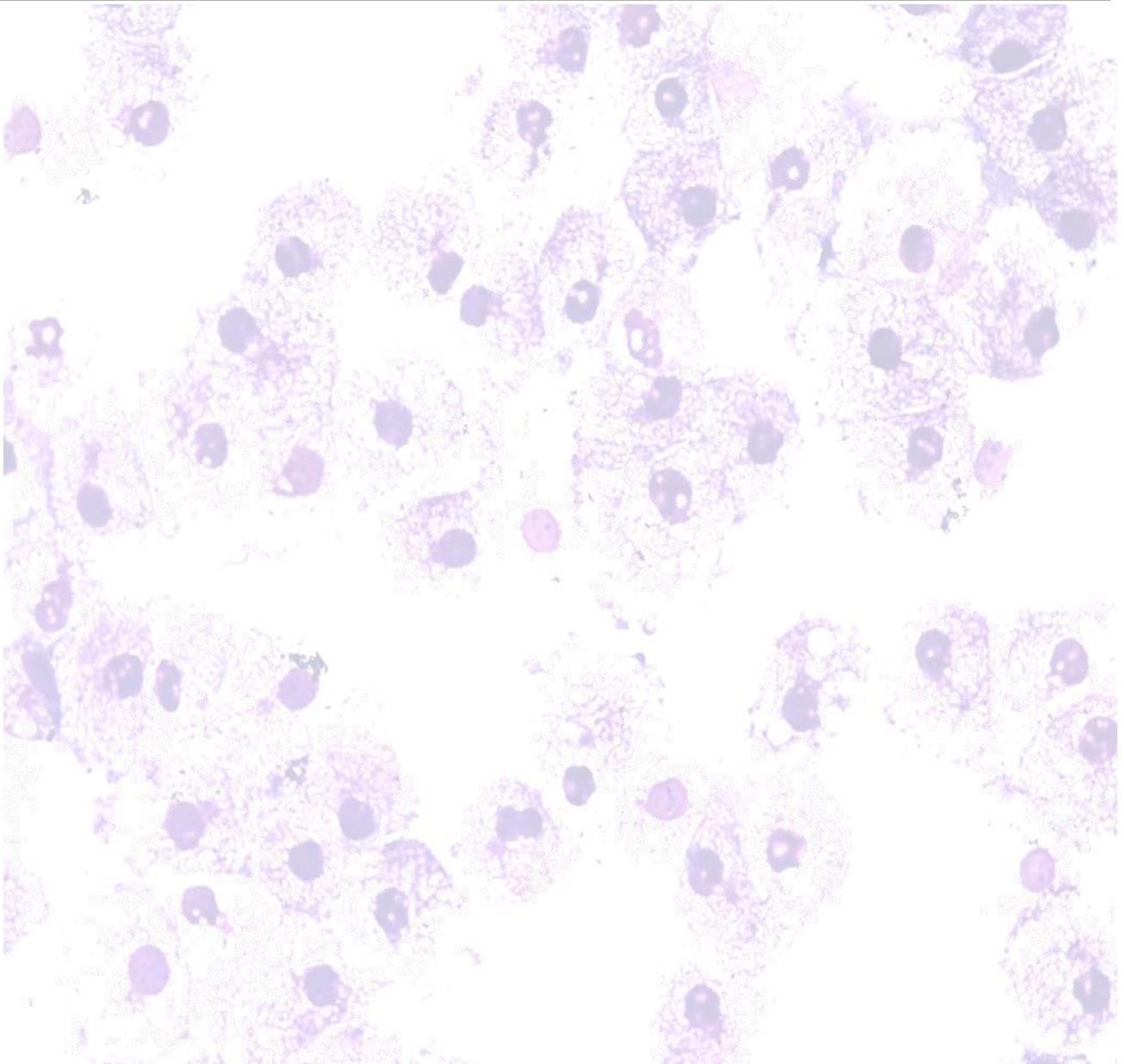
- Antibiothérapie : prélever avant toute antibiothérapie, à défaut respecter un délai de 3 jours après l'arrêt du médicament pour les contrôles. Si la personne est sous traitement antibiotique, mentionner le nom de la spécialité prescrite.
- Renseignements cliniques : donner un maximum de renseignements descriptifs de la lésion et d'éléments cliniques et veiller à une identification précise du prélèvement.
- Moment du prélèvement : effectuer le prélèvement, selon le cas, au moment le plus favorable.
- Recueil ou prélèvement en conditions stériles : sont requis une hygiène particulièrement soignée du préleveur ainsi que l'emploi de matériel stérile.
- Qualité du prélèvement : des précautions doivent être prises au cours du prélèvement pour éviter tant que possible toute contamination et pour assurer la meilleure qualité du prélèvement.
- Mise en culture rapide.

INDICATIONS MEDICALES PARTICULIERES

Pour toute information concernant des indications médicales ou le choix approprié de méthodes, veuillez contacter le laboratoire.



LES ANALYSES BIOLOGIQUES ET MICROBIOLOGIQUES



REALISATION DES PRELEVEMENTS

1. CONSIGNES GÉNÉRALES PRÉCONISÉES POUR TOUS LES PRÉLÈVEMENTS



➤ Réaliser un lavage simple des mains et/ou une désinfection par friction avec un produit hydro alcoolique,



➤ Installer la personne confortablement,
➤ Vérifier son identité (nom, prénom, nom de naissance, sexe, date de naissance), par **questions ouvertes** (de façon à ce que le patient ne réponde pas par oui ou non)



➤ Réaliser l'antisepsie en respectant le temps de contact,



➤ Réaliser le prélèvement,
➤ Eliminer l'ensemble du matériel de prélèvement dans les collecteurs adaptés au plus près du geste,

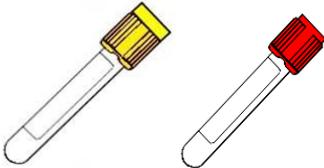
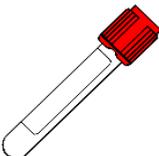
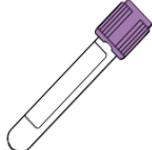
➤ **Réaliser l'étiquetage et l'identification des prélèvements**



➤ Réaliser un lavage simple des mains ou une désinfection par friction avec un produit hydro alcoolique.

2. MATÉRIEL DE PRÉLÈVEMENTS

a. TUBES / ANALYSES

Tube Citraté Bouchon BLEU	Tube gel Bouchon JAUNE Ou Rouge	Tube sec Bouchon ROUGE	Tube Hépariné Bouchon VERT	Tube EDTA Bouchon VIOLET	Tube Fluoré Bouchon GRIS
					
Sang total/ plasma Citraté	Sérum	Sérum	Sang total/ plasma Hépariné	Sang total/ plasma EDTA	Sang total/ plasma Fluoré

Tube héparine GEL 		
ANALYSES		
CHIMIE		HORMONOLOGIE
Acide urique	Gamma GT	β-HCG
Albumine	Ionogramme	Cortisol
Amylase	LDH	FSH
Apo A	Lipase	Œstradiol
ASLO	Magnésium sérique	Prolactine
Bilan lipidique	PCT	Progestérone
Bilirubine	Phosphatases	LH
Calcium	alcalines	TSH/FT3/FT4
Chlore	Potassium	MARQUEURS
Cholestérol	Phosphore	PSA
Cholestérol HDL	Protides	PSA libre
CPK	Réserve alcaline	
Créatinine	Sodium	
CRP	TGO/TGP	
Fer/coefficient de saturation	Transferrine	
Ferritine	Triglycérides	
Facteur rhumatoïde	Urée	

Tous ces paramètres peuvent aussi se prélever sur **Tube gel** 



ou **Tube sec**



Pour le IONO et le POTASSIUM :  **tube hépariné recommandé.**

A prélever sur tube sec gel  ou  : 1 TUBE PAR CATEGORIE D'ANALYSE*

ANALYSES				
MARQUEURS	MEDICAMENTS	ANTICORPS	SEROLOGIE	DIVERS
<ul style="list-style-type: none"> - ACE - AFP - CA 125 - CA 15.3 - CA 19.9 	<ul style="list-style-type: none"> - Amikacine - Benzodiazépines - Dépakine - Digoxine - Gentamicine - Lithium - Phénobarbital - Tégrétol - Théophylline 	<ul style="list-style-type: none"> - Ac anti DNA - Ac antithyroïdiens (ATPO, ACTG) - Ac antinucléaire 	<ul style="list-style-type: none"> - Chlamydia - CMV - COVID - Hépatite A (HAV) - Hépatite B (HBs HBc) - Hépatite C - Herpès - HIV - Mononucléose (MNI) - Mycoplasme - Rubéole - Syphilis (BW) - Toxoplasmose 	<ul style="list-style-type: none"> - α1antitrypsine - Ac Anti-peptides citrullinés (anti CCP) - ASD - BNP - Electrophorèse - Folates sériques - Haptoglobine - Immuno-électrophorèse - IG A / E / G / M - Myoglobine - Orosomucoïde - PTH - Phadiatop - RAST - T21 - Trophatop - Troponine - Vitamine B12, D - Préalbumine

A prélever sur tube sec SANS gel 

ANALYSES				
MARQUEURS	MEDICAMENTS	ANTICORPS	SEROLOGIE	DIVERS
	<ul style="list-style-type: none"> - Paracétamol - Vancomycine 			

TUBES	ANALYSES	TUBES	ANALYSES
<p>Tube citrate</p> 	<p>Remplissage du tube impératif !</p> <p>D Dimère Protéine C, Protéine S, AT3 Facteurs de coagulation (II, V, VII, VIII, IX, X, XII) Fibrinogène TP (INR), TCA / TCK Héparinémie (HNF, HBMP) : Demander un tube CTAD au laboratoire</p>	<p>Tube héparine Non gel !</p>  <p>Demander un tube au laboratoire</p>	<p>Magnésium érythrocytaire Plombémie</p>
<p>Tube EDTA</p> 	<p>Groupe sanguin Ac anti érythrocytaires (RAI) Ammoniémie (❄ sur glace) Coombs direct, Ciclosporine Electrophorèse de l'hémoglobine Folates érythrocytaires Hémoglobine glyquée, HBA1c NFS/ plaquettes/ VS/ Réticulocytes HLA B27 (pas le vendredi ni samedi) hors nomenclature : environ 35€</p>	<p>Tube fluorure</p> 	<p>Alcoolémie Lactates Glycémie Glycémie post prandiale Hyperglycémie provoquée</p>

*Dans la mesure du possible, prélever un tube sec par catégorie d'analyses (colonne).

Cf. tableau d'analyses pour plus de précisions.

b. AUTRES MATÉRIELS D'ANALYSES

<u>RECUEIL D'URINES</u>		
<u>UNIQUEMENT ECBU</u> (Examen CytoBactériologique urinaire) et / ou cytologie	<u>Analyse de BIOCHIMIE</u> (ex : albumine, sucre) et / ou cytologie seule	
 <p><u>Tube à bouchon vert Kaki AVEC ACIDE BORIQUE</u></p>	 <p><u>Pot stérile SANS ACIDE BORIQUE</u></p>	
<u>PRELEVEMENT DES URINES DE 24 HEURES</u>	<u>RECUEIL D'URINES POUR UN COMPTE D'ADDIS</u>	
 <p><u>Flacon 2 Litres</u> <u>pour le recueil des urines de 24 heures</u></p>	 <p><u>Flacon 500 mL</u> <u>pour le recueil des urines compte d'ADDIS</u></p>	
<u>RECUEIL DE SELLES :</u> COPROLOGIE et PARASITOLOGIE	<u>RECUEIL DE SPERME :</u>	<u>PRELEVEMENT</u> <u>pour les liquides</u> <u>de ponction</u>
 <p><u>Flacon STERILE pour le recueil des selles</u></p>	 <p><u>Flacon STERILE pour le recueil de sperme</u></p>	 <p><u>Portagerm</u></p>

<u>HEMOCULTURES</u>	<u>PRELEVEMENT SUR ECOUVILLON</u>	<u>PRELEVEMENT pour les dispositifs implantables (cathéter) et petites pièces opératoires</u>	<u>RECUEILS spécifiques STERILES (expectorations, pièces opératoires, LCR, autres)</u>
 <p><u>Flacons d'hémocultures</u></p>	 <p><u>Ecouvillons</u></p>	 <p><u>Eswab</u></p>	 <p><u>Flacon</u> STERILE</p>

LES PRELEVEMENTS SANGUINS

1. GÉNÉRALITÉS

Certaines règles communes à tous les prélèvements sanguins sont à respecter :

- Ne pas transvaser le sang d'un tube à l'autre,
- Respecter le volume de remplissage (impératif pour les examens d'hémostase),



Eviter de piquer un bras lésé (fracture, brûlure, paralysie, dystrophie...), ou porteur d'une infection cutanée ou d'une dermatose.

Ne jamais piquer le bras situé du côté du sein atteint d'un cancer ou du côté d'une perfusion.

- Ne pas remettre d'aiguille usagée dans le coffret à prélèvement (risque majeur pour le personnel du laboratoire), sauf pour les aiguilles fournies par le laboratoire après sécurisation,
- Ne jamais identifier les tubes avant d'avoir réalisé le prélèvement.

a. L'ORDRE DE PRÉLÈVEMENT DES TUBES

RESPECTER L'ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES !

Dans le cas où plusieurs échantillons doivent être prélevés successivement, le recueil dans l'ordre suivant est obligatoire :



➔ Toujours prélever en premier le tube destiné à une étude microbiologique pour limiter les risques de contamination (hémoculture : AEROBIE puis ANAEROBIE) ;

➔ En cas d'utilisation d'ailette, utiliser un tube neutre (sans additif)

➔ Puis, ou si utilisation d'aiguille :



1	2	3	4	5
Citrate de sodium	Sérum + gel Sérum	Héparine + gel Héparine	EDTA	Glycémie

➔ le(s) tube(s) destiné(s) à l'exploration de la coagulation (citrate) **1** ;

➔ le(s) tube(s) gel, avec activateur de coagulation (sérum) **2** ;

➔ le(s) tube(s) hépariné(s) **3** ;

➔ le(s) tube(s) contenant de l'EDTA **4** ;

➔ le(s) tube(s) contenant du fluor **5**.

TOUS les tubes avec un additif doivent être mélangés par des retournements lents dès la fin du prélèvement.

b. RESPECT D'ACHEMINEMENT

Afin de préserver l'intégrité de l'échantillon, celui-ci doit être acheminé le plus rapidement possible au laboratoire. Pour cela, le laboratoire organise des ramassages réguliers.

Entre le moment du prélèvement et l'arrivée au laboratoire, les échantillons doivent être conservés à température ambiante (15-25°C) et à l'abri des vibrations et des chocs. Les boîtes triples emballages doivent être maintenues de manière à ce que les prélèvements soient verticaux, bouchons vers le haut.

C. LA PRISE DE SANG

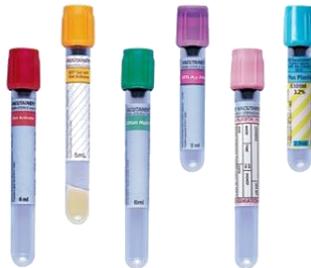
Préalables

- Vérifier l'identité du patient ; Vérifier l'ordonnance.
- Installer le patient en position semi-allongée si besoin.
- Noter les renseignements cliniques et vérifier, selon les analyses, si le patient est à jeun.
- Demander, si nécessaire, les traitements suivis (dosage de médicaments, cortisol, etc....).
- Si le patient est inquiet prendre le temps de le rassurer.



Matériel

Aiguilles stériles
 Tubes sous vide
 Corps de pompe
 Garrot
 Coton
 Alcool à 70°
 Pansements



Déroulement de l'acte

1. Se laver les mains.
2. Déterminer le nombre et la nature des tubes à prélever.
Prendre les tubes.
3. Placer le garrot 10 cm au-dessus du point de ponction :
Placer le bras en position basse. Faire serrer le poing. Laisser à la veine le temps de gonfler.
4. Localiser et palper la veine accessible à la ponction.
Les prélèvements sanguins veineux se font préférentiellement au pli du coude, mais peuvent aussi être réalisés sur la face antérieure de l'avant-bras, postérieure du poignet ou des mains.
5. Désinfecter le site de prélèvement à l'alcool à 70°.
Laisser sécher. Ne plus toucher le site de ponction !!!
 - Dans le cas d'un dosage de l'alcoolémie, remplacer l'alcool par du Dakin.

6. Visser l'aiguille sur le corps de pompe.
7. Oter le capuchon protecteur de l'aiguille et vérifier l'aiguille (rectitude et biseau non émoussé).
8. Bien immobiliser le membre : poing serré, bras tendu et en appui.
9. Piquer franchement dans le sens de la veine (30°).

Introduire le 1er tube dans le corps de pompe.

10. Faire desserrer le poing et défaire le garrot.
11. Laisser le tube se remplir jusqu'à l'arrêt de l'écoulement.

Attention ! Pour les tubes contenant du citrate remplir impérativement jusqu'à saturation.

12. Retirer le tube et introduire les autres tubes si nécessaire (**en respectant l'ordre de remplissage des tubes !**) pour les remplir de la même façon.

Après avoir été rempli, chaque tube contenant un anticoagulant doit être complètement retourné 8 fois, à l'exception des tubes hémostases (bleu), qui ne sont retournés que 4 fois. Ne pas agiter.

13. Une fois le prélèvement terminé, retirer l'aiguille de la veine et appliquer immédiatement du coton ou le tampon alcoolisé (ne pas trop imbiber le tampon pour ne pas prolonger le saignement).

Désadapter l'aiguille du corps de pompe et la jeter dans le conteneur adapté.

14. Protéger le point de ponction avec le coton.

Comprimer le point de ponction ou le faire compresser par le patient, jusqu'à l'arrêt du saignement.

15. Inscrire sur TOUS les tubes : le nom, prénom, le sexe et la date de naissance.

➡ S'il s'agit d'un groupe sanguin préciser impérativement le nom de naissance.

16. Faire un pansement légèrement compressif.

Les éventuels incidents principaux lors du prélèvement

Hématomes superficiels : ils surviennent lorsqu'une veine est traversée ou est en mauvais état ou si la compression est insuffisante. Cet hématome se résorbera spontanément après s'être un peu étendu et avoir changé de couleur en une période d'environ 1 semaine.

Les Malaises :

- Le malaise vagal, ou vasovagal : il résulte d'une stimulation trop forte du nerf vagal ou pneumogastrique, ce qui provoque un ralentissement du rythme cardiaque lors de stress, de douleurs, de confinement. C'est un malaise sans gravité, mais il y a un risque de chute.

Les symptômes sont : pâleur, troubles de la vue suivis parfois d'une perte de connaissance brève.

- ➔ Interrompre le prélèvement, faire allonger le patient tête basse, jambes surélevées, défaire col, cravate, ceinture, couvrir le patient. Prévenir rapidement le biologiste ou le médecin et prendre sa tension si possible.

Lorsque le patient à " repris ses esprits " le faire relever en 2 temps (assis puis debout) et reprendre la tension si possible, avant de le libérer.

- L'hypoglycémie : avec sueurs et pâleur.
- ➔ Proposer un verre d'eau et un sucre.
- L'hypotension orthostatique : a lieu après un lever brutal.
- ➔ Faire rasseoir le patient le temps que le phénomène se passe.
- La crise de spasmophilie : elle est déclenchée en cas de stress : hyperventilation, engourdissement, picotements aux extrémités des membres et dans la région thoracique, suivis parfois de crises de tétanie.
- ➔ Calmer et rassurer le patient, le faire respirer calmement, isoler la personne des spectateurs.
- La crise d'épilepsie : se traduit par la chute, des convulsions et une perte de connaissance.
- ➔ Éviter les blessures lors de la chute, appeler le 15.
- Les accidents cardio-vasculaires graves : appeler le 15.

2. SPÉCIFICITÉS

a. LES PRÉLÈVEMENTS DE COAGULATION

La coagulation sanguine est un processus complexe aboutissant à la formation de caillots sanguins. C'est une partie importante de l'hémostase c'est-à-dire l'ensemble des mécanismes permettant d'interrompre un saignement pour éviter l'hémorragie.

Buts du test :

Détection de troubles de l'hémostase

Etude de certaines pathologies de l'hémostase, suivi de traitement

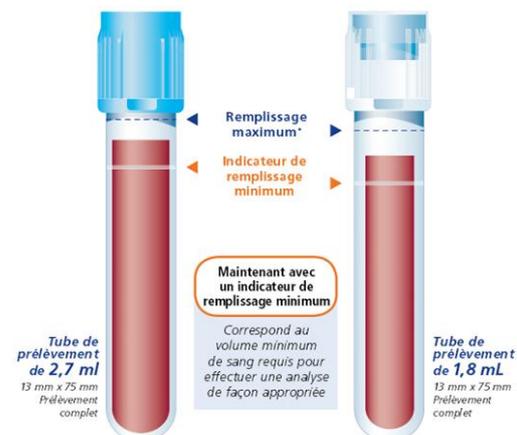
Conditions :

C'est au préleveur de gérer l'heure de la prise de sang en fonction du traitement et de l'heure d'injection selon le tableau suivant :

Consignes de prélèvement :

Remplir **IMPERATIVEMENT** le

tube bleu  citraté jusqu'à la limite indiquée sur le tube



Tolérances de remplissage des tubes hémostatiques

Renseignements nécessaires :

Indiquer systématiquement le traitement anticoagulant du patient

Quand TP+TCA : demander si intervention prévue, type et date d'intervention

Héparine	Administration	Test pratiqué	Moment du prélèvement
<u>Héparines non fractionnées :</u>	IV continue (perfusion)	TCA	Indifférent
- Héparine sodique			
- Calciparine - Héparine calcique	SC (2-3 injections/24 h)		Mi-chemin entre 2 injections
<u>HBPM :</u>	SC (2 injections/24 h)	Anti-XA	4 heures après l'injection
- Fragmine, Fraxiparine, Lovenox, Clivarine, Innohep, Fraxodi	SC (1 injection/24 h)		4 à 6 heures après l'injection
<u>Orgaran</u>	SC (2-3 injections/24 h)	Anti-XA spécifique	6 heures après l'injection d'Orgaran

b. LES PRINCIPALES ÉPREUVES DYNAMIQUES



Parmi les nombreuses épreuves dynamiques qu'il peut exister, voici la liste non exhaustive des principales réalisées à SYNLAB BIOPAJ. Pour plus d'informations, vous pouvez toujours nous contacter. Toutes les épreuves dynamiques doivent être réalisées au laboratoire dans la mesure du possible et sur rendez-vous.

