

SOMMAIRE

1. Objet.....	3
2. Terminologie.....	3
2.1 Abréviations.....	3
2.2 Définitions.....	3
2.3 Références.....	3
3. Domaine d'application.....	3
4. Modalités de réexamen.....	3
5. Responsabilités.....	3
6. Présentation du laboratoire.....	3
6.1 Interlocuteurs :.....	4
cf annuaire CGFL intranet.....	4
6.2 Situation géographique:.....	4
6.3 Horaires d'ouverture:.....	4
6.4 Descriptif :.....	4
7. Matériel mis à disposition / approvisionnement.....	4
7.1 Principal matériel de prélèvement sanguin BD Vacutainer® (liste non exhaustive) disponibles à la pharmacie:.....	5
8. Réalisation du prélèvement sanguin.....	7
8.1 Rappel.....	7
8.2 Déroulement du prélèvement.....	7
8.3 Prescription.....	8
8.3.1 Liste des anticoagulants à renseigner lors d'une prescription d'examens d'hémostase.....	8
8.4 Vérification de l'identité du patient.....	8
8.5 Prélèvement sanguin.....	9
8.5.1 Prélèvement sanguin (voie périphérique).....	9
8.5.2 Prélèvements sur matériel implantable.....	11
8.6 Identification des échantillons.....	11
8.7 Emballage et acheminement.....	12
9. Prélèvements urinaires (Biochimie des urines).....	13
9.1 Recueil des urines de 24h :.....	13
9.2 Recueil d'une urine mictionnel.....	14
10. Prélèvements en vue d'une analyse microbiologique.....	14
10.1 Cas particulier des hémocultures.....	15
11. Hygiène.....	16
12. Conduite à tenir devant un Accident d'Exposition au Sang.....	16
13. Gestion des déchets.....	16
14. Gestion des non-conformités.....	16
15. Gestion de l'urgence.....	18
16. Protection des données personnelles.....	18
17. Transmission des résultats.....	18
18. Prestation de conseil.....	18
19. Réclamations.....	18
20. Catalogue des examens proposés au laboratoire de Biologie Clinique.....	19

21. Document rattaché	32
21.1 Bon de demande utilisé lors des consultations (prélèvement assuré au laboratoire) : <i>CS21</i>	32
21.2 Bon de demande utilisé dans les différents services d'hospitalisation (prélèvement assuré dans le service clinique concerné) : <i>BIOL02</i>	32
21.3 Bon de demande concernant l'ensemble de la microbiologie (2 feuillets détachables) : <i>BIOL08</i>	32
21.4 Vérification de l'identité des patients au cours de la prise en charge : <i>PC/QUAL/QPR/54</i>	32
21.5 Identitovigilance : <i>PS/QUAL/QPR/12</i>	32
21.6 Conduite à tenir en cas de modification ou de détection d'une erreur d'identité et/ou d'identifiant : <i>PT/QUAL/QPR/31</i>	32
21.7 Fiche de transmission interne : <i>FM/PA/BC/1876</i>	32
21.8 Cathéter veineux central : <i>PT/PEC/071</i>	32
21.9 Hygiène des mains : <i>PT/SPT/51</i>	32
21.10 Précautions standard : <i>PC/SPT/024</i>	32
21.11 Mesures de prévention et conduite à tenir pour un professionnel de santé en cas d'accident par exposition au sang ou autre liquide biologique : <i>PC/PEC/029</i>	32
21.12 Antiseptiques et antisepsie : <i>PC/PEC/116</i>	32
21.13 Gestion des déchets : <i>PC/SPT/01</i>	32
22. Synthèse des modifications	32

	MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE		MO	PA
			BC	
			1875	13

1. Objet

Ce manuel de prélèvement a pour objet de définir les modalités générales de prélèvement, d'identification, de conservation et de transport des échantillons biologiques.

2. Terminologie

2.1 Abréviations

DBPT	Département de Biologie et de Pathologie des Tumeurs
CGFL	Centre Georges-François Leclerc
SIH	Système d'Information Hospitalier

2.2 Définitions

Echantillon	Correspond à l'échantillon primaire : partie discrète d'un liquide corporel, d'une haleine, d'un cheveu ou d'un tissu prélevé à des fins d'examens, d'étude ou d'analyse d'une ou plusieurs grandeurs ou propriétés pour déterminer le caractère de l'ensemble.
-------------	---

2.3 Références

Norme EN NF ISO 15189

Manuel qualité : MQ/GL/1558

GEHT : Tableau de synthèse des recommandations préanalytiques- octobre 2015 (Mise à jour décembre 2018)

REMIC. Référentiel en microbiologie médicale. 7^{ème} édition 2022.

3. Domaine d'application

Le manuel de prélèvement s'adresse : à l'ensemble des prescripteurs, préleveurs du CGFL. A l'ensemble des patients pris en charge.

Le manuel de prélèvement s'applique : à l'ensemble des unités fonctionnelles du CGFL

4. Modalités de réexamen

Ce document est révisé selon les directives du DBPT. Cette révision intervient en cas de modification des exigences normatives, d'évolution de notre système qualité, d'évolution technologique et selon une périodicité maximale de 1 an. Cette révision inclut aussi les documents rattachés et les références externes.

5. Responsabilités

Le manuel de prélèvement est sous la responsabilité de l'unité de Biologie Clinique du DBPT.

6. Présentation du laboratoire

L'unité de Biologie clinique est un laboratoire polyvalent qui prend en charge les examens de biologie médicale dans les domaines suivants :

- biochimie
- immunologie
- hématologie
- hémostase
- immuno-hématologie
- sérologie infectieuse

Les examens non réalisés par nos soins sont transmis à différents laboratoires sous-traitants dont le pôle de Biologie du CHU de Dijon.

	MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE	MO	PA
		BC	
		1875	13

6.1 Interlocuteurs :

cf annuaire CGFL intranet

6.2 Situation géographique:

L'unité de Biologie Clinique se situe au 1er étage du centre Georges François Leclerc ; une signalétique en indique son accès.

6.3 Horaires d'ouverture:

08H00-17H30 (sans rendez-vous) du lundi au vendredi.

08H00-12H00 le samedi.

Fermé dimanche et jours fériés.

Les demandes d'examens urgents en période de fermeture du laboratoire sont adressées au pôle de Biologie du CHU de Dijon.

6.4 Descriptif :

L'unité prend en charge les échantillons biologiques prélevés dans les différents services du CGFL, assure les prélèvements des patients issus des consultations principalement.

7. Matériel mis à disposition / approvisionnement

La pharmacie du CGFL approvisionne en matériel de prélèvements sanguins et antiseptiques les services et assure la gestion du stock principal.

La PHA (plateforme hospitalière du CHU) approvisionne en matériel de prélèvements microbiologiques le laboratoire de biologie clinique qui assure la gestion du stock principal.

La gestion du stock intermédiaire dans les services de soins est placée sous la responsabilité du cadre du service.

Les services économiques du CGFL assurent l'approvisionnement en matériel à usage unique et assurent la gestion du stock principal.

