
Manuel de prélèvement

Laboratoire de
Biologie Clinique

Cliniques de l'Europe

CLINIQUES
DE L'EUROPE

EUROPA
ZIEKENHUIZEN

advanced care - personal touch

Préface

Ce manuel a été élaboré afin de transmettre aux utilisateurs des services du laboratoire de Biologie Clinique des Cliniques de l'Europe : patients, prescripteurs, autres laboratoires, les informations nécessaires à la réalisation optimale des analyses souhaitées.

La réalisation des analyses de laboratoire comporte classiquement **trois étapes** :

- La **phase pré-analytique** qui inclut la prescription, la préparation du patient, le prélèvement, le conditionnement, le transport des échantillons. Au laboratoire, elle inclut l'encodage de la prescription et la préparation des échantillons à la phase analytique.
- La **phase analytique** correspond à l'ensemble des processus mis en place au laboratoire afin d'obtenir le résultat
- La **phase post-analytique** concerne l'interprétation et la transmission des résultats en respectant la confidentialité, la conservation des échantillons, l'archivage des données et l'élimination des déchets.

Des études ont pu démontrer que la majorité des erreurs survenant au laboratoire sont liées à des problèmes au niveau de la phase pré-analytique. Cette étape est donc cruciale dans la réalisation des analyses de biologie clinique et nous espérons que grâce à ce manuel, bon nombre d'erreurs pourront être évitées.

Le laboratoire étant engagé dans une démarche qualité qui respecte les exigences de la **norme ISO 15189**, son objectif est d'assurer une fiabilité des résultats d'analyses à l'ensemble des utilisateurs de ses services, patients, prescripteurs et autres laboratoires.



Dans ce manuel, cette icône réfère aux **documents du système qualité** du laboratoire des Cliniques de l'Europe

Table des matières

| | |
|---|----|
| Préface..... | 1 |
| Table des matières | 2 |
| 1. Présentation | 4 |
| 2. Domaines d'activité..... | 5 |
| 3. Responsables..... | 6 |
| 4. Sites de prélèvement et horaires | 8 |
| 5. Prescription d'analyses..... | 10 |
| 5.1 Formulaires de prescription, matériel et compendium d'analyses | 10 |
| 5.2 Données de la prescription | 12 |
| 5.3 Identification des prélèvements..... | 13 |
| 5.4 Critères de rejet du prélèvement | 14 |
| 5.5 Ajout d'analyses | 14 |
| 6. Prélèvements..... | 15 |
| 6.1 Accueil des patients au laboratoire..... | 15 |
| 6.2 Le préleveur..... | 16 |
| 6.3 Préparation du matériel de prélèvement (ponction veineuse) | 17 |
| 6.4 Préparation du patient | 20 |
| 6.5 Conditions de prélèvement | 21 |
| 6.5.1. Analyses à effectuer à jeun* | 21 |
| 6.5.2. Analyses influencées par le cycle nyctéméral..... | 22 |
| 6.5.3. Analyses influencées par certains aliments ou produits..... | 22 |
| 6.5.4. Analyses à réaliser impérativement au laboratoire (ou intra-muros)..... | 23 |
| 6.5.5. Prélèvement à conserver et à transmettre à l'abri de la lumière | 23 |
| 6.6 Réalisation du prélèvement sanguin | 25 |
| 6.6.1 Hémocultures | 25 |
| 6.6.2 Ponction veineuse | 26 |
| 6.6.3 Ponction artérielle..... | 27 |
| 6.6.4 Ponction capillaire | 28 |
| 6.6.5 Fin du prélèvement et soin..... | 28 |
| 6.7 Urines | 31 |
| 6.7.1. Sédiment, culture et chimie sur spot urinaire..... | 31 |
| 6.7.2 PCR Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrhoeae sur prélèvement urinaire..... | 32 |

| | |
|--|----|
| 6.7.3. Urines de 24h. | 33 |
| 6.7.4. Modalité de prélèvement chez bébé. | 34 |
| 6.7.5. Parasite urinaire : Schistosoma haematobium (Bilharziose vésicale). | 34 |
| 6.8 Selles..... | 36 |
| 6.8.1 Modalités de prélèvement des selles..... | 36 |
| 6.8.2 Recherche de sang..... | 37 |
| 6.8.3 Stéatocrite acide (stéatorrhée). | 37 |
| 6.8.4 Examen bactériologique standard (coproculture). | 37 |
| 6.8.5 Recherche de parasites. | 38 |
| 6.8.6 Recherche de Clostridium difficile toxinogène. | 39 |
| 6.8.7 Recherche d'antigène d'Helicobacter Pylori. | 39 |
| 6.8.8 Recherche de virus : Rotavirus, Adénovirus, Norovirus. | 40 |
| 6.9 Sperme | 42 |
| 6.10 Prélèvements de microbiologie..... | 43 |
| 6.11 Prélèvements de virologie..... | 46 |
| 6.12 Tests dynamiques..... | 47 |
| 6.12.1 Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO ou OGTT) | 48 |
| 6.12.2 Test court à l'ACTH (Test au SYNACTHEN) | 49 |
| 6.12.3 Test TRH..... | 50 |
| 6.12.4 Test d'ischémie à l'effort..... | 51 |
| 6.13 Prélèvement POCT..... | 52 |
| 6.13.1 CRP Afinion Urgences (sang capillaire chez les enfants <4ans)..... | 52 |
| 6.13.2 Glucomètre Nova (sang capillaire) | 52 |
| 6.13.3 KX Oncologie..... | 52 |
| 6.13.4 GEM 5000 Gazomètre (Urgences, Soins Intensifs, Quartier opératoire, Maternité et Dialyse) | 52 |
| 7 Conditionnement et transport des échantillons..... | 53 |
| 7.1 Conditionnement des prélèvements pour le transport interne..... | 53 |
| 7.2 Transport interne des échantillons | 54 |
| 7.3 Conditionnement et transport externe des échantillons..... | 55 |
| 8 Protection du personnel..... | 57 |
| 9. Elimination des déchets | 58 |
| 10. Résultats d'analyses | 59 |
| 11. Protection des données personnelles..... | 60 |

| | |
|--|----|
| 12. Facturation | 61 |
| 13. Procédure de réclamation du laboratoire..... | 62 |

1. Présentation

Le **laboratoire de Biologie Clinique** fait partie des **Cliniques de l'Europe**. La personnalité juridique de l'exploitant est une ASBL dénommée **ASLB Cliniques de l'Europe - Europa Ziekenhuizen** sise Avenue De Fré 206 – 1180 Bruxelles représentée par :

M. P. Fontaine – Directeur Général – Administrateur délégué
Dr. B. Vandeleene – Directeur Médical – Administrateur délégué

Le laboratoire dispose de **3 sites d'activité** :

Site Sainte - Elisabeth

Avenue De Fré 206 - 1180 Bruxelles

Site Saint - Michel

Rue de Linthout 150 - 1040 Bruxelles

Bella Vita Medical Center (centre de prélèvements uniquement)

Allée André Delvaux 16 - 1410 Waterloo

Le laboratoire est **ouvert 7 jours/7 24h/24 sur les 2 sites**. Les analyses de « routine » sont effectuées tous les jours ouvrables de 7h00 à 20h00. Les analyses nécessitant une réalisation rapide d'un point de vue analytique ou demandées en urgence sont effectuées 7 jours/7, 24h/24 par le technologue de garde sur place, sous la responsabilité et la supervision d'un biologiste de garde, appelable par téléphone.

Le laboratoire exerce ses activités dans le **respect des normes et arrêtés royaux belges**. La politique et les objectifs qualité de la direction des Cliniques de l'Europe et du laboratoire sont décrits dans le Manuel Assurance Qualité du laboratoire.

| | |
|--|----------------|
| Numéro d'agrément laboratoire : | 8/28604/67/998 |
| Valable | 09/01/2023 |
| Numéro centre d'activité Sainte-Elisabeth : | 28604 |
| Numéro centre d'activité Saint-Michel : | 27647 |
| Numéro de reconnaissance des Cliniques de l'Europe : | 71011126 |

2. Domaines d'activité

L'activité du laboratoire des Cliniques de l'Europe est organisée sur 3 sites de la façon suivante :

| ACTIVITES | Site Ste-Elisabeth | Site St-Michel | Bella Vita Médical Centre |
|---------------------------|-------------------------------|----------------|---------------------------|
| Prélèvement | X | X | X |
| Activité d'urgence | X | X | |
| Banque de Sang | X | X | |
| Chimie | X | X | |
| Hormonologie | X | X | |
| Monitoring thérapeutique | X | | |
| Toxicologie | X | X | |
| Microbiologie | X | | |
| Sérologie infectieuse | X | | |
| Hématologie | X | X | |
| Cytométrie en flux | X | | |
| Spermiologie | X | | |
| Hémostase-Coagulation | X (+ coagulation spéciale) | X | |
| Immuno-Hématologie | X | X | |
| Sérologie non-infectieuse | | X | |
| Biologie moléculaire | X | | |
| POCT | X | X | X |

Les analyses demandées par le prescripteur et non réalisées dans notre laboratoire sont sous-traitées dans des laboratoires externes.

3. Responsables



Phn. Julie Hotton

Chef de service

Hématologie – Hémostase – Cytométrie en flux – Banque de sang - Sérologie non-infectieuse – POCT

Tél : 02/614.28.89

Mail : j.hotton@cdle.be



Dr. Laetitia Brassinne

Microbiologie – Virologie – Sérologie infectieuse

Tel : 02/0614.28.87

Mail : l.brassinne@cdle.be



Dr. Julie Jacobs

Chimie – Sérologie non-infectieuse – POCT

Tél : 02/614.28.98

Mail : jjacobs@cdle.be



Phn. Catherine Lhoir

Hématologie – Hémostase – Banque de sang

Tel : 02/0614.38.87

Mail : c.lhoir@cdle.be



Phn. Nathalie Miller

Hématologie – Hémostase – Cytométrie en flux – Banque de sang

Tel : 02/614.28.99

Mail : n.miller@cdle.be



Phn. F. Vanneste
Chimie – Informatique
Tel : 02/614.48.81
Mail : f.vanneste@cdle.be



Phn. Mathieu Cauchie
Microbiologie – Virologie – Sérologie infectieuse –
Informatique
Tél : 02/614.47.84
Mail : m.cauchie@cdle.be

4. Sites de prélèvement et horaires

Site Sainte-Elisabeth



Adresse :

Téléphone / Fax :

E-mail :

Accès :

Consultation :

Avenue De Fré, 206 / 1180 Bruxelles

02/614.27.80 / 02/614.97.80

labosecr.se@cdle.be

Niveau -1, Route 420 (via hall d'entrée de la clinique)

Ascenceurs A – Route 420

Lun-Ven → 7h30 à 18h00

Samedi → 8h00 à 12h00

Hyperglycémies : Lundi au vendredi sans rendez-vous
Samedi sur rendez-vous

Spermiologie : Mardi et mercredi sur rendez-vous



Adresse :

Téléphone / Fax :

E-mail

Accès :

Consultation :

Rue de Linthout, 150 / 1040 Bruxelles

02/614.37.80 / 02/614.98.81

labosecr.sm@cdle.be

Rez-de-chaussée

A gauche dans l'entrée principale

Lun-Ven → 7h30 à 18h00

Samedi → 8h00 à 12h00

Hyperglycémies : Lundi au vendredi sans rendez-vous
Samedi sur rendez-vous



Adresse :

Téléphone :

Accès :

E-mail :

Consultation :

Allée André Delvaux 16 / 1410 Waterloo

02/614.42.00

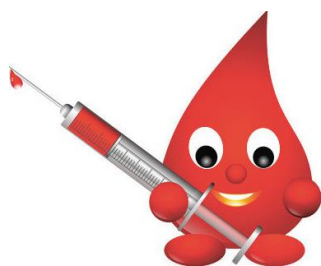
Rez-de-chaussée

secretariat@bellavitamedicalcenter.be

Lun-Ven → 7h30 – 9h30

Site Waterloo BVMC

Prises de sang à domicile



Les patients ayant des difficultés à se présenter au laboratoire peuvent demander, pour autant que les exigences pré-analytiques (cf. supra) le permettent, que leur prélèvement soit effectué à leur domicile.

