	MANUEL DE PRELEVEMENT: GENERALITES	Q08PL03A91 Version : 002
	Référence	Application :12-10-22

Auteur	VAN DER CRUYSSSEN PASCAL	05-10-22
Approbateur	ATHANASOPOULOS Alexandre	12-10-22
Valideur	CINO AURELIE	12-10-22

V002 : Modification complète du document

Manuel de prélèvement

Table des matières

1. Préface	4
2. Généralités	4
2.1 Présentation du laboratoire	4
2.2 Centres de prélèvements	6
3. Demande d'analyses	9
4. Prélèvements en externes et en internes	10
4.1 Hygiène des mains	10
4.2 Sécurité	13
4.3 Identification des prélèvements et identito-vigilance	13
4.4 Prélèvement sanguin	13
1. Matériel	13
2. Ordre des tubes	18
3. Acte de prélèvement	20
4. Traçabilité	20
4.5 Particularités pour les prélèvements en interne	21
5. Conduite à tenir en cas d'exposition au sang	21
6. Conduite à tenir en cas d'incident lors d'un prélèvement	21
7. Utilisation du coagucheck XS Plus®	22
8. Utilisation du glucomètre	22
9. Prélèvements sanguins particuliers	22
1. Prélèvement des tests dynamiques comportant plus de 4 points (avec cathéter)	22
2. Triangle (ou épreuve hyperglycémique)	23
3. Calcium ionisé	24
4. Dosage de Prolactine à différents temps	24
5. Capacité hémostatique plaquettaire PFA-100	25
6. Lyse des euglobulines	25
7. TTL	26
8. Test à la sueur (Sweat Analyser SM-01)	27
9. Agrégations plaquettaires + PTT résiduel	30
10. Registre belge du diabète	31
11. Test génétique prénatal non-invasif (TPNI) des trisomies 13,18 et 21	31

12.	Procédure de prélèvement au buvard	31
13.	L'hémovigilance	35
14.	Conditionnements Spéciaux	36
15.	Liste des analyses se faisant sur RDV	36
16.	Compendium des analyses	36
17.	Sous-traitance	36
10.	Prélèvements bactériologiques	37
1.	Prélèvement d'urine stérile pour examen bactériologique	37
2.	Prélèvement des urines de 24 heures	37
3.	Prélèvements des selles de 24 heures	37
4.	Prélèvements bactériologiques (Hémocultures, Frottis de gorge, de langue, de nez, de peau)	37
11.	Elimination des déchets infectieux	38
12.	Entretien du matériel	38
13.	Transport	38
14.	Liste des documents relatifs au prélèvement	39
15.	Annexes	39

1. Préface

Ce manuel est destiné aux préleveurs internes et externes aux laboratoires de biologie clinique du CHU de Charleroi.

Il reprend les recommandations nécessaires pour une prise en charge optimale des prélèvements.

Il est très important que la phase pré-analytique soit réalisée dans les meilleures conditions (prélèvement, conditionnement, transport...) afin de garantir la qualité des résultats d'analyse.

Si vous avez la moindre question n'hésitez pas à nous contacter.

2. Généralités

2.1 Présentation du laboratoire

Les laboratoires du CHU de Charleroi répondent aux attentes et besoins de ses clients (médecins, patients...) en s'inscrivant en tant qu'acteur pour la qualité en biologie clinique.

Nos activités répondent aux exigences les plus strictes en matière de qualité, de sécurité et d'environnement.

Nos laboratoires sont dotés d'un système informatique de gestion des analyses garantissant une fiabilité totale : identification des prélèvements par étiquette code-barre, connexion bi-directionnelle des analyseurs, validations technique et biologique informatisées.

La fiabilité des résultats analytiques est garantie quotidiennement par des contrôles de qualité internes ainsi que par la participation régulière à des contrôles de qualité externes.

Une traçabilité de l'ensemble du système documentaire (manuel de qualité, procédures analytiques, maintenance de l'appareillage, contrôles de qualité, surveillance centralisée de la température de l'ensemble des congélateurs et appareils frigorifiques, ressources humaines) est assurée par un programme informatisé.

Afin de maintenir nos compétences à jour, le personnel participe à des formations continues.

Nous disposons de plusieurs centres de prélèvement en plus de ceux situés à l'hôpital Marie Curie et L'hôpital André Vésale, ceux-ci sont décrits au point suivant.

Nous avons également un service de prise de sang à domicile.

Nos laboratoires réalisent toutes les analyses biologiques dans le sang, les urines, les selles, divers frottis et tout autre liquide (liquide articulaire, LCR, etc,...)

Biochimie

- Chimie clinique
- Electrophorèse
- Monitoring thérapeutique
- Chromatographie
- Toxicologie
- Allergie

Microbiologie

- Examen des urines
- Examen des selles
- Hémocultures
- Expectoration
- Frottis de gorge
- Frottis génitaux
- Frottis divers / Pus

Hémobiologie

- Hématologie / Cytologie
- Hémostase
- Immuno-hématologie
- Immunologie

Sérologie

- Sérologie infectieuse
- Sérologie non infectieuse(auto-immunité)
- Biologie Moléculaire (PCR)

Procréation Médicalement Assistée :

- Spermogramme
- Capacitation

2.2 Centres de prélèvements

Hôpital Civil Marie Curie

Chaussée de Bruxelles, 140

6042 Charleroi (Lodelinsart)

Tél. 071/92.47.70

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi : 7h à 18h00

Samedi : 8h00 à 11h00



Hôpital André Vésale

Route de Gozée, 706

6110 Montigny-le-Tilleul

Tél. 071/92.47 00

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi : 7h30 à 18h00

Samedi : 8h00 à 11h00



Polyclinique de Marchienne

Rue de l'Hôpital, 55

6030 Marchienne-au-Pont

Tél. 071/92.47.85 ou 86

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi: 7h à 17h00

Samedi : 8h00 à 11h



Polyclinique du Mambourg

Boulevard Zoé Drion, 1

6000 Charleroi

Tél. 071/92.47.69

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi : 7h à 16h00

Samedi : 8h00 à 11h00



Clinique Léon Neuens

Rue du Beau Moulin, 80

6200 Châtelet

Tél. 071/92.47.82

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi : 7h00 à 15h00

Samedi : 8h00 à 11h00



Centre de Médecine spécialisée de Fontaine-l'Evêque

Rue des Combattants, 67

6140 Fontaine-l'Evêque

Tél. 071/52.50.85 ou 86

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi : 7h à 12h00



Centre de prélèvements de Mont-Sur-Marchienne

Au coin de la rue des Goutteaux et de l'Av. Paul Pastur,
77

6032 Mont-sur-Marchienne

Tél. 071/92 47 85 ou 86

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi : 7h à 10h00



Centre de prélèvements Borfilet (Jumet)

Rue de Borfilet, 12A

6040 Jumet

Tél. 071/92.47.90

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi : 7h à 10h



Medical House

Place du Ballon, 10

6040 Jumet

Tél. : 071/92.47.66

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi : 7h à 10h



Polyclinique de Philippeville

Rue de France, 35

5600 Philippeville

Tél. 081/77.77.75

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi : 7h00 à 10h00



Prise de sang à domicile, sur rendez-vous : 071/92.47.87

3. Demande d'analyses

La prescription d'analyse doit comporter les informations suivantes :

- L'identification du patient
 - Nom, Prénom
 - N° NISS
 - Adresse
 - N° de téléphone

- L'identification du prescripteur
 - Nom, Prénom
 - N°INAMI
 - Adresse
 - Signature et cachet

- Les analyses à réaliser et les renseignements cliniques éventuels

- Heure de prélèvement

4. Prélèvements en externes et en internes

4.1 Hygiène des mains

- ✓ Lavage des mains



✓ Désinfection des mains



✓ A quel moment...

