

ÉTAPES DE L'ACTE DE PRÉLÈVEMENT:

1. LIRE L'ORDONNANCE

2. S'ASSURER QUE LES CONDITIONS (JEÛNE, HORAIRES DE PRÉLÈVEMENTS,...), SOIENT RESPECTÉES

3. CHOISIR LES TUBES EN FONCTION DES ANALYSES, VÉRIFIER LEUR PÉREMPTION

Nombre de tubes:

● Tube citrate CTAD:

1 pour la routine, 3 pour le bilan de thrombophilie (1ère intention)

● Tube sec/gel + activateur:

1 pour les bilans thyroïdiens -vitamine D – l'hormonologie – **les marqueurs tumoraux - folates-vitamine B12, IGA, IGG, IGM, IGE totales**

1 pour électrophorèse et immuno-électrophorèse,

1 pour sérologie HIV-Hépatites-Rubéole-Toxoplasme, EBV, syphilis

● Tube hépariné: 1 pour la biochimie, **Digoxine**

● **Tube sec sans gel: dosage d'antibiotiques, PTH**

● Tube EDTA: 1 pour l'hématologie (**NFS+VS**), 1 pour l'HbA1c, 1 pour le BNP,

1 bague blanche pour l'immuno-hématologie

● Tube fluoré: 1 pour la glycémie (Prélèvement à l'extérieur du laboratoire)

● Tubes pour analyses transmises: nombre et nature à vérifier sur le guide de prélèvement du sous-traitant

4. EFFECTUER LE PRÉLÈVEMENT:

- hygiène des mains du préleveur: lavage des mains ou soluté hydro-alcoolique + port de gants conseillé,
- désinfecter largement autour du point de ponction avant le prélèvement,
- temps de pose du garrot < 1 minute (le relâcher dès les premières gouttes),
- ordre de remplissage des tubes:

AVEC UNE AIGUILLE (PONCTION FRANCHE):

HCaéro HCanaéro ● ● ● ● puis les autres tubes[...]

AVEC UNE UNITÉ À AILETTES (ÉPICRANIENNE):

HCaéro HCanaéro ● ● ● ● puis les autres tubes

HC = hémoculture

- remplir les tubes jusqu'au trait de jauge (impératif pour le tube citrate),
- ne jamais transvaser de sang d'un tube à l'autre,
- homogénéiser tous les tubes par 5 retournements successifs.
- Éliminer les déchets.

5. IDENTIFIER CHAQUE TUBE EN PRÉSENCE DU PATIENT (cf ci-contre IDENTIFICATION DES PRÉLÈVEMENTS)

6. COMPLÉTER LE BON DE DEMANDE (ÉTABLISSEMENTS DE SOINS) ET/OU LA FICHE DE PRÉLÈVEMENT À DOMICILE

7. CONDITIONNER LES DOCUMENTS ET LES TUBES (cf ci-contre CONDITIONNEMENT/CONSERVATION DES ÉCHANTILLONS)

8. DÉPOSER LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE AU LABORATOIRE

Seules les recommandations figurant sur ce guide sont validées. Un tube à choisir préférentiellement est indiqué ainsi que tous les tubes utilisables. Par défaut tous les autres types de tubes sont contre-indiqués .

Le délai de rendu correspond au délai maximum de mise à disposition du résultat, il est calculé à partir de l'arrivée du prélèvement au laboratoire. Il ne tient pas compte des dimanches, jours fériés ou d'une éventuelle mise en contrôle. Le délai de rendu des analyses sous-traitées n'est pas précisé (contacter le laboratoire si besoin).

IDENTIFICATION DES PRÉLÈVEMENTS:

Chaque tube doit être convenablement identifié au moment même du prélèvement et doit comporter:

- le nom du patient,
- le nom de naissance si groupe sanguin.
- le prénom,
- le sexe,
- la date de naissance.

Les tubes pour Groupe sanguin et/ou RAI doivent être identifiés de façon exclusivement manuscrite.

CONDITIONNEMENT/CONSERVATION DES ÉCHANTILLONS:

- établissements de soins: sachet double poche individuel et isolant les documents des échantillons,
- prélèvements à domicile: boîtes individuelles.

ACHEMINEMENT:

En l'absence d'indication contraire, la température de transport des échantillons doit être comprise entre +15°C et +25°C.

Les délais maximums sont:

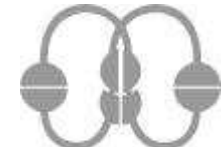
- Pour les prélèvements sanguins : 6h
- Pour les prélèvements bactériologiques: ECU 2h, Hémoc 1h, Copro 4h, Ponction 2h, Expecto 3h

Dosage de médicaments: Il est impératif de mentionner:

- l'heure de prélèvement,
- la date et l'heure de la dernière prise du médicament (préciser si taux résiduel ou pic),
Résiduel = juste avant la prise
Pic = ½ h après si IV, 1h après si IM
- la posologie et le mode d'administration,
- le poids et la taille du patient.