MATÉRIEL	LIEU D'APPROVISIONNEMENT		
	Pharmacie (une livraison / semaine)	Unité de Biologie Clinique (à disposition dans le local de dépôt ou à la demande)	Services économiques (une livraison / 2 semaines)
Aiguilles, corps de prélèvement, tubes (voir tableau 1)	X		
Tubes particuliers (hors analyses de routines ex : Tubes Cellsave, Streck, kit Quantiféron, tubes CAT, tubes CPT, tubes K3E Aprotinin)		X	
Flacons hémocultures		X	
Ecouvillons E-swab		X	
Système de prélèvement pour ECBU		X	
Antiseptiques	X		
Cotons, compresses, pansements	X		X
Solution hydro-alcoolique			X

MATÉRIEL	LIEU D'APPROVISIONNEMENT		
	Pharmacie (une livraison / semaine)	Unité de Biologie Clinique (à disposition dans le local de dépôt ou à la demande)	Services économiques (une livraison / 2 semaines)
Flacons de recueil des urines de 24 Heures avec conservateur		X	
Flacons de recueil de 2L des liquides biologiques sans conservateur			X
Flacons stériles de 40 ml et 180 ml			X
Garrots			X
Collecteurs d'aiguilles			X
Sachets de transport SPECIGARD			X

7.1 Principal matériel de prélèvement sanguin BD Vacutainer® (liste non exhaustive) disponibles à la pharmacie:

TUBES BD Vacutainer®:	Référence	Recueil	Commentaires
LITHIUM HEPARINE 	BARRICOR Réf : 365050 vide : 3.0 ml	Plasma hépariné Sang total hépariné	
EDTA 	K2E vide : 4ml Réf :	Plasma EDTA Sang total EDTA	
CITRATE 	0.109 M Réf : 363 048 vide 2.7 ml	Plasma citraté Sang total citraté	Bien remplir le tube jusqu'au trait de jauge
SEC avec gel séparateur 	SSTII vide : 3.5 ml Réf : 367957	Sérum Sang total	Attention : contient un activateur de coagulation Ne pas utiliser comme tube de purge
LITHIUM HEPARINE (Sans gel) 	LH 68 UI vide : 4 ml Réf : 368884	Plasma hépariné Sang total hépariné	

TUBES BD Vacutainer®:	Référence	Recueil	Commentaires
SEC CAT 	Vide : 4ml Réf : 369032	Sérum	
TUBES de PURGE 	Vide : 3 ml Réf : 362725		Réservés au prélèvement par ponction veineuse avec une unité à ailettes avant bilan de coagulation
TUBES de PURGE 	Vide : 11ml Réf : 364915		Réservés au prélèvement sur matériel implantable

AIGUILLES de sécurité BD Vacutainer® :	Référence	Indications
Ultra Touch Push Button  	Réf 368685 23G Réf 368686 21G	Veines fragiles, Prélèvement des hémocultures Veines normales, Prélèvement des hémocultures
Aiguilles BD Eclipse Signal  	Réf : 368836 Noir 32mm x 7/10 Réf : 368609 Vert 32mm x 8/10	Veines fines Veines normales

8. Réalisation du prélèvement sanguin

8.1 Rappel

La responsabilité du préleveur est engagée à plusieurs niveaux tant au niveau de l'acte de prélèvement que de

- ⇒ son identification
- ⇒ de l'élimination des déchets contaminés
- ⇒ du transport de l'échantillon jusqu'au lieu de dépôt au laboratoire
- ⇒ de la gestion des stocks intermédiaires de matériel et de leur péremption.

Il est rappelé que la phase pré-analytique (de la prescription jusqu'à la mise à disposition de l'échantillon pour analyse) est responsable de 85% des erreurs selon plusieurs études.

8.2 Déroulement du prélèvement

QUI	QUOI	COMMENT
	Analyser le sang d'un patient	
Médecin, interne	Réaliser une prescription	Voir §8.3
Préleveur	Préparer les tubes / contenants	Voir §18
Préleveur	Vérifier l'identité du patient	Voir §8.4
Préleveur	Réaliser le prélèvement	Voir §8.5
Préleveur	Identifier l'échantillon	Voir §8.6
Préleveur, Aide-soignant, brancardier	Acheminer l'échantillon au laboratoire	Voir §8.7
	Echantillon prêt pour la prise en charge du laboratoire	

	MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE		MO	PA
			BC	
			1875	13

Cas particulier : lorsque 2 déterminations de phénotype érythrocytaire doivent être effectuées (contexte transfusionnel avéré en absence de détermination préalable), chaque prélèvement doit obligatoirement être effectué par une personne différente **et/ou** à un temps différent. Il est rappelé l'importance de la phase de vérification de l'identité du patient pour chacun des 2 prélèvements.

8.3 Prescription

Des bons de demande ont été élaborés pour permettre aux prescripteurs/préleveurs de renseigner les éléments cliniques pertinents concernant les demandes d'examen.

3 bons papiers de demande ont été mis en place et sont disponibles pour impression avec les références suivantes :

- [CS21](#) : bon de demande utilisé lors des consultations (prélèvement assuré au laboratoire)
- [BIOL02](#) : bon de demande utilisé dans les différents services d'hospitalisation (prélèvement assuré dans le service clinique concerné)
- [BIOL08](#) : bon de demande concernant l'ensemble de la microbiologie

Une prescription informatisée est accessible via le SIH pour les services d'hospitalisation.

Les renseignements cliniques exigés pour chaque examen, en plus d'être mentionnés sur les différents bons de demande, sont décrits précisément dans le catalogue des examens à la fin de ce manuel.

8.3.1 Liste des anticoagulants à renseigner lors d'une prescription d'examen d'hémostase

AVK		
Warfarine	COUMADINE	- suivi par l'INR - allonge inconstamment le TCA
Acénocoumarol	SINTROM	
Fluindione	PREVISCAN	
HBPM		
Nadroparine	FRAOXDI FRAXIPARINE	- suivi en traitement curatif uniquement dans des cas particuliers par l'activité anti-Xa - allonge inconstamment le TCA (selon la molécule) - pas d'action sur le TP
Daltéparine	FRAGMINE	
Tinzaparine	INNOHEP	
Enoxaparine	LOVENOX	
HNF		
Héparine calcique	CALCIPARINE	- suivi en traitement curatif par l'activité anti-Xa (suivi par TCA non conseillé) - pas d'action sur le TP (sauf surdosage)
Héparine sodique au pousse seringue		
AUTRES ANTICOAGULANTS		
Fondaparinux	ARIXTRA	- pas de suivi par le TP ni par le TCA - mais modification possible de ces tests
Desirudine	REVASC	
Danaparoïde	ORGARAN	
Dabigatran	PRADAXA	
Rivaroxaban	XARELTO	
Apixaban	ELIQUIS	
Argatroban	ARGANOVA	
Les anti-agrégants plaquettaires sont à renseigner uniquement pour la prescription de tests d'exploration de l'hémostase primaire (PFA).		

8.4 Vérification de l'identité du patient

Se référer au document CGFL : [PC/QUAL/QPR/54](#) : Vérification de l'identité des patients au cours de la prise en charge.

Le préleveur doit s'assurer de l'identité du patient avant le prélèvement en lui faisant décliner et épeler : nom usuel (si applicable), nom de naissance, prénom et date de naissance.