TESTS GLYCEMIQUES : Dépistage du diabète gestationnel

Buts du test : Dépistage précoce du diabète gestationnel
Evaluation de la glycorégulation

Pré-requis :

- **Analyse devant être réalisée entre la 24^{ème} et la 28^{ème} semaine d'aménorrhée,**
- **Être à jeun depuis 12 HEURES,**
- **Durée d'analyse à prévoir : 2 heures.**

Protocole :

1. Une prise de sang est réalisée à jeun (Glycémie T0)
2. Ingérer une solution de glucose (75g) à retirer en pharmacie
3. Une prise de sang est réalisée 1 heure après (Glycémie T1h)
4. Une prise de sang est réalisée 2 heures après (Glycémie T2h)

Cet examen doit être réalisé de préférence au laboratoire, sur rendez-vous.

Il est recommandé de rester au repos pendant toute la durée de l'examen.

Ne rien manger d'autre et ne pas fumer pendant l'examen.

Interprétation :

Valeurs seuil : T0 < 0,92g/l ; T+60mn < 1,80g/l ; T+120mn < 1,53g/l
Une seule valeur supérieure au seuil signe le diabète gestationnel.

TESTS GLYCEMIQUES : Dépistage du diabète sucré

Buts du test : Dépistage des états diabétiques
 Pour explorer certaines hypoglycémies
 Dans l'exploration des sécrétions de somatotrophine

Pré-requis :

- Être à jeun depuis 12 HEURES,
- Durée d'analyse à prévoir : de 2 à 5 heures selon l'indication du médecin.

ATTENTION : En cas de suspicion d'hypoglycémie, à : T30, T60, T90, T120, T180, T240, T300 minutes
 (→ Dans tous les cas, si le médecin précise des temps de prélèvement, il faut les respecter)

Protocole :

1. Une prise de sang est réalisée à jeun.
2. Ingérer une solution de glucose (75g ou 100g selon la prescription) à retirer en pharmacie.
3. Puis une prise de sang est réalisée toutes les 30 minutes (jusqu'à la durée demandée par le médecin pouvant aller de 2 à 5 heures).

Cet examen doit être réalisé de préférence au laboratoire, sur rendez-vous.

Il est recommandé de rester au repos pendant toute la durée de l'examen.

Ne rien manger d'autre et ne pas fumer pendant l'examen.

Analyses pouvant être effectuées : Glucose, Insuline, Peptide C

Cause d'annulation du test : Vomissement

Risque : Le malaise vagal ce qui nécessite une surveillance du patient lors du test

TEST AU SYNACTHENE IMMEDIAT

Buts du test : Etude de la capacité sécrétoire des cortico-surrénales
 Pour explorer certaines hypoglycémies
 Dans l'exploration des sécrétions de somatotrophine

Conditions :

- A jeun depuis 12h
- Arrêt des corticoïdes depuis 48h au minimum
- Un repos d'une 1/2h peut être nécessaire si le patient est stressé

Produit administré : Synacthène R immédiat (ampoule à 0.25 mg) disponible en pharmacie

Déroulement de l'épreuve :

- Faire un prélèvement à T0 (si possible 8h du matin)
- Injection du synacthène® en Intra Musculaire
- Faire des prélèvements à T30 min, T60 min

Analyses pouvant être effectuées :

- Cortisol
- DHEA libre
- Dérivés du cortisol (11 desoxycortisol, 21 desoxycortisol, 11 desoxycorticostérone)

Risque : Une surveillance du patient pendant le test est nécessaire car risque allergique possible.

Test au lactose

Buts du test : Etudier la déficience en lactase (bêta galactosidase) : intolérance au lactose, pouvant se manifester par des ballonnements, diarrhées, coliques, douleurs abdominales.

Conditions :

- A jeun depuis 12h
- Déconseillé aux enfants en bas-âge

Produit administré : 50 g de lactose

Déroulement de l'épreuve :

- Faire un prélèvement à T0
- Ingestion de 50 g de lactose
- Faire des prélèvements :
 - Pour le cas général à : T30, T60, T90, T120 minutes

(→ Dans tous les cas, si le médecin précise des temps de prélèvement, il faut les respecter)

Risque : malaise digestif et/ou diarrhée pendant l'épreuve.

Temps de saignement : Technique d'IVY ET de DUKE



En raison de son manque de sensibilité et de spécificité, la réalisation du temps de saignement n'est plus préconisée dans l'évaluation pré-opératoire du risque hémorragique, ni dans le diagnostic de la maladie de Willebrand (recommandation HAS 2011).

Ainsi, **cet examen** n'est plus à la nomenclature des actes de biologie médicale et **n'est plus réalisé par notre laboratoire.**

N'hésitez pas à contacter le laboratoire pour avoir des renseignements complémentaires.

C. LES HÉMOCULTURES

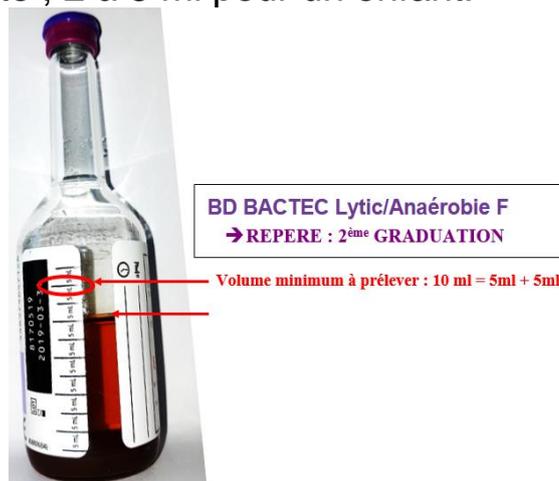
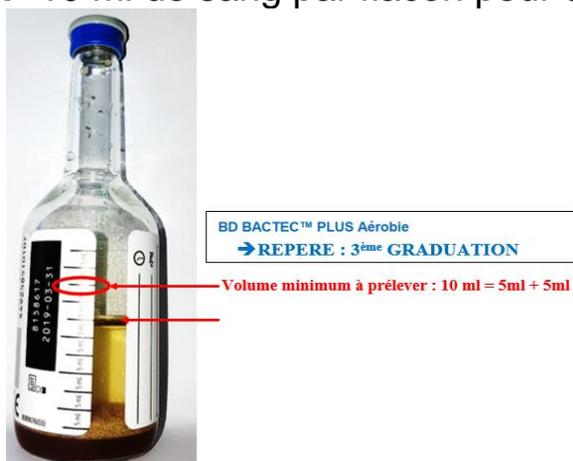
Une **hémoculture** est un examen sanguin qui consiste à mettre en culture un échantillon de sang, afin d'identifier un ou plusieurs germes. Elles sont réalisées devant des fièvres inexplicables.

Prélever 2 ou 3 séries, soit 4 à 6 flacons correctement remplis, en un seul prélèvement (stratégie du prélèvement unique).

Le prélèvement au moment d'un pic fébrile n'améliore pas la sensibilité de l'examen.

Consignes de prélèvement :

- Prélever uniquement par ponction veineuse directe : ne jamais utiliser les dispositifs de perfusion.
- Prélèvement à effectuer dans des conditions d'asepsie rigoureuse :
 - Nettoyage et désinfection des mains du préleveur
 - Utilisation de gants à usage unique stériles
 - Antiseptie de la peau du patient
 - Antiseptie des bouchons et du col du flacon au dernier moment
- Remplir successivement le flacon aérobie puis anaérobie :
 - 10 ml de sang par flacon pour un adulte ; 2 à 3 ml pour un enfant.



Attention : Si ces volumes ne sont pas respectés, la sensibilité de l'examen sera diminuée.

- Prélever ensuite les tubes pour les autres analyses (coagulation, chimie, hémato).

Conditions d'acheminement et de conservation :

Les prélèvements doivent être acheminés rapidement au laboratoire.

Si cela n'est pas possible, ils doivent être laissés à température ambiante.

Renseignements nécessaires :

- identifier les prélèvements : nom, prénom, date de naissance du patient
- préciser si le patient prend un traitement antibiotique
- l'heure de prélèvement
- température du patient au moment du prélèvement
- si possible, indiquer le numéro de l'hémoculture (1, 2 ou 3)

LES PRELEVEMENTS URINAIRES



1. GÉNÉRALITÉS

Parmi leurs principales fonctions, les reins sont chargés de filtrer le sang et d'éliminer les déchets en produisant de l'urine. Cette dernière sera ensuite éliminée de l'organisme avec :

- Les excédents de substances minérales telles que le sodium, le potassium, le calcium, le magnésium, les chlorures, les phosphates, les sulfates.
- Le surplus d'éléments organiques tels que l'urée, l'acide urique, les acides aminés, les enzymes, les hormones, les vitamines.

Une analyse chimique de l'urine pourra permettre :

- De détecter un trouble du mécanisme de filtration du rein causé par une inflammation ou une hypertension.
- De déterminer la présence anormale de sang dans les urines, souvent symptomatique d'inflammations, de lésions du rein ou des voies urinaires.
- De déceler la présence de sucre dans les urines. Le taux de glucose dans les urines est souvent le signe d'un diabète sucré.

L'urine peut aussi faire l'objet d'un examen microscopique afin de mettre en évidence toutes les cellules présentes (les hématies, les leucocytes...) mais aussi différentes formes de cristaux, comme les sels de calcium ou l'acide urique.

Enfin, un examen bactériologique des urines peut être réalisé. Celui-ci permettra de détecter de nombreux micro-organismes tels que les bactéries.

Cf. tableau d'analyses pour plus de précisions.

Types de recueil :

Sans une précision du médecin, le prélèvement peut concerner un échantillon (1ère miction) ou des urines de 24 h (préférable pour certaines analyses).

Précautions : A jeun si possible

Identification : Bien identifier les prélèvements (nom-prénom-jour du prélèvement)

Acheminement et conservation :

A température ambiante : 15-25C



Tube à bouchon vert
kaki **AVEC ACIDE**
BORIQUE

Les urines recueillies dans un tube contenant un milieu de conservation de type **Borate** (bouchon de couleur vert kaki) peuvent être acheminées dans un délai de **48H à température ambiante**.

A température réfrigérée : Entre 2 et 8°C



Pot **STERILE SANS**
ACIDE BORIQUE

Les urines recueillies dans un **autre flacon sans borate ou sans conservateur** doivent être acheminées au laboratoire **dans les délais les plus brefs**.

Selon, les analyses à réaliser, il peut être recommandé de conserver l'échantillon à température réfrigérée comprise entre 2 et 8°C.

→ Cf. tableau d'analyses pour plus de précisions.



Flacon 2 Litres
pour le recueil des
urines de 24 heures

OU



Flacon 500 mL
pour le recueil
des urines
compte
d'ADDIS

Le flacon doit être acheminé au laboratoire **dans les délais les plus brefs**. En cas d'apport différé, **conserver l'échantillon au réfrigérateur (2 à 8°C)**.

→ Cf. tableau d'analyses pour plus de précisions.

a. ECBU (EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES)

Modalités de recueil :



1 **Se laver** les mains au savon (antiseptique si possible).
Puis, **procéder à une toilette** intime minutieuse avec un antiseptique.
La toilette locale (asepsie) avant le prélèvement est très importante (Une compresse avec antiseptique et le flacon de recueil peuvent vous être fournis par le laboratoire).

Dans la mesure du possible, réaliser le prélèvement :

- Sur les **urines du matin** ou **4 heures après la dernière miction**
- **Avant la prise d'antibiotiques**



2 **Ouvrir le pot** de recueil stérile en dévissant le couvercle et poser le couvercle sur une surface plane canule vers le haut.

! **Ne pas toucher l'intérieur du couvercle ni l'intérieur du pot, ni la canule.**



3 **Uriner le 1^{er} jet** dans les toilettes*.
Stopper le jet. **Recueillir le 2^{ème} jet** d'urine dans le flacon : **!** **Remplir le flacon au minimum jusqu'à la graduation 20 mL**

* **Attention : le 1^{er} jet est nécessaire pour une analyse ou recherche de Chlamydiae**



4 Finir d'uriner dans les toilettes.
Refermer le pot soigneusement et hermétiquement.



5 Retirer l'étiquette de protection située sur le dessus du couvercle.

! **Une aiguille est présente dans l'orifice de prélèvement ne pas introduire son doigt.**



6 **!** **Ne pas ouvrir le tube !!!!!!!**
Introduire le tube dans l'orifice de prélèvement du côté bouchon vert. Pousser le tube afin de le remplir d'urine. Retirer le tube.

! **Si vous ne réalisez pas cette étape** le flacon doit être conservé au maximum :
24 heures à température réfrigérée (2-8°C) OU
2 heures à température ambiante (15 – 25°C)



7 Une fois remplie retirer le tube puis **homogénéiser** par 8 à 10 retournements.



8 Transmettre le tube + le flacon au laboratoire à l'intérieur du sachet

Identifier le flacon : nom / prénom / date de naissance / date et heure de recueil.

CONSERVATION – TRANSPORT ET TRANSMISSION AU LABORATOIRE

A apporter au laboratoire dans les 24 heures.

Compléter CONSCIENCIEUSEMENT et transmettre la fiche de renseignements.

La placer avec l'ordonnance dans la pochette extérieure au sachet (Attention : ne pas mettre les documents " papier " en contact direct avec le flacon)



Si le pot stérile ne contient **pas de conservateur**, les urines doivent être conservées **à une température réfrigérée comprise entre 2 et 8°C, pour une durée maximale de 24 heures.**

➤ *Chez le Bébé :*



- Faire une désinfection soigneuse,
- Poser la poche collectrice (fournie en pharmacie). Celle-ci devra être changée toutes les 1/2 heure (risque de recontamination des muqueuses),

Attention, toute trace de selles impose de recommencer le prélèvement. Une fois le recueil effectué, mettre la poche dans un pot stérile type "pot à coproculture" (fourni par le laboratoire).



Ne pas transvaser la poche d'urine dans le pot.

b. RECUEIL DES URINES DE 24H

Buts du test : Le recueil des urines de 24H permet de doser certains paramètres de biochimie urinaire et de déterminer le débit de ceux-ci sur 24h.

Modalités du recueil :

MATERIEL	MODALITES DE RECUEIL
 <u>Flacon 2 Litres</u> <u>pour le recueil</u> <u>des urines de 24</u> <u>heures</u>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;">  </div> <div style="width: 80%;"> <p>1. Le matin au lever (le 1^{er} jour à x heures) :</p> <p style="text-align: center;">➡ Uriner en vidant la totalité de la vessie aux toilettes (jeter les urines).</p> </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%; text-align: center;">  </div> <div style="width: 80%;"> <p>2. Noter sur le flacon :</p> <p style="color: red;">Nom / Prénom /</p> <p style="color: red;">Date ET heure de départ du recueil.</p> </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;">  </div> <div style="width: 80%;"> <p>3. Pendant 24 heures, c'est-à-dire jusqu'au lendemain matin, même heure :</p> <p style="text-align: center;">➡ Recueillir la totalité des urines dans le flacon remis par le laboratoire.</p> <p>Les urines émises à x heures le 2^e jour doivent cette fois être recueillies.</p> </div> </div>
<p>CONSERVATION ET TRANSMISSION AU LABORATOIRE</p>	
<p>Pendant la durée du recueil, conserver le flacon au réfrigérateur entre 2-8°C.</p>	
<p>La totalité des urines de 24 heures doit être apportée au laboratoire dans les plus brefs délais.</p>	
<p style="color: red;">Remplir CONSCIENCIEUSEMENT et transmettre la fiche de renseignements.</p>	

c. COMPTE D'ADDIS OU HLM

But du test : Numération des hématies et des leucocytes sur des urines recueillies pendant un temps limité et bien défini, généralement 3 heures.

Modalités du recueil :

MATERIEL	MODALITES DE RECUEIL
 <p><u>Flacon 500 mL</u> <u>pour le recueil des</u> <u>urines compte</u> <u>d'ADDIS</u></p>	 <p>1. Le matin, faire sonner le réveil 3 heures avant l'heure habituelle : uriner en vidant la totalité de la vessie aux toilettes (jeter les urines).</p> <p>2. Boire un grand verre d'eau</p> <p>3.  Noter sur le flacon : Nom / Prénom / Date ET heure de départ du recueil.</p> <p>4. Se recoucher et rester allongé au repos pendant 3 heures.</p>  <p>5. Recueillir la totalité des urines dans le flacon remis par le laboratoire.  Dans l'intervalle des trois heures, toutes les urines doivent être récupérées dans le flacon.</p> <p>6. Noter l'heure sur le flacon :</p>
CONSERVATION ET TRANSMISSION AU LABORATOIRE	
Pendant la durée du recueil, conserver le flacon au réfrigérateur entre 2-8°C.	
La totalité des urines doit être apportée au laboratoire dans les plus brefs délais.	
Remplir CONSCIENCIEUSEMENT et transmettre la fiche de renseignements.	

LES PRELEVEMENTS DES SELLES

1. LA COPROCULTURE

La coproculture est la culture bactériologique de selles afin de déceler la présence de germes pathogènes normalement absents du tube digestif ou anormalement nombreux.

Elle se pratique sur selles liquides, molles, glaireuses ou hémorragiques ou sur indications très précises pour des selles solides.

Buts du test :

Recherche de bactéries responsables d'une diarrhée, d'éventuelles bactéries résistantes chez un patient asymptomatique,
Bilan d'une intoxication alimentaire...

Eventuelle détection d'indice d'une parasitose intestinale

Précautions : Eviter la prise de traitement charbon, suppositoires.

Modalité du recueil :

MATERIEL	MODALITES DE RECUEIL		
 <p><i>Flacon STERILE pour le recueil des selles</i></p>	<p>⚠ A Réaliser avant la prise d'antibiotique.</p> <p>1. Recueillir la 1^{ère} selle du matin :</p> <table border="1" data-bbox="411 1048 1449 1375"> <tr> <td data-bbox="411 1048 799 1375"> <p>Directement dans le flacon stérile.</p>  </td> <td data-bbox="799 1048 1449 1375"> <p>OU</p> <p>Dans un récipient propre. Puis, prélever le volume d'une noix de selle à l'aide de la spatule présente dans le pot stérile fourni par le laboratoire.</p>  </td> </tr> </table> <p>Remarques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ne jamais récupérer les selles dans la cuvette des toilettes. - Pour un bébé : recueillir les selles dans la couche. <p>2. Bien refermer le pot hermétiquement.</p> <p>⚠ 3. Noter sur le pot : Nom / Prénom / Date de naissance + Date ET heure du recueil.</p>	<p>Directement dans le flacon stérile.</p> 	<p>OU</p> <p>Dans un récipient propre. Puis, prélever le volume d'une noix de selle à l'aide de la spatule présente dans le pot stérile fourni par le laboratoire.</p> 
<p>Directement dans le flacon stérile.</p> 	<p>OU</p> <p>Dans un récipient propre. Puis, prélever le volume d'une noix de selle à l'aide de la spatule présente dans le pot stérile fourni par le laboratoire.</p> 		
<h3>CONSERVATION ET TRANSMISSION AU LABORATOIRE</h3>			
<p>Apporter au laboratoire le plus rapidement possible. Possibilité de conserver le flacon au réfrigérateur entre 2-8°C (maximum 12heures).</p>			
	<ul style="list-style-type: none"> - Joindre l'ordonnance - Remplir CONSCIENCIEUSEMENT et transmettre la fiche de renseignements. 		

2. COPROLOGIE FONCTIONNELLE

Il s'agit globalement du même procédé que la coproculture avec les consignes similaires préconisées.

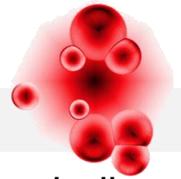
Buts du test :

Recherche des troubles fonctionnels et lésionnels du tube digestif

⇒ Déceler l'origine des perturbations

⇒ Orienter le diagnostic clinique et éventuellement suggérer des recherches complémentaires

Modalités de recueil : Recueil de la totalité des selles de 24,48 ou 72h dans les flacons hermétiques fournis par le laboratoire.



3. RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

Lors de constipation, d'hémorroïdes ou pour certaines maladies digestives ou pathologies (cancer colorectal), du sang peut se retrouver dans les selles. Ces saignements peuvent être visibles mais aussi invisibles à l'œil nu.

Les causes du sang dans les selles sont donc nombreuses, peu évidentes à diagnostiquer (en dehors des hémorroïdes et de la constipation) et plus ou moins graves.