ÊTRE À JEUN: délai de 10 heures entre le dernier repas et la prise de sang.

GUIDE DU PRÉLEVEUR



LABORATOIRE DU CENTRE CARDIOLOGIQUE DU NORD

Site Moulines Gémeaux
32 rue des Moulines Gémeaux
93 200 SAINT-DENIS
tel: 01 48 20 67 20

Site Porte de Paris
10, bd Anatole France
93 200 SAINT-DENIS
Tel: 01 48 20 42 52

Site Centre Biologique République
7, rue des Chaumettes
93 200 SAINT-DENIS
Tel: 01 42 43 50 71

Légende:

● Tube citrate CTAD	● Tube sec/gel + activateur
○ Tube citrate non CTAD	○ Tube héparinate de sodium
○ Tube héparinate de lithium:	○ Tube EDTA bague blanche
● Tube avec activateur	● Tube EDTA (avec Aprotinine)
○ Tube sans activateur	
● Tube fluoré	● Tube sec (à préférer) ou hépariné
○ Tube sec sans activateur	⚡ Transmettre rapidement
● Tube citrate pour VS	⊕ Dosage de médicament
● Tube EDTA	T Analyse sous-traitée à un laboratoire spécialisé

Analyse	Tube	Délais	Commentaire
Ac-antithyroïdiens	●●	J 0	= Ac Anti TG / AntiTPO
ACE	●●	J 0	
ACTH	●●	T	⚡
Acide urique	●●	J 0	
Acide valproïque (Dépakine®)	●●	T	⊕ Prélèvement avant la prise Si Demande CCN: préférer ○○
AFP	●●	J 0	
Albumine	●●	J 0	
Aldostérone	●●	T	⚡ Préciser debout (après 1 h de déambulation) ou couché (après 3 h de décubitus)
Amikacine	●○	J 0	⊕ Préciser si pic ou résiduel
Amylase	●●	J 0	Ou remplacée par la lipase
Anticoagulant circulant	●○	J +10	
Antiphospholipides	●●	T	
Antithrombine (AT3)	●○	T	
Anti-Xa Héparine	●○	J 0	⚡ À mi-distance entre 2 injections ou 4 h après le changement de posologie si seringue électrique
Anti-Xa HBPM	●○	J 0	ou si Innohep® ou Fraxodi®: 3-6 h après injection ⚡
Apolipoprotéine B	●●	T	
β HCG	●●	J 0	Si Urgent: préférer ○
β2 microglobuline	●●	T	
Bicarbonate	●●	J 0	
Bilirubine totale et directe	●●	J 0	
BNP	●●	T	⚡
NT-Pro BNP	●●	J 0	
CA 125	●●	J 0	
CA 15-3	●●	J 0	
CA 19-9	●●	J 0	
Calcium	●●	J 0	
Calcium ionisé	○	J 0	⚡ tube ou seringue héparinée
Carboxyhémoglobine	○	J 0	⚡ tube ou seringue héparinée
Cholestérol total et HDL	●●	J 0	à jeûn
Ciclosporine (Néoral®)	●	T	⊕ Préciser si résiduel ou 2 h après la prise
Cortisol	●●	J 0	Si Urgent: préférer ○ Préciser l'heure du prélèvement + Préciser le traitement
CPK	●●	J 0	Préciser si prise de Statines
Créatinine	●●	J 0	Indiquer le poids
CRP	●●	J 0	

