

## ACTE DE PRÉLÈVEMENT

### 1. IDENTITOVIGILANCE

S'assurer de l'identité du patient en lui **faisant déclarer** son identité : Nom usuel, Nom de naissance, Prénom, Date de naissance

Incapacité du patient : vérifier tous ces éléments sur son bracelet d'identification

**Signaler toute discordance d'identité.**

### 2. LIRE L'ORDONNANCE

### 3. S'ASSURER QUE LES CONDITIONS PREANALYTIQUES SOIENT RESPECTÉES EN FONCTION DES ANALYSES

Jeûne, horaires de prélèvements, les périodes de repos pour la prolactine, dernière prise de médicaments...








### 4. RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS CLINIQUES NECESSAIRES

Toute information utile à l'interprétation biologique doit être notée (voir recto) : sur la prescription pour les EDS, sur la fiche de prélèvement à domicile ou sur les fiches de renseignement cliniques au laboratoire. Certains sont impératifs comme le **dosage de médicaments** :

- 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.

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

Nombre de tubes :

	1 pour la routine, 3 pour l'hémostase spécialisée, 1 pour les plaquettes/Citrates
	1 pour l'hormonologie, 1 pour les protéines, 1 pour l'auto-immunité
	1 pour la biochimie et les sérologies + 1 sec/gel pour la conservation des sérologies
	1 pour le calcium ionisé(4°C), 2 pour caryotype, 2 pour Tspot/1 pour les enfants
	1 pour la NFS, VS, recherche de paludisme 1 pour l'HbA1c, 1 pour le BNP, 1 par charge virale + 1 pour la conservation des charges
	1 pour RAI, Groupe sanguin
	1 pour la glycémie (domicile, EDS)







Tubes pour analyses spécialisées : nombre et nature à vérifier par appel au laboratoire

### 6. EFFECTUER LE PRÉLÈVEMENT

- Hygiène des mains du préleveur : lavage des mains ou solution hydroalcoolique + port de gants conseillé,
- Désinfecter largement autour du point de ponction avant le prélèvement,
- Temps de pose du garrot < 1 minute (le relâcher dès le remplissage du premier tube),
- Remplir les tubes jusqu'au trait de jauge (impératif pour les tubes citrate et streck), attention si utilisation d'aiguille à ailettes (tube de purge obligatoire : tube à bouchon blanc pour le citrate et le Streck)
- **Ne jamais transvaser de sang** d'un tube à l'autre,
- Homogénéiser tous les tubes par 5 retournements lents successifs.
- Appliquer une compresse puis un pansement

IT-PVT-001-10

- Éliminer les déchets (déchets contaminés en DASRI)

ORDRE					
Sans additif (si Butterfly et tube bleu)	Citrate de Na	Sérum + activateur	Héparine de Li	EDTA	Fluorure de Na
					

✓ **Ordre de remplissage des tubes:**

### 7. IDENTIFIER CHAQUE TUBE EN PRÉSENCE DU PATIENT

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

- Le nom usuel du patient,
- Le nom de naissance
- Le prénom,
- Le sexe,
- La date de naissance.

### 8. DATE ET HEURE DE PRELEVEMENT + IDENTIFICATION DU PRELEVEUR

Ces informations doivent **impérativement** être notées sur l'ordonnance (EDS), la fiche individuelle (laboratoire) ou la fiche de prélèvement à domicile.

### GESTION DES ÉCHANTILLONS APRES PRELEVEMENT

Sachet double poche individuel en isolant les documents des échantillons,

Recueil des informations	EDS	LABO	DOMICILE
ANALYSES	ORDONNANCE		
IDENTITE PATIENT	DE-PREA-004	FICHE INDIVIDUELLE	DE-PVT-001
IDENTITE PRELEVEUR + HEURE PRELEVEMENT	ORDONNANCE	FICHE INDIVIDUELLE	DE-PVT-001
RENS CLINIQUES	ORDONNANCE	FICHE RENS CLINIQUE	DE-PVT-001

Pour les EDS, afin d'assurer une traçabilité logistique complète il faut compléter le bordereau d'accompagnement des échantillons (DE-PREA-004) avec :

- ✓ Nom de l'établissement,
- ✓ Nombre de tubes prélevés par patient,
- ✓ Heure de fermeture de la boîte,
- ✓ Heure d'appel du coursier si course supplémentaire,
- ✓ N° de boîte.