Ils peuvent à cet effet téléphoner aux secrétariats du laboratoire qui les mettra en contact avec un infirmier à domicile afin de fixer avec eux le moment de leur passage.

5. Prescription d'analyses

5.1 Formulaires de prescription, matériel et compendium d'analyses

Le laboratoire met à disposition des prescripteurs qui le désirent des formulaires de prescription.

Formulaire de prescription

- Bon de demande bleu (sang)
- Bon de demande vert (microbiologie – divers)
- Bon de demandes rouge (analyses urgentes)
- Bon de demande accidents exposant au sang
- Bon de demande de globules rouges concentrés
- Bon de demande de plasma/plaquettes
- Bon de demande pré-opératoire
- Bon de demande myélogramme
- Bon pour prescription virus respiratoire

Ces **formulaire**s ainsi que le **matériel nécessaire au prélèvement** peuvent vous être fournis sur simple demande au secrétariat du laboratoire :

Mail : labo.commande.se@cdle.be

Téléphone : 02/614.27.80

L'utilisation préférentielle de ces documents facilite le travail d'introduction par le secrétariat et diminue le risque d'erreur. Ces documents sont remis régulièrement à jour en fonction de l'évolution des techniques et des options prises au laboratoire.

Il est possible d'ajouter à la main de manière lisible les analyses souhaitées qui ne figurent pas sur les formulaires de demande.

Tout autre document de prescription est accepté pour autant qu'il réponde aux exigences légales.

Un [compendium des analyses de Biologie Clinique](https://compendium.europehospitals.be) est à disposition de tous.

Accessible via le lien : <https://compendium.europehospitals.be/main/analyses/>

On y retrouve les examens proposés par le laboratoire y compris les examens sous-traités à d'autres laboratoires. Il contient des instructions relatives au prélèvement, au transport et la manipulation correcte d'échantillons primaires, de conservation, ainsi que les informations concernant le délai de réponse, les valeurs de référence biologique et les valeurs de décision clinique, le cas échéant, le coût de l'analyse si hors INAMI.

Un formulaire est parfois ajouté à la description de l'analyse, il est important que ce dernier soit rempli sous peine de non-réalisation de l'analyse.

| Laboratoires Cliniques de l'Europe – compendium des | |
|---|---|
| # | Coqueluche PCR (Bordetella pertussis) |
| Prélèvement | Aspiration naso-pharyngée - Frottis c |
| Conteneur 1 | eSwab orange |
| Nombre (conteneur) | 1 |
| Formulaire | Imprimer |
| Délai (j) | 3 |
| Stabilité 2-8 °C | 3 |
| Remarques | Le formulaire doit obligatoirement jo La est remboursée si elle est pre Dans les autres cas la PCR sera f Pour plus d'info Le diagnostic primaire par PCR est ur - Frottis à partir de 1 an, avec une t - Enfants à partir de 1 an avec des sympt Information sur les maladies infectie |

UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS BRUSSEL, LABORATOIRE DE MICROBIOLOGIE
Laarbeeklaan 101, 1090 Jette Tel.: 02/477.50.00 Fax: 02/477.50.15

DONNÉES DU PATIENT:
Nom:
Prénom:
Date de naissance:
Numéro de registre national:
Adres:
Mutualité:

PRESCRIPTEUR: (cochez ce qui est d'application)
Le prescripteur est pédiatre : oui non (*facturation au patient*)

ECHANTILLON: (cochez ce qui est d'application)
 frottis nasopharyngé postérieur
 rinçage nasopharyngé
 aspiration nasopharyngée
 lavage bronchoalvéolaire (LBA)
 aspiration bronchique
 autre (*facturation au patient*)
précisez:

PATIENT ET CLINIQUE: (cochez ce qui est d'application)
 Toutes les conditions ci-dessous sont remplies:
 âge < 18 ans
 symptômes compatibles avec la coqueluche > 6 jours et < 22 jours
 Le patient n'a PAS été vacciné au cours des trois dernières années
 Le patient n'a pas subi une thérapie de 5 jours ou plus par macrolides ou triméthoprime/sulfaméthoxazole au cours des 5 derniers jours ou plus
 c'est le premier test pour cette phase d'investigation diagnostique
 Toutes les conditions ci-dessous sont remplies:
 âge < 1 ans
 le patient n'est pas ou incomplètement vacciné (<3 doses)
 Le patient présente des symptômes catarrhaux suivis de nausées, bradycardie ou d'apnée(s)
 Le patient n'a pas subi une thérapie de 5 jours ou plus par macrolides ou triméthoprime/sulfaméthoxazole au cours des 5 derniers jours ou plus
 c'est le premier test pour cette phase d'investigation diagnostique
(Si toutes ces conditions ne sont pas complètement remplies pour 1 de ces groupes ci-dessus, le test sera facturé au patient)

5.2 Données de la prescription

POUR LE MEDECIN PRESCRIPTEUR

Sur la prescription médicale doivent figurer :

✓ **L'identification unique du prescripteur :**

- Nom, prénom, numéro INAMI
- Signature du prescripteur
- *Adresse exacte, **et/ ou** cachet*
- *Numéro de téléphone*

✓ **L'identification du patient :**

- Nom , prénom
- Date de naissance et/ ou N° Unique (P)

✓ **Les conditions de prélèvement expliqués au patient (à jeun, l'heure de prélèvement)**

✓ **Les analyses à réaliser (le prescripteur se conformera aux règles et limites de prescription imposées par la loi belge)**

NB : Certaines analyses nécessitent **un formulaire spécifique**. Le laboratoire peut être amené à contacter le prescripteur afin de demander de compléter le formulaire adéquat. Ces formulaires sont accessibles via le compendium du laboratoire.

✓ **Les renseignements cliniques et objectifs de la demande**

✓ **Le degré d'urgence**

POUR LE PRELEVEUR

Sur la prescription médicale doivent figurer :

✓ **L'identité du préleveur**

✓ **Date et heure de prélèvement**

NB : Le médecin/pharmacien biologiste peut modifier, par ajout ou suppression, la liste des analyses demandées ou choisir les tests répondant le mieux aux besoins définis par le prescripteur.

5.3 Identification des prélèvements

Les tubes et conteneurs doivent être **identifiés de manière univoque**.

A cet effet, des **étiquettes de correspondance** sont collées sur les formulaires de demandes du laboratoire des Cliniques de l'Europe.

| | | |
|---|---|---|
| B <input type="checkbox"/> 121 PTT-INR (140) | * si électrophorèse suspecte ou path | R <input type="checkbox"/> 3015 Cholestérol total |
| B <input type="checkbox"/> 1222 Céphaline / Cefaline (APTT) | * Alleen bij twijf. Of path. Elektroforese | R <input type="checkbox"/> 301 Cholestérol HDL (299) |
| 4B <input type="checkbox"/> 1271 von Willebrand act.risto. | R <input type="checkbox"/> 2070 Bilirubine totale (202) | R <input type="checkbox"/> 302 Cholestérol LDL (300) |
| 4B <input type="checkbox"/> 1270 von Willebrand Ag. | R <input type="checkbox"/> 2075 Bilirubine directe (204) | R <input type="checkbox"/> 306 Triglycérides (12h à jeun / 12u nuchter) |
| 4B <input type="checkbox"/> 1273 Facteur VIII coag. (1275) | M° <input type="checkbox"/> 2065 Ammoniaque (NH4+) | |
| B <input type="checkbox"/> 1230 Fibrinogène / Fibrinogeen | R <input type="checkbox"/> 358 Clearance Créatinine (+Urines 24h/u) | |
| <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | |
|---------------------------|---|-----------|-----------|-----------|
| COULEURS DES TUBES | ETIQUETTE A | 005012685 | 005012685 | 005012685 |
| M = Mauve / Paars | NE PAS DETACHER | | | |
| B = Bleu / Blauw | NIET AF TE | | | |
| R = Brun / Bruin | NEMEN KLEVER | | | |
| V = Vert / Groen | 005012685 | | | |
| G = Gris / Grijs |  | 005012685 | 005012685 | 005012685 |
| ° = Sur glace / Op ijs | | | | |

Ces étiquettes de correspondance sont à **coller sur chaque tube prélevé ou conteneur utilisé** afin de les associer au formulaire de prescription correspondant.

Attention, l'étiquette intitulée « étiquette à ne pas détacher + numéro » doit obligatoirement rester sur la demande.

Si un autre document de prescription est utilisé, n'ayant pas d'étiquettes de correspondance, un **rouleau avec des jeux d'étiquettes de correspondance** est à **disposition du préleveur dans les centres de prélèvement du laboratoire des Cliniques de l'Europe**.

Celui-ci appliquera un jeu sur la prescription et décollera autant d'étiquettes qu'il faut pour les appliquer sur chaque tube prélevé ou conteneur utilisé.

A défaut d'étiquettes de correspondance le **nom, prénom du patient et date de naissance et/ou N° unique (P)** sera indiqué **sur les tubes et conteneurs**.

5.4 Critères de rejet du prélèvement

Il peut arriver que le laboratoire soit dans l'incapacité d'honorer la prescription en cas de :

- ✓ **Identification équivoque/ambiguë du patient**
- ✓ **Echantillon mal ou non identifié**
- ✓ **Prélèvement manquant, non conforme, insuffisant**
- ✓ **Transport hors délai, inadéquat, tube cassé, pot mal vissé,...**



Document du système qualité **SOPG02617- SPEG02626**

En cas d'identification équivoque/ambiguë du patient, si le prescripteur souhaite que les analyses soient effectuées sur les prélèvements reçus, il devra remplir un document de décharge (cf. lien ci-dessous)



Document de décharge – **FORMU03817**

5.5 Ajout d'analyses

Il est **possible de rajouter des analyses** sur une prescription déjà encodée au laboratoire si :

- ✓ **Les tubes prélevés permettent l'ajout de l'analyse souhaitée**
- ✓ **La quantité de prélèvement est suffisante**
- ✓ **Le délai de stabilité de l'analyse souhaitée n'est pas dépassé**

Ces ajouts peuvent être effectués **à la demande du** :

- ✓ **Médecin prescripteur**
- ✓ **Médecin/Pharmacien Biologiste**

Le **compendium** des analyses précise les conditions d'acceptation d'un ajout :

- ✓ **Tube de prélèvement nécessaire (tube sec, tube EDTA,...)**
- ✓ **Délai de stabilité de l'analyse (4h, 24h, 48h,...)**
- ✓ **Conditions de conservation (T° ambiante, frigo,...)**

Tout ajout ou demande d'ajout est tracé même s'il ne peut être honoré.
Un document est envoyé au prescripteur lui permettant de régulariser sa prescription.