ENSEMBLE, ÉVITONS LES INFECTIONS!

QUAND ?


LES CINQ INDICATIONS DE L'HYGIÈNE DES MAINS

AVANT CONTACT PATIENT




IMMÉDIATEMENT AVANT TOUT CONTACT DIRECT AVEC UN PATIENT

APRÈS CONTACT PATIENT




EN QUITTANT UN PATIENT
APRÈS UN OU DES CONTACTS DIRECTS

AVANT ACTE PROPRE/INVASIF




IMMÉDIATEMENT AVANT UN SOIN PROPRE
IMMÉDIATEMENT AVANT UN GESTE INVASIF
PORT DE GANTS SI RISQUE D'EXPOSITION À DES LIQUIDES BIOLOGIQUES OU DES MUQUEUSES

APRÈS EXPOSITION À DES LIQUIDES BIOLOGIQUES



APRÈS UN ACTE COMPORTANT UN RISQUE
D'EXPOSITION À DES LIQUIDES BIOLOGIQUES, LA PEAU LÉSÉE
ET/OU LES MUQUEUSES QUI NORMALEMENT
S'ANTICIPENT PAR LE PORT DE GANTS
**EN CAS D'EXPOSITION ACCIDENTELLE À DES LIQUIDES
BIOLOGIQUES OU DES MUQUEUSES, LAVAGE DES MAINS SUIVI
D'UNE FRICTION À LA SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE**

APRÈS CONTACT AVEC L'ENVIRONNEMENT DU PATIENT




APRÈS AVOIR TOUCHÉ DES OBJETS OU DES SURFACES
À PROXIMITÉ IMMÉDIATE DU PATIENT
**L'ENVIRONNEMENT PEUT AVOIR ÉTÉ CONTAMINÉ PAR LE PATIENT
OU LORS D'UN SOIN PRÉCÉDENT**

EN CAS DE SOUILLURES VISIBLES, IL EST NÉCESSAIRE DE SE LAVER LES MAINS, LES SÉCHER PUIS LES DÉSINFECTER AVEC LA SOLUTION HYDRO-ALCOOLIQUE

AVIS À L'ATTENTION DES SOIGNANTS

LES PARTENAIRES MED DE LA CHU de Charleroi "VOUS ÊTES EN DEVOIR DES MAINS"



4.2 Sécurité

- a) Ne jamais laisser trainer des aiguilles usagées
 - L'aiguille usagée doit être éliminée directement dans la boîte à aiguille prévue à cet effet dès que la ponction veineuse est terminée.
 - Le container à aiguilles doit être changé lorsque celui-ci est rempli au ¾.
- b) Le port des gants à usage unique est conseillé
- c) Le port du masque est obligatoire dans les centres de prélèvement suite à la crise Covid pour le personnel et les patients.

Cf documents :

Q06PQ01 : *Conditions environnementales et sécurité*

Q06PQ03 : *Manuel de sécurité*

4.3 Identification des prélèvements et identito-vigilance

Avec encodage

Le préleveur doit appeler le patient par son nom et prénom.

Il doit vérifier également que l'étiquette du laboratoire « ETI », la vignette de mutuelle et le nom écrit à la main par le prescripteur, correspondent au nom du patient appelé ainsi qu'à sa carte d'identité.

Une fois le patient installé dans le fauteuil, le préleveur doit lui demander d'énoncer clairement son nom, prénom ainsi que sa date de naissance. Il est indispensable de faire cette dernière vérification dans un soucis d'identito-vigilance optimale.

Le préleveur apposera les étiquettes code-barres sur les tubes adéquats.

Le nom indiqué sur les étiquettes doit correspondre au nom du patient.

Sans encodage

Il doit vérifier que la vignette de mutuelle et le nom écrit à la main par le prescripteur, correspondent à sa carte d'identité.

Le préleveur doit lui demander d'énoncer son nom et prénom clairement. Il est indispensable de faire cette dernière vérification dans un soucis d'identito-vigilance optimale.

Le préleveur a à sa disposition des séries de 8 étiquettes numérotées qu'il apposera sur la demande du patient et sur ses tubes. Celles-ci sont disponible auprès des centres de HCMC et HCM.

4.4 Prélèvement sanguin

1. Matériel

- Le préleveur doit s'assurer qu'il a à sa disposition suffisamment de matériel.
- Il est responsable de la propreté et de l'ordre de son box de prélèvement (fauteuil, table,) et/ou frigobox. Le box doit être remis en ordre après chaque prestation.
- Vérifier qu'il n'y a pas de tube ou tout autre échantillon biologique oublié dans le box.
- Il est responsable de la bonne utilisation du matériel mis à sa disposition.



TUBES

Recommandations pour le prélèvement en veineux



Tube Purge

→ utilisé pour purger une tubulure et avant la prise d'un tube citraté



Tube Citraté (adulte) de 3,5 ml

→ Coagulation: PTT, TCA, Facteurs de coagulation, D-Dimères, Protéine C et S, Facteurs de Willebrand, Capacité hémostatique plaquettaire, Agrégations plaquettaires,...



Tube Sérum sans gel

→ Agglutinines froides (Tube à 37 °C) Cryoglobulines (Tube à 37 °C)



Tube Sérum avec gel (enfant)

→ Chimie, protéines, glucides, toxicologie, allergies, thyroïde, endocrinologie, hormonologie, Vitamines, sérologie virale, auto-immune, bactérienne, parasitaire, marqueurs tumoraux, anticorps, métabolisme phosphocalcique



Tube Sérum avec gel (adulte)

→ Chimie, protéines, glucides, toxicologie, allergies, thyroïde, endocrinologie, hormonologie, Vitamines, sérologie virale, auto-immune, bactérienne, parasitaire, marqueurs tumoraux, anticorps, métabolisme phosphocalcique



Tube Hépariné (enfant)

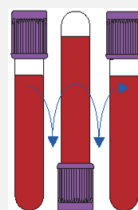
→ Tests génétiques, Ca ionisé, Ammoniaque veineux(NH₄), Méthémoglobine, enzymes érythrocytaires, acides aminés, acides gras à longues chaînes, test TTL, plomb....

1. Désinfecter le site de ponction en faisant des cercles excentriques. Laisser sécher
2. Positionner l'aiguille, le biseau vers le haut
3. Relâcher le garrot dès que le sang coule dans le premier tube
4. Respecter l'ordre de prélèvement des tubes
5. Laisser le temps à chaque tube de se remplir complètement.
6. Homogénéiser au moins 5 fois tous les tubes par des retournements lents après le prélèvement
7. Identifier tous les tubes

REGLES IMPORTANTES:

Les tubes citratés doivent être remplis totalement et subir au moins 5 retournements afin d'éviter un risque de coagulation.

Les tubes EDTA doivent être remplis totalement et subir au moins 5 retournements (ou inversion) afin d'éviter un risque de coagulation.



= une inversion



Tube Hépariné (adulte)

→ Tests génétiques, Ca ionisé, Ammoniaque veineux(NH₄), Méthémoglobine, enzymes érythrocytaires, acides amines, acides gras à longues chaînes, test TTL, plomb....



Tube Hépariné (Dialyse)

→ Evite l'accumulation de fibrine.
Utilisé principalement en dialyse
Même analyse que sur le tube serum sauf la préalbumine.