Il doit les comparer à ceux figurant sur les étiquettes autocollantes imprimées à partir du SIH apposées sur la prescription et sur la planche à sa disposition.

A la moindre discordance, NE PAS PRELEVER. Suivre alors les procédures d'identitovigilance du CGFL :

- [PS/QUAL/QPR/12](#) : Identitovigilance
- [PT/QUAL/QPR/31](#) : Conduite à tenir en cas de modification ou de détection d'une erreur d'identité et/ou d'identifiant

	MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE	MO	PA
		BC	
		1875	13

8.5 Prélèvement sanguin

8.5.1 Prélèvement sanguin (voie périphérique)

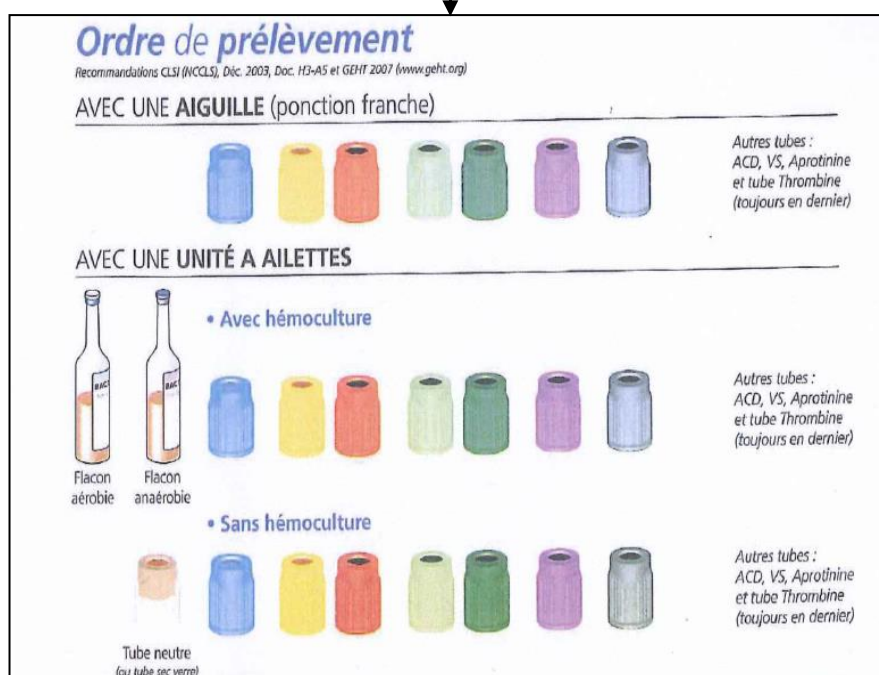
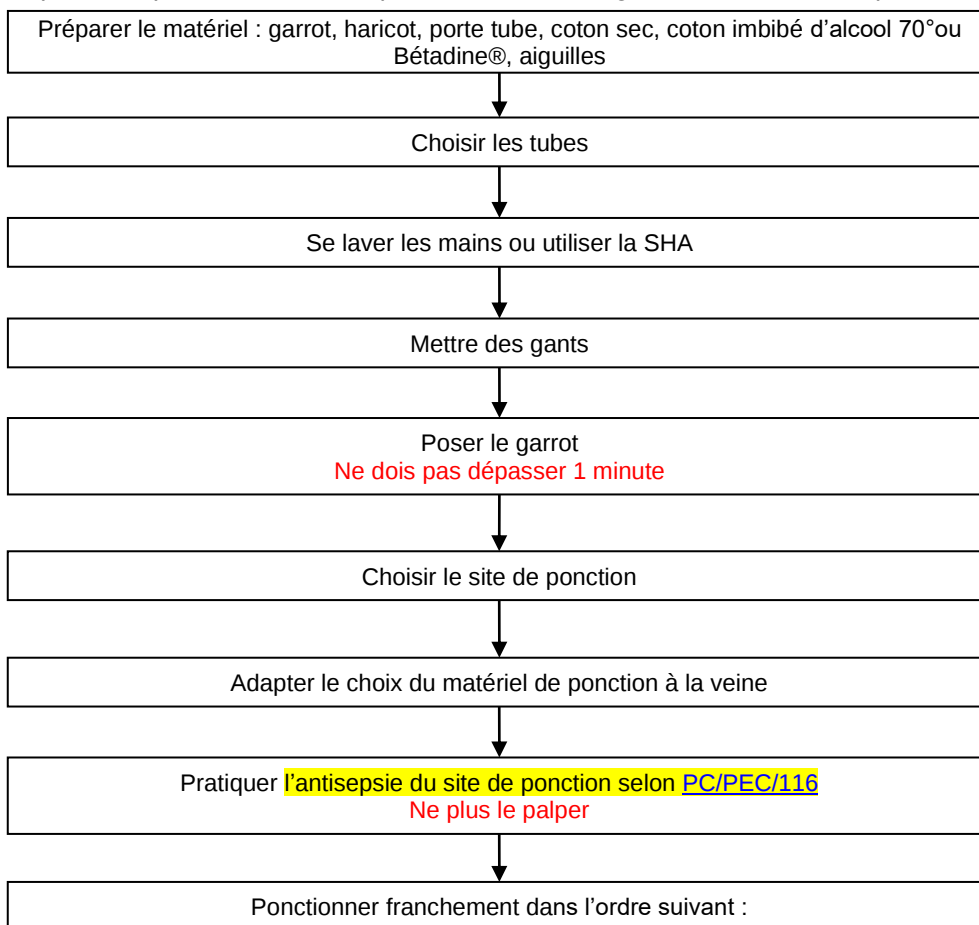
- *Préalable :*

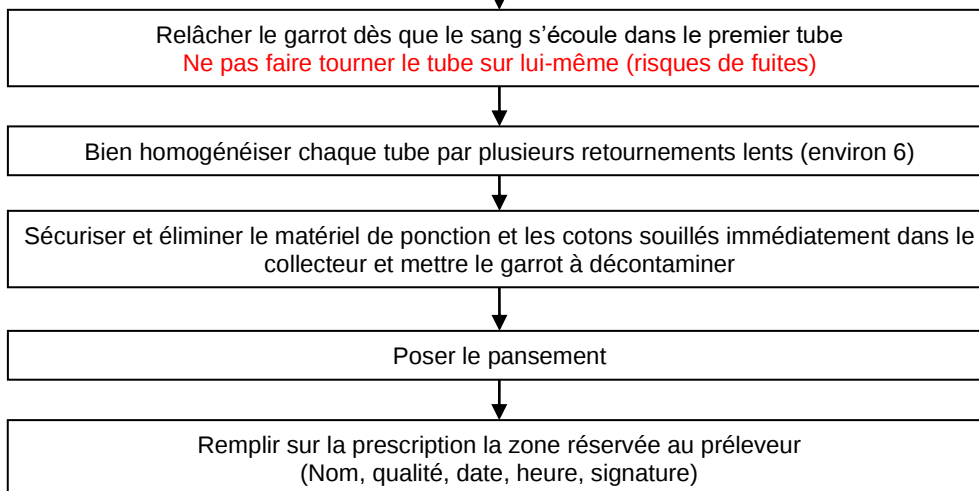
Le patient devra être installé confortablement dans un environnement calme.