Buts du test :

Recherche des troubles fonctionnels, lésionnels du tube digestif

Recherche de pathologies ou maladies digestives

Précautions : Il est recommandé que le malade ne consomme pas pendant les 3 jours précédant l'analyse : les viandes, les poissons, les mets à base de sang, les végétaux verts, les médicaments à base de fer et de cuivre.

Modalités de recueil :

➤ Recueil des selles sur 3 jours consécutifs de selles fraîches.

Les recueils doivent être individualisés et bien identifiés.

Conditions d'acheminement et de conservation :

Il est préférable de transmettre les échantillons au fur et à mesure.

En cas d'apport différé, les conserver à température réfrigérée (2 à 8°C).

LE RECUEIL DE SPERME



1. SPERMOGRAMME

Un spermogramme représente la première intention à réaliser chez l'homme en cas d'hypofertilité du couple.

Le but du test est d'apprécier les fonctions fécondantes du spermatozoïde ou celles impliquées dans la mobilité nécessaire à la



Le laboratoire ne réalise plus cette analyse.

Ne pas hésiter à contacter le laboratoire pour avoir des renseignements complémentaires.

traversée des voies génitales féminines.

2. SPERMOCULTURE

La spermoculture est un examen d'aide au diagnostic de certaines infections, induisant ou non à un problème de fertilité masculine.

Buts du test : Rechercher la présence d'agents infectieux pour orienter vers un traitement thérapeutique antibiotique.

Modalités de recueil : Le recueil doit de préférence s'effectuer au laboratoire. Mais afin de faciliter le prélèvement pour l'homme, il est possible de le faire à la maison et d'apporter l'échantillon au laboratoire immédiatement après.

! Ne pas utiliser de préservatif.

MATERIEL



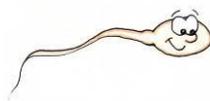
Flacon **STERILE** pour le recueil de sperme

MODALITES DE RECUEIL



Se laver les mains au savon (antiseptique si possible).

Puis, **procéder à une toilette** intime minutieuse du gland avec un antiseptique.



Recueillir la totalité de l'éjaculat dans le flacon stérile mis à disposition par le laboratoire.



Noter sur le flacon : Nom / Prénom / Date ET heure recueil.

CONSERVATION ET TRANSMISSION AU LABORATOIRE

Le prélèvement doit être apporté au laboratoire dans un **délai inférieur à 2 heures.**

Remplir CONSCIENCIEUSEMENT et TRANSMETTRE la fiche de renseignements.

La placer avec l'ordonnance dans la pochette extérieure au sachet,
(Attention : ne pas mettre les documents " papier " en contact direct avec le flacon)

LES PRELEVEMENTS GYNECOLOGIQUES



Les prélèvements gynécologiques permettent de différencier les différents types d'infections vaginales : parasitaires, mycosiques ou bactériennes. Ils permettent le diagnostic de certaines Maladies Sexuellement transmissibles (MST).

Buts des tests :

Observer s'il existe un déséquilibre de la flore bactérienne normale du vagin.

Identifier une bactérie ou un champignon microscopique éventuellement responsable de l'infection.

Rechercher la présence d'agents infectieux pour orienter vers un traitement thérapeutique antibiotique.

Conditions :

- Dans les 12 heures précédant le prélèvement, éviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gels, savons...) ainsi que tout rapport sexuel le jour précédant l'examen.
- Réaliser le prélèvement avant ou à distance de tout traitement antibiotique (> 15j pour les chlamydiae, > 5j pour les germes banaux.).
- Eviter le prélèvement pendant la période menstruelle.

1. PRÉLÈVEMENT VAGINAL



Modalités de recueil :

- Placer la patiente en position gynécologique et placer le spéculum
- Réaliser à l'aide d'écouvillons stériles (2 dans l'idéal) un écouvillonnage des parois vaginales

Pour une demande de recherche de Chlamydiae : privilégier le col et prélever 1 écouvillon spécifique pour PCR en plus.

→ La recherche de Gonocoque sera effectuée en même temps.

Pour une demande de recherche de Mycoplasme : prélever un écouvillon supplémentaire qui sera déchargé dans un milieu de transport spécifique (milieu UMMt).

Renseignements nécessaires :

Identifier les écouvillons avec les nom, prénom, la date et l'heure du recueil

Renseigner les zones de prélèvements si possible

Indiquer si traitement médicamenteux éventuel

Conditions d'acheminement et de conservation :

- L'acheminement au laboratoire doit se faire **dans un délai inférieur à 24heures.**

Cf. tableau d'analyses pour plus de précisions.

2. PRÉLÈVEMENT POUR IST (EX: CHLAMYDIAE TRACHOMATIS ET NEISSERIA GONORRHOEAE, ETC.)

De nombreuses bactéries, virus et différents parasites peuvent se transmettre par contact cutané lors d'un rapport sexuel vaginal, anal ou oral. Certaines infections sexuellement transmissibles peuvent aussi se transmettre de la mère à l'enfant, pendant la grossesse, à l'accouchement et lors de l'allaitement. Pour la plus grande part, l'incidence des IST (infections sexuellement transmissibles) est liée à huit agents pathogènes : l'hépatite B, le virus de l'herpès (HSV), le VIH et le papillomavirus humain (PVH), la syphilis, la gonorrhée, la chlamydie et la trichomonase.

Ainsi, la recherche d'IST s'orientera sur la détection des germes suivants : Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum et Trichomonas vaginalis.

a. SUR URINES

Sont acceptés, les prélèvements d'urine 1er jet (début de miction, 1ères urines du matin ou 1h après la dernière miction) dans un pot



ECBU

, à partir duquel un tube



sera percuté.

Si des dosages urinaires sont à faire (MIU, alb, etc...), percuter un 2nd tube.

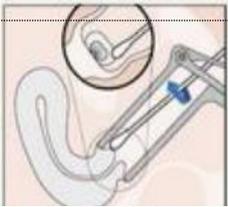
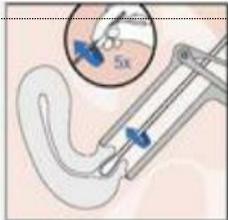
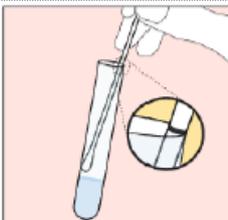
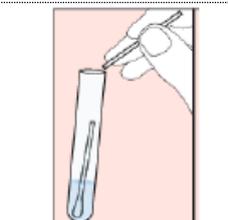
Cf. chapitre ECBU et tableau d'analyses pour plus de précisions.

b. PRÉLÈVEMENT GÉNITAL

Réaliser le prélèvement, décharger l'écouvillon dans le tube et le laisser à l'intérieur (tige sécable).

Chez la femme	Chez l'homme
<p>Tube Amies avec bouchon rose</p>	<p>Tube Amies avec bouchon orange</p>

Modalités de recueil vaginal et endocervical :

	1/ NETTOYER : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Enlever tout excès de mucus de l'orifice cervical et de la muqueuse avoisinante ; ✓ Utiliser plus d'un écouvillon si besoin.
	2/ COLLECTER : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Insérer un nouvel écouvillon propre dans le canal endocervical ; ✓ Tourner 5 fois l'écouvillon dans un sens ; ✓ Retirer soigneusement l'écouvillon sans toucher la muqueuse vaginale.
	3/ ALIGNER : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Retirer le bouchon du tube avec milieu ; ✓ Placer l'écouvillon dans le tube jusqu'à ce que la ligne noire visible sur la tige de l'écouvillon soit alignée avec le bord du tube.
	4/ BRISER : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Incliner avec précaution l'écouvillon contre le bord du tube afin de briser la tige de l'écouvillon au niveau de la ligne noire ; ✓ Jeter la partie supérieure de l'écouvillon.
	5/ FERMER : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Refermer le tube en serrant bien le bouchon.
	6/ IDENTIFIER : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identifier le tube avec l'identité du patient (Nom, Prénom).

Cf. tableau d'analyses pour plus de précisions.

c. PRÉLÈVEMENT ANAL

Réaliser le prélèvement, décharger l'écouvillon dans le tube et le laisser à l'intérieur (tige sécable).



Tube Amies avec **bouchon rose**

Cf. tableau d'analyses pour plus de précisions.

d. SUR SPERME



Recueil à faire dans un pot stérile à bouchon blanc.
A déposer **au plus vite** car conservation entre 2 et 8°C.

Modalités de recueil : **Cf. chapitre spermoculture et tableau d'analyses pour plus de précisions.**

PRELEVEMENT URETRAL

Un prélèvement urétral peut être réalisé chez l'homme. Certaines bactéries responsables d'infection génitale, notamment les chlamydiae, peuvent être plus facilement retrouvées au niveau de l'urètre.

Conditions :

- Le matin, avant toute toilette, avant la première miction.
- A réaliser **exclusivement au laboratoire**.

Modalités de recueil :

- Placer le patient en position assise sur le fauteuil de prélèvement
- Réaliser le prélèvement au niveau de l'urètre avec de fins écouvillons stériles.
- Si demande de recherche de mycoplasmes ou chlamydiae (demande explicite sur la prescription), prélever 2 écouvillons en plus.

Renseignements nécessaires :

Identifier les écouvillons avec les nom, prénom, la date et l'heure du recueil

Indiquer si traitement médicamenteux éventuel

Cf. tableau d'analyses pour plus de précisions.

LES PRELEVEMENTS DES PEAUX ET DES PHANERES

Certaines maladies peuvent être provoquées par des bactéries, mycoses ou infections fongiques au niveau de la peau et des cheveux. Ainsi, le prélèvement de ces zones infectieuses peut être prescrit.

Buts des tests :

Identifier une bactérie ou un champignon microscopique éventuellement responsable de l'infection

Rechercher la présence d'agents infectieux pour orienter vers un traitement thérapeutique antibiotique.

Conditions :

- A réaliser de préférence au laboratoire
- S'assurer qu'aucun traitement antifongique (local ou général) n'aura été entrepris. Sinon, il faudra effectuer le prélèvement 10 jours après l'interruption du traitement.

1. PRÉLÈVEMENT DE PEAU

Modalités de recueil :

- Repérer la zone lésée
- Gratter fortement les squames à la périphérie des lésions à l'aide d'une curette de Brocq, d'un grattoir de Vidal ou éventuellement un vaccino style stérile
- Les déposer dans une boîte de Pétri stérile.



*Curette
de Brocq*

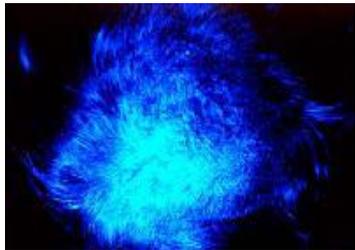


*Grattoir
de Vidal*

2. PRÉLÈVEMENT DE PHANÈRES

Modalités de recueil :

- Repérer la zone lésée
- Pour les teignes du cuir chevelu et des poils, il sera préférable de faire un examen préalable des lésions sous une lampe de Wood (UV)



*Utilisation de
lampe de Wood
sur cheveux*

→ A l'aide d'une pince à épiler, ne prélever que les cheveux fluorescents.

A défaut, recueillir les cheveux cassés

- Racler les squames et les croûtes avec une curette
- Les déposer dans une boîte de Petri stérile.
- Prélever le pus des lésions suppurées avec un écouvillon stérile

3. PRÉLÈVEMENT D'ONGLES

Modalités de recueil :

- Repérer la zone lésée
- Couper, avec des ciseaux ou une pince stérile, toute la partie de l'ongle atteint jusqu'à la limite de la partie saine
- Les déposer dans une boîte de Pétri stérile.



Renseignements nécessaires :

Identifier les prélèvements avec les nom, prénom, la date du recueil
Indiquer si traitement médicamenteux éventuel

Conditions d'acheminement et de conservation :

- Acheminer au laboratoire dans des contenants étanches à température ambiante
- Les squames et les cheveux recueillis dans un flacon stérile résistant à la dessiccation et se conservent plusieurs jours
- Les écouvillons doivent être acheminés **dans les 24 heures qui suivent le prélèvement** (selon la présence de milieu de transport ou non).

LES PRELEVEMENTS PAR ECOUVILLONNAGE



Afin d'étudier la population des germes responsables des infections, les prélèvements peuvent être réalisés par écouvillonnage. Il s'agit de frotter un écouvillon stérile (forme de coton tige) au niveau de la zone infectée (gorge, oreille, anus, etc....)



1. PRÉLÈVEMENT DE LA SPHÈRE ORL

Buts des tests :

Isoler et identifier les micro-organismes responsables de l'infection buccale, rhino-pharyngée, des sinus, auriculaire

Rechercher la présence d'agents infectieux pour orienter vers un traitement thérapeutique antibiotique.

Conditions :

- A réaliser de préférence au laboratoire
- A réaliser avant toute antibiothérapie locale ou générale

Modalités de recueil :

- Infection buccale : recueil de salive ou écouvillonnage de la muqueuse infectée.
 - Infection rhino-pharyngée :
 - Faire un rinçage buccal préalable, abaisser la langue (non tirée) pour éviter la contamination salivaire
 - Utiliser de préférence des écouvillons avec milieu de transport
 - Faire plusieurs écouvillonnages (si possible 2 minimum) : frotter l'écouvillon sur la surface de chaque amygdale, la muqueuse pharyngée, le voile du palais et toute surface d'aspect pathologique
- Aspiration des mucosités avec une sonde molle (cas de la coqueluche).

- Infection auriculaire :  **A faire de préférence par un spécialiste ORL**
 - Otite externe : écouvillonnage du conduit auditif externe,
 - Otite moyenne : nettoyage du conduit auditif externe (antiseptique laissé pendant 5 min.) ; aspiration du pus avec un aspirateur de mucosités après paracentèse

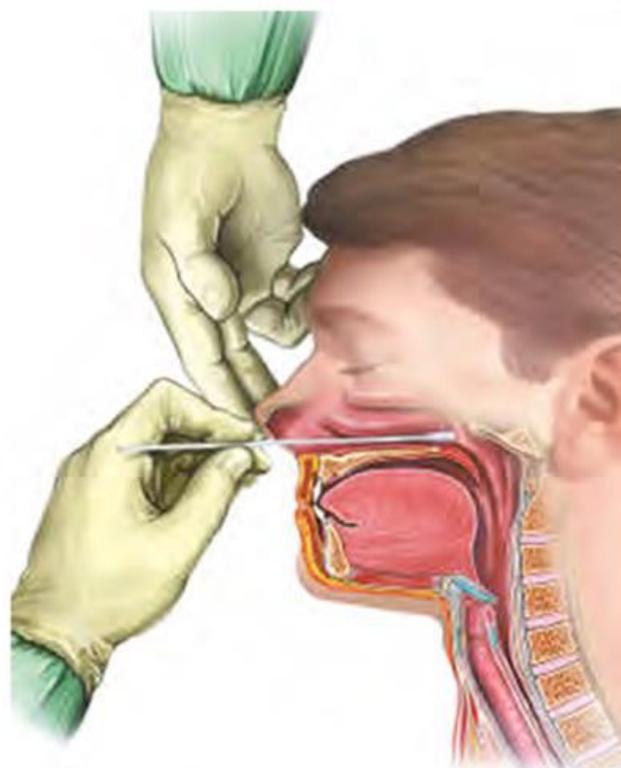
- Infection des sinus :  **A faire de préférence par un spécialiste ORL**
 - Prélever l'écoulement méatique par aspiration à la seringue ou sonde molle par voie rétronasale
 - Laver les sinus.

- **PRELEVEMENT NASO-PHARYNGE pour la détection de virus (coronavirus / Covid-19, grippe A et B) :**

Recommandations :

- Utiliser du matériel ou équipement de protection individualisé (masque FFP2, lunettes, gants non poudrés, dans la mesure du possible une surblouse, etc.),
- Respecter les gestes barrières (lavage, désinfection des mains, etc.),
- N'utiliser que du matériel de prélèvement nasopharyngé spécifique pour ce test (milieu de transport),

- Etiqueter le tube conformément aux bonnes pratiques de laboratoire.
- Faire porter un masque chirurgical au patient afin de protéger le préleveur
- Faire asseoir le patient, la tête droite ou en arrière
- Soulever la pointe du nez de manière à offrir la vision de la fosse nasale en enfilade au niveau de son plancher.
- Saisir entre deux doigts l'écouvillon par le corps et l'introduire dans la narine perpendiculairement au plan de la face (et non parallèlement à l'arête nasale) en longeant le plancher de la fosse nasale.
- Enfoncer l'écouvillon jusqu'au contact de la paroi rhino-pharyngée. Une résistance doit être nettement perçue.
- Faire rouler l'écouvillon entre les doigts afin de prélever le mucus.
- Retirer l'écouvillon dans l'axe et prendre garde à ne pas toucher l'orifice narinaire.



- Introduire l'écouvillon dans le tube contenant le milieu spécifique (Sansure pour COVID, M4RT ou autre pour la grippe).
- **Décharger l'embout de l'écouvillon pendant au moins 10 secondes dans le milieu de transport.**
- **Eliminer l'écouvillon dans un container DASRI.**

Renseignements nécessaires :

Identifier les prélèvements avec les nom, prénom, la date du recueil.

Emballage du prélèvement et conditions d'acheminement et de conservation :

- Mettre le prélèvement dans un sachet de prélèvement à usage unique contenant un absorbant et le fermer.
- Mettre dans la pochette du sachet : l'ordonnance + la feuille de demande d'examen
- Placer le sachet dans une boîte rigide pour assurer l'acheminement au laboratoire.

Le prélèvement doit être transmis au laboratoire **le plus rapidement possible.**



2. PRÉLÈVEMENT OCULAIRE

Les prélèvements bactériologiques oculaires concernent essentiellement les prélèvements conjonctivaux. Ils peuvent être demandés avant un examen préopératoire, pour diagnostiquer une conjonctivite, ou en cas de maladies :

- Conjonctivite : prélèvement réalisé par écouvillonnage,
- Blépharite (croûtes palpébrales, cils) : à la pince stérile (Cf. ch. peau et phanères).



A faire par l'ophtalmologiste : Orgelet, Dacryocystite, Ulcère de cornée, prélèvements intraoculaires ou péri orbitaires.

Buts des tests :

Isoler et identifier l'agent bactérien ou mycosique responsable d'une infection,

Guider la thérapeutique

Conditions : A réaliser avant toute toilette faciale

Modalités de recueil :

- Faire un frottis de la conjonctive, recueillir les sécrétions et également dans l'angle interne de l'œil

- Prélever au moins 2 écouvillons

Renseignements nécessaires :

Identifier les prélèvements avec les nom, prénom, la date du recueil
Indiquer si traitement médicamenteux éventuel

Conditions d'acheminement et de conservation :

- L'acheminement au laboratoire **doit être rapide**.

3. PRÉLÈVEMENT DES PLAIES



Buts des tests :

Isoler et identifier les micro-organismes responsables de l'infection

Rechercher la présence d'agents infectieux pour orienter vers un traitement thérapeutique antibiotique.

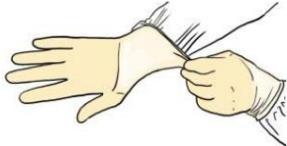
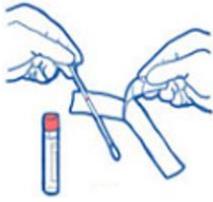
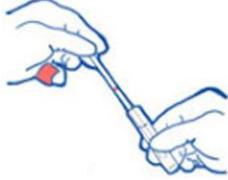
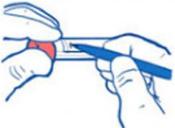
Conditions :

- Les prélèvements doivent autant que possible, être réalisés avant toute antibiothérapie
- Préparer la plaie avant le prélèvement. Ne pas prélever sur les bords de la plaie de préférence.

Modalités de recueil :

De manière générale, pour les lésions non suintantes OU lésions cutanées superficielles :

- Nettoyer la plaie et la zone à prélever avec du sérum physiologique stérile. Réaliser éventuellement une désinfection des zones proximales.
- Prélever 2 à 3 écouvillons avec milieu de transport ou, à défaut, préalablement imbibés de sérum physiologique stérile.

MATERIEL	MODALITES DE RECUEIL
 <p><u>Écouvillon</u> STERILE avec GEL <i>(milieu de transport)</i></p>	<p>⚠ A Réaliser avant la prise d'antibiotique.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 45%;">  <p>1. Se laver les mains.</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p>2. Mettre des gants (non stériles, à usage unique)</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 45%;">  <p>3. Sortir l'écouvillon stérile de son emballage en le saisissant par le bouchon à l'extrémité de la tige sans la toucher.</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p>4. Effectuer le prélèvement avec l'écouvillon au niveau de la zone infectée. En cas de lésion sèche, humecter l'écouvillon d'un peu de sérum physiologique stérile en dosette unitaire (1 à 2 gouttes).</p> </div> </div>
 <p><u>Écouvillon</u> STERILE SEC <i>(SANS milieu de transport)</i></p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 45%;">  <p>5. Ouvrir avec précaution le tube avec milieu de transport et insérer l'écouvillon dans le tube. Faire tourner l'écouvillon pour charger toute la surface.</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p>6. Bien revisser le bouchon afin de refermer l'écouvillon.</p> </div> </div> <p>⚠ Si utilisation d'un écouvillon sec (sans milieu de transport), replacer l'écouvillon dans son étui d'origine et acheminer rapidement au laboratoire (moins de 2h).</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 45%;">  </div> <div style="width: 45%;"> <p>7. Noter sur le prélèvement : Nom / Prénom / (si possible, Date de naissance) / Date ET heure du recueil.</p> </div> </div>



Remarque : selon le type de plaie, le prélèvement peut être légèrement différent :

Morsures	Aspirer le liquide présent dans la blessure avec une seringue. A défaut, pratiquer un écouvillonnage profond et utiliser un milieu de transport (surtout pour les bactéries anaérobies).
Inflammation cutanée	Désinfecter le site, puis à l'aide d'une seringue et d'une aiguille fine, injecter dans la lésion un peu de sérum physiologique stérile et ré-aspirer le maximum.
Lésions cutanées nécrotiques et escarres	Nettoyer la plaie et débrider les tissus nécrosés si nécessaire. Appliquer un antiseptique cutané et laisser sécher. Puis, rincer au sérum physiologique stérile. L'écouvillonnage n'est pas une procédure adéquate : réaliser une biopsie et placer l'échantillon dans un flacon stérile. Eventuellement, prélever le liquide inflammatoire par aspiration à l'aiguille fine. Compléter ensuite à 1 ml de sérum physiologique stérile en rinçant la seringue. Boucher stérilement.

