

## ÉTAPES DE L'ACTE DE PRELEVEMENT:

### 1. LIRE L'ORDONNANCE

### 2. S'ASSURER QUE LES CONDITIONS (JEUNE, HORAIRES DE PRELEVEMENTS,...), SOIENT RESPECTEES

### 3. CHOISIR LES TUBES EN FONCTION DES ANALYSES, VERIFIER LEUR PEREMPTION

#### Nombre de tubes :

● Tube citrate CTAD (remplir entièrement) :

1 pour la routine, 3 pour le bilan de thrombophilie

● Tube sec/gel + activateur:

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

1 pour électrophorèse et immuno-électrophorèse,

1 pour sérologie HIV-Hépatite B et C -Rubéole-Toxoplasmose, EBV, syphilis

● Tube hépariné: 1 pour la biochimie

● Tube EDTA: 1 (bague noire) pour l'hématologie (NFS+VS), 1 pour l'HbA1c, 1 pour la PTH et dosages d'antibiotiques, 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 PRELEVEMENT :

- Hygiène des mains du préleveur : 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 STANDARD/ EPICRANIENNE (PONCTION FRANCHE):

HC Aéro HC Anaéro ● ● ● ● ● 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.
- Remplir les flacons d'HC avec 10 ml de sang (volume minimum acceptable 3 ml) et numéroter l'ordre de prélèvement sur les flacons.
- Éliminer les déchets.

### 5. IDENTIFIER CHAQUE TUBE EN PRESENCE DU PATIENT (cf ci-contre IDENTIFICATION DES PRELEVEMENTS)

### 6. COMPLETER LE BON DE DEMANDE (ETABLISSEMENTS DE SOINS) ET/OU LA FICHE DE PRELEVEMENT A DOMICILE

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

### 8. DEPOSER 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 tube 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 PRELEVEMENTS:

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

- le nom du patient,
- le nom de naissance s'il y a un groupe sanguin
- le prénom,
- le sexe,
- la date de naissance.

#### CONDITIONNEMENT/CONSERVATION DES ECHANTILLONS:

- établissements de soins (sauf pour les bilans préenregistrés): 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 : 2h pour le potassium, 2h pour le paludisme, 6 heures pour les autres tubes
- Pour les prélèvements bactériologiques : ECBU 2h à T°C ambiante sinon 12h à + 4°C, Hémoc conservation 12 h à T°C ambiante, Copro 2h sinon 12 h à + 4°C, Ponction 2h, Expecto 2h, prélèvement superficiel sur milieux de transport : 12h, Antigène Urinaire : 24h à T° ambiante.

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),

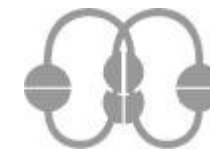
Résiduel = juste avant la prise

Pic = ½ h après si IV, 1h après si IM

- la posologie et le mode d'administration,

ETRE A JEUN: délai de 12 heures entre le dernier repas et la prise de sang.

# GUIDE DU PRELEVEUR



## LABORATOIRE DU CENTRE CARDIOLOGIQUE DU NORD

**Site Moulin Gémeaux**  
32 Rue des Moulins Gémeaux  
93 200 SAINT-DENIS  
Tel : 01 48 20 67 20

**Site Porte de Paris**  
5 Boulevard Marcel Sembat  
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

IT-PREA-006 Version 17

Page 1 sur 2

**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 EDTA	⊕ Dosage de médicament
	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
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	●	T	<b>Ou</b> 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 3-4 h après injection ou si Innohep® ou Fraxodi®: 3-6 h après injection ⊕
Anti-Xa HBPM	●○	J 0	
Apolipoprotéine B	●	T	
β HCG	●●	J 0	<b>Si Urgent:</b> 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 / seringue héparinée
Carboxyhémoglobine	○	J 0	⊕ tube / seringue héparinée
Cholestérol total et HDL	●●	J 0	<b>à jeûn</b>
Ciclosporine (Néoral®)	●	T	⊕ Préciser si résiduel ou 2 h après la prise
Coefficient de saturation de la transferrine	●●	J 0	<b>Le matin, à jeûn</b> <b>Si Urgent:</b> préférer ○
Cortisol	●●	J 0	Préciser l'heure du prélèvement + Préciser le traitement
CPK	●●	J 0	Préciser si prise de Statines
Créatinine, Urée	●●	J 0	Indiquer le poids
CRP	●●	J 0	
Cryoglobuline	○ à 37°C	J +7	<b>à jeûn + tube en verre à 37°C, prélèvement maintenu à 37°C</b>