Tube EDTA (enfant)

→ Hématologie, cytométrie, cytologie spéciale, hémoglobine glycosylée



Tube EDTA (adulte)

→ Hématologie, cytométrie, cytologie spéciale, PCR hépatite C, Hémoglobine glycosylée



Tube EDTA (Compatibilité)

→ Groupe sanguine, tests de compatibilité et recherche d' agglutinines Irrégulières (RAI)



Tube EDTA de 10 MI

→ Tests génétiques, dosage charge virale HIV, Hépatite B et C, HLA A, B, C et B27 + biologie moléculaire



Tube NaF (tube gris)

→ Glycémie, lactate (Acide lactique)

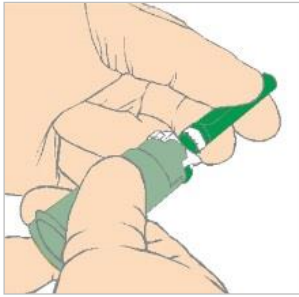
AIGUILLES



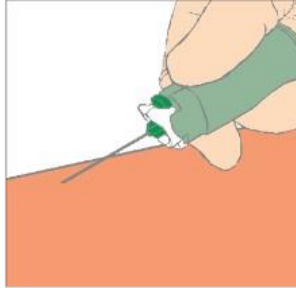
- Aiguille noire
- Aiguille verte
- Aiguille jaune

  <p>→ Corps de prélèvement (HOLDER)</p>	<p><u>Mode d'emploi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Visser le holder (ou corps de prélèvement) sur l'aiguille ou l'adaptateur luer - Effectuer la ponction veineuse - Au-dessus du conteneur, pousser sur le bouton vert pour éjecter l'aiguille ou l'adaptateur luer puis pousser sur le bouton blanc pour amorcer immédiatement le porte aiguille pour la prochaine ponction.
  <p>→ Adaptateur Luer</p>	
  <p>Butterfly 21 G Ultra Touch Push Button</p>	
  <p>Butterfly 23 G Ultra Touch Push Button</p>	





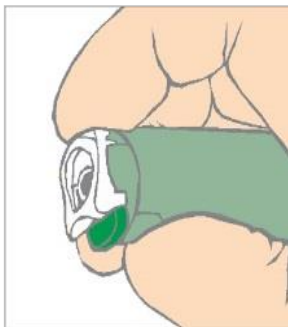
1 Vissez le porte-aiguille sur l'aiguille
(Attention: le mécanisme doit être fermé, c.-à-d. le bouton blanc poussé)



2 Effectuez la ponction veineuse conformément au protocole de votre établissement



3 Tenez le porte-aiguille BD Pronto™ droit au-dessus de l'orifice du conteneur et poussez le bouton **vert**



4 Préparez le porte-aiguille BD Pronto™ immédiatement en poussant le bouton **blanc**



2. Ordre des tubes

Avec aiguille	Avec papillon	Si hémoculture (avec aiguille ou papillon)
Tube Purge (à éliminer de suite)	Tube Purge (à éliminer de suite)	Flacon Hémoculture
Tube Citraté (Mélanger 5 fois par retournement)	Tube Citraté (Mélanger 5 fois par retournement)	Tube Citraté (Mélanger 5 fois par retournement)
Tube Sérum sans gel (Mélanger 2 à 3 fois par retournement)	Tube Sérum sans gel (Mélanger 2 à 3 fois par retournement)	Tube Sérum sans gel (Mélanger 2 à 3 fois par retournement)
Tube Sérum avec gel (Mélanger 2 à 3 fois par retournement)	Tube Sérum avec gel (Mélanger 2 à 3 fois par retournement)	Tube Sérum avec gel (Mélanger 2 à 3 fois par retournement)
Tube Hépariné (Mélanger 5 fois par retournement)	Tube Hépariné (Mélanger 5 fois par retournement)	Tube Hépariné (Mélanger 5 fois par retournement)
Tube Edta (Mélanger 5 fois par retournement)	Tube Edta (Mélanger 5 fois par retournement)	Tube Edta (Mélanger 5 fois par retournement)
Tube Na Fluoré (Mélanger 5 fois par retournement)	Tube Na Fluoré (Mélanger 5 fois par retournement)	Tube Na Fluoré (Mélanger 5 fois par retournement)

Remarque :

Il est conseillé de prélever un tube purge avant de remplir un tube citraté même si on prélève à l'aiguille classique. Cela permet d'éviter la **thromboplastine tissulaire** qui influence les résultats de certaines analyses de coagulation.

Volume exact de sang dans les tubes

Rem : Les **VOLUMES PRELEVES** sont ceux mentionnés sur les tubes

Tubes adultes				Tubes pédiatriques				Tubes 8 à 10ml			
Edta	Citraté	Fluoré	Purge	Edta	Citraté	Ser	Hép	Edta	Ser	Hép	Hép (Gel)
4 ml	3,5 ml	2 ml	3 à 4 ml	2 ml	3,5 ml	2,5 ml	2 ml	10 ml	8,5 ml	10 ml	8 ml

+ Tube sérum sans gel avec Clot.Activator de 6 ml → 6 ml de sang

+ Tube de sodium hépariné de 6 ml → 6 ml de sang

Chez l'enfant: Lorsqu'une VS est demandée en plus de l'hématologie classique, il est impératif de prendre un edta de 4 ml (VS demande déjà 2 ml de sang) ou 2 tubes edta pédiatrique.

Remarques :

La conservation des tubes doit se faire à une T° de 20°C ± 5°C.

La conservation des échantillons doit se faire à une T° de 20°C ± 5°C jusqu'à l'acheminement des prélèvements au laboratoire sauf examens spéciaux.

3. Acte de prélèvement

1. Le préleveur doit vérifier la demande de prise de sang afin de voir le type d'analyses demandées et comparer avec le type d'étiquettes présentes.
2. Vérifier si le patient doit être à jeun ou pas.
Jeûne strict (> 12 heures) : Bilan lipidique (triglycérides, cholestérol total, HDL, LDL, Apo A, Apo B, homocystéine et acides gras
Jeûne (> 8 heures) : Glycémie, insuline, c-peptide, CTX-crosslaps, fer
Eviter l'exercice physique intense (< 72 heures) et la consommation de caféine ou de nicotine avant le prélèvement. Pour des patients diabétiques, le jeûn prolongé peut les exposer à un risque d'hypoglycémie et la prise de sang n'est pas toujours à réaliser à jeûn.
3. S'assurer que le patient n'est pas sous anticoagulants. Si c'est le cas, comprimer l'endroit de ponction pendant plusieurs minutes.
4. Vérifier que le patient n'a pas tendance à faire des syncopes lors d'une prise de sang. Si c'est le cas, mettre le patient en position allongée, jambes surélevées.
5. Pas de pose de garrot sur un membre récemment opéré.
6. Pas du côté où la patiente a subi une intervention au niveau du sein (mastectomie, évidemment ganglionnaire,)
7. Installation confortable du patient dans un fauteuil avec accoudoir (assis ou allongé)
8. Désinfection des mains (devant le patient) à l'aniosgel avant d'effectuer la ponction veineuse.
9. Il doit sélectionner les tubes en fonction des analyses ou des étiquettes
10. Il doit respecter l'ordre de prélèvement des tubes.
11. Si prise de sang urgente
→ A Marie-Curie, il doit la déposer directement au dispatching et le signaler (lorsque les résultats sont attendus dans les 2h pour les autres urgences, les tubes sont déposés au dispatch toutes les 30 min).
→ A Vésale, la prise de sang doit être déposée dans le bac « urgent » au dispatching
→ A domicile, il mettra les tubes dans un sachet rouge
12. Les prises de sang dans le cadre d'une fécondation in vitro doivent parvenir à Marie Curie avant midi être mise d'office dans un sachet plastique rouge avec un F indiqué sur le sac rouge et faxer la prescription à M-C (à Vésale)
Les analyses sous-traitées sont déposées au Scan et les prescriptions sont faxées à M-C (à Vésale)
13. Il doit identifier chaque tube avec l'étiquette adéquate.
14. Se renseigner auprès du patient d'une éventuelle allergie au sparadrap.
15. Eviter le stress physique ou mental en rassurant au maximum le patient.
16. Le prélèvement se fait de préférence dans une veine du pli du coude, le bras en extension. A défaut, dans une veine de l'avant-bras, voire de la main.
17. Toujours s'assurer de l'identité du patient (Nom + Prénom) → Identito-vigilance.

