



C H F Dunan
BP 4216
97500 Saint-Pierre

Laboratoire de Biologie Médicale

Demande d'analyses non urgentes

Page 1/2

Bonnes pratiques de prélèvement (en résumé)



- Port de gants non stériles.
- Désinfecter le site de ponction et le laisser sécher.
- Ne jamais palper le site après désinfection.
- Le garrot est utilisé pour faire saillir la veine. Ne pas excéder 1 min pour la pose du garrot.
- Choix du site de ponction : ne jamais prélever sur le bras qui est perfusé, même en cas d'arrêt momentané de la perfusion.
- Maintenir le tube en dessous du point de ponction.
- Lors du prélèvement positionner le tube, étiquette vers le bas, pour pouvoir visualiser l'arrivée du sang dans le tube.
- Veiller au bon remplissage des tubes.
- Il est recommandé d'homogénéiser le tube dès le retrait du corps de prélèvement, par plusieurs retournements lents.
- Identifier les tubes.
- Veiller à respecter les conditions recommandées de prélèvement et de transport.



Ordre de prélèvement Recommandations CLSI GP41-A7 et GFHT 2015 (www.geht.org)

Avec une aiguille (ponction franche)



Avec une unité à ailettes



• Avec hémoculture



• Sans hémoculture



Rappels :

- **Coagulation** : Les tubes citrate (bleus) doivent impérativement être complètement remplis.
- **Glycémies** : doivent être prélevées sur des tubes fluorés (gris) qui inhibent la dégradation du glucose dans les prélèvements.
- **HbA1C** : nécessite un tube spécifique (un EDTA mauve).
- **β HCG** : Indiquez la date des dernières règles pour que nous puissions estimer la dilution nécessaire du prélèvement.
- **Immuno-hématologie** : Nécessite **2 tubes EDTA spécifiques** (pour éventuelles analyses complémentaires IAI...)
- **Sérothèque** : Certaines analyses requièrent une conservation du prélèvement pendant un an. **Un tube à gel séparateur (jaune) est alors nécessaire en plus du gros tube hépariné (vert).**

Bilan de thrombophilie :

- * **2 tubes citrates** pour TP, TCA, Fibrinogène et dosages de Protéine C, S, ATIII et APL (Anti Phospholipides).
- * **1 tube EDTA** pour analyses génétiques mutations F II et V avec **bon de prescription spécifique et consentement patient**.
- * **1 tube jaune avec gel** pour Ac anti β2 GPI et anti cardiolipines.

Fixer le jour de prélèvement avec le laboratoire.

Les analyses qui ne sont pas réalisées par le laboratoire nécessitent le plus souvent pour l'envoi un **1 tube jaune**. En cas de doute, d'examen peu prescrits, etc. toutes les informations nécessaires au prélèvement sont accessibles grâce à une application du laboratoire sous-traitant téléchargeable sur « Apple store » et « Google play ».

Voir <https://www.eurofins-biomnis.com/services/application-mobile-nouvelle-version/>

Modifications de cette version :

- Lactates sur tube gris fluoré
- Nombre de tubes à prélever précisé

Pour obtenir de nouveaux bons :

Adressez-vous au laboratoire. Les bons seront délivrés avec les commandes de tubes.

Nom de naissance : **Prénom :**
Nom d'usage : **Date de naissance :**
Hospitalisé : OUI / NON **SERVICE :** **DATE**