6. Prélèvements

Les prélèvements peuvent être réalisés à la consultation du laboratoire des Cliniques de l'Europe mais également dans les autres consultations des Cliniques de l'Europe, dans les unités de soins, à l'hôpital de jour, ainsi qu'à l'extérieur (médecins traitants, centres de prélèvements,...)

6.1 Accueil des patients au laboratoire

- Les patients munis d'une **prescription médicale** se présentent **spontanément** ou sur **rendez-vous** (**tests dynamiques**, spermogrammes) à **l'accueil du laboratoire des Cliniques de l'Europe** (site Sainte-Elisabeth, Saint-Michel ou Bella Vita Medical Center). Ils prennent un ticket à la borne d'entrée et attendent l'appel de la personne à l'accueil dans la salle d'attente.
- La personne à l'accueil appelle les patients en suivant l'ordre des tickets. Elle vérifie :
 - l'**identité** du patient (en demandant au patient par question ouverte le nom, prénom et date de naissance)
 - la **correspondance des identifiants** (nom, prénom et date de naissance) figurant sur la **carte d'identité** et celui de la **prescription**
 - la **fiche signalétique du patient** (adresse, téléphone, médecin généraliste,...)
- Après son inscription à l'accueil, le patient est redirigé vers la **salle d'attente**.
- Lorsque son tour est arrivé, le **préleveur appelle le patient par son nom et prénom** et l'accompagne dans le local de prélèvement.



Document du système qualité **SPEG02608**

6.2 Le préleveur

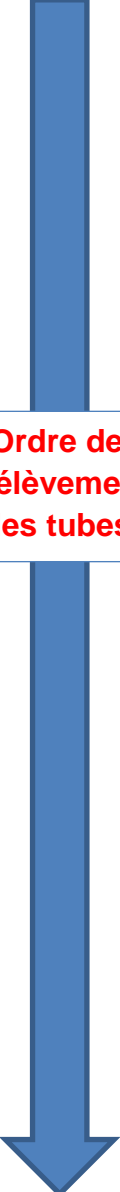








Le préleveur doit :

- ✓ être formé à effectuer des prélèvements sanguins
- ✓ être formé à la prévention des risques biologiques
- ✓ avoir une présentation correcte et une bonne hygiène :
 - Tablier ou tunique à manches courtes
 - Cheveux courts ou attachés
 - Mains et poignets sans bijou (ni alliance, ni montre,...)
 - Ongles courts sans vernis
 - Le port de gants est recommandé
- ✓ montrer une attitude professionnelle (calme, rassurante)
- ✓ être organisé, rapide et efficace
- ✓ s'assurer de la bonne identité du patient et de l'utilisation de la bonne prescription en vérifiant par une question ouverte le nom, prénom et date de naissance
- ✓ prendre connaissance de la prescription d'analyse afin de préparer son matériel de prélèvement et le patient
- ✓ Connaître les conditions de prélèvement à respecter pour les différentes analyses

6.3 Préparation du matériel de prélèvement (ponction veineuse)

Le préleveur est chargé de préparer le matériel nécessaire à la réalisation du prélèvement avant le début du prélèvement. Il **vérifiera** correctement l'intégrité des **emballages et les dates de péremption** du matériel utilisé.

- **Choisir les tubes** de prélèvement en fonction des analyses prescrites et respecter leur ordre de prélèvement

| | |
|---|---|
|  <p>Ordre de prélèvement des tubes</p> |  <p>Citrate : Analyses de la coagulation  remplir jusqu'au trait et mélanger directement par 10 inversions douces</p> |
| |  <p>Sérum gel : Chimie clinique, sérologie</p> |
| |  <p>Héparine Lithium (Plasma) : Chimie clinique, sérologie, analyses génétiques, agrégation plaquettaire</p> |
| |  <p>EDTA (Plasma) : hématologie, analyses génétiques, biologie moléculaire</p> |
| |  <p>Fluoride : glucose, lactate</p> |
| |  <p>Trace Élément Sérum : oligo-éléments</p> |
| |  <p>Tube pour le NIPT / Biopsie liquide</p> |



Document du système qualité **SPEG04502**



REMARQUES IMPORTANTES :

- Si le **premier tube** prélevé est le **tube citrate**, il est nécessaire de prélever un **tube « amorce »** à jeter :

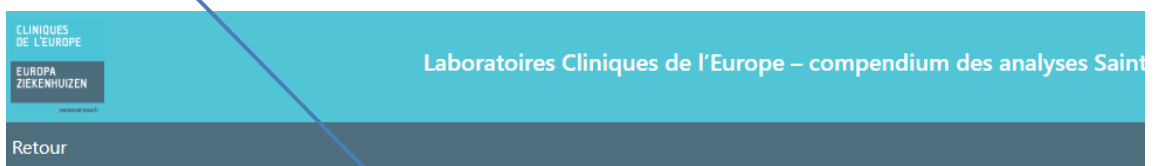


Tube « amorce » à jeter (à remplir d'1mL max)

- Attention pour les **tubes « citrate »** : à remplir jusqu'au **trait maximum** et à **mélanger directement par 10 inversions douces**
- Les flacons d'hémocultures doivent toujours être prélevés **avant les tubes de prélèvement (cf. 6.6.1)**
- Le préleveur peut s'aider des **formulaire de demande du laboratoire** (en regard de chaque analyse le tube à prélever y est indiqué) ou du **compendium du laboratoire** disponible sur l'**intranet**, afin de savoir quels sont les tubes à prélever pour la réalisation des analyses prescrites.



Compendium



| | Fibrinogène |
|---------------------------|---|
| Prélèvement | Sang |
| Conteneur 1 | B Bleu |
| Nombre (conteneur) | 1 |
| Matériel | Plasma citraté |
| Transport | Le plus rapidement possible. |
| Volume | Tube rempli jusqu'au trait/Tube gevuld tot aan te merkstreep. |
| Délai (j) | Dans les 4 heures. |

- Les caractéristiques des tubes et conteneurs utilisés au laboratoire sont repris au niveau du document SPEG0007



Document du système qualité **SPEG0007**

- Choisir l'**aiguille** ou le **papillon adéquat**.
- Choisir le **matériel auxiliaire** :
 - Antiseptique, compresses
 - Paire de gant, garrot, holder (corps de prélèvement)
 - Sparadrap ou micropore (si allergie aux sparadraps)
 - Sac à déchets (déchets non coupants et non souillés)
 - Poubelle jaune en carton (déchets souillés)
 - Conteneur à aiguilles (**!** ne jamais re-capuchonner une aiguille)



6.4 Préparation du patient

Le patient doit :

- ✓ être installé confortablement, en position assise
- ✓ dans une pièce adaptée, calme et propre
- ✓ dans un fauteuil à accoudoirs, à dossier inclinable, permettant une position allongée en cas d'incident et accessible des deux côtés

Le préleveur :

- ✓ s'assure une nouvelle fois de l'identité du patient en lui demandant (par question ouverte) sa date de naissance (double identification), et compare ces données à celles qui figurent sur la prescription
- ✓ explique l'acte et le but du soin au patient
- ✓ s'assure que le prélèvement est réalisé avant d'autres tests diagnostiques et thérapeutiques (ex. : tests dynamiques, administration de produits de contraste)
- ✓ s'assure du respect des conditions de prélèvement :
 - analyses à réaliser à jeun,
 - analyses influencées par le cycle nyctéméral,
 - analyses influencées par certains aliments,
 - analyses à réaliser impérativement au laboratoire (ou intra-muros)
 - prélèvement à conserver et à transmettre à l'abri de la lumière

Les conditions de prélèvement sont décrites dans le chapitre suivant et doivent être bien connu par le préleveur

6.5 Conditions de prélèvement

De manière générale, la **consommation de boissons alcoolisées et l'activité physique intensive sont déconseillées** durant les **24h** qui précèdent le prélèvement.

Si possible réaliser votre prise de sang avant la prise de vos médicaments.

6.5.1. Analyses à effectuer à jeun*

***A jeun signifie n'avoir consommé ni liquide, ni solide depuis 12 heures (café, alcool, tabac y compris).
L'ingestion d'eau seule est permise durant le jeune.**

- ✓ Acides biliaires
- ✓ Acides gras libres
- ✓ **Bilan lipidique (Triglycérides, Cholestérol, Apo A1 – Apo B)**
- ✓ Calcium
- ✓ C-peptide
- ✓ C-télopeptide
- ✓ Cryoglobulines
- ✓ Fer/saturation
- ✓ Gastrine
- ✓ Glucagon
- ✓ **Glucose**
- ✓ GH
- ✓ Homocystéine
- ✓ Insuline
- ✓ Phosphore

6.5.2. Analyses influencées par le cycle nycthéral

Il existe pour les paramètres repris ci-dessous un rythme circadien d'une amplitude suffisamment importante pour avoir une influence significative sur l'interprétation clinique. En cas de prescriptions renouvelées, l'heure de recueil devra toujours être la même :

- ✓ ACTH
- ✓ Aldostérone
- ✓ Cortisol : prélever avant 10h (sauf mention du prescripteur)
- ✓ C-télopeptide
- ✓ DHEA
- ✓ Fer/saturation
- ✓ Gastrine
- ✓ GH (+ prélever après 30 minutes de repos)
- ✓ Leucocytes
- ✓ Ostéocalcine
- ✓ Phosphore
- ✓ Prolactine (+ prélever après 30 minutes de repos)
- ✓ PTH
- ✓ Rénine active
- ✓ Testostérone

6.5.3. Analyses influencées par certains aliments ou produits

Pour les analyses mentionnées ci-dessous, certains aliments sont à éviter dans les 48h qui précèdent le prélèvement :

- ✓ 5 HIAA – Sérotonine : Banane, fruits secs, agrumes, avocats, tomates, prunes, kiwis, ananas, mollusques
- ✓ Catécholamines : Chocolat, bananes, agrumes, consommation modérée de thé, café
- ✓ Acide vanimandélique, homovanilique : Banane, vanille, thé, café, chocolat
- ✓ Cortisol, glucose : consommation modérée de tabac, thé et café
- ✓ GH, insuline, lactate : consommation modérée de tabac
- ✓ Calprotectine (sur selles) : NSAID (exemple : Brufen)

6.5.4. Analyses à réaliser impérativement au laboratoire (ou intramuros)

Certains prélèvements doivent impérativement être réalisés au laboratoire ou intramuros, car ils doivent être acheminés **au plus vite** au secrétariat du laboratoire pour encodage et prise en charge :

- ✓ Acides gras libres (sur glace)
- ✓ Ammonium (sur glace)
- ✓ Cryoglobulines et cryofibrinogène (respect de la chaîne de chaud – 37°)
- ✓ Homocystéine (sur glace)
- ✓ Glucagon (sur glace)
- ✓ Complément (C1 INH, C3d, CH50) (sur glace)

NB :

- Pour le transport des **analyses sur glace**, il est conseillé d'utiliser des pochettes spécifiques de congélation (sur demande au laboratoire).
- Les **analyses à 37°** sont à transférer immédiatement au poste de travail ou à déposer dans une étuve.