Renseignements nécessaires :

Identifier les prélèvements avec les nom, prénom, la date et l'heure du recueil

Noter la localisation du prélèvement sur les écouvillons (surtout en cas de prélèvements multiples)

Indiquer si traitement médicamenteux éventuel

Conditions d'acheminement et de conservation :

➤ L'acheminement au laboratoire doit se faire **dans les 2 heures** à température ambiante (15-25°C).

Un milieu de transport et son écouvillon est recommandé pour tout délai d'acheminement supérieur à 2 heures.

Cf. tableau d'analyses pour plus de précisions.

LES PRELEVEMENTS DE DISPOSITIFS IMPLANTABLES ET PETITES PIÈCES OPERATOIRES

Buts du test : Rechercher la présence de bactéries pathogènes dans les dispositifs implantables (ex : cathéter, sonde urinaire, autre) pour orienter vers un traitement thérapeutique antibiotique.

Modalités de recueil :

MATERIEL	MODALITES DE RECUEIL
 <p><i>Matériel Eswab</i></p>	<p>Prélever le dispositif implantable (ex : cathéter), L'insérer dans le milieu de transport (Eswab) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - les 5 derniers cm de la partie distale (si le cathéter ou dispositif implantable est long), - la totalité (si le cathéter ou dispositif est court). <p>Refermer le tube Eswab.</p>
CONSERVATION ET TRANSMISSION AU LABORATOIRE	
<p>Le prélèvement doit être apporté au laboratoire à température ambiante (15 – 25°C) dans un délai inférieur à 24 heures.</p>	

LES PRELEVEMENTS DE LIQUIDES DE PONCTION

Buts du test : Rechercher la présence de bactéries pathogènes dans les liquides de ponction (ex : liquides articulaire, pleural, ascite, autre) pour orienter vers un traitement thérapeutique antibiotique.

Modalités de recueil :

MATERIEL	MODALITES DE RECUEIL
 <p><i>Matériel Portagerm</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prélever l'échantillon à l'aide d'une seringue. 2. Désinfecter le bouchon et introduire le prélèvement dans le flacon sans l'ouvrir, en perforant le bouchon avec l'aiguille.
CONSERVATION ET TRANSMISSION AU LABORATOIRE	
<p>Le prélèvement doit être apporté au laboratoire à température ambiante (20 – 25°C)</p> <p> A l'abri de la lumière dans un délai inférieur à 24 heures.</p>	

LES TESTS RESPIRATOIRES



1. EXPECTORATION

Une expectoration correspond à une expulsion de sécrétions anormales présentes dans l'arbre trachéobronchique par les voies respiratoires et la bouche au cours d'un effort de toux.

Buts des tests :

- Isoler et identifier les micro-organismes responsables de l'infection
- Rechercher la présence d'agents infectieux pour orienter vers un traitement thérapeutique antibiotique.

Conditions :

- Le matin au réveil, lors d'un effort de toux
- Ne pas utiliser de produit destiné à désinfecter la bouche avant le prélèvement

Modalités de recueil :

⚠ VEUILLEZ CONTACTER OBLIGATOIREMENT VOTRE LABORATOIRE AFIN DE PRENDRE RENDEZ-VOUS POUR LA PRISE EN CHARGE DU PRELEVEMENT.

MATERIEL	MODALITES DE RECUEIL
 <p><i>Flacon STERILE + dosette d'eau stérile pour le recueil des expectorations</i></p>	<p>⚠ Le prélèvement doit être effectué le MATIN A JEÛN, APRES UN EFFORT DE TOUX. Ne pas recueillir la salive.</p> <p>1. Se rincer la bouche avec de l'eau stérile avant le prélèvement.</p> <p>2. Réaliser un effort de toux et cracher dans le récipient stérile fourni par le laboratoire.</p> <p>3. Bien refermer le pot hermétiquement.</p> <p>⚠ 4. Noter sur le pot : Nom / Prénom / Date de naissance Date ET heure du recueil.</p>
CONSERVATION ET TRANSMISSION AU LABORATOIRE	
<p>Apporter au laboratoire le plus rapidement possible (< 30 MINUTES + PRISE DE RENDEZ-VOUS OBLIGATOIRE).</p>	
<p>⚠</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Joindre l'ordonnance, - Remplir OBLIGATOIREMENT ET TRANSMETTRE LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS.

2. A L'URÉE MARQUÉE (HÉLI KIT ®)

Il s'agit d'un test indirect qui utilise la particularité de la bactérie *Helicobacter pylori* de posséder une uréase très puissante.

L'uréase produite par cette bactérie dans l'estomac hydrolyse l'urée en ammonium et bicarbonate. Sous l'influence de l'acidité gastrique, les bicarbonates vont être transformés en majeure partie en gaz carbonique qui sera absorbé et éliminé par voie respiratoire.

Précautions et conditions :

- A jeun de 12h, sans avoir fumé (depuis la veille),
- Arrêter tout pansement gastrique ou antiacide au minimum 24h avant,
- Arrêter les anti sécrétoires 2 semaines avant,
- Aucun antibiotique le mois précédent l'examen,
- Se procurer en pharmacie le kit " Heli-Kit " qui comprend : un flacon de 75ml d'urée marquée, un sachet d'acide citrique, 4 tubes pour le prélèvement et 2 pailles pour souffler.
- **A réaliser de préférence au laboratoire**

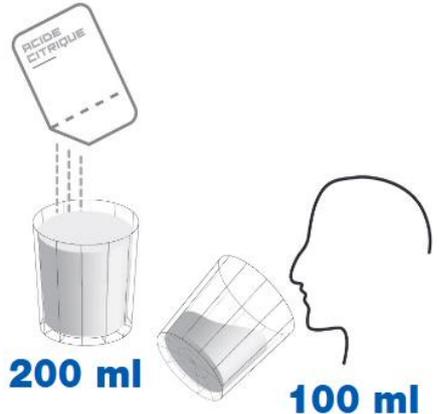
But du test :

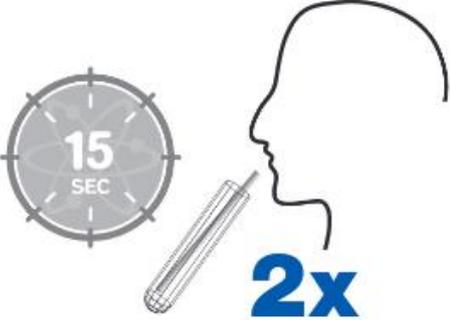
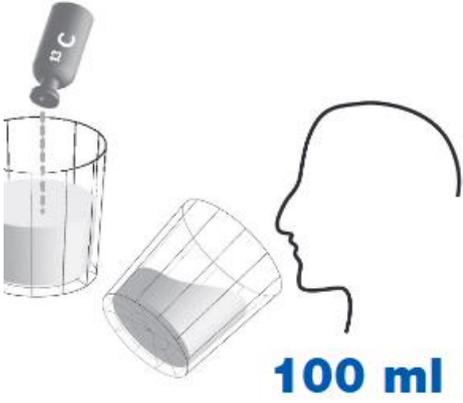
Faire le diagnostic d'une infection à *Helicobacter pylori* en cas d'ulcère ou d'inflammation de l'estomac (gastrite).

Surveiller l'évolution de l'infection et de vérifier l'élimination de la bactérie à la fin d'un traitement.

En prévention ou en cas d'antécédent au premier degré de cancer gastrique.

Modalités de recueil :

 <p>200 ml</p> <p>100 ml</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ouvrir le sachet d'acide citrique et le dissoudre dans 200 ml d'eau. - Faire boire 100 ml (la moitié du verre) de cette solution au patient et conserver le reste.
---	---

<p>T 0 min</p> 	<p>Recueillir l'air expiré dans 2 tubes identifiés T 0 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déboucher l'un des tubes T0 et plonger une paille au fond du tube. - Après avoir demandé au patient d'inspirer profondément, faites-le souffler dans la paille pendant 15 secondes jusqu'à ce qu'une condensation apparaisse au fond du tube. - En demandant au patient de continuer à souffler, retirer la paille. - Reboucher rapidement le tube jusqu'à obtenir une légère résistance. - Renouveler l'opération dans l'autre tube T0. <p>→ Identifier les 2 premiers tubes et inscrire T0</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - Dissoudre l'urée ^{13}C dans les 100 ml de solution d'acide citrique restante et les faire boire en totalité. - Puis déclencher le chronomètre. <p> Laisser le patient 30 minutes au repos.</p>
<p>T 30 min</p> <p>2x</p> 	<ul style="list-style-type: none"> - 30 minutes après ingestion de la solution d'urée ^{13}C, faire souffler le patient pendant 15 secondes jusqu'à ce qu'une condensation apparaisse au fond du tube (selon le même protocole qu'à T0) pour recueillir de nouveau l'air expiré dans 2 tubes identiques. - Identifier les 2 tubes et inscrire T30mn.

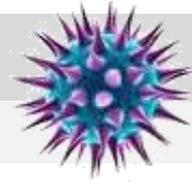
Renseignements nécessaires :

Identifier les prélèvements avec les nom, prénom, la date du recueil

Conditions d'acheminement et de conservation :

- Le prélèvement est conservé à température ambiante,
- L'acheminement au laboratoire **doit être rapide**.

PARASITOLOGIE



1. PARASITOLOGIE DES SELLES

But du test : Détecter la présence de parasites à l'origine de troubles intestinaux.

Conditions : **Dans les 3 jours précédant l'examen :**

- **RESPECTER UN REGIME ALIMENTAIRE** pauvre en résidus. **Eviter si possible : les fruits, les crudités et les légumes.**
- **NE PAS PRENDRE DE MEDICAMENTS OPAQUES** (exemple : charbon, baryte), **DE SUBSTANCES LAXATIVES OU DE SUPPOSITOIRES.**

MATERIEL	MODALITES DE RECUEIL
 <p><i>Flacon STERILE pour le recueil des selles</i></p>	<p>1. Recueillir la 1^{ère} selle du matin dans le flacon stérile fourni par le laboratoire.</p> <p>Remarques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ne jamais récupérer les selles dans la cuvette des toilettes. - Pour un bébé : recueillir les selles dans la couche. <p>2. Bien refermer le pot hermétiquement.</p> <p> 3. Noter sur le pot : Nom / Prénom / Date de naissance Date ET heure du recueil.</p>

CONSERVATION ET TRANSMISSION AU LABORATOIRE

Apporter au laboratoire le plus rapidement possible : **dans les 12 heures.**

Conserver le flacon à **température ambiante (15 - 25°C).**

ATTENTION ! En cas de suspicion d'amibes :

Le recueil doit obligatoirement être réalisé au laboratoire.



- Joindre l'ordonnance,
- Remplir **OBLIGATOIREMENT ET TRANSMETTRE LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS.**

2. PARASITOLOGIE INTESTINALE : « SCOTCH TEST »

But du test :

- Recherche d'œufs d'Oxyures (vers intestinaux)

Modalités de recueil :

- Au lever, avant la toilette et les premières selles, décoller le scotch de son support
- Appliquer le côté adhésif sur les plis de la marge anale et appuyer quelques secondes
- Retirer le scotch, et réappliquer le côté adhésif sur la lame
- Renouveler l'opération avec un second scotch.

Conditions :

- A réaliser de préférence au laboratoire
- Il est préférable de transmettre les lames au laboratoire **le plus rapidement possible**.

3. PARASITOLOGIE DES URINESBut du test :

- Recherche des parasites urinaires (ex : Bilharzies)

Modalités de recueil :

- Le matin, après un effort (quelques flexions par exemple) :
- Se laver soigneusement les mains et réaliser une toilette soignée, avec une lingette imprégnée de solution antiseptique ou au Dakin (méat chez l'homme et vulve chez la femme)
- Eliminer le premier jet d'urine dans les toilettes
- Uriner ensuite dans un flacon stérile et le refermer soigneusement
Il est possible de réaliser le prélèvement sur 24h

Conditions d'acheminement et de conservation :

Le flacon doit être acheminé **à température ambiante (15 - 25°C)** au laboratoire **dans les plus brefs délais**.

4. PARASITOLOGIE GÉNITALEButs du test :

- Recherche de parasites (Trichomonas Vaginalis)
Les autres parasites sont moins fréquents (oxyurose chez la fillette)

Modalités de recueil :

- Chez la femme :
 - Mise du spéculum
 - Aspiration des sécrétions
- Chez l'homme :
 - Prélèvement au niveau du méat urinaire avant la première urine du matin
- Recueil ensuite des urines du 1er jet dans lesquelles se trouvent souvent le parasite.

Conditions d'acheminement et de conservation :

Les prélèvements doivent être acheminés **à température ambiante (15 - 25°C)** au laboratoire **dans les plus brefs délais**.



EXAMENS DE CYTOGENETIQUE ET GENETIQUE MOLECULAIRE



Les analyses de cytogénétique et génétique moléculaire (Estimation du risque de trisomie 21, Mutation facteur II, mutation facteur V, Caryotype hématologique) nécessitent certains documents **obligatoires !**

En effet, ces examens sont strictement encadrés par la législation Française selon la réglementation suivante :

Article R2131-2 du Code de la Santé publique modifié par Décret n°2006 1660 du 22 décembre 2006 publié au J.O. du 23 décembre 2006.

« Lors de la consultation médicale du conseil génétique prévue à l'art. R 162-16-7 du Code de Santé Publique, pour toute prescription des analyses de diagnostic prénatal énumérées à l'art. L. 2131-1 du Code de Santé Publique, le médecin établit une attestation d'information cosignée par la femme enceinte. Il recueille son consentement. Une photocopie de l'attestation et du consentement sont remises au praticien agréé effectuant l'analyse ».

Pour de telles analyses, il devra ainsi être fourni au laboratoire :

- **L'ordonnance** (diagnostic anténatal, cytogénétique et de génétique moléculaire)
- **L'attestation de consultation** (remise par le médecin)
- **Le consentement éclairé du patient**



Ne pas hésiter à contacter le laboratoire pour avoir des renseignements complémentaires.

FICHE DE PRÉLÈVEMENT DE BIOLOGIE MÉDICALE ET FICHE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Ces fiches obligatoires doivent être complétées pour y préciser tous renseignements cliniques et thérapeutiques susceptibles d'aider à la compréhension des résultats des analyses.

2. FICHE DE PRÉLÈVEMENT POUR LES EXAMENS DE GÉNÉTIQUE

Elle est spécifique pour les examens de génétique et de dépistage de la Trisomie 21 Fœtale par les marqueurs sériques maternels. Concernant le dépistage sérique de la Trisomie 21 fœtale, celui-ci peut être réalisé au 1^{er} trimestre ou au 2^{ème} trimestre de la grossesse.

Le prélèvement au 1^{er} trimestre doit être réalisé entre la 11^{ème} et la 13,6^{ème} semaine d'aménorrhée.

Le prélèvement au 2^{ème} trimestre doit être effectué entre la 14^{ème} et la 17,6^{ème} semaine d'aménorrhée.

Attention : Les comptes-rendus des analyses de génétique moléculaire, de cytogénétique et de biologie destinés à établir un diagnostic prénatal ne peuvent être remis au patient que par l'intermédiaire du médecin prescripteur.



Ne pas hésiter à contacter le laboratoire pour avoir des renseignements complémentaires.

REFUS D'EXECUTION DES ANALYSES

Selon les cas, la demande d'essai peut être refusée lorsque les conditions de prélèvement ne sont pas respectées. Ce refus peut concerner les échantillons prélevés au laboratoire, aussi bien que ceux prélevés à l'extérieur et l'anomalie entraînant le refus d'analyse peut être détecté soit au niveau du prélèvement lui-même, de l'étiquetage ou lors de l'exécution des analyses.

Pour tous les prélèvements :

- Identification insuffisante du prélèvement, notamment pour les groupes et RAI,
- Imprécision de la demande,
- Non-respect du protocole de prélèvement,
- Volume de l'échantillon insuffisant,
- Récipient incorrect, cassé, ne respectant pas les règles d'hygiène normale.

Pour les prélèvements sanguins :

- Non-respect du cycle nycthéméral,
- Non-respect du protocole de prélèvement des hormones à sécrétions pulsatiles,
- Non-respect de la posture,
- Non-respect du lieu de prélèvement,
- Interférences antiseptique/ analyte à doser,
- Manipulation médicale non conforme,
- Nature de l'anticoagulant incorrect en fonction de l'analyte à doser,
- Non-respect du rapport volume échantillon/ volume d'anticoagulant,
- Présence d'une coagulation dans un tube avec anticoagulant,
- Délai de transport du prélèvement non respecté,
- Température et conditions de transport non conformes,
- Présence d'un délai entre la prise et le dosage d'un médicament,
- Régime alimentaire avant le prélèvement non conforme,
- Prétraitement de l'échantillon incorrect.

Pour les prélèvements bactériologiques :

- Recueil non stérile,
- Délai trop long entre le prélèvement et la mise en culture,
- Prélèvement de mauvaise qualité.

Pour les prélèvements parasitologiques :

- Localisation incorrecte du prélèvement,
- Moment du prélèvement incorrect lors de la recherche de certains parasites,
- Traitement fongique en cours ou récent pour la mycologie.

Pour les prélèvements en vue de la détermination des groupes sanguins et les RAI :

Un prélèvement est jugé non conforme s'il manque l'un des renseignements suivants :

- Le nom,
- Le nom de naissance,
- Le prénom,
- La date de naissance.

L'identité du préleveur, la date et l'heure du prélèvement doivent figurer sur la fiche de suivi médical.

DICTIONNAIRE DES ANALYSES

Les analyses sont listées dans le tableau ci-après :

Analyses	Recommandations	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
		contenant (type)	Volume			

Délais normaux de rendu de résultats sous réserve de prélèvement parvenu au laboratoire avant 10h30 heures. Sous réserve également d'analyses complémentaires nécessaires. Les délais sont indiqués en jour (J), en semaine (S) ou en mois (M).

Abréviations

DDR : date des dernières règles

Abréviations des méthodes utilisées :

CE : colorimétrie enzymatique

CF : cytométrie en flux

CL : chimiluminescence

CPG : chromatographie en phase gazeuse

ECL : électrochimiluminescence

EIA : immunoenzymologie

FEIA : fluoro immunoenzymologie

SP : spectrophotométrie

HPLC : chromatographie liquide haute performance

IF : immunofluorescence

IMT : immunoturbidimétrie

ISE : électrodes sélectives d'ions

KIMS : interaction cinétique des microparticules en solution

RI : radioimmunologie

LABSP : analyse non réalisée à SYNLAB Biopaj, transmise à un autre laboratoire



Les délais notamment pour les analyses transmises à un autre laboratoire (LABSP) sont donnés à titre indicatif.