<p>1 petit tube vert (hépariné)</p> <p style="text-align: center;">BIOCHIMIE</p> <p>Substrats</p> <p>Ac. Urique Bilirubine Créatinine</p> <p>Enzymes</p> <p>ALAT ASAT γGT PAL Lipase LDH CPK</p> <p>Ions et électrolytes</p> <p>Na⁺⁺ K⁺ Cl⁻ HCO₃⁻ Protides Ca⁺⁺ Mg⁺⁺ Phosphates</p> <p>Protéines</p> <p>Protéine C-Réactive C.S.T. (Fer + Transferrine) Ferritine Haptoglobine Albumine</p> <p>Médicaments</p> <p>Ac. Valproïque Paracétamol</p> <p>Renseignements obligatoires : Posologie : _____ Recherche : <input type="checkbox"/> Efficacité <input type="checkbox"/> Toxicité <input type="checkbox"/> Dose résiduelle</p> <p>Bilan lipidique</p> <p>Triglycérides Cholestérol (+HDL + LDL)</p> <p>Seringue héparinée Transport immédiat</p> <p>Gazométrie (avec lactates, HbCO et MetHb) Sous O2 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non FIO2 % : _____ T°C patient : _____</p> <p>Ca ionisé</p> <p>1 tube gris (fluoré)</p> <p>Alcoolémie Lactates</p> <p>Bilan glucidique</p> <p>Glycémie HGPO</p> <p>1 tube mauve (EDTA)</p> <p>HbA1c</p>	<p>2 tubes mauves (EDTA)</p> <p style="text-align: center;">IMMUNO-HEMATO</p> <p>Groupe sanguin</p> <p>RAI - Indiquez si : Rhophylac le : _____ Transfusion le : _____</p> <p>Coombs Direct</p> <p>1 tube bleu (citrate)</p> <p style="text-align: center;">COAGULATION</p> <p>TP T.C.A. Fibrinogène D-Dimères Bilan de thrombophilie (voir au verso)</p> <p>Facteurs : PC PS ATIII V VII VIII IX</p> <p>Suivi anticoagulants Renseignements obligatoires : Médicament : _____ Posologie : _____ Cible AVK _____ INR =>AVK Anti Xa => HBPM ou HNF Heure d'injection : _____</p> <p>1 tube mauve (EDTA)</p> <p style="text-align: center;">HEMATOLOGIE</p> <p>N.F.P. Plaquettes seules Réticulocytes Test de Kleihauer</p> <p>Paludisme - Indiquez si : <input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Suivi</p> <p>Renseignements obligatoires : Voyage/Pays : _____ _____ Retour le : _____ Fièvre : _____ Traitement/durée : _____</p> <p style="text-align: center;">DIVERS</p> <p>Urines</p> <p>Albuminurie Protéinurie Iono urinaire Toxiques urinaires</p>	<p>1 gros tube vert (Hépariné)</p> <p style="text-align: center;">BIOCHIMIE</p> <p>NT-Pro-BNP Troponine Procalcitonine Vitamine D</p> <p>Digoxine : Posologie : _____</p> <p style="text-align: center;">HORMONOLOGIE</p> <p>FSH LH Œstradiol Prolactine Progesterone PTH TSH T4L T3L Cortisol 8h Cortisol N°2</p> <p>1 gros tube vert + 1 jaune (sec)</p> <p>βHCG D.D.R. : _____</p> <p style="text-align: center;">MARQUEURS</p> <p>AFP ACE CA 125 CA 15.3 CA 19.9 PSA</p> <p style="text-align: center;">SEROLOGIE</p> <p style="text-align: center;">Virale</p> <p>Hépatite B :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dépistage • Suivi chronique • Contrôle guérison • Statut immunitaire • Suivi Grossesse <p>Hépatite C : IgG VIH</p> <p>2 tubes jaunes (sec)</p> <p style="text-align: center;">Parasitaire</p> <p>Toxoplasmose Virale</p> <p>Rubéole MNI</p> <p style="text-align: center;">EXAMENS TRANSMIS</p> <p>Consulter le manuel de prélèvement disponible en ligne</p>	<p style="text-align: center;">Prescripteur</p> <p style="text-align: center;"><small>En absence de prescripteur identifiable les prélèvements ne seront pas acceptés.</small></p> <p>Éléments de diagnostic et renseignements cliniques pertinents pour l'analyse</p> <p style="text-align: center;">Informations préleveur obligatoires</p> <p>Nom naissance : _____ Prénom : _____</p> <p style="text-align: center;">Prélèvement :</p> <p>Date : _____ Heure : _____ Site du prélèvement : <input type="checkbox"/> Pli du coude <input type="checkbox"/> Autre : _____</p> <p>Nature : <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> A jeun <input type="checkbox"/> Non à jeun Nombre d'échantillons : ____</p> <p>Prélèvement difficile <input type="checkbox"/> <i>Rappel : le préleveur est tenu d'indiquer sur les échantillons l'identité du patient après l'avoir vérifiée.</i></p>
--	---	---	---