6.5.5. Prélèvement à conserver et à transmettre à l'abri de la lumière

Certains prélèvements devront être conservés et transmis à l'abri de la lumière. Pour ce faire, l'idéal est d'enrober le tube de prélèvement de papier aluminium.

- ✓ Acide delta-aminolévulinique (urines)
- ✓ Protoporphyrines (sang)
- ✓ Porphobilinogène (urine)

Références :

- Guide pratique des analyses médicales 6ème édition – P. Dieusaert
- ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidémias. European Heart Journal (2011) 32, 1769-1818.
- Tietz Clinical Guide to Laboratory tests WU, Alan H.B. Fourth edition (2006)
- Clinical Chimica Acta 432 (2014) 33-37 -Simundic et al. Standardisation of collection requirements for fasting
- Labtestonline.org (consulted november 2017)

Tableau récapitulatif : Conditions de prélèvements



Document du système qualité **SPEG04486**

| | A jeun | Le matin | A l'abri de la lumière | Température | Après 30 min. de repos | Sur acide |
|---|--------|----------|------------------------|-------------|------------------------|-----------|
| Acides biliaires ! si femme enceinte = urgence (jeun pas strictement nécessaire) | √ | | | | | |
| Acide delta-aminolévulinique (urines) | | | √ | 37°C | | |
| Acides gras libres | √ | | | Sur glace | | |
| Ammonium | | | | Sur glace | | |
| Bilan lipidique | √ | | | | | |
| Calcium | √ | | | | | |
| Cathécholamines (Adrénaline, noradrénaline, dopamine) sur urines | | | | | | √ |
| Complément (C1 INH, C3d, CH50) | | | | Sur glace | | |
| Cortisol | | √ | | | | |
| C-Peptide | √ | | | | | |
| C-Télopeptide | √ | √ | | | | |
| Cryofibrinogène | | | | 37°C | | |
| Cryoglobulines | √ | | | 37°C | | |
| Fer/Saturation | √ | √ | | | | |
| Gastrine | √ | | | | | |
| Glucagon | √ | | | Sur glace | | |
| Glucose | √ | | | | | |
| GH | | | | | √ | |
| Homocystéine | √ | | | Sur glace | | |
| Insuline | √ | | | | | |
| Phosphore | √ | | | | | |
| Protoporphyrines (sang) | | | √ | | | |
| Porphobilinogène (urine) | | | √ | | | |
| Prolactine | | | | | √ | |

6.6 Réalisation du prélèvement sanguin

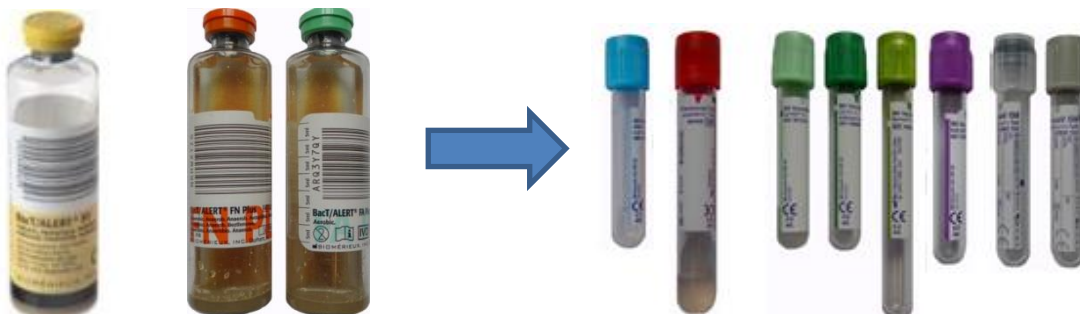
6.6.1 Hémocultures

Les **flacons d'hémocultures** doivent toujours être prélevés **avant les tubes de prélèvement**. Toujours prélever d'abord le **flacon aérobie** (bouchon vert) et veiller au remplissage correct des flacons :

- **Flacons aérobie (bouchon vert) et anaérobie (bouchon orange) adultes** : 8-10 mL → laisser le flacon en **position verticale**, se référer à la graduation présente sur les flacons et à l'index de volume cible. De préférence minimum 2 paires (1 paire = 1 flacon aérobie et 1 flacon anaérobie), maximum 3 paires doivent être prélevées.



- **Flacon (1 suffit) pédiatrique (bouchon jaune)** : 1-4 mL → laisser le flacon en **position verticale** et se référer à la graduation présente sur le flacon.



L'hémoculture est un prélèvement sanguin nécessitant une asepsie rigoureuse (éviter la contamination avec des germes de la flore cutanée) !

1. Enlever le capuchon des flacons et désinfecter l'opercule du caoutchouc avec un tampon imbibé d'alcool
2. Désinfecter rigoureusement le site de ponction à l'aide d'un tampon stérile (chlorhexidine alcoolique ou équivalent)
3. Répéter l'opération avec un nouveau tampon
4. Respecter un temps de 30 secondes
5. Ne plus toucher le site de ponction !
6. Prélever l'ensemble des flacons au même point de ponction

6.6.2 Ponction veineuse

Après avoir préparé le matériel de prélèvement et installé le patient, le préleveur peut procéder à la réalisation du prélèvement sanguin :

- ✓ Placer le garrot pour faire gonfler la veine en le serrant modérément (afin d'éviter les risques d'hémolyse)
- ✓ Demander au patient de serrer le poing
- ✓ Identifier le site de ponction et procéder à la désinfection. Laisser sécher et ne plus retoucher
- ✓ Stabiliser la veine en tendant légèrement la peau, tenir l'aiguille avec un angle de 30°, le biseau de l'aiguille dirigé vers le haut
- ✓ Procéder au prélèvement en respectant l'ordre des tubes à prélever (ne pas oublier le tube « amorce » si tube citrate) (cf. 6.3)
- ✓ Demander au patient de relâcher le poing
- ✓ Desserrer le garrot
- ✓ Retirer l'aiguille et placer une compresse sur le point de ponction
- ✓ Demander au patient de bien comprimer (pour éviter un hématome)
- ✓ Éliminer l'aiguille ou le papillon dans le container prévu à cet effet
- ✓ Eliminer la compresse stérile dans la poubelle jaune
- ✓ Effectuer le pansement
- ✓ Homogénéiser les tubes prélevés par des retournements lents à 180°



Ne jamais transvaser le sang d'un tube à l'autre

6.6.3 Ponction artérielle

Vérifier d'abord la présence de deux 2 artères (artère radiale et cubitale) fonctionnantes en faisant le test d'Allen.

Le test d'Allen:

Mettre le bras à ponctionner en l'air en comprimant les 2 artères radiale et cubitale afin de vider la main de son sang. Une fois celle – ci devenue blanche, baisser le bras en relâchant l'artère cubitale, si la main se recoloré cela veut dire qu'en cas de lésion de l'artère radiale (thrombus, spasme), l'artère cubitale prend le relais et donc la ponction peut se faire.

Installer le patient confortablement en posant le bras à piquer sur un plan dur, le poignet en extension, la paume et la main en supination.



Appliquer l'hygiène des mains et mettre des gants.

Percevoir l'artère radiale avec ses 2 doigts et ponctionner à 45 °, la pointe de l'aiguille face au courant artériel.

(On peut aussi prélever dans l'artère fémoral, mais le risque d'hématome et d'infection est plus élevé.)

Le sang rouge vif afflue spontanément dans la seringue rythmé par le pouls. Prélever 2 à 3 mL de sang.

Comprimer le point de ponction au moins 5 minutes et poser un pansement compressif (2heures).

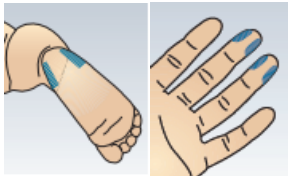
Le risque majeur pour le patient est un risque de thrombose de l'artère ponctionnée. Il faut surveiller : vascularisation périphérique (chaleur, couleurs, pouls sensibilité, douleurs) et le site de ponction (rougeur, saignement, hématome).

6.6.4 Ponction capillaire

Appliquer l'hygiène des mains et mettre une paire de gants.

Désinfecter le site de prélèvement et laisser sécher.

Site de ponction :



La piqûre sera faite sur la face latérale des doigts en évitant, dans la mesure du possible, l'index et le pouce (notion de pince). Pour les enfants <6 mois, le talon est utilisé comme site de ponction préféré.

Le site de ponction est de préférence chaud et bien rouge (vascularisé). Ne pas piquer dans un pied froid/bleu d'un nouveau-né : stimuler d'abord la circulation de sang !

Réaliser une piqûre franche à l'aide d'une lancette adaptée, le sang doit s'écouler spontanément sans compression. Essuyer la première goutte avec une compresse sèche (évite le risque de contamination du sang par les fluides tissulaires).

Effectuer une pression sur le point de ponction à la fin du prélèvement.

6.6.5 Fin du prélèvement et soin

- Coller les **étiquettes de correspondance** sur les tubes en laissant le niveau de remplissage visible. A défaut d'étiquettes de correspondance, inscrire le **nom, prénom du patient et date de naissance et/ou N° unique (P) (cf. 5.3)**
- Le **préleveur** doit **noter son nom/prénom sur la prescription**, ainsi que la **date et l'heure du prélèvement** (horodateur disponible au laboratoire).
- Un fois le prélèvement terminé, le **préleveur s'assure que le patient va bien** et qu'il est capable de quitter le local de prélèvement. Il lui proposera d'aller boire un café ou de l'eau avant de repartir, pour autant que le patient ne doive pas rester à jeun pour d'autres examens.

Si le **patient ne se sent pas bien ou fait un malaise**, le préleveur doit donner les premiers soins et appeler le médecin présent dans le service, le cas échéant le **service des urgences (n° interne 999)**.

NB : Si tous les prélèvements n'ont pas pu être effectués, s'assurer que le patient a bien une demande pour le prélèvement manquant. Si nécessaire faire une photocopie de la demande originale.

- Respecter les **normes d'hygiène** et de **sécurité entre chaque patient** :
 - Matériel à usage unique
 - Nettoyage des matelas utilisés pour les bébés et instructions en cas de patients contagieux



Document du système qualité **SPEG02559**

- Hygiène des mains correcte entre 2 patients ou 2 activités : se laver les mains avec du savon et de l'eau **lorsqu'elles sont visiblement souillées** et/ou se désinfecter les mains avec une solution hydro alcoolique.

COMMENT SE DÉSINFECTER LES MAINS avec une solution hydroalcoolique ?