- *Recueil des renseignements cliniques et physiologiques*

Il est nécessaire de recueillir les renseignements cliniques et physiologiques obligatoires et de les noter sur le bon de prescription à l'emplacement prévu (ou sur la fiche de transmission interne [FM/PA/BC/1876](#), réservée aux prélèvements réalisés au laboratoire)

- Déroulement de l'acte pour une ponction veineuse (se référer au catalogue des examens §18)





Précautions diverses (points critiques)

Risque hémolyse si pose trop longue du garrot (**doit être limitée à 1 minute**)

Respect du remplissage, de l'ordre des tubes et de l'agitation douce par retournements

Position du bras inclinée vers le bas, le tube devant toujours se trouver en dessous du point de ponction

Modalités et délais de conservation et d'acheminement des échantillons

Ne pas prélever une veine perfusée (interférences + dilution)

8.5.2 Prélèvements sur matériel implantable

Suivre les instructions CGFL « Protocole : Pose, surveillance et retrait d'une aiguille de Huber (cathéter de chambre implantable) PC/PEC/039 et [PT/PEC/071](#) « Protocole : cathéter veineux central » concernant le prélèvement d'échantillons sanguins sur chambre implantable et voie centrale.

Les modalités de choix et d'ordre de prélèvement des tubes est identique au prélèvement réalisé en voie veineuse périphérique.

Il est rappelé l'importance de la purge des cathéters avant prélèvement des échantillons (risque majeur de prélèvement dilué ou contaminé avec rendu de résultats erronés).

Les prélèvements réalisés sur matériel implantable doivent être renseignés sur le bon de demande à l'emplacement prévu à cet effet et le tube de purge doit être joint aux tubes prélevés.

8.6 Identification des échantillons

L'identification des échantillons doit être impérativement réalisée **immédiatement après** le prélèvement ou le recueil au moyen d'étiquettes autocollantes imprimées depuis le SIH et présentes dans le dossier du patient par le professionnel ayant effectué le prélèvement.

L'étiquette doit être collée au ras du bouchon sans pour autant cacher l'intérieur du tube.

En cas d'absence d'étiquettes, noter de manière manuscrite sur l'échantillon au moins les noms (maritaux et de naissance), prénom et date de naissance.

Remarque : il n'est pas nécessaire d'étiqueter le tube de purge après prélèvement sur matériel implantable.

	MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE	MO	PA
		BC	
		1875	13

8.7 Emballage et acheminement

Les conditions d'acheminement et les délais maximum acceptables sont présentés pour chaque paramètre dans le catalogue des examens.

1 prélèvement / 1 demande d'examen / 1 sachet

2 déterminations de groupes sanguins = 2 sachets

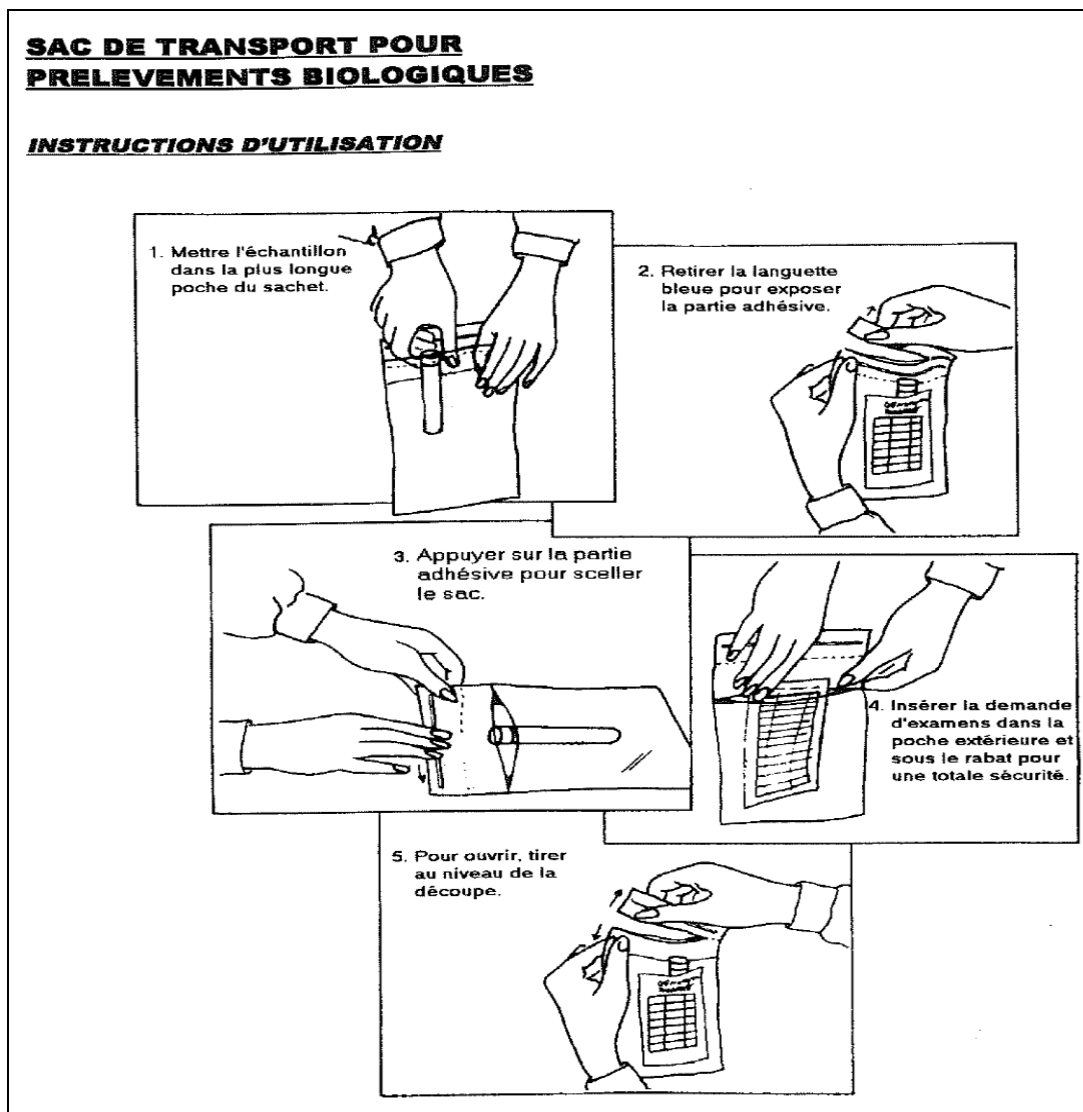
Le système de base du triple emballage est requis pour l'emballage et le transport des échantillons biologiques de catégories B (UN3373).

L'emballage devra respecter des règles de confidentialité, d'intégrité de l'échantillon et des analytes ainsi que des règles d'hygiène et de sécurité.

On distinguera deux voies d'acheminement : à l'intérieur du CGFL par les personnels soignants ou brancardiers et à l'extérieur du CGFL (notamment HAD et Brancardage, soumis aux règles du transport routier des échantillons biologiques de catégorie B).