Légende :

Tube Gel	Tube Citraté	Tube EDTA
Tube Sec	Tube Hépariné	Tube Fluoré
Flacon d'urine	Liquide de ponction	Flacon de selles
: à congeler		

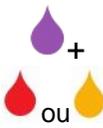
TABLEAU DES ANALYSES BIOLOGIQUES

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
5HIA Acide 5 hydroxy Indol acétique	LABSP	- Régime alimentaire - Conserver les urines à 4°C pendant le recueil - Indiquer la diurèse - Un dosage de la créatinine sera réalisé systématiquement	 urine de 24h prélevées sur HCl (pH=2)	10 ml	2 à 8°C	2 à 8°C	3J
5 Nucléotidase	LABSP		 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
17 AlphaHydroxy-Progestérone	LABSP		 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ac Anti ADN natif	LABSP		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
Ac Anti-antigènes nucléaires solubles = Ac Anti-centromères	LABSP	(SSA, SSB, Sm, Rnp, Jo1, Scl 70)	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
Ac Anti-β2glycoprotéine IGG	LABSP		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
Ac anti cardio-lipine IGG	LABSP		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
Ac anti cardio-lipine IGM	LABSP		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
Ac Anti cellules pariétales	LABSP		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
Ac Anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles (MPO – PR3)	LABSP	En cas de recherche positive au 1/20 et plus, l'identification anti-MPO et anti-PR3 sera réalisée	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Ac Anti-endomysium IgG	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	8J
Ac Anti-endomysium IgA	LABSP	Chez l'adulte, Hors Nomenclature : environ 10€ Chez l'enfant (< 15 ans) : cotation B 40/1830.	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	8J
Ac Anti-épiderme	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ac Anti-facteur intrinsèque	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ac Anti-GAD	LABSP		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
Ac Anti-gliadine IGA / IGG	LABSP	Demander avis biologiste = prestation de conseils (à remplacer par les Ac anti-transglutaminase ou endomysium) ATTENTION : ne pas confondre avec Ac anti-gliadine <u>désaminée</u> A et G	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ac anti peptides désaminés de la gliadine ou Ac anti-gliadine <u>désaminée</u> A et G	LABSP	Hors Nomenclature : environ 54€	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ac Anti-Histones	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
Ac Anti-îlots de Langerhans	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ac Anti-LKM réticulum endoplasmique	LABSP	En cas de dépistage positif au 1/40 et plus, la recherche de la spécialité anti-LKM1 sera réalisée	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
AC Anti-mitochondries	LABSP	En cas de dépistage positif au 1/80 et plus, la recherche de la spécialité anti-M2 sera réalisée	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ac Anti-muscle lisse	LABSP	En cas de fluorescence significative, la recherche de la spécificité anti-actine-F sera réalisée	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ac Anti-récepteur de l'acétylcholine	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	Congeler 	7J
Ac Anti-récepteur de la TSH (TRAK)	ECL		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Ac Anti-tyrosine phosphatase IA2	LABSP		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
Ac Anti LKM	LABSP	En cas de dépistage positif au 1/40 et plus, la recherche de la spécialité anti-LKM1 sera réalisée	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ac Anti nucléaires	LABSP	En cas de positivité une identification sera réalisée (anti-ADN natif et anti-antigènes nucléaires solubles)	 ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ac Anti peptides citrullinés : ACCP	ECL		 ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Ac Anti Saccharomyces cerevisiae IGG + IGA	LABSP	Hors Nomenclature : environ 76€	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	Congeler 	7J
Ac Anti-TG (Anti-thyroglobuline)	LABSP	Indiquer le traitement Congeler au-delà de 48 heures	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
Ac Anti-TPO (Antithyropéroxydase)	LABSP	Indiquer le traitement Congeler au-delà de 48 heures	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	2J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Ac Anti Trans- glutaminase IGA	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
ACE	ECL	Suivi d'un cancer du pancréas, foie, colon ou non spécifique (pathologie maligne) ?	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Acide hyaluronique	LABSP		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
Acide oxalique	LABSP	Hors Nomenclature : environ 44€	 ou  ou 	1ml	Dans les 30min ! 15 à 25°C	Centrifuger, décanter et congeler immédiatement (<30 min) 	7J
Acide urique	CE		 ou  ou 	2ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
		Ne pas réfrigérer !	 urine de 24h	5ml	15 à 25°C	Ajouter du NaOH (pH>8)	1J
ACTH Corticotrophine	LABSP	- Rythme circadien - Prélever de préférence le matin à 8h - A réaliser de préférence au laboratoire <i>Prise de poids ?</i>	Prélèvement - Au labo :  - Extérieur : tube aprotinine (à centrifuger dans les 4heures)	1ml plasma	Dans les 2H ! 15 à 25°C	Centrifuger, et congeler immédiatement (<2 h) 	3J
Adénovirus sérologie	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
ADH (Hormone antidiurétique)	LABSP		 ou 	2 ml obligatoire	15 à 25°C	Centrifuger à 4°C et Congeler immédiatement 	10J
		Hors Nomenclature : environ 54€	 urine de 24H	5 ml	15 à 25°C	Congeler 	10J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
AFP – Alpha foetoprotéine	ECL	Suivi d'un cancer du foie ? Suivi d'un cancer des testicules ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Agglutinines Froides	LABSP	- Domicile déconseillé : ramener immédiatement au labo - Nécessité de prélever sérum + sang total - préciser l'état civil complet du patient + tous les renseignements du prélèvement - Compléter une feuille de demande « Immuno-hémato »	 + ou sans gel	5ml sang total + 5ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C Sérum : placer le tube 2h à 37°C puis centrifuger et décanter immédiatement	3J
Agglutinines froides titrage	LABSP	- Mêmes recommandations que les agglutinines froides + - En cas de grossesse, préciser le terme et indiquer la notion éventuelle d'injection d'anti-D (date et dose)	 + ou	10ml Sang total + 5ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
agglutinnes irrégulières : RAI	Immuno-filtration sur gel	T°C ambiante T°C ambiante identification		3ml 3ml Sérum	15 à 25°C	15 à 25°C Si l'analyse différée : conserver à 2 – 8°C pendant 48H max	1J
Albumine	IMT		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Alcoolémie	CE	Ne pas désinfecter à l'alcool	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Aldolase	LABSP	Sans hémolyse	 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Aldostérone	LABSP	Préciser debout après 1h déambulation ou couché après au moins 1h de décubitus		2ml plasma Impératif	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
		Le dosage de la créatinine urinaire sera systématiquement réalisé (indispensable au calcul)	 urine de 24h non acidifiées	10ml	2 à 8°C	2 à 8°C	5J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Alpha-1-antitrypsine	IMT		 ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
AMH (Hormone anti-Mullérienne)	LABSP	- Prélever au 3 ^e , 4 ^e jour du cycle chez la femme - FIV ? Chez l'homme, Hors Nomenclature : environ 61€ , Chez la femme et l'enfant : cotation B 123	 ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
Amiodarone	LABSP	- Prélever avant une nouvelle prise (1er prélèvement : 2 semaines après le début du traitement) - Tube sans gel de séparation	 ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
Amikacine	KIMS	- Prélèvement résiduel : avant une nouvelle perfusion (reflet toxicité) - Au pic : 30 min après la fin de la perfusion (reflet efficacité)	 ou  ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Ammoniémie	CE	- Eviter de fumer avant		Remplir le tube	Dans l'heure ! 	Congeler dans l'heure.  Centrifuger de préférence à 4°C Si décanté, mettre immédiatement dans la glace.	1J
Amphétamines	LABSP	- Recueil au labo uniquement - Hors Nomenclature : environ 23€	 urine échantillon	5ml	15 à 25°C	15 à 25°C	2J
Amylase	CE		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
			 urine échantillon	5ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
ACC (Anti-coagulant circulant)	Technique chronométrique	- Indiquer si traitement anticoagulant en cours - Ne pas prélever si le patient est sous héparine (HNF, HBPM) ou nouveaux anticoagulants oraux.		Remplir le tube	Dans les 7H ! 15 à 25°C	15 à 25°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Anticoagulants circulant type lupique	LABSP	- De préférence et si possible au laboratoire - Prise d'anticoagulants ? antécédents de thrombose, phlébite, familiaux ? maladie thrombo embolique ? bilan pilule ? prise d'oestroprogestatifs ? Fausse couche à répétition ?		Remplir le tube	Dans les 4H ! Avant centrifugation : 15 à 25°C	Double centrifugation 2ml plasma Congeler 	3J
Antidépresseurs tricycliques	EIA		 ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	1J
Antigène Cyfra 21-1	LABSP	Pronostic d'un cancer bronchique ?	 ou  ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	3J
		- Hors Nomenclature : environ 55€ (sur liquides divers)	 Liquide de ponction	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	5J
Antigène P24	LABSP	Prévoir un tube supplémentaire pour toute sérologie VIH quand elle est associée à un autre examen. En cas de positivité, un test de neutralisation est réalisé	 ou 	2ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Antigène SCC	LABSP		 ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Antistrepto- dornase B (ASDB)	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	3J
Antistreptokinase	Ne se réalise plus : sera remplacée par les analyses ASLO (antistreptolysine O) ou ASDO (antistreptodornase). Pour plus d'information, vous pouvez contacter le laboratoire.						
Anti-thrombine III	LABSP	- Préciser le traitement - Conseillé d'attendre 10 jours après arrêt de l'héparine, 1 mois après l'arrêt des estrogènes et 1 mois après la grossesse. - Prise d'anticoagulants ? antécédents de thrombose, phlébite, familiaux ? maladie thrombo embolique ? bilan pilule ? prise d'oestroprogestatifs ?		Remplir le tube	Dans les 8H ! Avant centrifugation : 15 à 25°C	Congeler 	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Anti-XA	Chromo- génique	De préférence et si possible au laboratoire		Remplir le tube	Dans l'heure ! OU Dans les 4H sur tube CTAD ! 15 à 25°C	Double centrifugation Congeler 	1J
Apolipo-protéine A1	IMT	A JEUN	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Ascaridiose sérologie	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
ASLO (antistreptolysine)	IMT		 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Aspergillose sérologie	LABSP	Dépistage	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
		- Confirmation - Cotation de 2 antigènes	 ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
B2M (β 2 microglobuline)	LABSP	Congeler au-delà de 3 jours	 ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	2J
β-HCG	ECL	Date de dernières règles, grossesse ? Suivi d'évolution ? IVG ?	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
β-HCG chaîne béta libre	LABSP	- Centrifuger dans les 6 heures qui suivent le prélèvement - Suivi d'un cancer des testicules ?	 ou  ou 	1ml	Dans les 6H ! 15 à 25°C	Centrifuger dans les 6 heures Congeler 	5J
Barbituriques	LABSP	- Préciser la posologie éventuelle	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Benzodiazepines®	EIA		 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	1J
Bilirubine totale et / ou conjuguée	SP	- Prise de médicaments ? nausées ? opération de la vésicule ? douleurs, suivi hépatique ? ictère ?	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
BNP (NTPROBNP)	ECL	Insuffisance cardiaque ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Borréliose sérologie (maladie de Lyme)	LABSP	Morsure de tique ? région ? érythème migrant ? syndrome grippal ?	 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Borréliose Confirmation	LABSP	- Préciser IgG ou IgM - Sur prescription explicite	 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
C1 fraction du complément	LABSP	- Plasma proscrit - Sérum exclusivement - Antigène (dosage pondéral)	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	Congeler 	10J
C3 ou C4 fraction du complément	IMT		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Ca 125	ECL	Suivi de traitement après cancer du sein, ovaire ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Ca 15-3							
Ca 19-9	ECL	Suivi d'un cancer du pancréas, foie, colon ou non spécifique (pathologie maligne) ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Calcitonine	LABSP	- A JEUN - Prélever le matin, à distance (15J) d'une prise d'IPP - Congeler au-delà de 19 heures	 ou	1ml sérum	Dans les 2heures ! 15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Calcium	SP	- A JEUN : éviter les repas riches la veille - Proscrire le plasma EDTA - Bilan phospho-calcique ? recherche d'ostéoporose (ménopause) ? ostéomalacie ? lyse osseuse(myélome) ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
			 urine 24h	5ml	Dans les 8H ! 2 à 8°C	Ajouter de l'HCL 6mol.L ⁻¹ (pH = 3 - 4) 15 à 25°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Calcium ionisé	LABSP	- A JEUN - Prélever dans un tube sec avec séparateur - Ne pas ouvrir le tube et ne pas décanter Hors Nomenclature : environ 29€	Tube gel IMPERATIF 	1ml sérum	Dans l'heure ! 15 à 25°C	Centrifuger et congeler  dans l'heure	3J
Calculs (rénaux, biliaires ou dépôt urinaire)	LABSP	- Préciser l'origine du calcul	Récipient adapté		2 à 8°C	2 à 8°C	7J
Calprotectine	FEIA	- Selles émises de préférence le matin (les selles entièrement liquides sans morceaux, dures, séparées comme des billes ou des noix seront refusées)	1 échantillon de selles		15 à 25°C	2 à 8°C	4J
Cannabis	LABSP	- Recueil au laboratoire uniquement - Hors Nomenclature : environ 23€	 urine échantillon	5ml	15 à 25°C	15 à 25°C	2J
Carboxy-hémoglobine	SP		Seringue  UNIQUEMENT sur seringue héparinée	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Caryotype	LABSP	- 2 tubes de 5 mL de sang total héparine sans gel - Joindre l'ordonnance, nom du conjoint et le consentement	 +  SANS GEL Sang total	2 x 5mL	15 à 25°C	2 à 8°C	1M
Catécholamines fractionnées	LABSP		 ou 	2,5ml minimum	15 à 25°C	Congeler 	3J
		- Indiquer la diurèse - Le dosage de la créatinine urinaire, indispensable au calcul du résultat, sera systématiquement réalisé	- Adultes :  urines de 24h - Moins de 15 ans : urines de la nuit - Urines sur HCl (pH=2)	10ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Céruléoplasmine	LABSP		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Cétostéroïdes	LABSP	- Préciser la diurèse - Le dosage de la créatinine urinaire sera systématiquement réalisé	 urines de 24h non acidifiées	20ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Chlamydiae (sérologie)	LABSP	MST : Date du rapport ? partenaire connu positif ? Bilan d'hypofertilité (PMA) ? Suspicion de salpingite ou épидидymite ou prostatite ? Suspicion d'arthrite réactionnelle ? Suspicion de lymphogranulomatose ? Recherche MST : effectuer une recherche directe par PCR	 ou  ou  ou 	2ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
Chlamydiae Trachomatis IGA	LABSP	- Sur prescription explicite - Hors Nomenclature : (chez l'adulte) environ 29€	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Chlore	ISE		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
		- Conserver au réfrigérateur (2-8°C) tout au long du recueil. - Noter le volume final des 24h	 urine de 24h	5ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Cholestérol total	CE	- A JEUN impératif - Bilan systématique ? suivi de traitement ? diabète sous-jacent ? bilan pilule ? hypothyroïdie ?	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Cholestérol HDL	CE	- A JEUN impératif - Bilan systématique ? suivi de traitement ? diabète sous-jacent ? bilan pilule ? hypothyroïdie ?	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Cholestérol LDL	CE	- A JEUN impératif - Bilan systématique ? suivi de traitement ? diabète sous-jacent ? bilan pilule ? hypothyroïdie ?	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Chromogranine A	LABSP	A prélever à distance (15 jours) d'un traitement par inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	Congeler 	3J
Ciclosporine	LABSP	- Prélever avant une nouvelle prise (1 ^{er} prélèvement : 48h après le début du traitement) - Tube sans gel de séparation		2ml sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	5J
Citrate ou acide citrique	LABSP	Conserver les urines au frais pendant le recueil	 urine de 24H	10ml	2 à 8°C	Urines acidifiées (HCl) à pH=2 Congeler 	7J
Complément hémolytique total	LABSP		 ou	1ml	Dans l'heure ! 15 à 25°C	Congeler dans l'heure 	3J
CIC : Complex Immuns Circulants	LABSP		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
CMV (IgG/IgM) cytomegalovirus	LABSP	- Préciser si grossesse - Congeler au-delà de 5 jours - Angine ? fatigue ? ganglions ?	 ou	2ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
CPK (Créatine phosphokinase)	SP	- Douleurs thoraciques ? musculaires ? Suspicion d'infarctus du myocarde ? - Suivi de traitement anticholestérolémiant ? recherche de myopathie ? activité musculaire intense ?	 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	1J
Cocaïne	LABSP	- Recueil au laboratoire uniquement - Hors Nomenclature : environ 23€	 urine échantillon	5ml	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
Coombs direct	Immuno-filtration sur gel	T°C ambiante		3ml sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Coqueluche sérologie	LABSP	- Hors Nomenclature : environ 58€ - Se renseigner sur la vaccination et la durée / période de la toux ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Cortisol	ECL	- A JEUN - Rythme circadien - Prise de poids ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Cortisol libre	LABSP	- Préciser la diurèse - Le dosage de la créatinine urinaire sera systématiquement réalisé	 urine de 24H	10ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
		- Prélever le matin (8-10h) - Noter l'heure de prélèvement	 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Cotinine	LABSP	Hors Nomenclature : environ 46€	 urine échantillon	10ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Covid sérologie (Anti-SARS-CoV-2)	LABSP		 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	3J
Coxiella brunetii sérologie	LABSP		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Créatorrhée (Azote fécal)	LABSP	- Indiquer impérativement le poids total des selles de 24h - Un examen physique complet sera systématiquement réalisé	 selles de 24H	30g de selles impératif	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Créatinine	CE		 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
			 urine échantillon ou 24H	5ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
CRP (Protéine C réactive)	IMT	Fièvre ? chimiothérapie ? douleurs ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Cryoglobulines Recherche / Caractérisation	LABSP	- A JEUN - Domicile déconseillé - Tube sans gel de séparation préchauffé à 37°C - Coagulation à 37°C (2h)		4ml	Avant centrifugation : à environ 37°C	Centrifuger à 37°C (minimum = 14min, 2100g) Après centrifugation et décantation : 2 à 8°C	8J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
CTX Cross laps sérique	ECL	- A JEUN - Prélever le matin avant 9h - Prélever toujours à la même heure dans le cadre d'un suivi		1ml Plasma	15 à 25°C	Congeler 	3J
CTFR 36 Mutations	LABSP	- Joindre l'ordonnance, nom du conjoint et le consentement - Au-delà de 7 jours, mettre à 2-8°C		5ml	15 à 25°C	15 à 25°C	15J
Cuivre	LABSP	- Tube sans gel de séparation ou décanter avant transport	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
		Préciser la diurèse	 urine de 24H	10ml	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
D4A : Delta 4 androstènedione	LABSP	Possible sur sérum, plasma, liquides divers (ovarien...)	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
D Dimères	IMT			Remplir le tube	15 à 25°C	15 à 25°C Centrifuger (15 min à 2500g)	1J (3 heures si urgent)
Dépakine® (acide valproïque)	LABSP	Préciser le médicament, la posologie et l'heure de la dernière prise	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
DHEA : Déhydroépi- androstérone	LABSP		 ou  ou 	2ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
DHEAS : DHEA sulfate	LABSP		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Digoxine®	ECL	Prélèvement 6 à 8heures après la prise	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Distomatose sérologie	LABSP	- Dépistage - En cas de réactions positives, une confirmation sera réalisée	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
		Confirmation	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Déficit en DPD	LABSP	Au laboratoire obligatoirement !	 ou 	5ml	-	- Centrifugation immédiate à 4°C (10min à 1500g) - Décantation (tube hémolyse mini 1,5ml) - Congélation à -20°C	3J
DPNI : Dépistage Prénatal Non Invasif (T21, T13, T18)	LABSP	B1344, sous conditions : - Risque entre 1/51 et 1/1000(HT21) - Sans étape dépistage HT21 avec : Grossesses multiples OU antécédent de grossesse avec trisomie 21 OU parent porteur translocation robertsonnienne - 1 ^{er} DPNI inexploitable SINON, Hors Nomenclature : environ 431€	1 tube streck	10 ml	15 à 25°C	Ne pas centrifuger 15 à 25°C	7J
EBV IGM + IGG (Epstein Barr Virus)	LABSP	- Angine ? fatigue ? ganglions ? - Congeler au-delà de 7 jours	 ou  ou  ou 	2ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
ECA : Enzyme de conversion de l'angiotensine	LABSP	- Proscrire l'EDTA : sérum exclusivement	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Echinococcose sérologie	LABSP	- Dépistage - En cas de réactions positives, une confirmation sera réalisée	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
		Confirmation	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
Electrophorèse des protéines	Electrophorèse capillaire	Prélever 2 tubes	 ou 	2ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Electrophorèse de l'hémoglobine	LABSP	- Indiquer l'âge du patient - Fournir la NFS, le bilan martial, l'origine ethnique et le contexte de la prescription		2ml sang total	15 à 25°C	2 à 8°C	2J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Facteur de Willebrand	LABSP	- De préférence et si possible au laboratoire - Préciser si traitement anticoagulant		Remplir le tube	Dans les 4H ! Avant centrifugation : 15 à 25°C	Double centrifugation 2x1ml plasma Pauvre en plaquettes Congeler 	3J
Facteur II mutation	LABSP	- 2 tubes de 5 ml de sang total - Joindre l'ordonnance, et le consentement - Au-delà de 7 jours, mettre à 2-8°C	 Sang total	2 x 5ml	15 à 25°C	15 à 25°C	15J
Facteur V Activité	Technique chrono-métrique	De préférence et si possible au laboratoire		Remplir le tube	Dans les 4H ! Avant centrifugation : 15 à 25°C	Double centrifugation 2ml plasma Congeler 	1J
Facteur V Leiden	LABSP	- 2 tubes de 5 ml de sang total - Joindre l'ordonnance, et le consentement - Au-delà de 7 jours, mettre à 2-8°C	 Sang total	2 x 5ml	15 à 25°C	15 à 25°C	15J
- Facteur II Prothrombine activé - Facteur IX AntiHémophilique B - Facteur VII Proconvertine - Facteur VIII Anti-hémophilique A - Facteur X Stuart - Facteur XI Rosenthal - Facteur XII Hageman	LABSP	De préférence et si possible au laboratoire		Remplir le tube	Dans les 4H ! Avant centrifugation : 15 à 25°C	Double centrifugation 2ml plasma Congeler 	5J <hr/> 3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Facteur rhumatoïdes	IMT		 ou  ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Fer sérique CTF CS	SP	- A JEUN - Proscrire le plasma EDTA - Hémochromatose ? pertes de sang ? Suivi de traitement ?	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Ferritine	ECL	- Prélever le matin - Hémochromatose ? pertes de sang ? Suivi de traitement ?	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Fibrotest® Actitest®	LABSP	- Sérum exclusivement - Renseignements indispensables : âge, sexe indication, poids et taille - Remboursé (B140) dans le cadre d'un suivi d'une Hep C non traitée - Autres cas : Hors Nomenclature : environ 52€	2 tubes  ou 	2 tubes 2ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Fibrinogène	Technique chronométrique			Remplir le tube	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Fièvre jaune sérologie	LABSP	Sérum exclusivement	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	10J
Fluor	LABSP	- Tube sans gel de séparation - Hors Nomenclature : environ 60€ - Hors Nomenclature : environ 60€	 ou  ou 	2ml	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
		- Le dosage de la créatinine urinaire sera systématiquement réalisé	 urine échantillon	10ml	2 à 8°C	2 à 8°C	7J
Folate sérique (acide folique)	Immuno- Chimie	- A JEUN - Suivi d'anémie macrocytaire, chirurgie bariatrique (sleeve, by pass) ? - Congeler au-delà de 6 heures, protéger de la lumière - Prélever au moins 8h après prise de biotine (>5mg/jr)	 ou  ou 	1ml	Dans les 6 heures ! 15 à 25°C	2 à 8°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Folate érythrocytaire	LABSP	Si une demande de magnésium érythrocytaire est associée, un deuxième tube est nécessaire (Sang total hépariné)	 ou	1ml sang total	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Fructosamine	LABSP	Proscrire les prélèvements hémolysés		1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
FSH	ECL	- Joindre les renseignements cliniques, âge, période du cycle - Stimulation ovarienne, ménopause ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Gardenal® (phénobarbital)	KIMS	Préciser la posologie	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Gastrine	LABSP	- A JEUN de 12h minimum - Prélever à distance (15J) d'une prise d'IPP - Domicile déconseillé	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Gaz du sang (PH, PCO2, PO2, S02)	Electrodes	- Sang artériel ou capillaire - Pathologie pulmonaire, oxygénothérapie, réa cardiaque ?	Seringue 	1ml	Dans les 30min !	15 à 25°C	1J