1a



Appliquez le produit dans le creux de la main pour couvrir l'ensemble des mains

1b



Appliquez le produit dans le creux de la main pour couvrir l'ensemble des mains

2



Frictionnez les mains paume contre paume

3



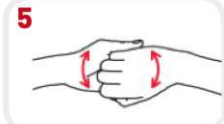
Frictionnez la paume de la main droite sur le dos de la main gauche et la paume de la main gauche sur le dos de la main droite

4



Frictionnez la paume de votre main droite sur le dos de votre main gauche en entrelaçant vos doigts et vice versa

5



Placez la face arrière des doigts dans la paume de la main opposée et frictionnez les doigts par un mouvement aller/retour contre cette paume

6



Frictionnez bien le pouce de chaque main avec la paume de l'autre main

7



Frictionnez le bout des doigts de chaque main en tournant dans la paume de l'autre main.

8



Rincez vos mains à l'eau

9



Séchez vos mains avec une serviette à usage unique

10

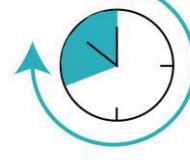


Fermez le robinet avec la serviette

20 à 30 sec



40 à 60 sec



Document du système qualité **DOEXT04503**

6.7 Urines

6.7.1. Sédiment, culture et chimie sur spot urinaire.



Document du système qualité **SPEG0010**

Des **pots stériles** sont **disponibles au laboratoire sur demande** ou peuvent être **achetés en pharmacie**.

Le prélèvement d'urine est à réaliser de préférence :

- ✓ **sur les premières urines du matin**
- ✓ **en dehors des périodes menstruelles**
- ✓ **à distance d'un effort physique**

Modalités de prélèvement mi-jet urinaire :

- 1. Se laver les mains à l'eau et au savon.**
- 2. Procéder à une toilette intime du méat ou de la région vulvaire au savon (domicile) ou à l'aide du matériel qui vous est fourni au laboratoire (compresse stérile/ désinfectant aqueux).**
- 3. Eliminer le 1er jet d'urine dans la toilette.**
- 4. Continuer ensuite dans le pot (= mi-jet).**
- 5. Fermer convenablement le pot en revissant le couvercle fermement.**

**Les urines prélevées au domicile, doivent être
acheminées dans les 2h au laboratoire**

Les canules de transfert (intégrées ou non au couvercle du pot) permettent le transfert des urines vers les tubes ad hoc :

- Tube à **bouchon beige** (sédiment – chimie échantillon)
- Tube à **bouchon olive** (culture)

Le transfert doit être réalisé dès réception du pot d'urine au laboratoire.



6.7.2 PCR Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrhoeae sur prélèvement urinaire.



Document du système qualité **SPEG04371**

Des **pots stériles** sont **disponibles au laboratoire sur demande** ou peuvent être **achetés en pharmacie**.

Le prélèvement peut s'effectuer à tout moment de la journée pour autant que l'on ait pas uriné depuis au moins 2 heures.

Modalités de prélèvement 1^{er} jet urinaire :

1. **Se laver les mains à l'eau et au savon.**
2. **Procéder à une toilette intime du méat ou de la région vulvaire au savon (domicile) ou à l'aide du matériel qui vous est fourni au laboratoire (compresse stérile/ désinfectant aqueux).**
3. **Recueillir le 1er jet d'urine.**
4. **Fermer convenablement le pot en revissant le couvercle fermement.**



Remarque importante :

Si une recherche de Chlamydia trachomatis/Neisseria gonorrhoeae est demandée en même temps qu'un sédiment/culture, récolter :

- Le 1^{er} jet dans un pot identifié POT1, puis transfert dans un tube ad hoc (tube beige **et noter 1^{er} jet !**)
- Le ½ jet dans un pot identifié POT 2, puis transfert dans les tubes ad hoc (tube beige = sédiment/chimie et tube olive = culture **et noter sur les tubes mi-jet !**)

6.7.3. Urines de 24h.



Document du système qualité **FORMU02634**

Document du système qualité **SPEG04380**

Des **bidons de 3L** sont fournis par le laboratoire pour la récolte.

Modalités de prélèvement urines de 24h :

1. Le matin au lever, vider l'entièreté de la vessie dans la toilette. Noter cette heure sur le flacon fourni, ce sera l'heure du début de la récolte.
2. Recueillir la totalité des urines émises au cours de la journée et de la nuit ainsi que la première urine du matin, à peu près la même heure que la veille (= fin de la récolte).
3. Conserver l'urine au frigo (4-8°C) sauf si un dosage des oxalates et/ou citrate sont demandé(s) et apporter le tout au laboratoire le plus rapidement possible (dans tous les cas le jour-même sauf dimanche et jours fériés).
4. Remplir le formulaire qui a été remis avec les bidons et le remettre au laboratoire accompagné de la récolte des urines et de la prescription du médecin.



Important :

- Si le flacon contient un liquide (acide) ne pas le jeter et tenir hors de portée des enfants.
- Ne pas uriner directement dans le flacon fourni, uriner dans un récipient propre et transvaser dans le flacon fourni.
- Ne jamais utiliser une collecte de 24h pour une culture d'urines.

Analyses à réaliser sur urine acidifiée :

- Catécholamines (Adrénaline, Noradrénaline, Dopamine)
- Normétanéphrines
- 5-HIAA, VMA, HVA

6.7.4. Modalité de prélèvement chez bébé.



Document du système qualité **SPEG03237**

L'urine de bébé peut-être récoltée grâce à une poche de récolte « Urinocol® ».

Ces poches sont à disposition au laboratoire. Le préleveur se conformera aux modalités de prélèvement : Placement d'un Urinocol, pour la mise en place.

6.7.5. Parasite urinaire : **Schistosoma haematobium (Bilharziose vésicale).**

La recherche d'œufs de *Schistosoma haematobium* dans les urines peut être effectuée chez les patients originaires de zones endémiques de bilharziose vésicale : Afrique (Egypte++), Moyen Orient, Inde. Le diagnostic repose sur la mise en évidence des œufs, recherchés par un examen direct du culot de centrifugation de l'urine. Les œufs apparaissent dans les urines 6 à 8 semaines après infestation.

Modalités de prélèvement :

- ✓ **Idéalement prélèvement vers 12h : le nombre d'œufs présents dans les urines varie au cours de la journée et montre un pic entre 10 et 14 heures.**
- ✓ **Recueillir les urines après effort : 30 minutes de marche ou monter/descendre des escaliers en sautant, afin de décrocher les œufs de la paroi vésicale.**
- ✓ **Miction MAXIMALE : les œufs sont plus facilement retrouvés en fin de miction.**

NB : Même chez les patients infectés massivement, les œufs ne sont pas toujours présents dans les urines. Il peut donc être important de répéter l'examen.

Tableau récapitulatif : Prélèvement d'urines

| ANALYSE | MATERIEL | EXPLICATIONS | CONSERVATION |
|---|---|---|--|
| SEDIMENT | Tube bouchon beige | mi-jet | Température ambiante : maximum 2h Frigo 4°C : maximum 24h |
| CULTURE | Tube bouchon olive | mi-jet | Température ambiante : maximum 2h Frigo 4°C : maximum 24h |
| CHIMIE URINAIRE | Tube bouchon beige | mi-jet | Température ambiante : maximum 2h Frigo 4°C : maximum 24h |
| PCR Chlamydia/Gono | Tube bouchon beige | 1 ^{er} jet | Température ambiante : maximum 2h Frigo 4°C : maximum 6 jours |
| URINES DE 24h | Bidon 3L + acide SI : Catécholamines, Normétanéphrines, 5-HIAA, VMA, HVA | Au lever : Vider la totalité de la vessie dans les toilettes. Noter date et heure = point de départ des 24h. Recueillir toutes les urines de la journée et de la nuit jusqu'à l'heure notée la veille. | Conserver au frigo durant la collecte (SAUF SI dosage oxalates, citrates) puis amener rapidement au laboratoire NB : Ne jamais utiliser une collecte de 24h pour une culture d'urines |
| URINES bébé | En fonction de l'analyse souhaitée | Urinocol® | Température ambiante : maximum 2h Frigo 4°C : maximum 24h |
| SCHISTOSOME (Bilharziose vésicale) | pot | Urine vers 12h Après effort : 30 minutes de marche ou monter /descendre des escaliers en sautant Miction maximale | Température ambiante : maximum 2h Frigo 4°C : maximum 24h |

6.8 Selles

6.8.1 Modalités de prélèvement des selles



Document du système qualité **SPEG04484**

Le recueil des selles peut s'effectuer à l'aide de **kits de prélèvement disponibles sur demande au laboratoire** : Bassin réniforme + pot avec spatule.

A défaut de kit de prélèvement, les selles peuvent être recueillies dans un pot propre.

Selon les examens prescrits, il y a lieu de prendre en compte les remarques et de suivre les instructions reprises dans les différentes rubriques ci-dessous.

6.8.2 Recherche de sang

Consignes pour la recherche de sang (hémoglobine humaine) dans les selles :

- Les restrictions alimentaires ne sont pas nécessaires (**détection de l'hémoglobine humaine**).
- L'alcool, l'aspirine et certains autres médicaments peuvent provoquer des saignements gastro-intestinaux. Ces produits doivent être évités dans les 48h qui précèdent le prélèvement.
- Le prélèvement est à éviter en période menstruelle, en cas d'hémorroïdes, ou d'hématurie.
- La recherche de sang dans les selles peut être réalisée plusieurs jours de suite (3 en général). Il est indispensable dans ce cas d'apporter au laboratoire chaque pot dans les plus brefs délais.

6.8.3 Stéatocrite acide (stéatorrhée).

Une stéatorrhée peut être démontrée par une mesure du stéatocrite acide sur selles de 24h.

Récolter les selles de 24h dans un récipient ad hoc que l'on aura pesé à vide (tare). Faire la pesée de la récolte obtenue, transférer un aliquot homogène (minimum 20g) dans un petit pot et y noter le poids de la récolte de 24h (poids total-tare).

6.8.4 Examen bactériologique standard (coproculture).

Consignes pour la recherche de germes entéropathogènes (Salmonella, Campylobacter, Yersinia, Shigella,...) dans les selles :

- Effectuer de préférence le recueil lors des épisodes diarrhéiques, dans les premiers jours de la maladie.
- En dehors de toute prise d'antibiotique préalable.

6.8.5 Recherche de parasites.

6.8.5.1 Recherche standard

Consignes pour la recherche de parasites dans les selles :

- L'examen parasitologique des selles doit être pratiqué à distance (3 jours) de l'ingestion de médicaments opaques (baryte, charbon,...), de l'utilisation de substances laxatives ou de suppositoires.
- Un régime pauvre en fibres végétales dans les jours précédant l'examen est recommandé.

En raison de l'émission intermittente des parasites, la répétition de l'examen parasitologique (3 fois sur une période de 10 jours environ) permet d'accroître la sensibilité de la détection des parasites dans les selles. Il est indispensable d'apporter au laboratoire chaque flacon dans les plus brefs délais (idéalement dans les 3 heures qui suivent le prélèvement).

Si le contexte clinique évoque un problème d'amibiases, le transport du prélèvement au laboratoire doit se faire dans les 15 à 20 minutes.