Placer les sachets et le bordereau complété dans la boîte et la fermer, Déposer la boîte au point de collecte défini (boîte orange Unilabs).

### GESTION DES URGENCES

Appeler au **01 41 43 95 85** pour demander une course urgente si course prévue >1h, en donnant à la secrétaire toutes les informations utiles.

Effectuer le prélèvement et ajouter des **rings roses** sur les tubes, Conditionner les tubes/documents dans un sachet individuel rouge.

Pour les EDS, compléter le bordereau (DE-PREA-004), Placer les sachets ainsi que le bordereau dans la boîte/sachet, Déposer la boîte/sachet au point de collecte défini.

### ACHEMINEMENT

En l'absence d'indication contraire, la température de transport doit être comprise entre +15°C et +25°C **et le délai maximum est de 6h.**

*Seules les recommandations figurant sur ce guide sont validées.*

*Le tube à choisir préférentiellement est indiqué en premier 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 du prélèvement. 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 Eylau Unilabs si besoin).*

## MEMENTO DU PRELEVEUR

(D'après le Guide de prélèvement GT-PREA-001)



Neuilly : Tel 01.41.43.96.00

Saint-Didier : Tel 01.41.43.96.00

Parmentier : Tél 01.49.23.84.50

Les Maussins : Tél 01.42.02.01.24

Damrémont : Tél 01 42 55 98 33

Auteuil : Tél 01.45.27.84.84

Chaillot : Tél 01.53.57.40.40

Crimée : Tél 01.40.34.61.20

Passy : Tél 01.53.92.20.20





















































































Suchet : Tél 01.40.18.71.00




































































































Suffren : Tél 01.40.56.38.00















































Pour tout renseignement complémentaire sur les modalités de prélèvement et conditions pré-analytiques, notamment d'autres examens spécialisés, Se référer au Guide de prélèvement du laboratoire

Ou contacter le laboratoire :

<https://eylau.unilabs.fr/>

LÉGENDE			
 Tube citrate	 Tube Fluorure de sodium		
 Tube Sec + Activateur	 Tube STRECK		
 ou  Tube Sec Gel + Activateur			
 Tube Héparinate de Lithium+Gel	🔴 Renseignements cliniques obligatoires		
 Tube Héparinate de Lithium	🕒 Transmettre avant les délais indiqués		
 Tube EDTA	🔴 Réalisable en urgence		
 Tube EDTA + Aprotinine	ST Analyse sous-traitée à un laboratoire		
Analyse	Tube	Délai	Commentaire
Ac anti-héparine-AntiPF4		J0	🕒 < 4h = Recherche de TIH
Ac anti-thyroïdiens		ST	= Ac anti-TG / anti-TPO
ACE	 	J0	
Acide urique	 	J0	
ACTH	 !!	ST	🕒 <4h ! EDTA + Aprotinine exclusivement
Acide valproïque (Dépakine®)	 <b>Grand</b>	ST	🔴 Préciser Traitement Prélèvement avant la prise
Acide biliaire		ST	Urgent BIOMNIS à jeun avant 11 h
AFP = <b>Alpha foetoprotéine</b>	 	J0	
Albumine	 	U / J0	
Aldostérone	 	ST	🕒 Préciser Debout (après 1h de déambulation) ou <b>Couché</b> (après 3h de décubitus) <b>acheminement &lt;1h</b>
Amikacine	 	U / J0	🔴 Préciser si <b>Pic</b> ou <b>Résiduel</b>
AMH		ST	Hormone antimüllérienne
Amylase	 	J0	
Anticoagulant circulant ACC de type lupique		J+7	🕒 < 4h
Anti-phospholipides		ST	
Anti-streptolysine		J+2	= ASLO
Antithrombine (AT3)		J0	
Anti-Xa Héparine HNF		U / J0	🕒 < 4h 🔴 Préciser Traitement À mi-distance entre 2 inj ou 4 h après chgt posologie si seringue électrique
Anti-Xa HBPM		U / J0	🕒 < 6h 🔴 Préciser Traitement Innohep® : 3-4 h après inj Fraxodi®: 3-6 h après inj
Apolipoprotéine A / B	 	J0	<b>à jeun depuis 12h</b>
βHCG	 	U / J0	🔴 Préciser DDR et Traitement
β2 microglobuline	 <b>Grand</b>	ST	
Bicarbonate	 	U / J0	= Réserve alcaline =CO2=RA
Bilirubine Totale et Directe	 	U / J0	A l'abri de la lumière
BNP		U / J0	🕒 < 4h <b>TUBE DEDIE</b>
CA125 CA15-3 CA 19-9	 	J0	
Calcium	 	U / J0	
Calcium ionisé		U / J0	🕒 4hTube ou seringue +4°C <b>DEDIE</b>
CDT	 <b>Petit</b>	ST	
Caryotype/Fish	2x 	3 sem	Joindre consentement rempli et signé par le patient et le médecin
Carbamazépine (Tégrétol)	 <b>Grand</b>	ST	🔴 Préciser Traitement Prélèvement avant la prise
Cholestérol total et HDL	 	J0	<b>à jeun depuis 12h</b>
Ciclosporine (Néoral®)		ST	🔴 Préciser Traitement 🔴 Préciser <b>Résiduel</b> ou <b>2h après la prise</b>
Complément C3 / C4	 	J0	
Coqueluche sérologie	 + 	ST	 Petit +  pour sérothèque
Cortisol	 	U / J0	🔴 Préciser Traitement
CPK	 	U / J0	Entre 7et 10h sauf précision/orodo
Créatinine	 	U / J0	Préciser si prise de Statines
CRP	 	U / J0	Indiquer Poids
COVID-19 sérologie	  + 	J+1	 pour sérothèque
Cytomégalovirus sérologie	  + 	J0	 pour sérothèque
C.Trachomatis sérologie	 + 	ST	 Petit +  pour sérothèque
D-Dimères		U / J0	🕒 examen urgent