	Intérieur du CGFL	Extérieur du CGFL
Emballage primaire	le tube ou flacon	le tube ou flacon
Emballage secondaire	le sac de transport (voir notice d'utilisation)	le sac de transport avec support absorbant (voir notice d'utilisation)
Emballage tertiaire	la boîte plastique résistante et étanche avec couvercle + logo risque biologique	Les sacoches de transport

Notice d'utilisation des sacs de transport (avec ou sans support absorbant) :



9. Prélèvements urinaires (Biochimie des urines)

9.1 Recueil des urines de 24h :

⇒ Méthode

- Le premier jour du recueil, le matin, au réveil, **urinez la première fois dans les toilettes** et notez l'heure.
- C'est à partir de ce moment que débute la collecte de 24 heures. **Toutes les urines** émissent ensuite au cours de la **journée et de la nuit** doivent impérativement être recueillies dans le flacon fourni.
- **Attention** : Penser à uriner avant d'aller à la selle.
- **Le lendemain matin, à la même heure que vous avez noté la veille, urinez une dernière fois dans le flacon.** Indiquez alors l'heure de recueil de la dernière urine.

⇒ Notes importantes

- Pensez à identifier le(s) flacon(s) supplémentaires éventuels.
- Pendant la durée du recueil, conservez le récipient au réfrigérateur.

 CGFL CENTRE GEORGES FRANÇOIS LECLERC Ensemble, dépassons le cancer	MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE		MO	PA
			BC	
			1875	13

- Si vous perdez une miction, il est nécessaire de recommencer la collecte depuis le début.
- Pour les services cliniques/biologiques : Prélevez environ 5 ml des urines du flacon après s'être assuré d'avoir bien homogénéisé la totalité des urines. Précisez la diurèse des 24H (cf graduations du flacon) sur la feuille de demande.

9.2 Recueil d'une urine mictionnel

De préférence, les urines doivent être recueillies dans un flacon le matin au réveil, plutôt à jeun et en évitant l'activité physique avant le prélèvement.

Pour le recueil d'une urine en vue d'un ECBU : Cf « [10. Prélèvements en vue d'une analyse microbiologique](#) »

10. Prélèvements en vue d'une analyse microbiologique

Les étapes prescription, vérification de l'identité du patient, identification des échantillons, emballage et acheminement sont identiques à celles présentées pour le prélèvement sanguin.

L'ensemble de la partie technique étant prise en charge au laboratoire du CHU de Dijon, les modalités de prélèvement sont à consulter sur le manuel de prélèvement en ligne suivant : <https://chu-dijon.manuelprelevement.fr/>.

10.1 Cas particulier des hémocultures

Bactériémie continue (avec des variations) mais très rarement intermittente

Pas de moment de prélèvement

Absence de corrélation forte pic
fébrile – concentration bactérienne

Prélèvement unique avant
antibiothérapie si possible

Médiane : 1 bactérie par ml de
sang (avec nombreuses
variations : 0.01 – 100 bact/ml)

Concentration en germes faible et
variable.

Volume de sang prélevé
doit être important +++

LE VOLUME DE SANG PRELEVE PAR EPISODE CLINIQUE EST LE FACTEUR LIMITANT

60 ml	6 flacons BIEN REMPLIS	Sensibilité de 98 %
40 ml	4 flacons BIEN REMPLIS	Sensibilité de 90 %
20 ml	2 flacons BIEN REMPLIS	Sensibilité de 73 %

> 60 ml / 24h : pas d'amélioration significative de la sensibilité.

RECOMMANDATION : 40 à 60 ml de sang (4 à 6 flacons correctement remplis) en un
prélèvement unique par épisode clinique ou par 24h.

Une exception : le diagnostic d'endocardite bactérienne : 2 prélèvements à des temps différents

/ !!! \ A NE PAS FAIRE / !!! \	
Prescription d'une seule paire d'hémoculture par épisode clinique	Perte de chance pour le patient
Prélèvements réalisés à différents temps lors du même épisode clinique	Pas d'amélioration de sensibilité + majore le risque de contamination + inconfort du patient + perte de temps pour les préleveurs

Pour le prescripteur ... informations à donner au personnel préleveur :

- type d'hémoculture :

Diagnostic des infections sur cathéter/CIP

1 paire sur matériel implantable

+

1 à 2 paires en voie périphérique

OU

Hémoculture « classique »

2 à 3 paires en voie périphérique

- recherche d'infection fongique à préciser (flacons mycosis supplémentaires)

	MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE		MO	PA
			BC	
			1875	13

Pour le préleveur ... un seul prélèvement ... mais bien réalisé :

Suivre le document CGFL :

⇒ [PT/PEC/071](#) : Cathéter veineux central

- respect des règles d'asepsie (difficulté d'interprétation contamination - infection pour certains germes)
- respect du remplissage des flacons (noter sur le bon si difficulté)
- prélever le flacon aérobique puis le flacon anaérobique afin de ne pas introduire d'air dans celui-ci (le prélèvement d'un flacon aérobique permet ainsi de purger l'air du système)
- suivre les indications présentes sur le bon de demande

Après le prélèvement :

- bien noter le site de prélèvement (VP, CIP, VC ...) sur le flacon
- tous les flacons dans le même sachet
- conservation à T° ambiante avant acheminement

11. Hygiène

Les règles d'hygiène à respecter sont présentées dans les documents CGFL

- ⇒ [PT/SPT/51](#) : Hygiène des mains
- ⇒ [PC/SPT/024](#) : Précautions standard

12. Conduite à tenir devant un Accident d'Exposition au Sang

Se conformer au document CGFL

- ⇒ [PC/PEC/029](#) : Mesures de prévention et conduite à tenir pour un professionnel de santé en cas d'accident par exposition au sang ou autre liquide biologique

13. Gestion des déchets

Se conformer aux documents CGFL

- ⇒ [PC/SPT/01](#) : Tri sélectif des déchets

14. Gestion des non-conformités

Les examens demandés ne pourront être réalisés que dans la mesure où les conditions présentées dans ce manuel de prélèvement sont respectées.

NON CONFORMITES CONCERNANT LA PRESCRIPTION ET L'IDENTIFICATION

Nature de la non-conformité	Demande différée seulement si régularisation rapide * (NC mineure)	Refus de la demande (NC majeure)
Prescription et prélèvements non identifiés	NON	OUI
Prescription ou prélèvements non identifiés	OUI en cas de prélèvements précieux après dérogation**	OUI pour la majorité des prélèvements
Absence de prescription	OUI	NON Sauf si non régularisation
Absence de date ou heure de prélèvement	OUI	NON Sauf si non régularisation

Nature de la non-conformité	Demande différée seulement si régularisation rapide * (NC mineure)	Refus de la demande (NC majeure)
Absence du nom du prescripteur	NON	NON
Nature des examens non précisée	OUI	NON Sauf si non régularisation
Absence d'identification ou signature du préleveur	OUI	NON Sauf si non régularisation
Absence de formulaire obligatoire (ex : consentement)	OUI	NON Sauf si non régularisation
Discordance entre l'identification de la prescription et celle des prélèvements	OUI en cas de prélèvements précieux après dérogation**	OUI pour la plupart des prélèvements
Identification incomplète de la prescription ou des prélèvements	OUI	NON Sauf si non régularisation

*Le délai de régularisation de la non-conformité doit être compatible avec le délai de réalisation de l'examen.