6.8.5.2 « Scotch test » pour recherche d'oxyurose (oeufs d'*Enterobius vermicularis*).

Cet examen est la méthode de choix pour mettre en évidence les œufs d'oxyures (petits vers blancs souvent à l'origine de démangeaisons anales nocturnes), cependant sa sensibilité dépend directement des conditions de réalisation du prélèvement.

Matériel nécessaire :

- 2 lames porte-objet dégraissées avec étui (matériel fourni par le laboratoire)
- Rouleau de scotch transparent (utiliser une bande d'environ 5 cm)

Examen à effectuer impérativement le matin, au lever avant la toilette et les premières selles.

Procédure :

- Se laver les mains soigneusement.
- Décoller le scotch **transparent** (et non translucide) de son support.
- Appliquer le coté adhésif sur les plis de la marge anale (bien déplier la marge anale) et le maintenir en appuyant quelques secondes.
- Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support (lame dégraissée) sans faire de bulles d'air.
- Renouveler l'opération avec un second scotch et la seconde lame.

- Bien identifier les lames : nom + prénom + date de naissance.
- Replacer les 2 lames dans l'étui.
- Se laver les mains soigneusement.
- Les lames placées dans l'étui doivent être conservées à température ambiante et amenées le plus rapidement possible au laboratoire.

Attention, le prélèvement peut être contagieux (les œufs d'oxyure survivent pendant des semaines).

En cas de négativité du test et de forte suspicion clinique, le prélèvement peut être répété plusieurs fois sur des jours différents (3 tests réalisés sur une semaine permettent de déceler 95% des infestations).

6.8.5.3 Identification d'un élément suspect retrouvé dans les selles

Apporter l'élément suspect dans un flacon propre.

6.8.6 Recherche de Clostridium difficile toxigène.

- Uniquement sur selles liquides, diarrhéiques. La recherche de Clostridium difficile toxigène n'est pas effectuée lorsque les selles sont molles ou moulées.
- La recherche de Clostridium difficile et de sa toxine ne s'effectue pas chez les enfants < 2 ans . Le commentaire suivant apparaît sur le protocole : « Analyse non effectuée. (Patient(e) agée(e) de moins de 2 ans). Si la situation clinique la justifie, prière de prendre contact avec le laboratoire (02/614.27.85). »
- Coprocultures de contrôle pas indiquées. Un nouveau test ne sera réalisé qu'en cas de suspicion de rechute clinique après un traitement correctement conduit.

6.8.7 Recherche d'antigène d'Helicobacter Pylori.

- Sur tout type de selles (solides à liquides)
- Les selles doivent être recueillies dans un pot propre ne contenant aucun liquide de conservation.
- Attention : Remboursement INAMI que chez un patient âgé entre 16 et 50 ans. En dehors de ces conditions, le prix facturé au patient est de 34,25€.

6.8.8 Recherche de virus : Rotavirus, Adénovirus, Norovirus.

La recherche d'antigènes viraux des **Rotavirus et Adenovirus** est réalisée uniquement chez les **enfants de moins de 2 ans**. La recherche de **Norovirus** n'est réalisée **qu'en cas de suspicion clinique d'épidémie** après contact téléphonique avec le laboratoire de microbiologie (02/614.27.85).

Tableau récapitulatif : Prélèvement de selles

| ANALYSE | MATERIEL | EXPLICATIONS | CONSERVATION |
|--|--|--|--|
| RECHERCHE DE SANG (détection hémoglobine humaine) | Pot avec spatule | Eviter alcool, aspirine ou autres médicaments provoquant saignements gastro-intestinaux 48h avant prélèvement de selles. Eviter en période menstruelle, si hémorroïdes ou hématurie. | Température ambiante 18-25°C : maximum 8h Frigo 4°C : maximum 24h |
| STEATOCRITE ACIDE (STEATORRHEE) | Pot avec spatule | Récolter les selles de 24h dans un récipient ad hoc que l'on aura pesé à vide (tare). Faire la pesée de la récolte obtenue, transférer un aliquote homogène (minimum 20g) dans un petit pot et y noter le poids de la récolte de 24h (poids total-tare). | Acheminer au labo à la fin de la collecte Température ambiante 18-25°C : maximum 8h Frigo 4°C : maximum 5jours |
| COPROCULTURE | Pot avec spatule | Avant toute antibiothérapie | Température ambiante 18-25°C : maximum 2h Frigo 4°C : maximum 72h |
| RECHERCHE DE PARASITES | Pot avec spatule | Avant tout traitement | Température ambiante 18-25°C : maximum 2h Frigo 4°C : maximum 72h |
| « Scotch test » RECHERCHE d'oxyures (Enterobius vermicularis) | 2 lames porte-objet dégraissées avec étui + Scotch transparent | À réaliser le matin, au lever, avant toilette et les 1ères selles | Acheminer au labo directement après prélèvement |
| RECHERCHE DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE toxigène | Pot avec spatule | Uniquement sur selles liquides, diarrhéiques. La recherche de Clostridium difficile toxigène n'est pas effectuée lorsque les selles sont molles ou moulées. | Température ambiante 18-25°C : maximum 2h Frigo 4°C : maximum 72h |
| RECHERCHE D'AG HELICOBACTER PYLORI | Pot avec spatule | | Frigo 4°C : maximum 72h |
| RECHERCHE DE VIRUS : Rotavirus, Adénovirus, Norovirus | Pot avec spatule | Rotavirus et Adénovirus : uniquement enfants < 2ans. Norovirus : uniquement en cas de suspicion clinique d'épidémie ET prendre contact avec le service de microbiologie (02/614.2785) | Température ambiante 18-25°C : maximum 2h Frigo 4°C : maximum 7 jours |

6.9 Sperme



Document du système qualité **FORMU02635**

La récolte de sperme est impérativement à effectuer au laboratoire. Les prélèvements effectués à domicile ne sont pas pris en charge dans une analyse de fertilité.

**Uniquement sur rendez-vous, les mardis et mercredis
matin sur le site de Sainte-Elisabeth**

**PRISE DE RDV par téléphone : 02/614.27.80 du
lundi au vendredi 7h30 - 18h00**

NB : Si un rendez-vous ne peut être honoré, il y a lieu de prévenir le laboratoire dans les 3 jours qui précèdent. Une consultation (25€) peut être réclamée aux patients qui ne se présentent pas au rendez-vous fixé.

Modalités de récolte :

- ✓ Une période d'abstinence (absence de rapports sexuels) de 3 à 4 jours est souhaitée (une plus longue période est déconseillée).
- ✓ L'échantillon sera obtenu après avoir uriné et effectué une toilette du gland au savon ou à l'aide d'un antiseptique sans alcool (fourni par le préleveur au laboratoire).
- ✓ La collecte se fait par masturbation dans un pot fourni par le laboratoire.
- ✓ Récolter la **TOTALITE** de l'éjaculat.


NB : L'échantillon de sperme est à transférer directement au poste de travail pour analyse rapide.

6.10 Prélèvements de microbiologie

Tous les prélèvements de microbiologie doivent être réalisés avant antibiothérapie

Les prélèvements de microbiologie sont à acheminer le plus rapidement possible au laboratoire

Les renseignements cliniques sont indispensables pour permettre l'interprétation des cultures bactériologiques

| Nature du prélèvement | Conditions initiales | Matériels et Prélèvement | Conservation |
|--|---|---|--|
| Expectoration | <p>En dehors de toute antibiothérapie si possible</p> <p>Eviter la présence de salive qui dilue et contamine le prélèvement</p> | <p>Pot bactério stérile :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le matin au réveil, faire un rinçage buccal avec de l'eau - Après un effort de toux (aidé si besoin d'un kinésithérapeute), recueillir l'expectoration dans le pot - Pour la recherche de mycobactéries (BK), il est préconisé de répéter le prélèvement sur 3 jours (recueillir le 1^{er} crachat du matin) | Frigo 4°C : maximum 24h |
| Aspiration bronchique/ Aspiration endo-trachéale/ Lavage broncho-alvéolaire | En dehors de toute antibiothérapie si possible | <p>Pot bactério stérile :</p> <p>Aspiration avec du matériel stérile et transfert dans le pot bactério stérile</p> | Frigo 4°C : maximum 24h |
| Frottis de gorge | En dehors de toute antibiothérapie si possible | <p>Ecouvillon COPAN à bouchon rose :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demander au patient d'émettre le son « AAH » pour diminuer le réflexe nauséux, utiliser un abaisse-langue pour éviter le contact salivaire et frotter les amygdales atteintes ou les piliers du voile du palais et la paroi postérieure du pharynx - En cas d'ulcération ou d'exsudat, prélever à ce niveau <p>Document du système  qualité SPEG0017</p> | Température ambiante 18-25°C : maximum 24h |
| Frottis de langue | En dehors de toute antibiothérapie si possible | <p>Ecouvillon COPAN à bouchon rose :</p> <p>Recherche de Candida (langue blanche, patients greffées) : prélever à la base de la langue, au niveau du palais et de la face interne des joues</p> | Température ambiante 18-25°C : maximum 24h |

| Nature du prélèvement | Conditions initiales | Matériels et Prélèvement | Conservation |
|--|--|--|--|
| Frottis d'oreille | En dehors de toute antibiothérapie si possible | Écouvillon COPAN à bouchon orange : Éliminer les débris et croûtes présents dans le conduit auditif externe à l'aide d'un écouvillon humidifié avec de l'eau stérile et effectuer le prélèvement avec l'écouvillon COPAN | Température ambiante 18-25°C : maximum 24h |
| Frottis d'œil | En dehors de toute antibiothérapie si possible Pas de toilette locale ni de maquillage | Écouvillon COPAN à bouchon orange : Frotter au niveau de la conjonctive et/ou des sécrétions purulentes visibles (angle interne de l'œil) en fonction de l'aspect des lésions | Température ambiante 18-25°C : maximum 24h |
| Frottis génital chez la femme | En dehors de toute antibiothérapie si possible | Écouvillon COPAN à bouchon rose : Frottis vaginal : écouvillonner les parois de la moitié inférieure du vagin (sécrétions anormales) Frottis endocervical (+ spéculum) : écouvillonner au niveau du col | Température ambiante 18-25°C : maximum 24h |
| Frottis d'urètre | En dehors de toute antibiothérapie si possible Ne pas uriner dans l'heure précédente Si un prélèvement d'urine est prescrit, il doit être effectué après le frottis | Écouvillon COPAN à bouchon orange : Prélever le pus urétral au niveau du méat si écoulement externe, sinon introduire l'écouvillon sur 2 à 3 cm dans le conduit urétral | Température ambiante 18-25°C : maximum 24h |
| Frottis de lésions cutanées externes | En dehors de toute antibiothérapie si possible | Écouvillon COPAN à bouchon rose : Nettoyer la plaie avec de l'eau physiologique stérile, puis frotter fermement les lésions | Température ambiante 18-25°C : maximum 24h |
| Prélèvement de collections fermées (abcès) | En dehors de toute antibiothérapie si possible | Seringue stérile : - Aspirer le pus à la seringue - Transférer la seringue au laboratoire SANS l'aiguille | Température ambiante 18-25°C : Transmettre au laboratoire le plus rapidement possible (2h) |
| Prélèvement de liquide de ponction (articulaire, pleural, péritonéal,...) | En dehors de toute antibiothérapie si possible | Seringue stérile : - Aspirer le liquide à la seringue - Transférer la seringue au laboratoire SANS l'aiguille | Température ambiante 18-25°C : Transmettre au laboratoire le plus rapidement possible (2h) |

