

1. Objet et domaine d'application

Cette fiche a pour but d'aider le préleveur au quotidien dans le choix des tubes et leurs conditions d'acheminement au laboratoire en fonction de la prescription. Cette liste n'est toutefois pas exhaustive et en cas de doute il est conseillé de téléphoner au laboratoire.

2. Documents associés

- C2 - PR 01 « Prélèvements »
- C2 - MO 01 « Prélèvements sanguins »
- C3 – PR 02 « Transport, manipulation et conservation des échantillons »
- C1 – ENR 18 « [Liste des préleveurs bénéficiant des services du laboratoire](#) »
- I3 – ENR 102 « Charte de prélèvement IDE »

3. Responsabilités

Les prélèvements sont réalisés sous la responsabilité du biologiste pour les prélèvements internes et sous la responsabilité IDE ayant signé la charte pour les prélèvements externes

4. Déroulement de l'activité

Le choix des tubes est indiqué page suivante.

5. Classement et archivage

Sans Objet.

Les analyses (classées par ordre alphabétique, liste non exhaustive) sont suivies d'une lettre de couleur indiquant le type de tube à prélever et d'un pictogramme indiquant les conditions de prélèvement. Si le délai d'acheminement au laboratoire est supérieur à 2 heures, prélever les glycémies sur tube gris. Au delà de 4 analyses de sérologie, hormono-oncologie ou d'auto-immunité, prélever un tube jaune supplémentaire. Noter impérativement l'heure de prélèvement.

Ac anti cardiolipines		B +/- J
Ac anti DNA natif, Ac anti nucléaires, ACAN		J
Ac anti.....		J
Ac anti-TPO et anti TG		J
ACE		J
*Acide Lactique		G
*ACTH (8h-10h)		ROSE
Activité anti-Xa (3 h après inj)		B
Agglutinines irrégulières (RAI)		MV
AFP		J
Albumine		J
*Aldolase		J ou V
*Aldostérone debout (1 h de déambulation) ou couché (1 h de décubitus)		J ou V ou MV
AMH (HN)		J
*Ammoniémie		MV
Amylase		J
Anticoagulants circulants		B +/- J
Antithrombine III		B
Apo A1, Apo B		J
B2 microglobuline		J
*Benzodiazépines		R
B-HCG (DDR)		J ou V
Bilirubine		J
BNP (1 tube spécifique)		MV
C3 / C4		J
CA 125 / CA 15-3 / CA 19.9		J
Calcium		J
*Calcitonine		J
*Carboxy-Hb (+ gaz du sang) (15 mn), <u>déconseillé => CHB direct</u>		Seringue ou V
*CD4 / CD8		MV x 2
*C.D.T.		J
Chlamydia trachomatis et pneumoniae (séro)		J
Cholestérol		J
*Ciclosporine (avant la prise)		MV
CPK		J
CLA (1 CLA par tube)		J
CMV (séro)		J
Coeff. saturation sidérophiline/transferrine		J
Compatibilités (épreuves de)		MV ou R

Coombs direct, indirect (RAI)		MV
Cortisol (7-9 h)		J
Créatinine (poids du patient)		J
*Cross laps ou CTX (plvt avant 9h)		J ou MV
CRP		J
*Cuivre		R ou V
D-Dimères		B
*D4Androstenedione		J ou V
Dépakine		R
DHEA – S		J
Digoxine		J
EBV (séro)		J
*Electrophorèse de l'hémoglobine		MV + J
Electrophorèse des protéines		J
Facteurs Coagulation		B
Fer, Ferritine		J
Fibrinogène		B
*Fièvre Q (séro)		J
*Folates		J
*Folates érythrocytaires		MV + J
FSH 3 ^{ème} j du cycle		J ou V
*G6PD		MV
Gamma GT		J
Glycémie (domicile, gris impératif)		J ou G
G post-prandiale 2 h après début du repas		G
Groupe ABO/Rh/ K (1 tube/déter)		MV
Haptoglobine		J
HDL-cholestérol		J
Hémoglobine glyquée (HbA1c)		MV
Héparinémie		B
HBPM		B
Hépatites A, B, C (séro)		J x 2
*Hépatite B : charge virale (ADN VHB)		MV x 2
*Hépatite C : charge virale (ARN VHC)		MV x 2
*Hépatite C : génotype		MV x 2
*Herpès (séro)		J
HIV (séro)		J
*HIV : charge virale		MV x 2
*HLA B27 (consentement patient +attestation de consultation) HN		MV
*HOMA indice (Insuline + Glycémie)		G + MV