** Dans certaines circonstances (prélèvement très difficile ou précieux) les critères de refus peuvent être réévalués par le biologiste et une dérogation est alors effectuée.

NON CONFORMITES CONCERNANT L'ECHANTILLON BIOLOGIQUE ET SON TRANSPORT

Nature de la non-conformité	Refus de la demande (NC majeure)
Absence de tubes/tubes non adaptés	OUI
Tubes insuffisamment remplis	OUI
Echantillons coagulés	OUI
Echantillons hémolysés/ictériques/lactescents	Selon le paramètre et le niveau d'interférence
Absence de date et heure de prélèvement pour les groupes sanguins et RAI (prescription)	OUI
Prélèvement arrivé au laboratoire hors délai / non-respect des conditions de transport	OUI
2 déterminations de groupes sanguins dans un même sachet	OUI
2 déterminations de groupes sanguins prélevées à la même heure	OUI

Dans tous les cas (demande différée ou refus de la demande) le prescripteur ou service demandeur sera averti par téléphone et la non-conformité rencontrée apparaîtra sur le compte-rendu d'examen.

	MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE		MO	PA
			BC	
			1875	13

15. Gestion de l'urgence

Le laboratoire a mis en place une procédure de gestion de l'urgence concernant les phases pré analytiques, analytiques et post analytiques.

La demande d'examens en urgence devra être signalée sur le bon de prescription (case à cocher) ou par un appel téléphonique ainsi que par l'utilisation de sachets de transport rouges.

16. Protection des données personnelles

L'article 20 du règlement intérieur, disponible sur l'Intranet, détaille les règles à suivre en matière de secret professionnel et de discrétion des salariés.

L'accès aux zones de travail, de stockage d'échantillons ou d'informations patient est sécurisé.

Tout document contenant l'identité d'un patient est broyé. Il est aussi demandé à chaque utilisateur de se déconnecter de son poste informatique en cas d'absence temporaire.

17. Transmission des résultats

Diffusion au prescripteur :

- Mise à disposition des résultats sur le serveur de résultats LEO (accessible aux cliniciens et personnel soignant CGFL) et sur le SIH.
- Transmission par téléphone des valeurs critiques
- Compte-rendu papier envoyé par courrier postal limité aux prescripteurs externes au CGFL

Diffusion au patient :

- Compte-rendu papier envoyé par courrier postal sur demande

18. Prestation de conseil

La gestion des prestations de conseil fait l'objet d'une procédure au laboratoire. Elles sont mentionnées directement sur les comptes-rendus. Les biologistes sont disponibles si besoin au numéro suivant : 03-80-73-75-10.

19. Réclamations

Toutes réclamations relatives aux prestations du DBPT sont à formuler selon les moyens suivants :

- Par contact direct auprès des professionnels de santé lors de la réalisation du prélèvement
- Auprès des biologistes au 03-80-73-75-10
- Sur le site internet du CGFL, dans la rubrique contact
- Par recueil des avis Google

Le traitement de ces réclamations fait l'objet du chapitre 6.5.4 de la procédure [PC/MQ/GL/1500 : Gestion de l'amélioration continue](#).

	MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE		MO	PA
			BC	
			1875	13

20. Catalogue des examens proposés au laboratoire de Biologie Clinique

Tout examen absent de cette liste est sous-traité.

Liste des sous-traitants :

- CHU de Dijon <https://chu-dijon.manuelprelevement.fr/>
- CHRU de Besançon <https://www.chu-besancon.fr/professionnels/repertoire-des-examens-de-biologie/repertoire-des-examens.html>
- CERBA <https://www.lab-cerba.com/home/transmettre-et-prescrire-un-exam/catalogue-en-ligne.html> ,
- EUROFINS-BIOMNIS <https://www.eurofins-biomnis.com/services/referentiel-des-examens/>
- EFS <https://efs-bfc.manuelprelevement.fr/>

La liste des examens sous-traités et des laboratoires sous-traitant associés est disponible au laboratoire si besoin.

Parmi une même famille, plusieurs examens peuvent être réalisés sur un seul tube. Le nombre de tubes à prélever est mentionné sur le bon de demande.

Tous les examens sont réalisés quotidiennement (rendu des résultats le jour même) à l'exception :

- des marqueurs tumoraux non pris en charge le samedi matin (rendu des résultats à J+1 maximum en jours ouvrés).
- de certains paramètres **d'immunologie/sérologie réalisés en série** (cf tableau suivant)

MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE

MO

PA

BC

1875

13

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
ACE ACE	Immunofluorescence Kryptor Brahms	Jaune	-	-	8h ^[1]	T° ambiante	2 ans	2 ans	-	Max J+1
Acide urique sanguin AU	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	5 jours	-	J0
AFP AFP	Immunofluorescence Kryptor Brahms	Jaune	-	-	8h ^[1]	T° ambiante	2 ans	2 ans	-	Max J+1
Antigène Hbs VHB	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Jaune	-	-	12h	T° ambiante	1 an	4 semaines	Traitement par biotine forte dose.	Max J+1
ALAT	Voir TGP									
Albumine ALBI	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Amylase AMYL	RT en 2 points VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Ac anti-VIH (sérologie VIH) VIH	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Jaune	-	-	12h	T° ambiante	1 an	4 semaines	-	Max J+1

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
Ac anti-VHC VHC	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Jaune	-	-	12h	T° ambiante	1 an	4 semaines	-	Max J+1
Ac anti-Hbc AHBC	Immunodosage par compétition VITROS XT7600	Jaune	-	-	12h	T° ambiante	1 an	4 semaines	-	Max J+1
Ac anti-Hbs AHBS	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Jaune	-	-	12h	T° ambiante	1 an	4 semaines	-	Max J+2
Ac anti-VHA (IgM) VHA	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Jaune	-	-	12h	T° ambiante	1 an	4 semaines	Traitement par biotine forte dose.	Max J+2
Ac anti-CMV (IgM + IgG) CMV	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Jaune	-	-	12h	T° ambiante	1 an	4 semaines	Traitement par biotine forte dose.	Max J+2
ASAT	Voir TGO									
βhCG test grossesse DHCG	Immuno-chromatographie	Vert pâle	-	-	2h ^[1]	T° ambiante	7 jours	2 jours	Risque de faux positif en cas de sécrétion tumorale d'hCG	J0
βhCG marqueur tumoral HCG	Immunofluorescence Kryptor Brahms	Jaune	-	-	8h ^[1]	T° ambiante	2 ans	2 ans	-	Max J+1
Bilirubine totale BILT	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Risque d'interférence si traitement par levodopa, Acide 4-aminosalicylique et Eltrombopag	J0