| Nature du prélèvement | Conditions initiales | Matériels et Prélèvement | Conservation |
|---|--|---|--|
| Prélèvement de cheveux à la recherche de dermatophytes | A distance de tout traitement anti-fongique | Pot bactério stérile : - Prélever les cheveux cassés à la pince à épiler - Prélever les squames et les croûtes éventuelles à l'aide d'un scalpel à usage unique | Température ambiante 18-25°C : maximum 24h |
| Prélèvement d'ongles à la recherche de dermatophytes | A distance de tout traitement anti-fongique | Pot bactério stérile : Couper la partie de l'ongle atteint avec un coupe-ongle ou des ciseaux propres | Température ambiante 18-25°C : maximum 24h |
| Prélèvement de peau (squame) à la recherche de dermatophytes | A distance de tout traitement anti-fongique | Pot bactério stérile : Racler les squames à la périphérie des lésions à l'aide d'un scalpel à usage unique | Température ambiante 18-25°C : maximum 24h |
| LCR | En dehors de toute antibiothérapie si possible | Tube à fond conique bouchon bleu (FALCON) : - En l'absence de contre-indication (hypertension intracrânienne, trouble majeur de la coagulation sanguine, infection locale au point de ponction), la ponction lombaire est réalisée en respectant une asepsie de type chirurgical - Le LCR est successivement recueilli dans 3 contenants stériles sans anticoagulant, numérotés 1, 2 et 3, destinés respectivement à l'examen biochimique (tube 1), microbiologique (tube 2) et hématologique (tube 3) - La quantité totale de LCR nécessaire est de 2 à 5 mL chez l'adulte et idéalement de 2 mL chez l'enfant - Des analyses complémentaires (mycobactéries, Borrelia (maladie de Lyme), virus, champignons, Toxoplasma, par exemple) nécessitent minimum 1 mL supplémentaire par analyse additionnelle | Température ambiante 18-25°C : Transmettre au laboratoire le plus rapidement possible (2h) Il est PROSCRIT de mettre un LCR au froid à 4°C |

Le matériel à utiliser pour les prélèvements microbiologiques/ virologiques se trouve au niveau du



Document du système qualité **SPEG04460**

6.11 Prélèvements de virologie

| Nature du prélèvement | Conditions initiales | Matériels et Prélèvement | Conservation |
|--|----------------------|--|--|
| Aspiration nasopharyngée (SARS,CoV-2, RSV, Influenza,...) | | <p>Kit d'aspiration : Matériel d'aspiration 2 mL de sérum physiologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coucher l'enfant sur le coussin à langer de façon ergonomique. - Expliquer et rassurer les parents et l'enfant sur la manière de procéder. - Connecter la sonde à l'appareil d'aspiration. - Injecter 1 à 2 mL de sérum physiologique dans chaque narine de l'enfant et le maintenir en décubitus dorsal avec l'aide des parents. - Enfoncez la sonde dans la narine jusqu'au pharynx et aspirer les sécrétions en retirant la sonde doucement. Faire la même opération dans chaque narine. | Température ambiante 18-25°C : à transmettre le plus rapidement possible au laboratoire |
| Frottis nasopharyngé (SARS,CoV-2, RSV, Influenza,...) | | <p>Écouvillon COPAN à bouchon orange :</p> <p>Introduire l'écouvillon le plus loin possible en longeant la paroi nasale supérieure, et faire tourner l'écouvillon 3X afin d'effectuer le prélèvement.</p> | Température ambiante 18-25°C : à transmettre le plus rapidement possible au laboratoire |
| <p>Frottis de lésions cutanéomuqueuses</p> <p>Recherche d'Herpès Simplex 1 et 2 (HSV 1 et 2) par culture</p> | | <p>Frottis UTM :</p> <p>Écouvillonner à la base des lésions/vésicules visibles à ouvrir avec une lame de bistouri ou un coupe-fils stérile.</p> | Frigo 4°C : maximum 72h |

Le matériel à utiliser pour les prélèvements microbiologiques/ virologiques se trouve au niveau du



Document du système qualité **SPEG04460**

6.12 Tests dynamiques

➤ Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO ou OGTT)

Sans RDV du lundi au vendredi de 7h30 à 15h et sur RDV le samedi matin de 8h00 à 9h30.

➤ Hyperglycémie provoquée chez la femme enceinte

Sans RDV du lundi au vendredi de 7h30 à 15h et sur RDV le samedi matin de 8h00 à 9h30.

➤ Test court à l'ACTH (Test au SYNACTEN)

Uniquement sur RDV, à fixer avec le médecin du laboratoire.

➤ Test au TRH

Uniquement sur RDV, à fixer avec le médecin du laboratoire.

➤ Test d'ischémie à l'effort

Uniquement sur RDV du lundi au vendredi.

PRISE DE RDV par téléphone :

- **Site de Sainte-Elisabeth 02/614.27.80 du lundi au vendredi 7h30 - 18h00**
- **Site de Saint-Michel 02/614.37.80 du lundi au vendredi 7h30 - 18h00**

6.12.1 Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO ou OGTT)

Test permettant le diagnostic d'intolérance glucidique ou de diabète.

Pendant la grossesse on fait l'OGTT pour faire le dépistage du diabète gestationnel. Habituellement réalisé entre 24 et 28 semaines d'aménorrhée.

Produits utilisés :

- Glucomedics LEMON75 (200mL) Réf. 8551015 – Firme IMP
- Glucomedics ORANGE75 (200mL) Réf. 8551112 – Firme IMP

Conditions initiales du patient :

- A jeun (impératif) depuis 8h, ne pas fumer, au repos strict et le matin
- En dehors de toute infection aiguë
- Le patient peut boire de l'eau avant et pendant le test

Modalités de prélèvement :

1. Contrôler la glycémie avant le test à l'aide d'un glucomètre « STATSTRIP »



Document du système qualité **SPeM54616**

2. Pour ceci, effectuer un prélèvement capillaire au doigt (propre)

Ne pas faire le test si la glycémie à jeun est :

> 115 mg/dL chez la femme enceinte

> 150 mg/dL dans la population générale

3. Demander au patient de boire une solution de glucose 75g/200 mL GLUCOMEDICS75 (CITRON ou ORANGE), endéans 5 à 10 min. Noter le numéro de lot sur la feuille de demande et coller une étiquette de correspondance sur le chronomètre afin de lier celui-ci au patient.
4. Effectuer les prélèvements pour dosage du glucose et éventuellement d'insuline (si demandé par le prescripteur) aux temps 0, 60 et 120 min. Les temps 30, 90, 180, 240 min ne sont à prélever qu'en cas de demande spécifique du prescripteur.
5. Le patient reste au repos dans la salle d'attente du labo entre les prélèvements.

NB : En cas de vomissement, il faut annuler le test et le refaire ultérieurement. Pour le nettoyage après vomissement, se référer au :



Document du système qualité **SPeG02559**

| | | 0 MIN | 30 MIN | 60 MIN | 90 MIN | 120 MIN | 180 MIN | 240 MIN |
|------|------------|-------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| Sang | Glucose | G | (G) | G | (G) | G | (G) | (G) |
| | (Insuline) | G | (G) | G | (G) | G | (G) | (G) |

() = sur demande du prescripteur

G = Gris (Fluoré)

6.12.2 Test court à l'ACTH (Test au SYNACTHEN)



Le test est effectué sur rendez-vous à fixer avec le médecin du laboratoire !

Ce test est effectué dans le cadre d'une mise au point :

- d'insuffisance surrénalienne
- d'hirsutisme et d'hyperandrogénie

Dosage du cortisol + autres paramètres hormonaux en fonction de la prescription médicale

Produits utilisés :

- Ampoule d'ACTH (Synacthen 250 µg) – Pharmacie de la clinique

Conditions initiales du patient :

- A faire le matin (8-10h)
- Le patient **ne doit pas être à jeun**
- Pas de traitement hormonal préalable

Modalités de prélèvement :

1. Effectuer le prélèvement sanguin au temps 0'
2. Injecter en IV (en 1 à 2 minutes) une ampoule d'ACTH = Synacthen 250 µg (noter le numéro de lot sur la feuille de demande, ce lot sera encodé dans le dossier patient par le secrétariat)
3. Effectuer les prélèvements sanguins aux temps 30 min et 60 min
4. La patiente reste au repos dans la salle d'attente du labo entre les prélèvements

6.12.3 Test TRH



Le test est effectué sur rendez-vous à fixer avec le médecin du laboratoire !

Produits utilisés :

- Ampoule de TRH 200 µg – Pharmacie de la clinique

Conditions initiales du patient :

- Le patient doit être à jeun et ne pas avoir bu de café
- Pas de traitement hormonal préalable

Contre-indications :

- Grossesse
- Angor instable
- Epilepsie

Modalités de prélèvement :

- AVANT le test :
 - Le médecin prescripteur fourni au patient une demande d'analyses (avec le test TRH coché) et une ordonnance pour une ampoule TRH 200 µg IV (prix de l'ampoule : 15 euros, sera facturé au patient).
 - Le patient prend contact avec le laboratoire (site Sainte-Elisabeth : 02/614.27.80 OU site Saint-Michel : 02/614.37.80) pour prendre un rendez-vous afin de réaliser le test TRH au laboratoire (attention, il peut y avoir un délai d'attente lié à la commande de l'ampoule de TRH).
- Le jour du test au laboratoire (il faut être à jeun et ne pas avoir bu de café pour ce test) :
 - Un dosage TSH (et éventuellement d'autres analyses, cf. demande d'analyses) est fait juste AVANT l'injection (t= 0)
 - Ensuite on injecte le TRH 200 µg en IV lente (injection en 1 minute)
 - Un dosage TSH (et éventuellement d'autres analyses, cf. demande d'analyses) est fait aux moments t= 30 min, t= 60 min, t= 120 min

6.12.4 Test d'ischémie à l'effort

Dépistage du déficit enzymatique de la glycolyse anaérobie (un déficit en phosphoholylase / AMP désaminase).

Produits utilisés :

- Tensiomètre
- Balle de mousse
- 6 tubes mauves (EDTA)
- 6 tubes gris (fluoré)
- 6 tubes verts (héparine)
- De la glace (pour la conservation des tubes EDTA remplis)

Rem : le dosage du pyruvate n'est pas nécessaire pour ce test. Néanmoins, si cette analyse est recommandée, les tubes spécifiques doivent être commandés à l'avance au CGL de St-Luc.

Préparer et identifier les différents tubes avant de démarrer le test !

Conditions initiales du patient :

Le patient doit être à jeun et au repos pendant 30 minutes avant le début du test.