4. Traçabilité

Le préleveur est obligé d'indiquer sur le bon ses initiales SAPANET ainsi que le type et nombre de tubes prélevés.

4.5 Particularités pour les prélèvements en interne

Les préleveurs qui font les prises de sang en interne dispose d'un Ergotron®, c'est-à-dire qu'il ont un ordinateur portable muni d'une douchette pour scanner les bracelets des patients et les étiquettes se trouvant sur les tubes, afin d'éviter des erreurs d'identification et d'avoir une traçabilité en cas de problème.

Lorsque la douchette est défectueuse, il est possible de valider manuellement.

Le fonctionnement détaillé se trouve dans le document : [MWT_PE001](#) : *Organisation général du secteur prélèvement.*

5. Conduite à tenir en cas d'exposition au sang

Cf document [Q06PQ03A20](#) : *Contact accidentel avec un liquide biologique*

6. Conduite à tenir en cas d'incident lors d'un prélèvement

Incident	Cause	Conduite à tenir
Malaise sans perte de connaissance (lipothymie)	Stress, jeûne, coup de chaleur,...	Rassurer le patient Le mettre en Trendelenburg Comprimer le point de ponction Prendre sa TA
Malaise avec perte de connaissance	Stress, jeûne, coup de chaleur, cause médicale, hypoglycémie ...	Le mettre en Trendelenburg Comprimer le point de ponction Prendre sa TA et sa glycémie Appeler le 155 en interne et le 112 en externe si nécessaire
Hématome au point de prélèvement	Patient sous anticoagulant, lésion de petit vaisseau, de la veine,...	Rassurer le patient Faire un pansement compressif Mettre une pommade type Reparil®, hirudoïde®... quand le saignement est stoppé
Allergie au sparadrap et/ou désinfectant	Allergies	Si le patient averti avant, velpeau au lieu de sparadrap, autre désinfectant, ... Si pas le renvoyer vers un médecin pour la prise en charge de la réaction allergique

7. Utilisation du coagucheck XS Plus®

Voir document [VCT_COAGU_PA](#) : Utilisation du Coagucheck XS Plus

Corrélation

Pour tout nouveau patient, lors de la 1^{ère} utilisation du Coagucheck, il est nécessaire de prélever un tube citraté pour comparer les résultats Coagucheck/STAR.

Noter les résultats sur le formulaire [Q08PL03A42](#) : *Prélèvement : Formulaire de corrélation*

8. Utilisation du glucomètre

Voir document [MBT_GLU_A07](#) Glucomètre Accu-check Performa

9. Prélèvements sanguins particuliers

1. Prélèvement des tests dynamiques comportant plus de 4 points (avec cathéter)

A. Matériel

1. Flapules de NaCl 0.9% Mini-Plasco de 10 ml
2. Aiguilles vertes ou pigneur
2. Cathéter bleu (22G, 0,90 X 25mm) ou rose (20G, 1.1 X 30mm)
3. Pansement de fixation Tegaderm I.V. : contenant les bandelettes adhésives
4. Tubulure pédiatrique de 30 cm B/Braun

B. Technique de prélèvement

1. Préparation

Préparer la seringue de 10 ml contenant du sérum physiologique (laisser dans l'emballage stérile avec l'aiguille)

Placer le cathéter bleu dans la veine, bien le fixer avec un pansement adhésif.

Mettre en place une tubulure pédiatrique avec bouchon. Faire le reflux dans la tubulure

Connecter le holder et prélever tous les tubes T 0'

→ RINCER pour éviter la coagulation dans le cathéter

Retirer le holder et pincer la tubulure

Connecter la seringue contenant le sérum physiologique à 0.9%

Lâcher la tubulure et injecter 2 à 3ml de sérum physiologique en s'assurant

d'être toujours bien dans la veine, le sérum physiologique doit rincer le cathéter.

Pincer la tubulure et visser le bouchon de la tubulure pédiatrique

2. Temps 1

Placer le garrot

Déboucher la tubulure et la pincer

Placer le holder

Prélever un tube purge pour aspirer le sérum physiologique du cathéter et de la tubulure, le jeter.

Prélever tous les tubes du temps 1

Oter le garrot

Rincer comme au temps 0'

3. Tous les autres temps

Idem

C. Remarque

Bien insister sur la désinfection des mains vu qu'on injecte dans la veine
Pendant tout le test, la seringue de sérum physiologique doit rester dans l'emballage d'origine bouchée avec l'aiguille qui a servi à prélever le sérum physiologique de la flapule.

2. Triangle (ou épreuve hyperglycémique)

A. Indication :

Dépistage du diabète de type II et du diabète gestationnelle par l'administration de 75 g de glucose avec contrôle glycémique à différents temps.

B. Contre-indication :

Glycémie du patient > 126 mg/dl

C. Types de triangles :

- Triangle avec uniquement l'analyse de la glycémie
→ Étiquettes sur tube gris fluoré, aux différents temps uniquement
- Triangle avec analyse de la glycémie mais également de l'insuline et des c-peptides aux différents temps
→ Étiquettes sur tube gris fluoré et tube sérum aux différents temps

D. Procédures :

1. S'assurer qu'il faut bien administrer 75 g de glucose.
→ Certains médecins peuvent demander un triangle avec 100 g de glucose.
→ Chez les enfants de moins de 12 ans, on donne 1g de glucose par kg.
2. Faire une glycémie au bout du doigt.
Avant cela, demander au patient de se laver les mains avec du savon, de bien les rincer et surtout de bien les sécher avant de donner le glucose.
Si la glycémie est > 126 mg/dl, on ne fait pas le triangle. Dans ce cas, on prélève le temps 0 et le reste de la prise de sang (edta, citraté,..) et l'on indique un commentaire dans le dossier du patient.
3. Si la glycémie est correcte, on place un cathéter veineux qui permettra de faire les prises de sangs si la veine est difficile ou temps multiples (plus de 4). Sinon, prélever à l'aiguille normale à chaque temps
4. Le document Q08PL03A02 : Prélèvement : Formulaire : Lots épreuves fonctionnelles est à compléter pour chaque patient.

Si placement d'un cathéter : voir 1.Prélèvement des tests dynamiques comportant plus de 4 points (avec cathéter)

Patiente malade lors de la réalisation des tests d'hyperglycémie dans le cadre de la recherche du diabète gestationnel :

Il arrive fréquemment que les femmes enceintes présentent des malaises (Vomissement principalement, état de fatigue, céphalée, ..) après l'ingestion du glucose

En cas de vomissement, il faut annuler l'examen et demander au secrétariat de mettre la raison de l'annulation.