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
Bilirubine conjuguée et non conjuguée BILD	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	4h ^[1]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Risque d'interférence si traitement par méthotrexate, levodopa, Acide 4-aminosalicylique, Eltrombopag, amphotéricine B, nitrofurantoïne, Piroxicam, Sulfasalazine et Triamterène.	J0
CA 125 CA125	Immunofluorescence Kryptor Brahms	Jaune	-	-	8h ^[1]	T° ambiante	2 ans	2 ans	-	Max J+1
CA 15-3 CA153	Immunofluorescence Kryptor Brahms	Jaune	-	-	8h ^[1]	T° ambiante	2 ans	2 ans	-	Max J+1
CA19-9 CA199	Immunofluorescence Kryptor Brahms	Jaune	-	-	8h ^[1]	T° ambiante	2 ans	2 ans	-	Max J+1
Calcium sanguin CA	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	Eviter la pose de garrot prolongée	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Capacité totale de saturation de la transferrine	Voir « Transferrine »									
Chlore sanguin CL	Dosage potentiométrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Chlore urinaire CLU	Dosage potentiométrique VITROS XT7600	Urines de 24h ou recueil d'une miction	Volume des urines si urines de 24h	-	24h ^[1]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
Cholestérol total CHO	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	Prélèvement à jeun pour pouvoir utiliser les valeurs de référence	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Risque d'interférence si traitement par acide ascorbique, céfazoline, N-acétylcystéine	J0
Cholestérol HDL BLHDL	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	Prélèvement à jeun pour pouvoir utiliser les valeurs de référence	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	3 jours	Risque d'interférence si traitement par acide ascorbique, dopamine ou N-acétylcystéine	J0
Clairance Cockcroft COCK	Calcul	Vert pâle	Poids du patient	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Risque d'interférence si traitement par métamizole ou nutrition parentérale contenant de la proline.	J0
CO2 total	Voir « Réserve alcaline »									
Coefficient de saturation de la transferrine	Voir « Transferrine »									
Cortisol CORT	Immunodosage par compétition VITROS XT7600	Jaune	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	5 jours	Traitement par biotine forte dose.	Max J+2
Créatine Kinase CPK	Dosage enzymatique en cinétique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	5 jours	Sous-estimation si concentration élevée de CO2.	J0
Créatinine sanguine (+CKD EPI) CREA	Dosage enzymatique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Risque d'interférence si traitement par métamizole ou nutrition parentérale contenant de la proline.	J0
Créatinine urinaire CREUR	Dosage enzymatique VITROS XT7600	Urines de 24h ou recueil d'une	Volume de recueil si urines de 24h	-	48h ^[1]	T° ambiante	7 jours	5 jours	-	J0

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
		miction								
CRP	Voir « Protéine C Réactive »									
CYFRA 21-1 CYFRA	Immunofluorescence Kryptor Brahms	Jaune	-	-	8h ^[1]	T° ambiante	2 ans	2 ans	-	Max J+1
Fer sérique FE	RT en 2 points VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Ferritine FERE	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	6h ^[4, 5]	T° ambiante	7 jours	5 jours	Traitement par biotine forte dose.	J0
Fibrinogène FIB	Chronométrie	Bleu	-	Remplissage correct du tube	6h ^[2]	T° ambiante	3 jours	8 heures	Taux sous-estimé par surdosage majeur en héparine	J0
Folates sériques ACFOL	Dosage par compétition de liaison VITROS XT7600	Jaune	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Traitement par biotine forte dose.	J0 (sauf samedi matin)
FSH FSH	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Jaune	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	6 jours	Traitement par biotine forte dose. Concentration élevée d'hCG.	Max J+2
γ GT GGT	Dosage en cinétique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Glucose sanguin GJ	Dosage enzymatique VITROS XT7600	Vert pâle	-	Prélèvement à jeun pour pouvoir utiliser les valeurs de référence	2h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Hyperprotidémie majeure.	J0

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
Glucose urinaire GU	Hexokinase	Urines de 24h ou recueil d'une miction	Volume de recueil si urines de 24h	Prélèvement à réaliser de préférence à jeun.	24h ^[1]	T° ambiante	7 jours	3 jours	Traitement par acide ascorbique.	J0
Groupe sanguin + phénotype GRH	Agglutination-filtration sur gel	Violet	Cf manuel de prélèvement	Absence de transfusion sanguine dans les 4 mois	24h ^[1]	T° ambiante	7 jours	24 heures sur tube d'Immuno-Hémato	-	J0
INR	Chronométrie	Bleu	Traitement AVK : molécule, posologie	Remplissage correct du tube	7h ^[2]	T° ambiante	3 jours	8 heures	Prélèvement difficile avec variation dans les 2 sens possible. Héparine forte dose surestime l'INR.	J0
LDH LDH	Dosage en cinétique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	6h ^[5]	T° ambiante	7 jours	Pas de rajout	Traitement par méthotrexate.	J0
LH LH	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Jaune	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	5 jours	Traitement par biotine forte dose.	Max J+2
Lipase LIPAS	RT en 2 points VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Magnésium sanguin MG	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	4h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
NFS NF	Spectrophotométrie Impédance Cytométrie de flux	Violet	Renseigner une éventuelle hémopathie maligne suspectée ou connue. Renseigner le traitement héparinique si suspicion de TIH	-	6h ^[2]	T° ambiante	3 jours pour les tubes 7 jours pour les frottis	Pas de rajout	-	J0

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
NSE NSE	Immunofluorescence Kryptor Brahms	Jaune	-	-	8h ^[1]	T° ambiante	2 ans	2 ans	Résultat non rendu en cas d'hémolyse. Interférence en cas d'ictère majeur.	Max J+1
NT-proBNP NTP	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[5]	T° ambiante	7 jours	4 jours	Traitement par céfoxitine.	J0
Oestradiol OEST	Immunodosage par compétition VITROS XT7600	Jaune	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	2 jours	Traitement par biotine forte dose.	Max J+2
PCT	Voir « Procalcitonine »									
Phosphatases alcalines PAL	Dosage en cinétique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	4 jours	Traitement par méthotrexate ou nitrofurantoïne.	J0
Phosphore sanguin P	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	4h ^[1]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Plaquettes PL	Impédance	Violet	Renseigner le traitement héparinique si suspicion de TIH	-	6h ^[2]	T° ambiante	3 jours pour les tubes 7 jours pour les frottis	Pas de rajout	-	J0
Plaquettes sur citrate PLC	Impédance	Bleu	-	Uniquement lors de présence d'agrégats plaquettaires sur tube EDTA. Remplissage correct du tube	6h ^[2]	T° ambiante	3 jours pour les tubes 7 jours pour les frottis	Pas de rajout	-	J0
Potassium sanguin K	Dosage potentiométrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	Eviter tout mouvement du bras ou de la main avant et pendant le prélèvement	3h ^[6]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
Potassium urinaire KU	Dosage potentiométrique VITROS XT7600	Urines de 24h ou recueil d'une miction	Volume des urines si urines de 24h	-	72h ^[1]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Préalbumine PREAL	Immuno-turbidimétrie VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[5]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Procalcitonine PCT	Immunofluorescence Kryptor Brahms	Vert pâle	-	-	8h ^[1]	T° ambiante	3 jours	24h	Interférence en cas d'ictère majeur	J0
Protéines sanguines PRO	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	Réduire l'application du garrot au minimum	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	3 jours	-	J0
Protéines sur ponction pleurale/ascite PRPLE / PRASC	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Echantillon dans Flacon	-	-	4h ^[1]	T° ambiante	7 jours	-	-	J0
Protéines urinaires PROU	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Urines de 24h ou recueil d'une miction	Volume des urines si urines de 24h	Ne pas utiliser de conservateurs de l'urine. Recueil des urines de 24h à conserver au réfrigérateur.	A la fin du recueil de 24h	T° ambiante	7 jours	3 jours	Traitement par ceftriaxone ou mésilate de déferoxamine.	J0
Protéine C Réactive CRP	Immuno-turbidimétrie VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Traitement par Intralipides.	J0
PSA PSA	Immunofluorescence Kryptor Brahms	Jaune	-	-	8h ^[1]	T° ambiante	2 ans	2 ans	-	Max J+1