Gamma GT	CE	- Joindre les renseignements cliniques - Prise de médicaments ? nausées ? opération de la vésicule ? douleurs, suivi hépatique ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Gentamycine	KIMS	- Prélèvement résiduel : avant une nouvelle perfusion (reflet toxicité) - Au pic : 30 min après la fin de la perfusion (reflet efficacité)	 ou	1ml sérum	2 à 8°C	2 à 8°C	1J
GH hormone de croissance	LABSP	En cas d'épreuve, indiquer la nature du produit administré	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	Congeler 	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Glucose 6 phosphate déshydrogénase	LABSP			1ml Sang total	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Glycémie	CE	A JEUN		1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Glycémie cycle	CE	Noter l'heure sur les tubes		1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Glycémie post prandiale	CE	2 heures après la fin du repas		1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Griffes du chat (Bartonellose) sérologie	LABSP	En cas de dépistage positif, le titrage sera réalisé (N° d'ordre NABM : 1252 / B 60).	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Grippe A et B sérologie	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Groupe sanguin	Immuno-filtration sur gel	Demander une pièce d'identité Préciser état civil complet		3ml Sang total	T°C ambiante 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Haptoglobine	IMT		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
HCG (molécule entière)	LABSP	Préciser le nombre de semaines d'aménorrhées présumées.	 ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Hémochromatose gène HFE Mutation 282 Tyr	LABSP	- Joindre impérativement : la fiche de prédisposition génétique et la copie du consentement - Joindre la prescription médicale, les renseignements cliniques		5ml Sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Hémochromatose H63D C282Y HFES65C C282Y +/- H63D	LABSP	- Joindre l'ordonnance, et le consentement - Hors Nomenclature : environ 76€		5ml Sang total	15 à 25°C	15 à 25°C Au-delà de 7 jours, mettre à 2-8°C	15J
Joindre l'ordonnance, et le consentement							
- Joindre l'ordonnance, et le consentement - Hors Nomenclature : environ 76€							
Joindre l'ordonnance, et le consentement							
Joindre l'ordonnance, et le consentement							
Hémoglobine glycquée	HPLC			1ml sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Hémoglobine réticulocytaire	Cytométrie en flux			2ml Sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Hélicobacter pylori (sérologie IgG)	LABSP			1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Héparinémie (HBPM) Héparinémie non fractionnée (HNF)	Technique chromo- génique	De préférence et si possible au laboratoire Préciser l'heure d'injection		Remplir le tube	Dans l'heure ! OU Dans les 4H sur tube CTAD ! 15 à 25°C	Double centrifugation Congeler 	1J
Hépatite A sérologie	ECL	Bilan au retour de voyage d'une zone d'endémie ? vaccin avec efficacité temporaire ?		1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Hépatite B charge virale	LABSP	Prévoir 2 tubes à hémolyse de 5ml avec au moins 1,5ml chacun		2x1,5ml Sang total	Dans les 6H ! 15 à 25°C	Décanter et congeler  dans les 6h	3J
Hépatite B (Ac Anti HBc IGM)	ECL			1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Hépatite B (Ac Anti HBc totaux)	ECL			1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Hépatite B (Ac Anti Hbe)	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Hépatite B (Ac Anti Hbs)	ECL		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Hépatite B (Ag Hbe)	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Hépatite B (Ag HBs)	ECL	Test de neutralisation si positif	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Hépatite C Ac anti VHC sérologie	ECL		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Hépatite C charge virale	LABSP	Prévoir 2 tubes à hémolyse de 5ml avec au moins 1,5ml chacun		2x1,5ml Sang total	Dans les 6H ! 15 à 25°C	Décanter et congeler  dans les 6h	3J
Hépatite C confirmation	LABSP	Pour le contrôle : Préciser le réactif utilisé pour le dépistage et le résultat obtenu	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Hépatite C ARN viral	LABSP	Prévoir 2 tubes à hémolyse de 5ml avec au moins 1,5ml chacun		2x1,5ml Sang total	Dans les 6H ! 15 à 25°C	Décanter et congeler  dans les 6h	3J
Hépatite C géotypage	LABSP	Prévoir 1 tube séparé		2ml plasma	Dans les 6H ! 15 à 25°C	Décanter et congeler  dans les 6h	7J
Hépatite Delta anticorps totaux	LABSP	Sérum exclusivement	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
Herpes sérologie IgG / IgM (HSV)	LABSP	Si MST : Date du rapport ? partenaire connu positif ? Grossesse ? Avant traitement immunosuppresseur ? Congeler au-delà de 7 jours IGM : jamais remboursé, Hors Nomenclature : environ 44€ IgG : remboursé chez la femme enceinte et les patients avant mise en route d'un traitement immunosuppresseur	 ou  ou  ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
HGPO	CE	- A JEUN - Durée à prévoir : de 2 à 5 heures selon l'indication du médecin		1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
HIV1 et HIV2 sérologie	ECL	Contact, dépistage uniquement ? traitement bilan spécifique (CD4/CD8 charge virale) ?	 ou  ou  	2ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
HIV (Western Blot)	ECL	Prévoir un tube supplémentaire pour toute sérologie V.I.H si associée à un autre examen	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	3J
HIV charge virale	LABSP	Prévoir 2 tubes	 ou 	1ml sérum	Dans les 4H ! 15 à 25°C	Décanter et congeler  rapidement (dans les 4h)	3J
HLA B27	LABSP	- Joindre impérativement : la fiche de prédisposition génétique et la copie du consentement - Joindre la prescription médicale, les renseignements cliniques - Hors Nomenclature : environ 44€ - Au-delà de 7 jours, mettre à 2-8°C		5ml Sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	15J
Homocystéine	LABSP	Hors Nomenclature : environ 76€	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	Séparer rapidement du culot globulaire 2 à 8°C	5J
HTLV	LABSP	Dépistage	LCR ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
		Confirmation	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
Hydatidose ou Echinococcose	LABSP	- Dépistage - En cas de réaction positive, une confirmation sera réalisée	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
		Confirmation	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	7J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Hydroxyproline totale + libre	LABSP	- Indiquer la diurèse - Régime alimentaire - Conserver les urines à 4°C entre chaque miction pendant le recueil	 urine de 24h	10ml	2 à 8°C	Sur acide chlorhydrique (PH=2) 2 à 8°C	5J
Ig A ou Ig G ou Ig M	IMT		 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
IGE spécifiques Allergènes resp Trophallergènes Pneumallergène	EIA / LABSP	Au-delà de 72 heures, mettre à 2-8°C	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	3J
IGE spécifiques MultiAllergènes CLA30 : mixtes pneumallergène Trophallergènes	EIA / LABSP	Une seule cotation par patient	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
IGF- BP3	LABSP		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	Congeler 	3J
IGF-1 Somatomédine	LABSP		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	Congeler 	8J
Immuno-électro des protéines	Electrophorèse capillaire		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	2J
INH (Isoniazide)	LABSP	Prélever 3 h après la prise. Indiquer la posologie de cette prise (mg).	 ou	2ml	15 à 25°C	Congeler 	3J
Inhibine B	LABSP	Prélever au 3 ^e ou 4 ^e jour du cycle pour la femme	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	Congeler 	3J
Insuline	LABSP	Sérum non hémolysé impérativement	 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	5J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Iode	LABSP	- Hors Nomenclature : environ 35€	 ou	2ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Ionogramme	CE	Problème cardiaque ? rénal ? traitement pour la tension ? arythmie ?	 ou	1ml	15 à 25°C	Dans les 8H ! 15 à 25°C	1J
		- Conserver au réfrigérateur (2-8°C) tout au long du recueil. - Noter le volume total des 24h	 urines de 24h	5ml	2 à 8°C	Dans les 8H ! 15 à 25°C	1J
Lactate ou acide lactique	CE			1ml	Dans les 15 min ! 15 à 25°C	Centrifuger et décanter dans les 15 minutes	1J
Lamotrigine	LABSP	Prélever avant la prise	 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
LDH	SP		 ou	1ml	Dans les 7H ! 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
LH (Hormone lutéostimulante)	ECL	Stimulation ovarienne, ménopause ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Légionellose sérologie	LABSP	- Dépistage - En cas de dépistage positif, le titrage sera réalisé	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
		Titration	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
Leptospirose (PCR)	LABSP	- Hors Nomenclature : environ 120€	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	15J
Lipase	CE	Proscrire le plasma EDTA	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Listériose (PCR)	LABSP	Hors Nomenclature : environ 112€	 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Lithium	SP	- Le matin 12h après la prise et avant nouvelle prise - Proscrire les tubes héparine	 ou  ou 	1ml sérum	Dans les 4H ! 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Lysozyme	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Magnésium érythrocytaire	LABSP	- A conserver à température ambiante - Tube sans gel de séparation	 Non gel	2ml sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	3J
Magnésium sérique	SP	Si tube gel utilisé : nous le signaler	 ou 	1ml	Dans les 6H ! 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Magnésium urinaire	SP	Conserver au réfrigérateur (2-8°C) tout au long du recueil.	 urine de 24h	10ml	2 à 8°C	2 à 8°C	1J
Méthadone	LABSP	- Recueil au laboratoire uniquement - Hors Nomenclature : environ 23€	 urine échantillon	5ml	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
Métanéphrines	LABSP	Le dosage de la créatinine urinaire, sera systématiquement réalisé	 urine de 24h	10ml	2 à 8°C	Sur acide chlorhydrique pH=2 2 à 8°C	4J
Méthamphétamines (ectasy)	LABSP	Flacon propre sans conservateur	 urine échantillon	10ml	2 à 8°C	2 à 8°C	3J
Micro-albuminurie	IMT	Noter le volume total des 24 h	 urine de 24h	5ml	2 à 8°C	2 à 8°C	1J
Mycoplasma pneumoniae sérologie IgG - IgM	LABSP		 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Mycoplasme génitaux (sérologie)	LABSP	Hors Nomenclature : Environ 30€ (M. hominis) Environ 30€ (U. urealyticum) Environ 60€ (M. hominis / U. urealyticum)	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Myoglobine	ECL	Douleurs thoraciques ? suspicion d'infarctus du myocarde ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
NF	Cytométrie en flux	Contexte anémie (saignements) ? suivi de traitement ? pathologie : antécédent de leucémie, maladie de Hodgkin ? suivi de pathologie non diagnostiquée (leucopénie, anémie, thrombopénie) ? érythrose faciale ? maladie thrombo embolique ?		2ml Sang total	Dans les 7H T°C ambiante 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
NSE (Neuron Specific Enolase)	LABSP	Pronostic d'un cancer bronchique ?	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	Centrifuger rapidement 2 à 8°C	8J
Œstradiol	ECL	Stimulation ovarienne, ménopause ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Opiacés	LABSP	- Recueil au laboratoire uniquement - Hors Nomenclature : environ 23€	 urine échantillon	5ml	15 à 25°C	15 à 25°C	2J
Oreillons sérologie IgG/IgM	LABSP		 ou	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	7J
Orosomucoïde	LABSP	Préciser l'âge et sexe du patient		1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	1J
Ostéocalcine	ECL	- Prélever le matin - A JEUN	 ou 	1ml	15 à 25°C	Congeler 	2J
Paludisme	Immuno- chromatographie + frottis sanguin	- Dépistage - Indiquer la notion de voyage - Prélèvement au pic thermique		1ml sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	1J (4 heures si urgent)
	LABSP	Sérologie (Confirmation)	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	4J
Paracétamol	CE		 ou	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Peptide C	LABSP		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	Congeler 	8J
	LABSP		 urine de 24h	5ml	15 à 25°C	Congeler 	2J
PH sanguin (veineux ou artériel)	Cet examen n'est plus à la nomenclature des actes de biologie médicale et n'est plus réalisé par notre laboratoire . Il sera remplacé et/ou recommandé de réaliser un PH avec l'analyse Gaz du sang (PH, PCO2, PO2, S02) . Pour plus d'information, vous pouvez contacter le laboratoire.						
PH urine	Colorimétrie		 urine échantillon	5ml	2 à 8°C	2 à 8°C	1J
Phadiatop	EIA		 ou  ou  ou 	3ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Phénobarbital	KIMS	- Préciser la posologie éventuelle	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Phénotype étendu (hors rhésus)	LABSP	- 5 antigènes maximum - Préciser l'antigène érythrocytaire à identifier (cellano, Cw, etc....) - Préciser l'état civil complet du patient - Compléter la feuille de demande d'examen « immuno-hématologie » - Joindre le groupe phénotype s'il est connu		5ml sang total	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Phénotype rhésus ou rhésus Kell	Immuno- filtration sur gel	Préciser l'état civil complet		5ml sang total	T°C ambiante 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Phosphatases alcalines	SP	- Proscrire le plasma EDTA - Prise de médicaments ? nausées ? opération de la vésicule ? douleurs, suivi hépatique ?	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Phosphatases alcalines osseuses	LABSP	Congeler au-delà de 72 heures	 ou 	2ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Phosphore	SP		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
			 urine 24h	5ml	2 à 8°C	Acidifier avec de l'HCl (pH<3) 2 à 8°C	1J
Plaquettes	Impédance optique			2ml Sang total	T°C ambiante 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Plomb	LABSP	- Pas de tube séparateur de phase (tube sans bille et sans gel) - Joindre la fiche obligatoire « Saturnisme chez l'enfant mineur »	 ou 	1ml sang total	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
		- Indiquer la diurèse - Le dosage de la créatinine urinaire, indispensable au calcul sera systématiquement réalisée	 urine de la nuit	10ml	2 à 8°C	2 à 8°C	3J
Potassium	ISE	- Prélever sans garrot - Acheminer rapidement - Problème cardiaque ? rénal ? traitement pour la tension ? arythmie ?	 ou  ou 	1ml	Dans les 8H ! 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
		- Conserver au réfrigérateur (2-8°C) tout au long du recueil. - Noter le volume final des 24h	 urine de 24h	5ml	Dans les 8H ! 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Préalbumine	IMT		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Précipitines Maladie du poumon de fermier ou d'éleveur d'oiseau	LABSP	- Dépistage - Cotation de 2 antigènes maximum - En cas de réaction positive une confirmation sera réalisée	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
		- Confirmation - Cotation de 2 antigènes maximum	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Procalcitonine	ECL		 ou ou ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Prolactine	ECL	- A JEUN - Prélèvement à 8h00 - Repos de 20 minutes avant le prélèvement	 ou ou ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Progestérone	ECL		 ou ou ou ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Protéine C Activité	LABSP	- En dehors de tout traitement anticoagulant type AVK, après arrêt d'au moins 20 jours - Prise d'anticoagulants ? antécédents de thrombose, phlébite, familiaux ? maladie thrombo embolique ? bilan pilule ? prise d'oestroprogestatifs ?		Remplir le tube	Dans les 4H ! Avant centrifugation : 15 à 25°C	Double centrifugation Plasma pauvre en plaquettes Congeler 	5J
Protéine S Activité	LABSP	- En dehors de tout traitement anticoagulant type AVK, après arrêt d'au moins 20 jours - Prise d'anticoagulants ? antécédents de thrombose, phlébite, familiaux ? maladie thrombo embolique ? bilan pilule ? prise d'oestroprogestatifs ?		Remplir le tube	Dans les 4H ! Avant centrifugation : 15 à 25°C	Double centrifugation Plasma pauvre en plaquettes Congeler 	5J
Protéine S antigène libre	LABSP	- A effectuer de préférence au moins un mois après l'arrêt d'un éventuel traitement AVK. - Le dosage est difficilement interprétable en cas de grossesse ou de traitement oestro-progestatif.		Remplir le tube	Dans les 4H ! Avant centrifugation : 15 à 25°C	Double centrifugation : Plasma pauvre en plaquettes 2x1ml plasma Congeler 	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Protéine Bence Jones (immuno-fixation des protéines)	LABSP	- Préciser la diurèse - Sans acide borique	 urine de 24h	10ml	2 à 8°C	2 à 8°C	3J
Protides (albuminurie)	SP		 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
			 urine de 24h	5ml	2 à 8°C	2 à 8°C	1J
Protoporphyrine zinc	LABSP	Conserver à l'abri de la lumière (dans du papier aluminium)	 Sang total EDTA	2ml sang total	2 à 8°C	2 à 8°C	2J
PSA Total (Antigène spécifique prostatique)	ECL	Dépistage ou suivi après prostatectomie ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
PSA Libre	ECL	Dépistage ou suivi après prostatectomie ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
PTH (Parathormone)	LABSP	- Prélever de préférence le matin - A JEUN	 ou	2ml	15 à 25°C	Centrifuger dès que possible 2 à 8°C	2J
Rénine active	LABSP	- Préciser position : debout 1h de déambulation, couché après au moins 1h de décubitus - Préciser si traitement anti-hypertenseur		1ml Plasma	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Réserve alcaline (CO2)	SP		 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Résistance à la protéine C activée	LABSP	<ul style="list-style-type: none"> - Domicile déconseillé - En dehors de tout traitement anticoagulant type héparine - Ne pas prélever si le patient est sous traitement anticoagulant de type Dabigatran (Xarelto®), Apixaban (Eliquis®) car risque de faux positifs - Hors Nomenclature : environ 40€ 		Remplir le tube	Dans les 4H ! Avant centrifugation : 15 à 25°C	Double centrifugation : Plasma pauvre en plaquettes 2x1ml plasma Congeler 	3J
Réticulocytes	Cytométrie en flux	<ul style="list-style-type: none"> - A conserver à température ambiante - Contexte anémie (saignements) ? suivi de traitement ? pathologie : antécédent de leucémie, maladie de Hodgkin ? suivi de pathologie non diagnostiquée (leucopénie, anémie, thrombopénie) ? érythrose faciale ? maladie thrombo embolique ? 		2ml Sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Rickettsioses R conorii sérologie	LABSP	<ul style="list-style-type: none"> - En cas de dépistage positif, le titrage sera réalisé - Contacts muqueuses, voyages, fièvre, arthralgies, point de piqûre cutanée (tique), travail dans les égouts ? 	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Rougeole IgG/IgM sérologie	LABSP		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Rubéole IgG sérologie	ECL	Grossesse, antécédent, vaccination ? fatigue ?	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Rubéole IgM sérologie	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Salmonellose sérologie	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Saturation de la sidérophilline	SP		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Sérotonine	LABSP	Régime alimentaire : pas de fruits secs, chocolat, agrumes dans les 2 jours précédant le prélèvement		2ml sang total	15 à 25°C	Congeler 	5J
SHBG ou TBEG Sex Binding Globulin	LABSP	FIV ? Congeler au-delà de 24 heures	 ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Sodium	ISE		 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
		- Conserver au réfrigérateur (2-8°C) tout au long du recueil. - Noter le volume final des 24h	 urine de 24h	10ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Syphilis dépistage sérologie	VDRL TPHA	MST : Date du rapport ? partenaire connu positif ?	 ou 	2ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
T3 (Triiodo-thyronine libre) FT3	ECL	Vérifier le recueil d'informations sur le traitement et la posologie ?	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
T4 thyroxine libre FT4	ECL	Vérifier le recueil d'informations sur le traitement et la posologie ?	 ou  ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Tacrolimus (FK506)	LABSP	- Prélever avant une nouvelle prise (1 ^{er} prélèvement : 48h après le début du traitement)		2ml sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	5J
TCA : Temps de céphaline activée	Technique chronométrique	- Noter le traitement anticoagulant - Bilan préopératoire ? traitement médicamenteux (héparine, NACO) ?		Remplir le tube	Dans les 7H ! 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
TCK : Temps de céphaline Kaolin	Technique chronométrique	Noter le traitement anticoagulant		Remplir le tube	15 à 25°C	15 à 25°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Tégrétol® (Carbamazépine)	LABSP	- Préciser le médicament, la posologie et l'heure de la dernière prise - Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure		1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
Teralithe® lithium	ISE	Proscrire les tubes contenant de l'héparine lithium		1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Test à la dexaméthadone (dosage de cortisol)	ECL	Uniquement sur rendez-vous		1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Test de Kleihauer	LABSP			5ml sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	2J
Testostérone Homme	LABSP	Congeler au-delà de 48 heures		2ml	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
Testostérone femme/enfant	LABSP			2ml	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
Testostérone libre	LABSP	Sérum exclusivement		1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Tétanos	LABSP			2ml	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
Thyroglobuline	LABSP			1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Toxocarose (Larva migrans) sérologie	LABSP	- Dépistage - En cas de réaction positive une confirmation sera réalisée		1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
		Confirmation		1ml sérum ou LCR	15 à 25°C	2 à 8°C	5J
Toxoplasmose sérologie IgG/IgM	ECL	Préciser : dépistage, suivi, contrôle, grossesse, nouveau-né, etc.... Grossesse, antécédent, fatigue ?		1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
TP (taux de prothrombine)	Technique chronométrique	- Noter le traitement anti-coagulant - Bilan préopératoire ? Traitement médicamenteux (héparine, NACO) ?		Remplir le tube	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Transaminases TGO et TGP	CE	Prise de médicaments ? nausées ? opération de la vésicule ? douleurs, suivi hépatique ? une infection virale peut entraîner une perturbation.	 ou  ou  	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Transferrine	IMT	Proscrire le tube EDTA	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Transferrine Carboxy déficiente (CDT)	Electrophorèse capillaire	- A JEUN - Sérum exclusivement, plasma exclu - Cet acte n'est pas pris en charge par l'assurance maladie lorsqu'il est prescrit dans le cadre de bilan d'évaluation de l'aptitude au permis de conduire. Hors Nomenclature : environ 21€	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Trichinellose sérologie	LABSP	- Dépistage - En cas de dépistage positif une confirmation sera réalisée	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
		Confirmation	 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
Triglycérides	CE	- A JEUN - Bilan systématique ? suivi de traitement ? diabète sous-jacent ? bilan pilule ? hypothyroïdie ?	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
Trisomie 21	LABSP	- Si Grossesse gémellaire ou multiple : un test DPNI sera réalisé à la place (voir DPNI) - Sérum exclusivement - Prélever entre la 11 ^{ème} et la 13,6 ^{ème} OU entre la 14 ^{ème} et la 17,6 ^{ème} semaine d'aménorrhée - Joindre la prescription et impérativement la feuille de renseignements cliniques complétée par le prescripteur et la patiente - Joindre les renseignements échographiques (si présents) - Résultat rendu au médecin prescripteur	 ou	1ml sérum	Dans les 6H ! 15 à 25°C	Centrifugation : au moins 10 minutes à 1700 g +/- 300G entre 20 et 24°C 2 à 8°C	15J
Trophallergènes	EIA		 ou	3ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	2J
Troponine I	IF	Douleurs thoraciques ? suspicion d'infarctus du myocarde ?		2ml	15 à 25°C	Non Applicable	1J
Troponine T HS	ECL	Douleurs thoraciques ? suspicion d'infarctus du myocarde ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J (3 heures si urgent)
Tryptase	LABSP	En cas de choc anaphylactique, prélever entre 10 et 30 min puis entre 1h30 et 3h après le choc	 ou	1ml	15 à 25°C	Congeler 	3J
TSH (Hormone Thyro Stimulante)	ECL	- Ne pas prélever après 16h00. - Vérifier le recueil d'informations sur le traitement et la posologie ?	 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Urée	CE		 ou	1ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
		 urine échantillon	5ml	15 à 25°C	15 à 25°C	1J	
Vancomycine	CE	- Prélèvement résiduel : avant une nouvelle perfusion (reflet toxicité) - Au pic : 30 min après la fin de la perfusion (reflet efficacité)	 ou	1ml sérum	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Varicelle Zona Sérologie IgG/IgM (VZV)	LABSP	Congeler au-delà de 7 jours Grossesse ? Vaccination en vue ? Avant traitement immunosuppresseur ? IGM : jamais remboursé, Hors Nomenclature : environ 44€ IgG : remboursé chez la femme enceinte et les patients avant mise en route d'un traitement immunosuppresseur + candidat à la vaccination	 ou	2ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J