DDimères	●○	J 0	
Digoxine	●	T	⊕
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	●	T	
Antinucléaires(AAN)	●	T	
Ferritine	●●	J 0	
Fibrinogène	●○	J 0	
Folates	●●	J 0	<b>à jeûn</b>
Fructosamine	●	T	Non Hémolysé
FSH	●●	J 0	
Gaz du Sang	●	J 0	<b>Seringue héparinée</b>
Gentamicine	●○	J 0	⊕ Préciser si pic ou résiduel
GGT	●●	J 0	
Glycémie	●●	J 0	<b>à jeûn ou préciser l'heure</b> ● 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	⊕ <b>sur glace, à jeûn, le matin</b>
Ig G, A, M	●	T	
IgE Totales	●●	J 0	
IgE Spécifiques	●	T	
Immuno-fixation	●	J + 2	
Ionogramme	●	J 0	
Lactates	○	J 0	⊕ <b>sur glace, en seringue ou tube</b>
Latex, Waaler rose	●	T	Voir Facteur rhumatoïde
LDH	●●	J 0	
LH	●●	J 0	
Lipase	●●	J 0	
Lithium	●●	J 0	⊕ Prélèvement avant la prise
Lymphocytes CD3-CD4-CD8	●	T	Doit parvenir au laboratoire avant 12 h du lundi au samedi
Magnésium	●●	J 0	
Magnésium érythrocytaire	○	T	
Méthémoglobine	○	J 0	⊕ tube / seringue héparinée
Myoglobine	●●	J 0	
MTHFR	2 x ●	T	Joindre attestation de consultation et fiche de renseignements cliniques
Mutation Facteur II et V	2 x ●	T	Joindre attestation de consultation et fiche de renseignements cliniques
Numération Formule Plaquettes	●	J 0	+ ○ si suspicion agrégats plaq.
Orosomucoïde	●●	J 0	

PAL	●●	J 0	
Phadiatop	●	T	
Phosphore	●●	J 0	Urine : acidification rapide
Plaquettes	●	J 0	+ ○ si suspicion agrégats plaq.
Plasmodium (recherche de)	●	J 0	⊕ Joindre impérativement les renseignements cliniques.
Plomb	●○	T	<b>! Tube héparinate de Sodium</b> Enfants: Joindre impérativement la fiche de renseignements
Pré-albumine	●●	J 0	
Protéines	●●	J 0	
Progesterone	●●	J 0	
Prolactine	●●	J 0	
Protéine C / Protéine S	2 ●○	T	
PSA +/- PSA libre	●●	J 0	
PTH	●○	J 0	Centrifugation rapide
RAI	○	J 0	♀ enceinte: Préciser si injection d'anti-D
RAST		cf IgE spécifiques	
Recherche de Thrombopénie Induite par l'Héparine	●○	J 0	
Recherche de T.I.H. Hôp Tenon	2 ●○	T	Joindre fiche de renseignements + 2 ●
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	<b>! Conserver l'étiquette "Reprise"</b>
Schizocytes	●	J 0	
Syphilis, 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	<b>! Conserver l'étiquette "Reprise"</b>
TP - INR	●○	J 0	Préciser si traitement
TRAK	●	T	= Ac Antirecepteur TSH
Transaminases (ALAT, ASAT)	●●	J 0	
Triglycérides	●●	J 0	<b>à jeûn</b>
Trisomie 21 – marqueurs sériques maternels	2 x ●	T	⊕ Joindre attestation de consultation et consentement éclairé
Troponine	●●	J 0	
TSH, T3 libre, T4 libre	●●	J 0	Préciser si traitement
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	<b>! Tube héparinate de sodium</b>