Cryoglobuline	○ à 37°C	J + 7	à jeûn +Matériel à 37°C, prélèvement maintenu à 37°C
DDimères	●○	J 0	
Digoxine	○	J 0	⊕ Prélèvement avant la prise
Epstein Barr Virus (sérologie)	●	J 0	
Electrophorèse des protéines	●	J + 2	
Electrophorèse de l'hémoglobine	●	T	
Enzyme de conversion de l'angiotensine	●	T	
Estradiol	●●	J 0	
Facteurs de la coagulation	●○	J + 4	Facteurs EXO (II V VII X) Facteurs ENDO (VIII IX XI XII)
Facteur rhumatoïde	●	T	
FAN = Ac Antinucléaires(AAN)	●	T	
Fer	●●	J 0	Le matin, à jeûn
Ferritine	●●	J 0	
Fibrinogène	●○	J 0	
Folates	●●	J 0	à jeûn
Fructosamine	●●	T	
FSH	●●	J 0	
Gaz du Sang		J 0	Seringue héparinée
Gentamicine	●○	J 0	⊕ Préciser si pic ou résiduel
GGT	●●	J 0	
Glycémie	●●	J 0	à jeûn ou préciser l'heure ● à l'extérieur du laboratoire
Groupe sanguin	○	J 0	Préciser si transfusion
Haptoglobine	●●	J 0	
Hémoculture		J + 5	Flacon aéro puis anaérobie
Hémoglobine A1c	●	J + 1	
Hépatite A (IgM, IgG)	●	T	
Hépatite B (Ac Hbs, Ac Hbc, Ag Hbs)	●●	J 0	
Hépatite B (charge virale)	●●	T	⚡
Hépatite C (Ac)	●●	J 0	
Hépatite C (charge virale)	●●	T	⚡
HIV (sérologie)	●●	J 0	
HIV (charge virale)	●	T	⚡
HLA B27	●	T	Joindre attestation de consultation et fiche de renseignements cliniques
Homocystéine	●○	T	⚡ sur glace, à jeûn, le matin
Ig G, A, M	●●	J 0	
IgE Totales	●●	J 0	
IgE Spécifiques	●	T	
Immuno-électrophorèse	●	J + 2	
Ionogramme	●●	J 0	
Lactates	○	J 0	⚡ sur glace, en seringue ou tube
Latex, Waaler rose	●●	T	Voir Facteur rhumatoïde
LDH	●●	J 0	
LH	●●	J 0	
Lipase	●●	J 0	
Lithium	●	T	⊕ Prélèvement avant la prise Doit parvenir au laboratoire avant 12 h du lundi au vendredi
Lymphocytes CD3-CD4-CD8	●	T	
Magnésium	●●	J 0	
Magnésium érythrocytaire	○	T	
Myoglobine	●●	J 0	
MTHFR	2 x ●	T	

Mutation Facteur II et V	2 x ●	T	Joindre attestation de consultation et fiche de renseignements cliniques
Numération Formule Plaquettes	●	J 0	
Orosomucoïde	●●	J 0	
PAL	●●	J 0	
Phadiatop	●●	T	
Phosphore	●●	J 0	⚡
Plaquettes	●	J 0	+ ● si suspicion agrégats plaq. Joindre impérativement les renseignements cliniques: voyages récents, prophylaxie
Plasmodium (recherche de)	●	J 0	
Plomb	●○	T	! Tube héparinate de Sodium Enfants: Joindre impérativement la fiche de renseignements
Pré-albumine	●●	J 0	
Protéines	●●	J 0	
Progestérone	●●	J 0	
Prolactine	●●	J 0	à jeûn , entre 8 et 10 h, après 20 minutes de repos
Protéine C / Protéine S	2 ●○	T	
PSA +/- PSA libre	●●	J 0	
PTH	●○	J 0	⚡
RAI	○	J 0	Préciser si injection d'Anti-D
RAST			cf Ige spécifiques
Recherche de Thrombopénie Induite par l'Héparine	2 ●○	T	Joindre fiche de renseignements
Rénine	●	T	⚡ Préciser debout (après 1 h de déambulation) ou couché (après 3 h de décubitus)
Réserve alcaline	●●	J 0	
Résistance à la protéine C activée	●○	T	Remplacée par mutation du Fact V
Réticulocytes	●	J 0	
Rubéole	●●	J 0	! Conserver l'étiquette "Reprise"
Saturation en fer	●●	J 0	
Schizocytes	●	J 0	
Syphilis (TPLA, RPR)	●	J 0	
Tacrolimus (FK506, Prograf®)	●	T	⊕ Préciser si résiduel ou 2 h après la prise
TCA, TCK	●○	J 0	Préciser si traitement
Testostérone	●●	J 0	
Toxoplasmose	●●	J 0	
TP - INR	●○	J 0	Préciser si traitement
TRAK	●	T	= Ac Antirecepteur TSH
Transaminases (ALAT, ASAT)	●●	J 0	
Transferrine	●●	J 0	
Triglycérides	●●	J 0	à jeûn
Trisomie 21 – marqueurs sériques maternels	2 x ●	T	⚡ Joindre attestation de consultation et consentement éclairé
Troponine	●●	J 0	
TSH	●●	J 0	Préciser si traitement
T3 libre	●●	J 0	Préciser si traitement
T4 libre	●●	J 0	Préciser si traitement
Urée	●●	J 0	
Vancomycine	●○	J 0	⊕ Préciser si pic, résiduel ou administration en continu
Vitamine B12	●●	J 0	
Vitamine D2D3	●●	J 0	Préciser si traitement
Vitesse de sédimentation	●	J 0	⚡ Tube NFS
Zinc	●○	T	! Tube héparinate de sodium