Analyses	Méthodes	Recommandations particulières Renseignements cliniques	Prélèvement		Transport avant centrifugation	Au laboratoire Conservation	Délai résultats
			contenant (type)	Volume			
VGM	Cytométrie en flux			2ml Sang total	T°C ambiante 15 à 25°C	15 à 25°C	1J
VRS (virus respiratoire syncinal) sérologie IgG/IgM	LABSP		 ou 	1ml sérum	15 à 25°C	2 à 8°C	3J
VS : vitesse de sédimentation	Photométrie Capillaire			3ml Sang total	15 à 25°C	15 à 25°C	1J
Vitamine A - Rétinol E - Tocophérol	LABSP	- Conserver à l'abri de la lumière (dans du papier aluminium)	 ou  ou 	1ml	15 à 25°C	Congeler 	4J
Vitamine B1- Thiamine	LABSP	- Conserver à l'abri de la lumière (dans du papier aluminium) - Hors Nomenclature : environ 44€		3ml Sang total	15 à 25°C	Congeler 	3J
Vitamine B12	ECLIA	- A JEUN - Suivi d'anémie macrocytaire, chirurgie bariatrique (sleeve, by pass) ? - Congeler au-delà de 24 heures - Prélever au moins 8h après prise de biotine (>5mg/jr)	 ou  ou 	1ml sérum	Dans les 6 heures ! 15 à 25°C	2 à 8°C	1J
Vitamine B6 – Pyridoxine	LABSP	- Si possible avant 250 mg de pyridoxine per os et 24h après	 ou  ou 	2ml	15 à 25°C	Congeler 	3J
Vitamine D (25 OH D3 + 25 OH D2)	LABSP	- A JEUN - Contexte ? - Selon la prescription, peut être Hors Nomenclature : environ 8€ - Au-delà de 72 heures, mettre à 2-8°C	 ou  ou 	2ml	15 à 25°C	15 à 25°C	2J
Vitamine D3 (1,25(OH)2 D3)	LABSP	- Au-delà de 48 heures, mettre à 2-8°C	 ou  ou 	2ml	15 à 25°C	15 à 25°C	3J
Vitamine PP -(B3) nicotinamide	LABSP	- Conserver à l'abri de la lumière - Hors Nomenclature : environ 34€		Sang total	15 à 25°C	Congeler 	15J
Waalser Rose	Analyse remplacée. Sera réalisée l'analyse : Ac Anti peptides citrullinés						
Zinc	LABSP	Tube sans gel de séparation ou décanter avant transport	 ou 	1ml	15 à 25°C	2 à 8°C	4J

LES ANALYSES MICROBIOLOGIQUES ET PARASITOLOGIQUES

Pour la plupart des prélèvements, se renseigner sur le contexte :

Les antécédents ? suivi pour une bactérie multi résistante (BMR), contrôle après traitement ? suivi post-op, contrôle pré-op ?

Prélèvements	Examens demandés	Recommandations particulières	Questions à poser Renseignements cliniques	Quantité	Recommandations pré-analytiques	Délai résultats
Urines 	Cytologie urinaire			5 ml	Rapidement sinon conservation entre 2 et 8°C	1J
	HLM (ou compte d'Addis)	Vider la vessie, boire un verre d'eau, resté allonger pendant 3H et recueillir la totalité des urines à la fin des 3 H. Pendant la durée du recueil, conserver le flacon au réfrigérateur entre 2-8°C.		La totalité des urines des 3H		
	Recherche de bilharziose	Urines des 24H ou totalité de la 1 ^{ère} miction matinale ou miction après activité physique	Baignade dans les rivières en période estivale ?	10 ml	Rapidement et à 15 à 25°C	
	ECBU	Recueil aseptique, prélèvement avant le début de l'antibiothérapie	Douleurs mictionnelles (picotements, brûlures) ? dans le bas du dos ? fièvre ? frissons ? Grossesse ? traitement antibiotique ?	20 à 30ml dans la mesure du possible	- Si tube à bouchon vert kaki avec acide borique : dans les 24H à température ambiante (15-25°C) - Si pot stérile sans conservateur : à conserver à température réfrigérée (2-8°C) , pour une durée maximale de 24 heures .	24 à 48H
	Recherche de BK	Totalité des 3 premières urines du matin pendant 3 jours		10 ml		6 sem
	Bandelette urinaire (leucocyte, nitrite, pH, sang, densité, corps cétoniques)		Traitement contenant des colorants azoïques, de la nitrofurantoïne, de la riboflavine (Vit B2) ?	5 ml	Dans l'heure ! à température ambiante (15-25°C) sinon entre 2 et 8°C	1J

Prélèvements	Examens demandés	Recommandations particulières	Questions à poser Renseignements cliniques	Quantité	Recommandations pré-analytiques	Délai résultats
Prélèvements sur écouvillons	COVID RT-PCR	Bien se moucher avant le prélèvement. <i>Voir le chapitre prélèvement de la sphère ORL pour plus de précisions.</i>	Fièvre (>38°C) ? Toux ? Mal de tête ? Fatigue intense ? Perte de goût, d'odorat ? Douleurs musculaires/articulaires ? Infection respiratoire ?	Milieu de transport spécifique dans lequel 1 écouvillon a été déchargé	8h à température ambiante (15 à 25°C) ou 3 jours entre 2-8°C	24H
	Plaie, escarre Bactériologie cutanée	Selon le type de plaie, le prélèvement peut être légèrement différent. <i>Voir le chapitre prélèvement des plaies pour plus de précisions.</i> Prélever 2 à 3 écouvillons avec milieu de transport ou préalablement imbibés de sérum physiologique stérile.		2 à 3 écouvillons avec gel		48 à 72H
	Prélèvements sphère ORL	De préférence au laboratoire. Prélèvement avant antibiothérapie si possible. <i>Voir le chapitre prélèvement de la sphère ORL pour plus de précisions.</i>	Préciser la localisation (gorge, amygdales, sinus ...)	2 écouvillons avec gel	Dans les 2H à température ambiante (15 à 25°C) pour les prélèvements sur écouvillons sec.	48 à 72H
	Recherche de SARM ou EPC	SARM / EPC / BMR / ERG	Préciser la localisation, et indiquer recherche de SARM ou recherche d'EPC	1 écouvillon avec gel		48 à 72H
	Prélèvements génitaux (vagin, urètre...)	Eviter toute toilette ou traitement local dans les 12h précédant le prélèvement. Eviter tout rapport sexuel le jour précédant l'examen. Avant ou à distance de traitement antibiotique. Urétral : le matin sans aucune toilette ou au moins 2 H après la dernière miction. Vaginal : avec ou sans pose de spéculum. <i>Voir le chapitre prélèvement vaginal pour plus de précisions.</i>	Préciser la localisation, noter l'aspect des lésions s'il y en a et réaliser le prélèvement sur celles-ci PV : Grossesse, infection, aspect des leucorrhées ? douleurs (vaginales, pelviennes) ? PU : Rapport contaminant, écoulement ?	2 écouvillons avec gel	Inférieur à 24h à 15-25°C pour les prélèvements sur écouvillons avec gel.	48 à 72H

Prélèvements	Examens demandés	Recommandations particulières	Questions à poser Renseignements cliniques	Quantité	Recommandations pré-analytiques	Délai résultats
Prélèvements sur écouvillons (SUITE)	Recherche de chlamydiae	Prélever au niveau de l'endocol chez la femme (possibilité en auto-prélèvement vaginal) et de l'urètre chez l'homme <i>NB : cette recherche peut s'effectuer sur le 1 jet d'urine et sur le sperme</i>		- 1 écouvillon à mettre dans milieu spécifique -  urine 2 ml (1 jet d'urine au moins 1H après la dernière miction)	24 à 48H à 15 à 25°C ou 1 semaine si conservation entre 2 et 8°C	5J
	Coqueluche (LABSP)	Le prélèvement doit être réalisé avant toute instauration d'une antibiothérapie par macrolides.	Préciser . la date de début de la toux . le statut vaccinal (vacciné depuis plus de 3 ans, vacciné depuis moins de 3 ans, statut vaccinal inconnu)	1 écouvillon nasopharyngé avec gel	48H entre 2 et 8°C entre 2 et 8°C	5J
	Recherche de mycoplasmes	L'écouvillon doit être placé dans le milieu de transport dans les 4 H suivant le prélèvement <i>NB : cette recherche peut s'effectuer sur le 1 jet d'urine et sur le sperme</i>		- 1 écouvillon dans milieu de transport -  urine 2 ml	48H maximum si conservé entre 2 et 8°C	48h si négatif 96 h si positif
	Recherche de Trichomonas	Prélèvement au laboratoire ! L'examen entre lame-lamelle doit être fait dans les 15 min suivant le prélèvement sinon faire un frottis coloré au MGG		1 écouvillon	15 à 25°C	1J
	Prélèvement oculaire	Pas de toilette faciale, pas de cosmétiques. Eliminer les antiseptiques et anesthésiants par un lavage oculaire avec du sérum physiologique. Le port de gant sans talc est recommandé. <i>Voir le chapitre prélèvement oculaire pour plus de précisions.</i>	Port de lentilles de contact ?	2 écouvillons (si possible) avec gel	Dans les 2H à température ambiante (15 à 25°C) pour les prélèvements sur écouvillons sec. Inférieur à 24h à 15-25°C pour les prélèvements sur écouvillons avec gel.	48 à 72H

Prélèvements	Examens demandés	Recommandations particulières	Questions à poser Renseignements cliniques	Quantité	Recommandations pré-analytiques	Délai résultats
Selles	Coprologie	Prélèvement dans les premiers jours de la maladie Avant le début de l'antibiothérapie si possible. <i>Voir le chapitre prélèvement des selles pour plus de précisions.</i>	TIAC ? (toxi infection alimentaire commune) Prise de médicaments récente ? Notion de voyage ? Diarrhées ? douleurs particulières, abdominales ? fièvre ? vomissements ? Dépistage ? médecine du travail ? Chimiothérapie, immunodépression ?	1 échantillon de selles	Le plus rapidement possible. Possibilité de conserver l'échantillon à température réfrigérée (2-8°C). Il ne doit pas excéder 12H entre le prélèvement et la mise en culture.	48 à 72H
	Parasitologie	Pour la parasitologie : 3 jours précédents l'examen, éviter les fruits, les crudités, les légumes et les médicaments opaques (ex : charbon) <i>Voir le chapitre prélèvement parasitologie des selles pour plus de précisions.</i>	Notion de voyage, éléments cliniques ? Diarrhées ? Douleurs particulières ? éosinophilie ?		Le plus rapidement possible : dans les 12 heures. Conserver le flacon à température ambiante (15-25°C).	1 J
	Parasitologie : suspicion d'Amibes, (id parasite adulte ...)	<i>Voir le chapitre prélèvement parasitologie des selles pour plus de précisions.</i>			Le plus rapidement possible : dans les 3 heures. Conserver le flacon à température ambiante (15-25°C).	1 J
	Toxines du Clostridium Recherche GDH	Test à réaliser uniquement sur selles diarrhéiques.	Diarrhées ? Douleurs particulières ? Antibiothérapie en cours ?		Le plus rapidement possible : Dans les 2 heures à température ambiante (15-25°C). Sinon, placer les selles entre 2 et 8°C.	1 J
	Adénovirus, Rotavirus (LABSP)		Diarrhées ? Douleurs particulières ?		< à 3 heures à 15-25°C ou 12-24h à 2-8°C	2J
	Recherche de sang dans les selles	Eviter la prise d'aspirine et d'anti-inflammatoire			Conservation à 15-25°C	1J

Prélèvements	Examens demandés	Recommandations particulières	Questions à poser Renseignements cliniques	Quantité	Recommandations pré-analytiques	Délai résultats
Hémocultures	Hémocultures	Ponction veineuse avant ou à distance de l'antibiothérapie. Dispositif intra-vasculaire déconseillé. Utiliser des antiseptiques alcooliques. <i>Voir le chapitre hémocultures pour plus de précisions.</i>	Suspicion d'endocardite ? Fièvre ? Nombre de série d'hémocultures ? Prise d'antibiotique ?	10 ml de sang par flacon pour un adulte ; 2 à 3 ml pour un enfant.	15 à 25°C	5 jours 14 jours (suspicion d'endocardite)
LCR	L.C.R	Notion d'URGENCE ! Prélever 3 flacons, le 1 ^{er} pour les dosages chimiques, le 2 ^{ème} pour la bactériologie et le 3 ^{ème} pour la cytologie	Eléments cliniques d'interprétation Systématique pour radiculographie ou dépistage méningite ?	Environ 0,5ml par pot	Notion d'URGENCE : Le plus rapidement possible	Cyto et chimie dès que possible, cultures en 48H

Prélèvements	Examens demandés	Recommandations particulières	Questions à poser Renseignements cliniques	Quantité	Recommandations pré-analytiques	Délai résultats
Sperme	Spermogramme Spermocytogramme	Le laboratoire ne réalise plus cette analyse. Ne pas hésiter à contacter le laboratoire pour avoir des renseignements complémentaires.				
	Spermoculture	Recueil après une miction suivie d'une désinfection soignée des mains et du gland avec un antiseptique et rinçage	Le patient fait-il de la fièvre ? Prise d'antibiotiques ?	La totalité de l'éjaculat	Dans les 2H suivant le prélèvement	48 à 72H
	Recherche de chlamydiae et gonocoques			1ml dans le milieu de transport	Entre 2 et 8°C	3J
	Recherche de mycoplasmes			0,5 ml	Rapidement (< 2 heures)	48h si neg 96h si pos

Prélèvements	Examens demandés	Recommandations particulières	Questions à poser Renseignements cliniques	Quantité	Recommandations pré-analytiques	Délai résultats
Prélèvements de liquide de ponction	Liq pleural Liq ascite Liq biliaire Liq péritonéal Liq articulaire	Prélèvement réalisé par le chirurgien qui requiert des conditions d'asepsie rigoureuse et chirurgicales	Etat immunitaire du patient, infection en cours, corticothérapie ?	1 ou plusieurs pots stériles selon la quantité de liquide	Rapidement (< 2 heures) à température ambiante (à 20°C environ)	48 à 72H
	Liq amniotique	Prélèvement effectué par la sage-femme ou l'obstétricien		1 ml si possible		
	Pus profond	Prélèvement sur seringue	Préciser la localisation			
Prélèvements de liquides muqueux	Expectoration	Prélèvement le matin à jeun , après rinçage de la bouche à l'eau stérile, lors d'un effort de toux. Avant antibiothérapie si possible. <i>Voir le chapitre expectoration pour plus de précisions.</i>		1 échantillon de crachat	< 30MIN OU < 1h30 si le prélèvement est déposé sur le site VAUBAN.	48 à 72H
	Liq gastrique du nouveau-né	Prélèvement par aspiration à l'aide d'une sonde gastrique	Préciser le nom de la mère et de l'enfant sur l'ordonnance	Quelques ml	Rapidement (< 2 heures) sinon conservation possible entre 2 et 8°C sans dépasser 24H.	
	Lavage bronchique	Réalisé sous fibroscopie, injecter 50 ml de sérum physio en 4 à 6 fois. Eliminer le 1 ^{er} aliquot recueilli et récupérer le reste pour l'analyse		La totalité du recueil		
	Recherche de BK (LABSP)	Même protocole que pour l'expectoration, les urines et les liquides de ponction		1 échantillon de crachat		

Prélèvements	Examens demandés	Recommandations particulières	Questions à poser Renseignements cliniques	Quantité	Recommandations pré-analytiques	Délai résultats
Dispositif implantable	Cathéter	Pour les professionnels habilités se référer aux conditions usuelles de prélèvement.		5 derniers cm de la partie distale si le cathéter est long La totalité si le cathéter est court.	15 – 25°C 2H sans milieu de transport 24H avec milieu de transport*	48 à 72H
	Drain (ou redon) Embout de sonde		Aspect du point de ponction	Extrémité du drain ou de la sonde		
	Stérilet			Le stérilet		

***Le milieu de transport** utilisé (Eswab) est le milieu Amies, il contient du tampon phosphate inorganique nutritif qui n'augmente pas la croissance des germes. Il est adapté à tous les types de prélèvements et il existe en milieu liquide et en milieu gélosé.