De plus, il faut s'assurer que la patiente reparte du labo en ayant récupéré de son malaise. Pour cela, demander à la patiente de bien rester dans la salle d'attente au moins ¼ h. Une fois ce délai dépassé, celle-ci doit venir se montrer auprès du préleveur qui l'a prise en charge afin que celui-ci s'assure que la patiente est apte à repartir.

Si l'état de malaise persiste, il est indispensable d'allonger la patiente et de contrôler sa TA, RC, RR et sa glycémie par réflo. Les paramètres devront être notés dans le dossier du patient.

Attendre que la patiente récupère avant tout retour à domicile. Faire une fiche vigilia dans Sapanet afin de relater l'évènement.

E. Le profil glycémique.

Généralement, celui-ci est demandé par les diabétologues chez leurs patients diabétiques. Il permet de vérifier la glycémie du patient pendant une journée normale. Le médecin demande généralement une glycémie à 8h, 12h et 17h. La glycémie doit se faire par ponction veineuse via un tube gris fluoré et non plus en bout de doigt.

Il est indispensable de signaler au patient qu'il ne doit rien changer à ses habitudes alimentaires ainsi qu'à ses heures de prises de repas.

3. Calcium ionisé

Le calcium ionisé est réalisé sur tube de lithium hépariné pédiatrique de 2 ml que l'on doit mettre sur glace.

En effet, le Ca ionisé n'a qu'une stabilité de 15 minutes à température ambiante et de 1 heure à 4°C d'où l'importance d'un acheminement rapide au laboratoire de l'HCMC.

Code étiquette : GAZ + Ca ionisé

4. Dosage de Prolactine à différents temps

Cet examen est demandé lorsque l'on suspecte une variation du taux de prolactine suite à une situation de stress.

Dans ce cas, on fait un dosage au temps 0 ensuite, après 20 min. ou 30 min. suivant les indications du médecin.

Procédure :

- Allonger confortablement la patiente.
- Mise en place d'un cathéter veineux cf voir 1.Prélèvement des tests dynamiques comportant plus de 4 points (avec cathéter)
- Enclencher la minuterie. (20 ou 30 min. suivant la demande)
- Demander à la patiente de se détendre au maximum.
- A la fin du temps requis, prélever 5cc de sang via un tube purge que l'on éliminera afin de purger le sérum physiologique présent dans la tubulure.
- Prélever le 2^{ème} tube à sérum (code barre : T20 ou T30)
- Enlever le cathéter à la patiente.

5. Capacité hémostatique plaquettaire PFA-100

Prélever un tube bleu (citraté) de 3.5 ml en plus de la coagulation normale.

Ce tube doit être correctement rempli et amené directement en coagulation pour analyse. (Pour info : L'analyse demande un minimum de 2*800 µl de sang total citraté).

→ NE JAMAIS CENTRIFUGER LE TUBE.

Code tube : **BLEU + PFA** indiqué sur l'étiquette

6. Lyse des euglobulines

A. Conditions à respecter :

- Patient à jeun
- Réalisé entre 8h et 10h (max. 11h)
- Type de tube : **2 tubes** CITRATE (bleu) que l'on mettra au préalable dans de la glace fondante (Glace + Un peu d'eau) avant d'effectuer le prélèvement.
- Garrot minimum

B. Réalisation :

Une fois les tubes prélevés, ceux-ci doivent être mis **directement** dans de la glace fondante. (Glace + un peu d'eau)

Une fois dans la glace, les tubes doivent être acheminés directement en coagulation pour centrifugation.

C. Code étiquette : BLEU (glace)

7. TTL

TTL = Test de transformation lymphoblastique

CAST = Test d'activation des basophiles

Se fait uniquement sur le site de l'HCMC et sur RDV. (Souvent le mardi et à 7h30)

1. Médicaments testés.

- Respecter la prescription du médecin car on analyse que **4** médicaments à la fois tant pour le test TTL que pour le CAST.

Attention : Prévenir le patient que 50 € lui seront facturés par médicament testé via le test CAST.

Si le patient amène d'autres médicaments, il ne faut pas les prendre.

- Ne pas réclamer quand : Aspirine, Benzoate, Tartrazine, Sulfite
- Ne jamais toucher 1 comprimé qui n'est pas emballé sinon contamination.
- Veiller à prendre au moins 2 comprimés ou gélules de chaque médicaments (Molécules) testés.

2. Préalable.

- Ce test se fait le mardi sur rendez-vous (24715)
- 2 tests TTL maximum par mardi.
- 2 tests CAST maximum par mardi

3. Procédures.

- Découper avec soin les plaquettes des médicaments afin que l'on sache lire le nom ainsi que la posologie.
- Mettre l'échantillon découpé dans un pot expecto sur lequel on notera à nouveau le nom du médicament ainsi que son dosage.
- Si le médicament n'est pas dans un blister mais dans un flacon, il faut le transvaser (sans le toucher) dans un pot à expecto. Ne pas oublier d'indiquer sur ce pot le nom du médicament et le dosage.
- Si le patient n'a pas ses médicaments, l'analyse ne pourra se faire.

4. Tubes à prelever.

Prélever 1 grand tube Sodium hépariné (Tube bouchon vert) de **6 ml**

ATTENTION : S'assurer qu'il s'agit bien d'un **Sodium hépariné** et non un **lithium hépariné**.

Code étiquette : **VNA**

Le tube de sodium hépariné ainsi que les médicaments seront mis dans un sachet plastique et déposé au dispatching en vue de leurs envois à Brugman.

!!!!Dans le cadre d'un vaccin (Tétanos et pneumocoque) avant ou après, le patient n'aura pas de médicament à fournir !!!!!

8. Test à la sueur (Sweat Analyser SM-01)

Ce test se réalise uniquement sur RDV entre 10h et 14h au 071/924766 via l'Ultragenda® : Biologie clinique - Laboratoire / HCMC – prélèvements

1. Matériel présent :

- 2 fixateurs en caoutchouc
- 1 pince anatomique en plastique
- 1 boîte contenant : 10 électrodes (recueille la sueur)
 - 1 cupule orange (pour Pilocarpine 0.5%)
 - 1 cupule bleu (pour NaCl 0.9%)
 - 10 tampon à imbiber de Pilocarpine 0,5 %
 - 10 tampon à imbiber de Nacl 0,9%
- 2 électrodes en caoutchouc
- Batteries rechargeables + chargeur
- Manuel d'utilisation + CD rom
- 1 Sweat Analyser SM-01

2. Informations importantes :

- Stocker la boîte contenant les cupules dans le frigo M062_F se trouvant dans la réserve prélèvement
 - Stocker entre 5 et 10 °C.
- Validité des cupules : 1 an par rapport à la date de fabrication.

3. Matériel nécessaire pour le test :

- 1 bouteille d'Ethanol 70 % dénaturé
- 1 flapule d'aqua injecta
- 1 cupule avec un tampon à imbiber de Pilocarpine 0,5 %
- 1 cupule avec tampon à imbiber de Nacl 0,9 %
- 1 électrode qui recueille et analyse la sueur
 - Les 2 cupules et l'électrode se trouve dans le frigo M062_F se trouvant dans la réserve prélèvement

Attention : La cupule de Nacl, de pilocarpine et l'électrode doivent être à température ambiante au moins 1 heure avant la réalisation du test.

- 1 sachet de compresse
- 2 fixateurs en caoutchouc
- 2 électrodes noires en caoutchouc
- 1 pince anatomique
- 1 bande Velpeau
- 1 rasoir (si présence de poil)
- 1 BR (recueillir les compresses souillées)

- 1 rouleau de sparadrap (si mise d'une bande Velpeau)
- 1 minuterie
- 1 Sweat Analyser

2. Procédure :

Il est impératif que la zone du bras utilisée soit dénuée de tout problème. (Eczéma, éruption, lésion, brûlure...)