Modalités de prélèvement :

1. Prendre la tension du patient et laisser le manchon autour du bras du patient
2. Placer le butterfly au même bras
3. Faire le prélèvement au temps 0' et laisser l'aiguille en place
4. Gonfler la manchette au-delà de la tension trouvée (20 mm Hg au-dessus).
5. Faire serrer très fortement la balle dans le poing pendant 1 minute (pompages rapides). (ENCOURAGER !)
6. Attendre 1 minute avec la manchette toujours serrée
7. Dégonfler la manchette et faire les prélèvements 1, 3, 5, 10 et 20 minute(s) après l'effort

à chaque temps bien éliminer les premiers mL de sang avant de prélever les tubes

| Matériel | 0 min | 1 min après effort | 3 min après effort | 5 min après effort | 10 min après effort | 20 min après effort |
|---|-------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
| Ammoniaque = tube mauve (EDTA sur glace) | X | X | X | X | X | X |
| Acide lactique = tube gris (fluoré) | X | X | X | X | X | X |

6.13 Prélèvement POCT

6.13.1 CRP Afinion Urgences (sang capillaire chez les enfants <4ans)

- Vérifier que le doigt ou le talon soit propre, chaud et sec
- Utiliser une lancette appropriée pour piquer le doigt ou le talon
- Laisser une goutte de sang se former avant de prélever l'échantillon



Document du système qualité **SPEM54508**

6.13.2 Glucomètre Nova (sang capillaire)

- Sur un goutte de sang total après ponction capillaire



Document du système qualité **SPEM54616**

6.13.3 KX Oncologie

- Prélever un tube EDTA (cf. 6.6.2 Ponction veineuse)

6.13.4 GEM 5000 Gazomètre (Urgences, Soins Intensifs, Quartier opératoire, Maternité et Dialyse)

- Prélever une seringue ou tube héparine (ponction veineuse, capillaire ou artérielle) , se référer



Document du système qualité **SPEM54766**

7 Conditionnement et transport des échantillons

7.1 Conditionnement des prélèvements pour le transport interne



Document du système qualité **SPEG03997**

Le prélèvement terminé, le préleveur placera le(s) échantillon(s) et la demande dans un sac à double poche destiné à cet effet :



UNE demande par sac de transport

Sacs rouges : prélèvements urgents

Sacs incolores : autres (demandes bleues, bactériologiques,...)

1. Mettre l'échantillon dans la plus longue poche du sachet.



2. Retirer la languette bleue pour exposer la partie adhésive.



3. Pour fermer, tirer fortement de chaque côté.



4. Insérer la demande d'examens dans la poche extérieure et sous le rabat pour une totale sécurité.



7.2 Transport interne des échantillons

Le **transport interne** des échantillons vers le laboratoire doit se faire **le plus rapidement possible**. Le **délai de transmission** des échantillons **conditionne la qualité de l'analyse**.

Après conditionnement correcte, le prélèvement peut-être :

- **amené en main propre au laboratoire :**
 - **Durant les heures ouvrables (7h30 - 18h) les échantillons peuvent être déposés au laboratoire de Sainte-Elisabeth dans le SAS ou au laboratoire de Saint-Michel au niveau du guichet prévu à cet effet.**
 - **En dehors des heures ouvrables, la personne qui dépose des échantillons au laboratoire doit s'assurer que les techniciens présents soient bien informés de l'arrivée des échantillons.**
- **envoyé via le système pneumatique (SAUF : LCR, agrégation plaquettaire...)**



Une seule paire d'hémoculture par cartouche

NB : Attention, certaines analyses nécessitent un transport particulier : température particulière (sur glace, 37°C), à l'abri de la lumière. Cf. conditions de prélèvement.

- Pour le transport des **analyses sur glace**, il est conseillé d'utiliser des pochettes spécifiques de congélation (sur demande au laboratoire).
- Les **analyses à 37°** sont à transférer immédiatement au laboratoire.

7.3 Conditionnement et transport externe des échantillons



Document du système qualité **MOPG02621**

Si le prélèvement est réalisé à l'extérieur des sites d'exploitation STE/ STM, un transport peut être organisé par le laboratoire après contact téléphonique avec celui-ci. Une firme de taxi médicalisée se chargera du transport.

Le transport externe des échantillons est règlementé par la convention ADR (Accord européen relatif au transport des marchandises dangereuses par route). Les échantillons biologiques en vue d'une analyse sont classés dans la catégorie N° UN3373 matière biologique, catégorie B.

Il y a lieu pour les **transports externes** de respecter le principe du **triple emballage**.

- Un **réceptacle primaire** (étanche, résistant aux chocs, aux charges) : tube primaire, aliquot,...
- Un **emballage secondaire étanche** : sachets de transport
- Un **emballage tertiaire** sur lequel doit être apposé la marque UN3373, les coordonnées de l'expéditeur et du destinataire, la mention « Matière biologique, catégorie B »

Exigences supplémentaires :

- Le réceptacle primaire ou l'emballage secondaire doit résister à une pression de 95kPa (0.95 bar) et doit contenir un absorbant
- L'emballage secondaire ou l'emballage tertiaire doit être rigide

Remarques importantes :

- Les tubes primaires (ex : Vacutainer) ainsi que les eSwab résistent à 95kPa, l'emballage secondaire utilisé ne doit donc pas résister à 95kPa
- Les aliquotes ne résistant pas à une pression de 95kPa, exigent l'utilisation de sachets ou multi box résistants à 95kPa

Les prélèvements en provenance de l'extérieur doivent être stockés et acheminés dans des conteneurs à température ambiante (15-25°). Le laboratoire est en mesure de démontrer la maîtrise qu'il a de la gestion de température lors du transport des échantillons qu'il envoie en sous-traitance.

Le choix du moyen de transport se fait sur base de critères de sécurité et de critères pré-analytiques :

- Pas d'impératif de délai, de température, prélèvement sans risque: poste
- Impératifs de délai, de distance, de température (prélèvement congelé carboglace,..) prélèvement à risque : taxi

Tout échantillon entrant ou sortant du laboratoire est scanné au niveau du LIS

8 Protection du personnel



Document du système qualité **SOPG0004**

A prendre vis-à-vis de :

- Tous les patients
 - Tous les types de prélèvement
 - Tous les matériels utilisés
-
- ✓ Respecter les **normes d'hygiène** et de **sécurité entre chaque patient**
 - ✓ Ne **JAMAIS re-capuchonner** les **aiguilles**
 - ✓ Déposer directement **après usage l'aiguille dans** le **container adéquat**
 - ✓ Considérer **tout prélèvement** comme **potentiellement à risque infectieux**




9. Elimination des déchets



Document du système qualité **SOPG0032** et **SPEG0002**

L'élimination des déchets est réglementée par la législation européenne (Directive 91/156/CEE) et l'arrêté de la région Bruxelles-capitale du 23 mars 1994 relatif à la gestion des déchets résultant d'activités de soins de santé (MB 14/09/1994).

L'élimination des déchets est prise en charge selon une procédure institutionnelle

| Type de déchets | Exemples | Conteneur |
|---|---|---|
| Déchets assimilés aux produits ménagers et déchets spécifiques aux activités de soins réputés non dangereux | Emballages, papiers, gobelets | Sacs gris souples  |
| Déchets spécifiques aux activités de soins réputés présentant un caractère de danger infectieux | Petits objets tranchants, coupants (aiguilles, lames,...) | Conteneurs rigides de table en plastique jaune  |
| | Déchets de sang ou fluides corporels en quantité telle qu'ils ne seront pas absorbés (pots d'urines, tubes de sang,...) | Poubelles en plastique jaune rigides  |

L'élimination du matériel ayant servi au prélèvement doit être immédiate

Ne jamais laisser d'aiguille usagée sur le charriot de prélèvement

10. Résultats d'analyses

Le laboratoire transmet les résultats d'analyses urgentes ou de routine selon les normes réglementaires auxquelles il est soumis dans le **respect du secret professionnel**.

- **Téléphone** : sur demande ou pour les résultats pathologiques (selon les critères définis dans le système qualité du laboratoire), **uniquement au prescripteur**.
- **Fax** : sur demande **uniquement au prescripteur**.
- **Médibridge** : les prescripteurs qui en font la demande (02/614.48.81 ou f.vanneste@cdle.be) peuvent obtenir les résultats via Medibridge.
- **Abrumet** : Les résultats du laboratoire sont disponibles sur Abrumet pour autant que les patients aient donné leur accord à la mise à disposition de leurs données médicales sur e-Health.
- **Edition papier** : un protocole papier (éditions partielles, complètes) est envoyé aux prescripteurs externes qui le souhaitent. Les prescripteurs attachés à la clinique ont accès aux résultats via Omnipro.
- **Copie patient** :
 - ✓ Sur demande écrite du prescripteur.
 - ✓ Sur demande du patient qui déclinera son identité. Les protocoles remis en main propre au patient à la consultation du laboratoire seront signés par un biologiste du laboratoire, ou envoyé au domicile légal après validation biologique.

11. Protection des données personnelles

L'accès aux locaux du laboratoire et le système informatique de l'établissement sont sécurisés.

L'établissement a mis en place une charte d'utilisation du système d'information et l'accès aux données personnelles informatiques des patients est sécurisé par un mot de passe personnel.

Tout le personnel est soumis au secret professionnel. Comme mentionné au chapitre " résultats d'analyses ", ceux-ci sont adressés uniquement au prescripteur et/ou au patient dans le strict respect des règles de confidentialité.

12. Facturation

Les **biologistes** du laboratoire sont **conventionnés**.

Le laboratoire applique les **tarifs INAMI sans supplément**.

Pour les analyses qui ne sont pas reprises à la nomenclature, le laboratoire répercute au patient :

- le montant qui lui est réclamé par le laboratoire sous-traitant lorsque ces analyses sont exécutées à l'extérieur.
- Un montant aligné sur les prix pratiqués par les autres laboratoires lorsque les analyses sont exécutées en interne.

Ces analyses (et le montant réclamé aux patients) sont signalées sur les demandes pré-imprimées par * . Ces informations sont également reprises dans le compendium afin que le prescripteur puisse en informer le patient. Les montants réclamés aux patients sont rappelés sur les protocoles de laboratoire.

Frontpage | Intranet Labo - compendium des anal... x

CLINIQUES DE L'EUROPE
EUROPA
TEGENHUIZEN

Laboratoires Cliniques de l'Europe - compendium des analyses site Ste-Elisabeth : 02/614.27.80 – site St-Michel : 02/614.37.80

NL

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z 1-99 Search

Analyses hors nomenclature INAMI

(19) Dernière modification ! (1 mois)

- Ac. anti-21 Hydroxylase (anti-surrénales)*
- Ac. anti-amphiphysine (LCR)
- Ac. anti-amphiphysine (serum)
- Ac. anti-Anisakis
- Ac. anti-aquaporines 4
- Ac. anti-beta-2-glycoprotéine 1 (B2GP1) IgG*
- Ac. anti-beta-Lactoglobuline IgG*
- Ac. anti-C1a Facteur du complément*

13. Procédure de réclamation du laboratoire

Toutes réclamations ou suggestions afin d'améliorer la qualité du service du laboratoire est à transmettre à la direction du laboratoire via email : labosecr.se@cdle.be ou via le service de médiation de l'institution (site web).