Analyse	Tube	Délai	Commentaire
Digoxine	 	J0	<b>🔴 Préciser Traitement</b> avant prise
DPNI		J+15	Joindre consentement rempli et signé par le patient et le médecin
Epstein Barr Virus sérologie	 + 	<b>ST</b>	 <b>Grand</b> +  pour sérothèque
Electro ou immuno- électrophorèse		<b>ST</b>	
Electrophorèse de l'hémoglobine		<b>ST</b>	+  si NF non prescrite
Estradiol	 	<b>U</b> / J0	<b>🔴 Préciser DDR et Traitement</b>
Facteurs de la coagulation		J0/J+1	TP : Facteur EXO (II V VII X) TCA :Facteurs ENDO (VIII*IX XI XII)*<4h
Facteur rhumatoïde		<b>ST</b>	
FAN = Ac anti-nucléaire		<b>ST</b>	
Fer	 	J0	
Ferritine		J0	
Fibrinogène = fibrine	 	<b>U</b> / J0	
Folates = VIT B9	 	J0	<b>À jeun depuis 12h à l'abri de la lumière</b>
Folates érythrocytaire		<b>ST</b>	
Fructosamine	 <b>Grand</b>	<b>ST</b>	
FSH	 	J0	<b>🔴 Préciser DDR et Traitement</b>
Gaz du sang		<b>U</b> / J0	 < 1hTube ou seringue sur glace
Gentamicine	 	<b>U</b> / J0	<b>🔴</b> Préciser si <b>Pic</b> ou <b>Résiduel</b>
GGT	 	<b>U</b> / J0	
Glycémie	 /  EDS	<b>U</b> / J0	<b>à jeun depuis 8h ou préciser l'heure</b> <b>🔴</b> Préciser si ATCD transfusion <b>Vérification d'identité obligatoire</b> <b>2 déterminations = 2 prélèvements</b>
Groupe sanguin-		<b>U</b> / J0	
Haptoglobine	 	<b>U</b> / J0	
HE4 (ROMA)		<b>ST</b>	<b>🔴</b> Indiquer si femme ménopausée
Héparine non fractionnée		<b>J0</b>	 < 2h Préciser Traitement Préciser l'heure d'injection
Herpès sérologie	 + 	<b>ST</b>	 Petit +  pour sérothèque
Hémoglobine A1c (HbA1c)		J0	
Hépatite A (IgM, IgG) sérologie	 + 	<b>ST</b>	 <b>Grand</b> +  pour sérothèque
Hépatite B sérologie	 + 	J0	Conservation du sérum
Hépatite B (IgM anti-Hbc)	 + 	<b>ST</b>	 <b>Grand</b> +  pour sérothèque
Hépatite B (charge virale)	 + 	<b>ST</b>	Pour plasmothèque
Hépatite C (Ac) sérologie	  + 	J0	
Hépatite C (charge virale)	 + 	<b>ST</b>	 < 6h Pour plasmothèque
HIV sérologie	  + 	<b>U</b> / J0	
HIV charge virale	 + 	<b>ST</b>	Pour plasmothèque
Homocystéine		J0	<b>à jeun</b>  sur glace (pas de glace quand centrifugé sur sites périphériques Eylau)
Ig G, A, M	 <b>Grand</b>	<b>ST</b>	
IgE Totales ou spécifiques	2x 	<b>ST</b>	= RAST
Ionogramme	 	<b>U</b> / J0	Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Cl <sup>-</sup> , CO <sub>2</sub> , Protéines non hémolysé
Lyme	 + 	<b>ST</b>	 Petit +  pour sérothèque
Latex, Waler rose		<b>ST</b>	
LDH	 	<b>U</b> / J0	non hémolysé  < 6h
LH	 	J0	<b>🔴 Préciser DDR et Traitement</b>
Lipase	 	<b>U</b> / J0	
Lithium		J0	 < 4h
Lithium érythrocytaire		<b>ST</b>	Prélèvement avant la prise
Lymphocytes CD3-CD4-CD8		<b>ST</b>	Doit parvenir au laboratoire avant 12h du lundi au vendredi
Magnésium	 	J0	
Magnésium globulaire		<b>ST</b>	
MTHFR		<b>ST</b>	Joindre attestation de consultation et fiche de renseignements cliniques
Mycoplasmes sérologie	 + 		1 tube Pneumoniae /1 tube Urogénitaux -Conservation du sérum
Mutation Facteur II et V		<b>ST</b>	Joindre attestation de consultation et fiche de renseignements cliniques
Myoglobine	 	J0	