Prélèvements	Examens demandés	Recommandations particulières	Questions à poser Renseignements cliniques	Quantité	Recommandations pré-analytiques	Délai résultats
Prélèvement sur lame	Scotch-test	Le matin sans faire de toilette et avant d'aller à la selle. Fait sur place		2 lames	Le plus rapidement possible 15-25°C	1J
	Pityriasis versicolor	Apposer une cellophane adhésive transparente sur les lésions hypo ou hyper pigmentées		2 lames	Le plus rapidement possible 15-25°C	1J

Prélèvements	Examens demandés	Recommandations particulières	Questions à poser Renseignements cliniques	Quantité	Recommandations pré-analytiques	Délai résultats
Squames, ongles, cheveux, poils	Recherche de mycose Recherche de dermatophytes Recherche de galle (sarcopte)	<p>Lésions cutanées : gratter avec une curette ou un grattoir en périphérie de la lésion.</p> <p>Poils : ils seront prélevés à la pince à épiler.</p> <p>Ongles : prélever à la curette ou au vaccinostyle la zone pathologique (à la lisière de la partie saine et de la partie malade).</p> <p>Cheveux : procéder à l'examen du cuir chevelu sous lampe de Wood. Prélever dans la zone d'alopecie les squames, cheveux et les croutes à l'aide d'une curette et d'une pince à épiler.</p> <p><i>Voir le chapitre des peaux et des phanères pour plus de précisions.</i></p>	<p>Présence d'animaux au foyer ? Traitement corticoïdes ?</p>	<p>Le maximum que l'on peut récupérer</p>	<p>Acheminer au laboratoire dans les 24 heures, dans des contenants étanches à température ambiante (15-25°C).</p>	<p>De 1 à 4 semaines</p>

INDEX

1	
17 AlphaHydroxy-Progestérone	100
5	
5 Nucléotidase	100
5HIA Acide 5 hydroxy Indol acétique	100
A	
AAN	
<i>voir Ac Anti nucléaires</i>	102
Ac Anti ADN natif	100
Ac anti cardiolipine IGG	100
Ac anti cardiolipine IGM	100
Ac Anti cellules pariétales	100
Ac Anti LKM	102
Ac Anti nucléaires	102
Ac Anti peptides citrullinés	102, 135
Ac Anti Saccharomyces cerevisiae	102
Ac Anti-antigènes nucléaires solubles	100
Ac Anti-centromères	
<i>voir Ac Anti-antigènes nucléaires</i>	
<i>solubles</i>	100
Ac Anti-cytoplasme des polynucléaires	
<i>neutrophiles</i>	101
Ac Anti-endomysium IgA	17, 101
Ac Anti-endomysium IgG	101
Ac Anti-épiderme	101
Ac Anti-facteur intrinsèque	101
Ac Anti-GAD	101
Ac Anti-gliadine IGA	17, 101
Ac Anti-gliadine IGG	17
Ac Anti-Histones	101
Ac Anti-îlots de Langerhans	101
Ac Anti-LKM réticulum endoplasmique	101
AC Anti-mitochondries	101
Ac Anti-muscle lisse	102
Ac Anti-récepteur de l'acétylcholine	102
Ac Anti-récepteur de la TSH (TRAK)	102
Ac Anti-TG (Antithyroglobuline)	102
Ac Anti-TPO (Antithyropéroxydase)	102
Ac Anti-tyrosine phosphatase IA2	102
ACC (Anti-coagulant circulant)	105
ACE	11, 56, 103
Acétaminophène	
<i>voir paracétamol</i>	56, 125
Acide hyaluronique	103
Acide lactique	
<i>voir lactate</i>	50
Acide oxalique	17, 103
Acide urique	55, 103
Acide valproïque	
<i>voir Dépakine®</i>	113
ACTH Corticotrophine	11, 103
Actitest®	18
Activité rénine plasmatique	9, 49, 50
Adénovirus sérologie	103
ADH (Hormone antidiurétique)	17, 103
AFP – Alpha foetoprotéine	11, 56, 104
Agglutinines Froides	104
Agglutinines froides titrage	104
Air	144
Albumine	55, 104
Alcoolémie	57, 104
Aldolase	50, 104
Aldostérone	9, 49, 104
Alpha-1-antitrypsine	105
AMH (Hormone anti-Mullérienne)	11, 17, 105
Amikacine	51, 56, 105
Amiodarone	105
Ammoniémie	57, 105
Amphétamines	105
Amylase	55, 105
Anti CCP	
<i>voir Ac Anti peptides citrullinés</i>	102, 135
Anticoagulants circulant type lupique	11, 106
Antidépresseurs tricycliques	106
Antigène Carcino Embryonnaire	
<i>voir ACE</i>	11, 56, 103
Antigène Cyfra 21-1	11, 17, 106
Antigène P24	106

Antigène SCC	106
Anti-hémophilique A	
<i>voir Facteur VIII Anti-hémophilique A</i>	115
AntiHémophilique B	
<i>voir Facteur IX</i>	115
Anti-récepteur de la TSH	
<i>voir Ac Anti-récepteur de la TSH (TRAK)</i>	
.....	102
Antistreptodornase B (ASDB)	106
Antistreptokinase	106
Anti-thrombine III	11, 106
Anti-XA	14, 64, 107
Apolipoprotéine A1	107
Ascaridiose sérologie	107
ASLO (antistrepto-lysine)	55, 106, 107
Aspergillose sérologie	107
AT III ou AT3	
<i>voir Anti-thrombine III</i>	11, 106

B

B2M (β 2 microglobuline)	107
Bandelette urinaire (leucocyte, nitrite, pH, sang, densité, corps cétoniques)	136
Barbituriques	107
Benzodiazepines®	107
Bicarbonate	
<i>voir Réserve alcaline (CO2)</i>	129
Bilirubine totale et / ou conjuguée	11, 107
BNP (NTPROBNP)	11, 108
Borrélioze sérologie (maladie de lyme)	108
BW	
<i>voir Syphilis dépistage sérologie</i>	13, 131

B

β-HCG	11, 55, 107
β-HCG chaîne bêta libre	11, 107

C

C282Y	
<i>voir Hémochromatose</i>	12, 18, 116, 118, 119
C4 fraction du complément	108
Ca 125	11, 108
Ca 15-3	11, 108
Ca 19-9	11, 108

CAI	
<i>voir Calcium ionisé</i>	17, 109
Calcitonine	8, 48, 108
Calcium	8, 11, 17, 48, 55, 108, 109
Calcium ionisé	17, 109
Calculs (rénaux, biliaires ou dépôt urinaire)	109
Cannabis	109
Capacité Totale de Fixation	
<i>voir fer sérique CTF</i>	12, 116
Carboxy-hémoglobine	109
Caryotype	95, 109
Catécholamines fractionnées	109
CDT	
<i>voir Transferrine Carboxy déficiente</i>	18, 133
Centromère	
<i>voir Ac Anti-antigènes nucléaires solubles</i>	100
Céruloplasmine	110
Cétostéroïdes	110
Chlamydiae (sérologie)	11, 110
Chlamydiae Trachomatis	110
Chlamydiae Trachomatis IGM	110
Chlore	55, 110
Cholestérol HDL	11, 55, 110
Cholestérol LDL	11, 110
Cholestérol total	11, 110
Chromogranine A	111
CIC	
Complex Immuns Circulants	111
Ciclosporine	57, 111
Citrate ou acide citrique	111
CI	
<i>voir Chlore</i>	55, 110
CMV (IgG/IgM)	11, 111
Cocaïne	111
Coefficient de Saturation	
<i>voir fer sérique CS</i>	12, 116
Complément hémolytique total	111
Coombs direct	57, 111
Coprologie	5, 75, 139
Coqueluche sérologie	17, 111
Cortisol	8, 12, 48, 50, 55, 67, 112
Cortisol libre	112
Cotinine	17, 112
COVID RT-PCR	137

Covid sérologie (Anti-SARS-CoV-2)	112
Coxiella brunetii sérologie	112
CPK (Créatine phosphokinase)	111
CPK (isoenzyme)	11
Créatine phosphokinase	
<i>voir CPK</i>	111
Créatinine	50, 55, 112
Créatorrhée (Azote fécal)	112
CRP (Protéine C réactive)	12, 112
Cryoglobulines Recherche / Caractérisation	
.....	112
CS	12, 116
CTFR 36 Mutations	113
CTX Cross laps sérique	113
Cuivre	113
Cyfra 21-1	
<i>voir Antigène Cyfra 21-1</i>	11, 17, 106
Cytologie urinaire	136
Cytomégalovirus	
<i>voir CMV (IgG/IgM)</i>	11, 111

D

D Dimères	113
D4A	
Delta 4 androstènedione	113
Déficit en DPD	114
Dépakine® (acide valproïque)	113
DHEA	
Déhydroépiandrostérone	113
DHEAS	113
Digoxine®	113
Dispositif implantable	142
Distomatose sérologie	113
DPD	
<i>voir Déficit en DPD</i>	114
DPNI	
Dépistage Prénatal Non Invasif (T21,	
T13, T18)	18, 114

E

Eau contrôle des endoscopes	144
Eau de piscine ou autre	144
Eau réseau standard	144
Eau réseau standard ou autre type d'eau	144
EBV IGM + IGG	12, 114

ECA

Enzyme de conversion de l'angiotensine	
.....	114

ECBU	5, 16, 40, 58, 71, 136
-------------------	------------------------

Echinococcose

<i>voir Hydatidose</i>	121
------------------------------	-----

Echinococcose sérologie	114
--------------------------------------	-----

Electrophorèse de l'hémoglobine	114
--	-----

Electrophorèse des protéines	114
---	-----

EPS

<i>voir Electrophorèse des protéines</i>	114
--	-----

Epstein Barr Virus

<i>Voir EBV IGM + IGG</i>	12, 114
---------------------------------	---------

Estradiol

<i>voir Œstradiol</i>	12, 55, 125
-----------------------------	-------------

Eswab	59, 89, 142
--------------------	-------------

Ethanol

<i>voir Alcoolémie</i>	57, 104
------------------------------	---------

Expectoration	6, 90, 141
----------------------------	------------

F

Facteur de Willebrand	115
------------------------------------	-----

Facteur II mutation	115
----------------------------------	-----

Facteur II Prothrombine activé	115
---	-----

Facteur rhumatoïdes	116
----------------------------------	-----

Facteur V Activité	115
---------------------------------	-----

Facteur V Leiden	115
-------------------------------	-----

Facteur VII Proconvertine	115
--	-----

Facteur VIII Anti-hémophilique A	115
---	-----

Facteur X Stuart	115
-------------------------------	-----

Facteur XI Rosenthal	115
-----------------------------------	-----

Facteur XII Hageman	115
----------------------------------	-----

Farr (test de)

<i>voir Ac Anti ADN natif</i>	100
-------------------------------------	-----

Fer sérique	12, 116
--------------------------	---------

Ferritine	8, 12, 48, 55, 116
------------------------	--------------------

Fibrinogène	57, 116
--------------------------	---------

Fibrotest®	18, 116
-------------------------	---------

Fibrotest® Actitest®	18, 116
-----------------------------------	---------

Fièvre jaune sérologie	116
-------------------------------------	-----

Fluor	18, 116
--------------------	---------

Fructosamine	117
---------------------------	-----

FSH	12, 55, 117
------------------	-------------

<hr/>	
G	
Gamma GT	12, 55, 117
Gardenal® (phénobarbital)	117
Gastrine	8, 48, 117
Gaz du sang (PH, PCO2, PO2, S02)	12, 117, 126
Gentamicine	56
GH hormone de croissance	117
Glucose 6 phosphate déshydrogénase	118
Glycémie	8, 48, 57, 60, 65, 118
Glycémie cycle	118
Glycémie post prandiale	57, 118
Griffes du chat (Bartonellose) sérologie ..	118
Grippe A et B sérologie	118
Groupe sanguin	57, 118
<hr/>	
H	
H63 D	
<i>voir Hémochromatose</i>	12, 18, 116, 118, 119
Hageman	
<i>voir Facteur XII Hageman</i>	115
Haptoglobine	56, 118
HBPM	
<i>voir Anti-XA</i>	14, 64, 107
HCG	
<i>voir β-HCG</i>	11, 55, 107
HDL	
<i>voir Cholestérol HDL</i>	11, 55, 110
Hélicobacter pylori (sérologie IgG)	119
Hémochromatose gène HFE Mutation 282	
Tyr	118
Hémocultures	140
Hémoglobine glycyquée	119
Hémogramme	
<i>voir NF</i>	12, 32, 45, 125
Héparinémie	
<i>voir Anti-XA</i>	14, 64, 107
Héparinémie non fractionnée (HNF)	119
Hépatite A sérologie	12, 119
Hépatite B (Ac Anti HBc IGM)	119
Hépatite B (Ac Anti HBc totaux)	120
Hépatite B (Ac Anti Hbe)	120
Hépatite B (Ac Anti Hbs)	120
Hépatite B (Ag Hbe)	120
Hépatite B (Ag HBs)	120
Hépatite B charge virale	119
Hépatite C Ac anti VHC sérologie	120
Hépatite C ARN viral	120
Hépatite C charge virale	120
Hépatite C confirmation	120
Hépatite C génotypage	120
Hépatite Delta anticorps totaux	120
Herpes sérologie IgG	12, 120
HFES65C	
<i>voir Hémochromatose</i>	12, 18, 116, 118, 119
HGPO	121
HIV1 et HIV2	12, 121
HLA B27	18, 57, 121
HLM (ou compte d'Addis)	136
Homocystéine	8, 18, 48, 121
HT21	
<i>voir Trisomie 21</i>	96, 134
HTLV	121
Hyaluronate	
<i>voir Acide hyaluronique</i>	103
Hydatidose ou Echinococcose	121
Hydroxyproline totale + libre	122
Hyperglycémie provoquée	
<i>voir HGPO</i>	121
<hr/>	
I	
IEP	
<i>voir Immuno-électro des protéines</i>	122
Ig G	122
Ig M	122
IGE spécifiques Allergènes resp	
Trophallergènes Pneumallergène	122
IGF-1 Somatomédine	122
IGF-BP3	122
Immuno-électro des protéines	122
INH (Isoniazide)	122
Inhibine B	122
Insuline	66, 122
Iode	18, 123
Ionogramme	12, 55, 123
Isoniazide	
<i>voir INH</i>	122
<hr/>	
J	
JO1	

voir Ac Anti-antigènes nucléaires solubles	100	Nicotinamide	
<hr/>		voir Vitamine PP – (B3)	135
L		NSE (Neuron Specific Enolase)	12, 125
Lacmictal		ntiree ntire) HCG (ntiree ntire)	118
voir Lamotrigine	123	Numération formule sanguine	
Lactate ou acide lactique	123	voir NF	12, 32, 45, 125
Lamotrigine	123	<hr/>	
LCR	59, 121, 132, 140	O	
LDH	50, 55, 123	Œstradiol	12, 55, 125
LDL		Opiacés	18, 125
voir Cholestérol LDL	11, 110	Ostéocalcine	8, 48, 125
Légionellose sérologie	123	Oxalate	
Leptospirose sérologie, titrage	18, 123	voir Acide oxalique	17, 103
LH (Hormone lutéostimulante)	12, 123	<hr/>	
Lipase	55, 123	P	
Listériose	123	P24	
Lithium	56, 124	voir Antigène P24	106
Lysozyme	124	Paludisme	125
<hr/>		Paracétamol	56, 125
M		Parasitologie	6, 10, 93, 94, 139
Magnésium	55, 57, 124	Parathormone	
Magnésium érythrocytaire	57, 124	voir PTH	129
Magnésium sérique	55, 124	Peptide C	66, 126
Magnésium urinaire	124	Peptide Natriurétique de type B	
Maladie de lyme		voir BNP (NTPROBNP)	11, 108
voir Borréliose sérologie	108	PH sanguin (veineux ou artériel)	126
Méthadone	124	PH urine	126
Méthamphétamines (ectasy)	124	Phadiatop	56, 126
Micro-albuminurie	124	Phénobarbital	56, 126
MPO		Phénobarbital	
voir Ac Anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles	101	voir Gardenal®	117
Mycoplasma pneumoniae sérologie IgG - IgM	124	Phénotype DPD	
Mycoplasme génitaux (sérologie)	18, 124	voir Déficit en DPD	114
Myoglobine	12, 56, 125	Phénotype étendu (hors rhésus)	126
<hr/>		Phénotype rhésus ou rhésus Kell	126
N		Phosphatases alcalines	12, 55, 126
NA, K, Cl		Phosphatases alcalines osseuses	126
voir Ionogramme	12, 55, 123	Phosphore	55, 127
NF	12, 32, 45, 125	Plaquettes	10, 127
NH3		Plomb	127
voir Ammoniémie	57, 105	Portagerm	58, 89
		Potassium	12, 55, 127
		PR3	
		voir Ac Anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles	101

Préalbumine	56, 127
Précipitines Maladie du poumon de fermier	127
Prélèvement oculaire	6, 85, 138
Prélèvements de liquide de ponction	141
Prélèvements de liquides muqueux	141
Prélèvements génitaux (vagin, urètre...) ..	137
Prélèvements sphère ORL	137
Procalcitonine	128
Proconvertine <i>voir Facteur VII</i>	115
Progesterone	55, 128
Prolactine	8, 48, 50, 55, 128
Protéine Bence Jones (immuno-fixation des protéines)	129
Protéine C Activité	13, 128
Protéine C réactive <i>voir Catécholamines fractionnées</i>	109
Protéine S Activité	13, 128
Protéine S antigène libre	128
Prothrombine activée <i>voir Facteur II</i>	115
Protides (albuminurie)	129
Protoporphyrine zinc	129
PSA Libre	13, 129
PSA Total (Antigène spécifique prostatique)	13, 129
PTH (Parathormone)	129
Pyridoxine <i>voir Vitamine B6</i>	135

R

Recherche de bilharziose	136
Recherche de BK	136, 141
Recherche de mycoplasmes	138, 140
Recherche de Trichomonas	138
Rénine active	129
Réserve alcaline (CO2)	129
Résistance à la protéine C activée	18, 130
Réticulocytes	13, 57, 130
Rétinol <i>voir Vitamine A</i>	135
Rickettsioses R conorii sérologie	13, 130
Rnp <i>voir Ac Anti-antigènes nucléaires solubles</i>	100

Rosenthal <i>voir Facteur XI Rosenthal</i>	115
Rougeole IgG/IgM sérologie	130
Rubéole IgG sérologie	13, 130
Rubéole IgM sérologie	130

S

Salmonellose sérologie	130
Saturation de la sidérophilline	131
SCC <i>voir Antigène SCC</i>	106
Sci70 <i>voir Ac Anti-antigènes nucléaires solubles</i>	100
Scotch-test	142
Sérotonine	9, 49, 131
SHBG ou TBEG Sex Binding Globulin	131
Sm <i>voir Ac Anti-antigènes nucléaires solubles</i>	100
Sodium	55, 131
Somatomédine <i>voir IGF-1 Somatomédine</i>	122
Spermoculture	5, 76, 140
Spermogramme	5, 76, 140
SSA <i>voir Ac Anti-antigènes nucléaires solubles</i>	100
SSB <i>voir Ac Anti-antigènes nucléaires solubles</i>	100

Stuart <i>voir Facteur X Stuart</i>	115
Surface	144
Syphilis dépistage sérologie	13, 131

T

T3 (Triiodo-thyronine libre) FT3	13, 131
T4 thyroxine libre FT4	13, 131
Tacrolimus (FK506)	131
Taux de prothrombine <i>voir TP</i>	13, 133
TCA Temps de céphaline activée	13, 131
TCK	

Temps de céphaline Kaolin	131
Tégrétol® (Carbamazépine)	132
Teralithe® lithium	132
Test à la dexaméthadone (dosage de cortisol)	132
Test de Farr	
<i>voir Ac Anti ADN natif</i>	100
Test de Kleihauer	132
Testostérone femme/enfant	132
Testostérone Homme	132
Testostérone libre	132
Tétanos	132
Thiamine	
<i>voir Vitamine B1</i>	18, 135
Thyroglobuline	132
Tocophérol	
<i>voir Vitamine E</i>	135
Toxocarose (Larva migrans) sérologie	132
Toxoplasmose sérologie IgG/IgM	13, 132
TP (taux de prothrombine)	13, 133
TRACK	
<i>voir Ac Anti-récepteur de la TSH</i>	102
Transaminases TGO et TGP	13, 133
Transferrine	8, 18, 48, 55, 133
Transferrine Carboxy déficiente (CDT)	18, 133
Trichinellose sérologie	133
Triglycérides	8, 13, 48, 55, 133
Trisomie 21	96, 134
Trophallergènes	122, 134
Troponine I et T HS	13, 134
Trycycloques	
<i>voir Antidépresseurs tricycloques</i>	106
Tryptase	134
TSH (Hormone Thyro Stimulante)	13, 134

U

Urée	55, 134
-------------------	---------

V

Vancomycine	51, 56, 134
Varicelle Zona Sérologie IgG/IgM	134
VGM	135
Vitamine A – Rétinol	135
Vitamine B1 – Thiamine	18, 135
Vitamine B12	13, 56, 135

Vitamine B6 – Pyridoxine	135
Vitamine D (25 OH D3 + 25 OH D2)	13, 135
Vitamine D3 (1,25(OH)2 D3)	135
Vitamine E – Tocophérol	135
Vitamine PP -(B3) nicotinamide	135
VRS (virus respiratoire syncinal) sérologie	
IgG/IgM	135
VS	
vitesse de sédimentation	135

W

Waler Rose	135
Widal et Felix	
<i>voir Salmonellose sérologie</i>	130
Willebrand	
<i>voir Facteur de Willebrand</i>	115

Z

Zinc	135
-------------------	-----

Site de Fresnes-sur-Escout

9, rue Jean Jaurès
59970 FRESNES-SUR-ESCAUT
Tél : 03 27 25 91 50
Fax : 03 27 26 17 88

Site de Condé-sur-Escout

2, place Rombault
59163 CONDE-SUR-ESCAUT
Tél : 03 27 21 80 00
Fax : 03 27 21 80 09

Fresnes-sur-Escout

Site d'Anzin

178, Avenue Anatole France
59410 ANZIN
Tél : 03 27 32 30 00
Fax : 03 27 32 30 09

Site de Quiévreachain

222, Rue Jean-Jaurès
59920 QUIEVRECHAIN
Tél : 03 27 30 33 00
Fax : 03 27 24 11 47

Valenciennes av. VAUBAN

Site de Valenciennes

17, Avenue VAUBAN
59300 VALENCIENNES
Tél : 03 27 28 25 30
Fax : 03 27 28 25 49

Valenciennes av. Clémenceau

Site de Valenciennes

25, Avenue Georges CLEMENCEAU
59300 VALENCIENNES
Tél : 03 27 28 26 00
Fax : 03 27 28 26 19

A2

Le Cateau Cambrésis

Site du Cateau Cambrésis

7 et 9 Faubourg de Cambrai
59360 LE CATEAU
Tél : 03 27 77 55 00
Fax : 03 27 77 55 01

Le Quesnoy

Site du Quesnoy

4, chemin de croix
59530 LE QUESNOY
Tél : 03 27 19 00 99
Fax : 03 27 43 87 99

Bavay

Site de Bavay

4, Avenue de Louvignies
59570 BAVAY
Tél : 03 27 53 02 70
Fax : 03 27 53 02 89