1. Mettre 1 tampon dans chaque cupule à l'aide de la pince anatomique.
2. Imbiber dans la cupule orange 1 tampon de Pilocarpine 0.5% et dans la cupule bleu, imbiber le tampon de NaCl 0.9%
3. Déposer l'électrode qui recueille et analyse la sueur sur une compresse (face plate sur la compresse)
→ Ne pas toucher la surface plate car risque de contamination.
4. Désinfecter l'avant-bras (face interne) à l'alcool.
Rem : Si présence de poils, il sera nécessaire de raser l'avant-bras.
5. Sécher
6. Déposer le tampon imbibé de Pilocarpine en aval de l'avant-bras mais pas trop près du poignet.
7. Déposer le tampon imbibé de NaCl 0,9 % à 5 cm en amont du premier.
8. Appliquer l'électrode noire en caoutchouc avec repère rouge sur le tampon imbibé de Pilocarpine.
9. Appliquer l'autre électrode noire sur le tampon imbibé de NaCl
→ Vérifier que les électrodes noires ne soient pas en contact avec la peau car risque de brûlures.
10. Fixer les électrodes à l'aide des fixateurs en caoutchouc.
→ Fixation habituelle via le 3^{ème} trou.
11. Revérifier que les électrodes noires ne touchent pas la peau après la fixation.
12. Placer les électrodes de connexion sur les électrodes noires.
▲ Electrode de connexion avec repère rouge sur l'électrode noire avec repère rouge
13. Allumer l'appareil en appuyant sur le bouton (on/off)
14. « Select Mode of function » apparaît.
→ L'appareil est programmé à 0,5 MA et 5 Min. d'application.
 - On peut changer la programmation de l'ampérage et le temps d'application en appuyant sur le bouton « Start/Stop/Set »
 - On peut contrôler l'ampérage en mettant les 2 électrodes noires l'une contre l'autre.
15. Appuyer sur le bouton « Start/Stop/Set »

16. Après les 5 minutes, retirer les électrodes et nettoyer les zones d'application avec de l'aqua injecta ensuite bien sécher avec des compresses.
17. Mettre l'électrode qui recueille et analyse la sueur à l'endroit où se trouvait la pilocarpine. Refixer cette électrode avec le fixateur en caoutchouc.
→ **Veiller que l'électrode soit bien en contact avec la peau.**
18. Garder l'électrode en place pendant 8 minutes. (Enclencher la minuterie)
Chez l'enfant, on peut protéger l'électrode par une bande velpeau.
19. Ensuite, brancher le câble venant de la connexion (Sample) sur l'électrode en veillant à mettre les 2 points rouges en face l'un de l'autre.
20. On allume l'appareil (On/Off). On appuie sur le bouton « Measure ». L'inscription Standard :90 et Measured : 090 doit apparaître. La mesure s'effectue directement en mmol/l. (Il s'agit de la concentration en NaCl)
Résultat pathologique si \geq à 84 mmol/l.
Résultat douteux (à contrôler) si \geq 66 mmol/l.
Mucoviscidose improbable si \leq à 50 mmol/l.
Rem : Il arrive que la valeur ne s'indique pas.
Dès lors, il est conseillé de maintenir appuyer sur l'électrode pendant 5 minutes avant de refaire une mesure.
Souvent dû à un mauvais contact peau-électrode et donc pas de sueur récoltée.
21. Une fois la valeur indiquée, on la communique au biologiste.
Cette valeur va s'enregistrer dans l'appareil.
Pour retrouver cette valeur, il suffit d'appuyer plus longuement sur le bouton « Start/stop/check » et P1 (= patient 1) va s'afficher avec le résultat.
Via le CD-ROM et un ordinateur, on peut créer une feuille type de résultat.
22. Une fois le résultat, on éteint l'appareil et on retire le matériel.
On jette l'électrode qui a récolté la sueur.
On nettoie les 2 électrodes noires à l'aqua injecta.
On range son matériel.
23. Noter le résultat sur le document **Q08PL03A25 : Prélèvement : Test à la sueur : Fiche de rapport** et le transmettre au biologiste.

9. Agrégations plaquettaires + PTT résiduel

1. Prélever **7 tubes citratés** (Bouchon bleu).
2. Mettre les tubes avec étiquette **PRP** (Plasma riche en plaquettes) dans un gobelet en plastique + la demande ad hoc.
→ Certains tubes doivent être mis sur glace fondante (glace notée sur l'étiquette)
→ Les tubes prélevés ne doivent pas être centrifugés.
3. Si code PTS : → PTT résiduel

Matériel nécessaire :

- Tube à hémolyse (coagulation)
→ Tube en verre de 10ml de chez VWR
- Flapule de sérum physiologique (0,9 % de NaCl)
- Butterfly (19 à 21 G)
- Deux seringues de 5 ml

Procédure :

- Se fait à l'aide d'un tube en verre.
- Mettre 5ml de sérum physiologique dans le tube à hémolyse. Couvrir avec du parafilm.
- Bien humidifier les parois du tube avec le sérum physiologique.
- Une fois l'opération terminée, éliminer le sérum physiologique et garder le tube retourné sur un kleenex.
- Placer un butterfly vert (21G) dans la veine du patient. Connecter une seringue de 5 ml et aspirer lentement 1 ml de sang.
- Éliminer la seringue avec son contenu.
- A l'aide de la deuxième seringue, prélever \pm 4 ml de sang par aspiration douce. Verser le contenu de la seringue dans le tube à hémolyse.
- Connectez le holder afin de poursuivre le prélèvement
- Fermez le tube avec du parafilm et notez l'heure de prélèvement sur l'étiquette ainsi que sur la demande.
- Aller au dispatching pour scanner le code-barres de l'étiquette PTS et remettre le tube au technologue chargé de faire l'analyse.
- Renseigner lui oralement l'heure de prélèvement.
- Garder toujours l'échantillon à 37 °C et le porter directement au dispatching.

10. Registre belge du diabète

Tubes à prélever pour l'enregistrement :

- Tube sérum 10 mL (1 grand rouge)
- 1 tube EDTA

Identifier les tubes à l'aide des étiquettes autocollantes accompagnant la demande d'inscription au registre belge du diabète qui est fournie par le service de diabétologie. Cf [Q08PQ02A14 Template formulaire études cliniques Annexe 1](#) , s'il n'y a pas d'encodage Glms.

S'il y a encodage, identifier la demande et les tubes à l'aide des étiquettes Glms. de la demande Veiller à bien identifier cette demande et d'y noter date et heure de prélèvement.

Numéro de contact au nursing : 61376

Deposer la prise de sang au dispatching en signalant qu'il s'agit d'une étude registre belge du diabète, les tubes seront scannés, stockés, et envoyés à l'UZ Brussel par le dispatching. Cf [Q08PQ02A14 Template formulaire études cliniques](#)

11. Test génétique prénatal non-invasif (TPNI) des trisomies 13,18 et 21

Analyse ADN fœtal sur le sang de la mère

Se fait tous les jours.

Prélever 2 tubes Cell-Free DNA BCT de la marque **STRECK** de 10 ml (Tube bouchon noir et brun se trouvant dans la réserve du prélèvement à Marie Curie)

Ce tube doit être conservé à l'abri de la lumière avant utilisation.