Analyse	Tube	Délai	Commentaire
Nt-pro-BNP	 	J0	
NFS		<b>U</b> / J0	Numération formule plaquette
Organan (activité)		<b>U</b> / J0	<b>🔴 Préciser Traitement</b>  < 4h
Orosomucoïde		J0*	*le LMV sinon J+1
PAL Osseuses		<b>ST</b>	
Parvovirus B19 sérologie	 + 	<b>ST</b>	 Petit +  pour sérothèque
Phadiatop		<b>ST</b>	
Phosphore	 	J0	
Plaquettes		J0	  < 2h si Plaquettes sur Citrate
Plasmodium (recherche de Paludisme)		<b>U</b> / J0	<b>🔴 Voyages récents, prophylaxie</b> Prélèvement si possible lors pic fébrile
Plomb		<b>ST</b>	Enfants : Joindre attestation de consultation et fiche de renseignements
Pré albumine		J0	<b>! Sérum exclusivement</b>
Procalcitonine	  	<b>U</b> / J0	
Protéines	 	J0	
Progestérone	 	J0	 Préciser DDR et Traitement
Prolactine	 	J0	<b>🔴 Préciser DDR et Traitement</b> Poulée 3 temps 0 15 30 minutes Après repos de 15 minutes
Protéine C / Protéine S*		J+7	 * < 4h <b>🔴 Préciser Traitement</b>
PSA total+/- PSA libre		J0	<b>PSA libre</b> :  < 3h
PTH parathormone	 	J0	<b>à jeûn</b> =Parathormone 1-84 <b>! pas de gel</b>
RAI/Coombs indirect		<b>U</b> / J0	<b>🔴</b> Préciser si injection de Rhophylac et ATCD transfusion Vérification d'identité obligatoire
Résistance à la protéine C activée (RPC)		Jeudi	Préciser Traitement
Réticulocytes		J0	
Rubéole sérologie	  + 	J0	<b>🔴</b> pré ou post vaccination, grossesse ?
Rougeole	 + 	<b>ST</b>	 Petit +  pour sérothèque