*Hormone de croissance = GH		J
IgA / IgG/ IgM		J
*IgE spécifiques		J
IgE totales		J
Ionogramme		J
Latex Waaler-Rose (facteurs rhumatoïdes)		J
LDH		J
LDL-cholestérol		J
LH (DDR)		J ou V
Lipase		J
Lithium sérique		J
*Lithium érythrocytaire		MV
*Lyme (séro)		J
Magnésium sérique		J
*Magnésium érythrocytaire		V
*Méthémoglobine		V ou MV
MNI – Test		J
Mycoplasmes pneumoniae et uro-gen. (séro)		J
Myoglobine		J ou V
NFS		MV
Oestradiol (DDR)		J ou V
Orosomucoïde		J
*Ostéocalcine		J
Paludisme (frottis)		MV
Peptide C		J
*Phadiatop		J
*Phénobarbital (avant nouvelle prise)		R
Phosphatase alcaline		J
Phosphore		J
Plaquettes		MV (+B pour contrôle)
Préalbumine		J
*Plomb (+ fiche de renseignement chez l'enfant)		MV ou V
Procalcitonine		J
Profil protéique		J
Progesterone (DDR)		J ou V

Prograf (Tacrolimus)		MV
Prolactine 10 mn repos		J
*Protéines C et S (1 tube/protéine)		B
Protidés		J
Protidogramme		J
PSA libre		J
PSA total		J
*PTH (parathormone)		J ou MV
RAI (Coombs indirect)		MV
*Rénine : debout (1 h de déambulation) ou couché (1 h de décubitus)		MV
Réticulocytes		MV
*Rickettsioses (séro)		J
Rose Bengale (séro brucellose)		J
*RPCA		B
Rubéole (séro)		J
*Sérotonine (régime alimentaire)		V
T3L, T4L		J
TCA / TCK		B
Tégréol		J
*Testostérone		J
Thyroglobuline		J
Toxoplasmose (séro)		J
TP / INR		B
TPHA – VDRL (séro syphilis)		J
Transaminases		J
Transferrine		J
*Tricycliques		R
Triglycérides		J
*Trisomie 21 (15 – 18 SA, voir calendrier) + fiche signée par la patiente		J x2 ou R x2
Troponine Ic		J ou V
TSH		J
Urée		J
*Vitamines B1 (à l'abri de la lumière) HN		MV
*Vitamine B12 , B6, B9		J
*Vitamine B2		MV
Vitamine D (25 OH)		J
*Vitamine D (1,25 OH)		J x 2
VS		MV
*Widal Félix (séro salmonelle)		J
Wright (séro brucellose)		J
*Zinc		R ou V

GUIDE D'UTILISATION des abréviations et pictogrammes ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES

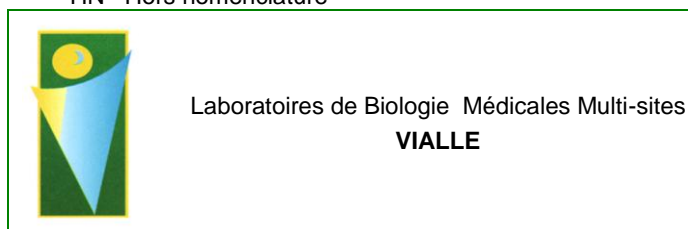
Hem : Flacon Hémoculture
B : Tube Citrate
J : Tube sec SST avec séparateur
R : Tube sec sans séparateur
V : Tube Hep-Li
MV : Tube EDTA
G : Tube Fluorure de Na+
R : Tube EDTA + Aprotinine

* Analyses sous-traitées

Chaque tube est identifié au moment du prélèvement (Nom, (+Nom de jeune fille si Groupe/Rhésus et/ou RAI), Prénom, Date de naissance, Sexe..

L'échantillon biologique doit être accompagné de la prescription des actes, il est accompagné de la feuille de prescription (C1ENR05), comportant les renseignements nécessaires relatifs au patient utiles à la réalisation et à l'interprétation de l'analyse.

- Id. complète : Nom + Nom de jeune fille, Prénom, DDN, Sexe
- Noter si prise de médicaments, heure de prise et posologie
- Respecter l'horaire
- 12 heures de jeûne
- Tube impérativement plein
- Transport dans la glace (domicile déconseillé)
- Transport rapide au laboratoire (sinon domicile déconseillé)
- DDR Date des dernières règles
- HN Hors nomenclature



GUIDE DE PRELEVEMENT SANGUIN SIMPLIFIE (mise à jour Décembre 2017)

Immeuble Santa Maria LUPINO
20 600 BASTIA

Tel: 04 95 30 17 40

Fax: 04 95 30 66 04



e-mail : lamvialle@wanadoo.fr

Site Internet : labovialle.com

Consultation du manuel de prélèvement dans l'espace
« préleveur »