- Remplir le tube avec au moins 8 ml de sang maternel pour pouvoir obtenir suffisamment d'ADN fœtal.
- Mélanger délicatement par retournement du tube (10 X) immédiatement après la prise de sang ;
- Ne jamais décanter ni ouvrir le tube
- Ne pas congeler et laisser le prélèvement à T° ambiante.
Il sera déposé sur un portoir dénommé « Trisomie »
- Le tube doit être accompagné du formulaire de demande correctement remplis par le médecin prescripteur.
- Noter la date et l'heure de prélèvement sur le formulaire Q04PQ05A13 :
Demande pour le test génétique prénatal (TPNI)

La commande des tubes pour la recherche de la trisomie doit se faire par téléphone au Laboratoire de médecine fœtale de CHU Brugmann au 02/4772878, par le service prélèvement de Marie Curie.

Les tubes sont envoyés avec des milieux de transport.

12. Procédure de prélèvement au buvard

→ Se fait sur une carte buvard fournie par le laboratoire de pédiatrie de l'ULB (CHU Brugmann).

→ La commande des cartes buvards se fait via l'adresse e-mail labopediatrie@gmail.com

Indications : → Test de Guthrie (dépistage néonatal des anomalies métaboliques)

Se fait entre le 3^{ème} et 5^{ème} jour après la naissance

→ Dosage de l'acylcarnitine (Carnitine)

→ Dosage Maltase acide

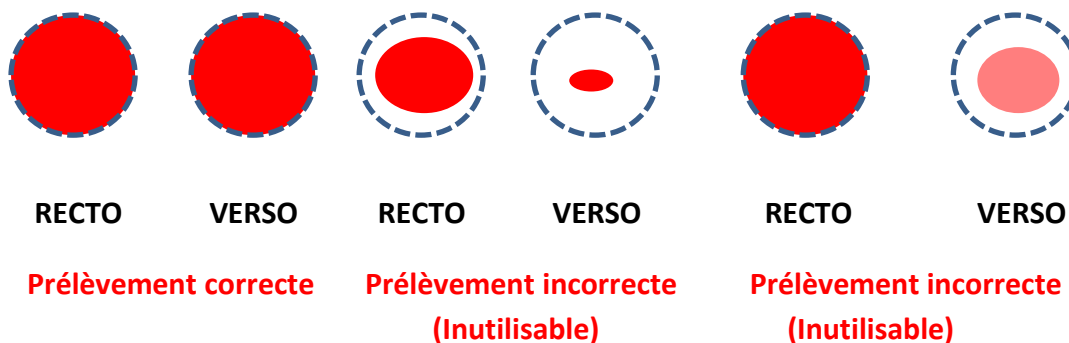
Il existe 2 méthodes de prélèvement :

- Au dos de la main
- Au talon

A. Prélèvement de sang veineux au dos de la main.

1. Se laver les mains et porter des gants
2. Désinfection de l'endroit de ponction à l'aide d'un tampon imbibé d'alcool (Chlorhexidine 2 %). Laisser la peau sécher complètement avant d'effectuer le prélèvement. Un séchage incomplet risque d'invalider les résultats des analyses.
3. Tenir fermement la main du nourrisson.
4. Effectuer la ponction veineuse à l'aide d'une aiguille BD Microlance 3 23G (Aiguille bleu) ou 25G (Aiguille orange) avec un angle d'insertion maximal de 30°.
5. Laisser le sang monter dans l'aiguille et appliquer le sang sur les cercles du papier buvard.

→ Laisser le sang imprégner et remplir complètement le cercle jusqu'à ce que le sang apparaisse au dos du buvard. Le dépôt de sang ne doit être effectué que sur la partie recto du papier buvard.



6. Remplir le nombre requis de cercles de sang

Pour rappel :

- Dépistage : Tous les cercles doivent être remplis.
- Contrôle : 2 cercles minimum doivent être remplis.
- Suivi : 1 cercle minimum doit être rempli

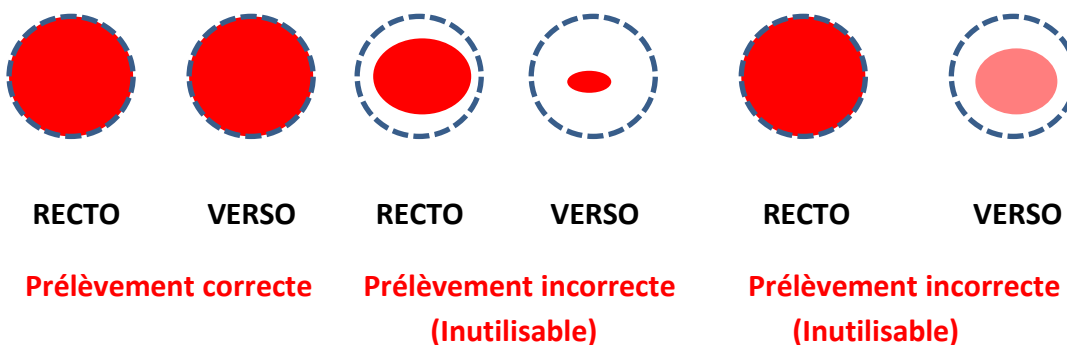
7. Une fois le prélèvement effectué, utiliser un tampon d'ouate et appuyer légèrement sur la main du nourrisson afin de faire cesser l'écoulement de sang.
8. Laisser sécher à l'air l'échantillon pendant au moins 4 heures en position horizontale et à température ambiante, à l'abri de la lumière naturelle.

→ **Toute discordance au niveau de la manière de réaliser le prélèvement conduit à une procédure de non-conformité. La qualité des résultats d'analyse est directement liée à la qualité du prélèvement.**

B. Prélèvement de sang veineux au talon.

1. Se laver les mains et porter des gants
2. Réchauffer le talon de l'enfant avec un tissu doux mouillé à l'eau chaude ($T^{\circ} < 42^{\circ}\text{C}$) pendant 3 à 5 minutes ou via un coolpack que l'on réchauffe au micro-onde. Cela permet d'accroître le débit sanguin. Ne pas appliquer de crème anesthésiante sur la peau car celle-ci risque d'altérer les résultats des analyses.
3. Abaisser la jambe du nourrisson plus bas que le cœur pour augmenter le débit sanguin.
4. Désinfection de l'endroit de ponction à l'aide d'un tampon imbibé d'alcool (Chlorhexidine 2 %). Laisser la peau sécher complètement avant d'effectuer le prélèvement. Un séchage incomplet risque d'invalider les résultats des analyses.
5. Effectuer une ponction sur la face latérale interne ou externe du talon à l'aide d'une lancette stérile à une profondeur inférieure à 2 mm.
6. Essuyer doucement la première goutte à l'aide de gaze stérile (La première goutte contient des liquides tissulaires qui risquent de diluer l'échantillon)
7. Laisser se former une grande goutte de sang et appuyer légèrement le papier buvard sur celle-ci.

→ Laisser le sang imprégner et remplir complètement le cercle jusqu'à ce que le sang apparaisse au dos du buvard. Le dépôt de sang ne doit être effectué que sur la partie recto du papier buvard. Ne pas laisser la peau du nourrisson entrer en contact avec le papier buvard.



8. Remplir le nombre requis de cercles de sang
Pour rappel :
 - Dépistage : Tous les cercles doivent être remplis.
 - Contrôle : 2 cercles minimum doivent être remplis.
 - Suivi : 1 cercle minimum doit être rempli

C. Stockage de l'échantillon.

Après séchage complet de l'échantillon, celui-ci doit être conservé à T° ambiante, à l'abri de la lumière naturelle avant d'être envoyé.