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
PTH totale PTH	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Jaune	-	-	6h ^[2]	T° ambiante	7 jours	2 jours	Traitement par biotine forte dose.	Max J+2
RAI	Voir « Recherche d'agglutinines irrégulières »									
Recherche d'agglutinines irrégulières RAI	Agglutination-filtration sur gel	Violet	Cf manuel de prélèvement	-	24h ^[1]	T° ambiante	7 jours	24 h sur tube d'Immuno-Hémato	-	J0
Réserve alcaline RA	Dosage enzymatique en point final VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	3 jours (si tube bien bouché)	Hyperprotidémie majeure.	J0
RETICULOCYTES RET	Impédance + radiofréquence + technologie VCSn	Violet	-	-	24h ^{[2][7]}	T° ambiante	3 jours	24h ^[2]	-	J0
Sodium sanguin NA	Dosage potentiométrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
Sodium urinaire NAU	Dosage potentiométrique VITROS XT7600	Urines de 24h ou recueil d'une miction	Volume des urines si urines de 24h	-	24h ^[1]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
T3 Libre T3L	Immunodosage par compétition VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	72h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
T4 libre T4L	Immunodosage par compétition VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	72h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
TCK TCK	Chronométrie	Bleu	Traitement anticoagulant : Molécule, posologie, heure de prise	Remplissage correct du tube	5h ^[2]	T° ambiante	3 jours	6 heures	-	J0
TGO TGO	Dosage enzymatique en cinétique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	J0
TGP TGP	Dosage enzymatique en cinétique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Traitement par céfoxitine. Hyperprotidémie majeure.	J0
Testostérone TEST	Immunodosage par compétition VITROS XT7600	Jaune	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Traitement par biotine forte dose.	Max J+2
TP TPST	Chronométrie	Bleu	Traitement anticoagulant : molécule, posologie, heure de prise	Remplissage correct du tube	7h ^[2]	T° ambiante	3 jours	8 heures	Prélèvement difficile avec variation dans les 2 sens possible. Héparine forte dose sous-estime le TP.	J0
Troponine I TNIH	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	Demande en urgence	T° ambiante	7 jours	2 jours	Traitement par acétylcystéine. Hyperprotidémie majeure.	J0
Transferrine TRANS	Immuno-turbidimétrie VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	3 jours	-	J0

Examen et code laboratoire	Technique analytique	Tube	Renseignements obligatoires	Conditions particulières de prélèvement	Délai max d'acheminement	Conditions particulières d'acheminement	Durée de conservation après réalisation	Délai de rajout	Interférences majeures	Délai de rendu (jours ouvrés)
Triglycérides TRI	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	Prélèvement à jeun pour pouvoir utiliser les valeurs de référence	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Présence de glycérol libre plasmatique. Hyperprotidémie majeure.	J0
TSH TSH	Dosage immunométrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	72h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Traitement par céfoxitine. Hyperfibrinogénémie.	J0
Urée sanguine URE	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Vert pâle	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	5 jours	-	J0
Urée urinaire UREU	Dosage colorimétrique VITROS XT7600	Urines de 24h ou recueil d'une miction	Volume des urines si urines de 24h	Recueil des urines de 24h à conserver au réfrigérateur.	A la fin du recueil de 24h	T° ambiante	7 jours	5 jours	-	J0
Vitamine B12 B12	Immunodosage par compétition VITROS XT7600	Jaune	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	Traitement par biotine forte dose.	J0 (sauf samedi matin)
Vitamine D (25-OH vitamine D totale) VD	Immunodosage par compétition VITROS XT7600	Jaune	-	-	24h ^[2]	T° ambiante	7 jours	7 jours	-	Max J+2

[1] : recommandations fournisseur de réactif

[2] : Stability study of 81 analytes in human whole blood, in serum and in plasma. C. Oddoze, E. Lombard, H. Portugal. Clinical Biochemistry 45 (2012) 464-469

[3] : Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and Stability of blood, plasma and serum sample. WHO/DIL/LAB/99.1 Rev.2

[4] : Préanalytique et accréditation : critères d'acceptation des échantillons en LBM multisites. Dialma *et al.* Ann Biol Clin 2013 ; 71 (1) 121-8

[5] : Etude réalisée au laboratoire en mai 2013

[6] : Effects of time and temperature on 48 routine chemistry, haematology and coagulation analytes in whole blood samples. van Balveren JA, Huijskens MJ, Gemen EF, Péquériau NC, Kusters R. Ann Clin Biochem. 2017 Jul;54(4):448-462

[7] : Stability of hematological analytes depends on the hematology analyser used: A stability study with Bayer Advia 120, Beckman Coulter LH 750 and Sysmex XE 2100. Fatime Imeri *and al.* Clinica Chimica Acta Volume 394 issues 1-2, November 2008

	MANUEL DE PRELEVEMENT DE L'UNITE DE BIOLOGIE CLINIQUE	MO	PA
		BC	
		1875	13

21. Document rattaché

- 21.1 Bon de demande utilisé lors des consultations (prélèvement assuré au laboratoire) : [CS21](#)
- 21.2 Bon de demande utilisé dans les différents services d'hospitalisation (prélèvement assuré dans le service clinique concerné) : [BIOL02](#)
- 21.3 Bon de demande concernant l'ensemble de la microbiologie (2 feuillets détachables) : [BIOL08](#)
- 21.4 Vérification de l'identité des patients au cours de la prise en charge : [PC/QUAL/QPR/54](#)
- 21.5 Identitovigilance : [PS/QUAL/QPR/12](#)
- 21.6 Conduite à tenir en cas de modification ou de détection d'une erreur d'identité et/ou d'identifiant : [PT/QUAL/QPR/31](#)
- 21.7 Fiche de transmission interne : [FM/PA/BC/1876](#)
- 21.8 Cathéter veineux central : [PT/PEC/071](#)
- 21.9 Hygiène des mains : [PT/SPT/51](#)
- 21.10 Précautions standard : [PC/SPT/024](#)
- 21.11 Mesures de prévention et conduite à tenir pour un professionnel de santé en cas d'accident par exposition au sang ou autre liquide biologique : [PC/PEC/029](#)
- 21.12 Antiseptiques et antisepsie : [PC/PEC/116](#)
- 21.13 Gestion des déchets : [PC/SPT/01](#)

22. Synthèse des modifications

Version	§	Modification	Motif
11	20	Ajout du chapitre Réclamations	Action 48 - 15189 V2022
12	18	Evolution des modalités de transmission des résultats au prescripteur	Changement de système informatique du laboratoire
	21	Suppression des mentions à l'accréditation	Action 26
13	8.5.1	Renvoi de l'étape d'antisepsie à la PC/PEC/116	Action 109- Audit hygiène et sécurité
	20	Nombreuses modifications d'examens + ajout nouveaux examens	Remplacement EXL et COBAS par VITROS