D. Transport des échantillons.

Acheminer le prélèvement vers le centre de dépistage aussi rapidement que possible au moyen des enveloppes pré-imprimées. Le transport s'effectue à t° ambiante par courrier postal ou navettes.

IMPORTANT :

Veiller à l'identification correcte de la carte buvard.

Tous les renseignements demandés sur cette carte doivent être notés sur cette carte.

Ne pas oublier de donner le talon d'identification aux parents (se trouve au bas de la carte).

13. L'hémovigilance

Dans le cadre de l'hémovigilance, il est demandé aux préleveurs d'être attentif à la procédure décrite ci-dessous :

Il arrive souvent qu'un patient se présente avec un bon de routine sur lequel est demandé un groupe sanguin ainsi qu'une demande de transfusion.

Sachez que lorsque l'on demande une transfusion, le groupe est demandé d'office.

Donc, on se retrouve avec 2 analyses de groupe le même jour.

Dans le cadre de l'hémovigilance, il est demandé d'avoir 2 déterminations de groupe **MAIS** à des moments différents.

- a) Dans le cas où le patient n'a jamais eu de détermination de groupe au sein des laboratoires de l'ISPPC : Il faut d'abord prélever le tube rose pour la détermination du groupe qui est demandée sur le bon de routine. On attend ½ heure et puis on encode seulement la demande de transfusion. Le deuxième prélèvement devra se faire par un préleveur différent de celui qui a pris en charge la première prise de sang. Ce type de procédure est exigée par l'hémovigilance afin de s'assurer que l'on prélève bien chez le bon patient. Il est important que les deux préleveurs fassent les vérifications d'usage imposées par l'identito-vigilance.
- b) Dans le cas où le patient a déjà eu une détermination de groupe au sein des laboratoires de l'ISPPC : La secrétaire annulera la demande de groupe du bon de routine et pourra encoder directement la demande de transfusion. C'est la secrétaire qui doit faire les recherches de groupe dans les antécédents biologiques du patient et non le préleveur.

14. Conditionnements Spéciaux

Sur glace :

- ⇒ ACTH
- ⇒ Calcium ionisé
- ⇒ Lyse de l'euglobuline
- ⇒ Amoniaque

A 37°C :

- ⇒ Cryoglobuline
- ⇒ Agglutinines froides

A l'abri de la lumière :

- ⇒ Vitamine A
- ⇒ Vitamine E
- ⇒ b-carotènes
- ⇒ Coenzyme Q10

15. Liste des analyses se faisant sur RDV

Cf document : [Q08PL01A09](#) : *Liste des analyses sur rendez-vous*

16. Compendium des analyses

Cf Document [Q03A01](#) : *Compendium des analyses*

17. Sous-traitance

Cf document :

- [Q08PL03A04](#) : *Sous-traitance*
- [Q08PL03A06](#) : *Sous-traitance: Lien internet vers les formulaires de demande*

10. Prélèvements bactériologiques

1. Prélèvement d'urine stérile pour examen bactériologique

Cf Document [Q08PL03A10](#) : *Information prélèvement : échantillon urinaire*

2. Prélèvement des urines de 24 heures

Cf Document [Q08PL03A11](#) : *Information prélèvement : Récolte urines 24 heures*

3. Prélèvements des selles de 24 heures

Cf Document [Q08PL03A12](#) : *Information prélèvement : Collecte de selles 24 heures*

4. Prélèvements bactériologiques (Hémocultures, Frottis de gorge, de langue, de nez, de peau)

Voir le document

- [Q08PL03A94](#) : *Récolte et Transport des échantillons pour analyse bactériologique*
- [MMT_PE162_A02](#) : *Instruction de travail : Test antigénique rapide covid-19 (PANBIO)*

Sur Intranet : Procédure → Direction générale des hôpitaux → Direction générale → Biologie Clinique → « [Manuel de prélèvement en bactériologie : Récolte et transport des échantillons pour analyse bactériologique](#) »

11. Elimination des déchets infectieux

(Voir [Q06PQ03A01](#) : *Gestion des déchets*)

1. **Les aiguilles usagées.** (= déchets de classe B2)
 - Les aiguilles usagées sont à placer dans les containers jaunes rigides comportant le logo « Substances infectieuses »
 - Utiliser les étiquettes « Déchet hospitalier B2 » pour noter la date d'ouverture et de fermeture ainsi que l'origine des déchets
 - Fermer de manière hermétique le container lorsque celui-ci est rempli jusqu'à la limite de remplissage.
 - S'assurer que le couvercle est bien scellé.
 - Déposer le container scellé dans le local prévu à cet effet.
 - Les poubelles ainsi que les containers sont évacués par le service de l'hôpital préposé aux déchets

2. **Les tampons souillés.** (= déchets de classe B2)
 - Les tampons souillés sont jetés dans le sac noir de la poubelle portant la mention « Attention déchets contaminés » placée au sol dans chaque box de prélèvements
 - Ces sacs sont rassemblés tous les matins par la technicienne de surface lors du nettoyage de la pièce dans une poubelle jaune portant le logo « Substances infectieuses »

3. **Les poubelles des portoirs de prélèvements.** (= déchets de classe B2)
 - Les poubelles des chariots ou des portoirs de prélèvements contenant des tampons souillés sont à jeter dans une poubelle jaune pour produits infectieux et cela à la fin de chaque piquage des patients hospitalisés.

12. Entretien du matériel

Cf documents :

[Q06PQ03A02](#) : *Instruction de nettoyage*

[Q06PQ03A25](#) : *Instruction de désinfection des surfaces*

13. Transport

Cf documents :

[MWT_PE001](#) *Organisation secteur prélèvement* § Transport des prélèvements

14. Liste des documents relatifs au prélèvement

PROCEDURES ANNEXES

MWT_PE001 : Organisation général du secteur prélèvement.
Q08PL03A06 : Récolte et transport des échantillons pour analyse bactériologique
Q08PL03A10 : Information prélèvement échantillon urinaire
Q08PL03A11 : Information récolte urines de 24h
Q08PL03A12 : Information collecte selles de 24h
MBT_GLU_A07 : Glucomètre Accu-check Performa
Q08PL03A40 « Utilisation de l'Accucheck »
MMT_PE162_A02 : Instruction de travail : Test antigénique rapide covid-19 (PANBIO)
Q04PQ05A13 : Demande pour le test génétique prénatal (TPNI)

FORMULAIRES ANNEXES

Q08PL03A42 : Prélèvement : Formulaire de corrélation
Q08PL03A02 Formulaire lots épreuves fonctionnelles
Q08PL03A25 Test à la sueur – Fiche de rapport
Q08PL03A41 Formulaire : Contrôle de la calibration des glucomètres
Q08PL03A45 Formulaire : Fréquence d'acheminement des tubes prélevés en externe vers le dispatching
Q08PQ02A14 : Template formulaire études cliniques

15. Annexes

Q03A01 : Compendium des analyses
Q08PL03A04 : Sous-traitance
Q08PL03A06 : Sous-traitance : Lien internet vers les formulaires de demande
Q08PL01A09 Liste des analyses sur rendez-vous
Q07PL01A22 : Matériel de prélèvement présent dans le catalogue intranet pour les unités de soins
Q07PL01A23 Matériel de prélèvement bactériologique présent dans le catalogue Intranet et Infohos.
Q06PQ01 : Conditions environnementales et sécurité
Q06PQ03 : Manuel de sécurité
Q06PQ03A20 : Contact accidentel avec un liquide biologique
Q06PQ03A01 : Gestion des déchets
Q06PQ03A02 : Instruction de nettoyage
Q06PQ03A25 : Instruction de désinfection des surfaces