

MANUEL DE PRELEVEMENT



A DESTINATION DES PERSONNES HABILITEES A PRELEVER

Changements Version 9 :

- Liste des interlocuteurs du laboratoire
- Flacons hémocultures : suppression des flacons BD pour le site d'Oyonnax

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

Table des matières

1	LISTE DES INTERLOCUTEURS DU LABORATOIRE BRESSE HAUT-BUGEY	5
1.1	RESPONSABLES MÉDICAUX ET PARAMÉDICAUX	5
1.2	SECRETARIAT	5
1.3	BIOLOGISTES	5
1.4	REFERENTS.....	5
1.5	MAGASIN	5
2	CATALOGUE DES EXAMENS DE BIOLOGIE ET DOCUMENTATION.....	6
2.1.1	<i>Pour le Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse</i>	6
2.1.2	<i>Pour le Centre Hospitalier du Haut-Bugey :</i>	6
2.1.3	<i>Pour les autres établissements ou laboratoires partenaires :</i>	6
3	MATERIEL DE PRELEVEMENT	6
3.1	Organisation de l'approvisionnement.....	6
3.2	Liste du Matériel de Prélèvement.....	7
3.2.1	TUBES ET ACCESSOIRES POUR PRELEVEMENT DE SANG (HEMOCULTURES VOIR MICROBIOLOGIE).....	7
3.2.2	MATERIEL POUR PRELEVEMENTS DIVERS	8
3.2.3	TUBES, CONTENANTS ET ACCESSOIRES POUR PRELEVEMENT D'URINE (BIOCHIMIE)	8
3.2.4	CONTENANTS POUR SELLES (BIOCHIMIE)	8
3.2.5	MATERIEL POUR PRELEVEMENTS MICROBIOLOGIQUES	9
3.2.6	SACHETS POUR PRELEVEMENTS CH BOURG EN BRESSE	10
3.2.7	SACHETS POUR PRELEVEMENTS CH HAUT BUGEY.....	11
3.2.8	BONS DE DEMANDE D'EXAMENS CH BOURG EN BRESSE – CH HAUT-BUGEY	12
3.2.9	BONS DE DEMANDE D'EXAMENS SPECIFIQUE AU CH HAUT-BUGEY	12
4	INFORMATIONS GENERALES SUR LA REALISATION DES PRELEVEMENTS	12
4.1	REGLES POUR REMPLIR LES BONS DE DEMANDE	12
4.1.1	Comment demander un examen?.....	13
4.1.2	Identification et renseignements obligatoires :.....	13
4.1.3	- Particularités des bons de demande d'examen :	14
4.1.4	Changement de version des bons de demande d'examen.....	14
4.2	PRÉPARATION DU PRÉLÈVEMENT SANGUIN	15
4.3	PROCESSUS DE PRELEVEMENT	16
5	REALISATION DES PRELEVEMENTS	17
5.1	PRELEVEMENT VEINEUX AU PLI DU COUDE.....	17
5.1.1	Matériel.....	17
5.1.2	Protocole	17
5.1.3	Remarques.....	18
5.2	PRELEVEMENT POUR GAZ DU SANG	20
5.2.1	Personnes autorisées.....	20
5.2.2	Prélèvement artériel sur seringue safePICO self fill héparinée	20

MANUEL DE PRELEVEMENT

LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY

Code : MP-LAB-01

Version : 09

5.2.3	Seringue safe PICO Aspirator héparinée.....	20
5.2.4	Prélèvement de sang de cordon ombilical	21
5.2.5	Comment éviter les erreurs préanalytiques	21
5.3	URINES : examens de biochimie.....	22
5.4	PRELEVEMENT DE SELLES.....	22
5.5	PRÉLÈVEMENTS MICROBIOLOGIQUES.....	22
5.5.1	RECOMMANDATIONS GENERALES POUR LES PRELEVEMENTS MICROBIOLOGIQUES.....	22
5.5.2	ABCES ET SUPPURATIONS	23
5.5.3	CATHETERS, CHAMBRE IMPLANTABLE.....	23
5.5.4	COQUELUCHE : aspiration naso-pharyngée ou écouvillonnage naso-pharyngé.....	23
5.5.5	GALE.....	23
5.5.6	GRIPPE-VRS - CH BOURG EN BRESSE : Écouvillonnage naso-pharyngé.....	24
5.5.7	SARS-COV-2 – CH BOURG EN BRESSE	24
5.5.8	SARS-COV-2 – GRIPPE – VRS : CH HAUT-BUGEY	24
5.5.9	HELICOBACTER :	25
5.5.10	HEMOCULTURES	25
5.5.11	LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN.....	25
5.5.12	LIQUIDE DE DIALYSE PERITONEALE	25
5.5.13	LIQUIDES DE PONCTION : Liquide péritonéal, pleural, liquide d'ascite, ...	25
5.5.14	NEZ (recherche portage S.aureus ou BMR (SARM)).....	26
5.5.15	OXYURE (SCOTCH-TEST).....	26
5.5.16	PEAU, PLAIES et SUPPURATIONS CUTANÉES.....	26
5.5.17	PRELEVEMENTS GENITAUX.....	27
5.5.18	PRELEVEMENTS OCULAIRES	28
5.5.19	PRELEVEMENTS ORL.....	28
5.5.20	PRELEVEMENTS OSTEOARTICULAIRES	29
5.5.21	PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES.....	30
5.5.22	URINES.....	31
5.5.23	SELLES/ECOUVILLON RECTAL	33
5.5.24	PRELEVEMENTS POUR RECHERCHE DE MYCOSE (Cheveux, ongles, peau).....	34
6	EMBALLAGE ET TRANSPORT DES PRELEVEMENTS	35
6.1	Emballage des prélèvements au CH de Bourg en Bresse	35
6.2	Emballage des prélèvements au CH du Haut-Bugey	35
6.3	Acheminement par pneumatique au CH de Bourg en Bresse.....	36
6.4	Acheminement par pneumatique au CH du Haut Bugey.....	37
6.5	Acheminement par coursier au CH de Bourg en Bresse.....	38
6.6	Acheminement par coursier au CH du Haut-Bugey.....	38
6.7	Transport par la route.....	39
6.7.1	Transport des prélèvements du CHB et CPA	39
6.7.2	Transport des prélèvements du CHHB	40

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

6.7.3	Transport des prélèvements des EHPAD du CHHB et AURAL vers le laboratoire du CHHB.....	40
7	TRANSMISSION DES RESULTATS.....	41
7.1	Destinataires	41
7.2	Comptes-rendus écrits	41
7.2.1	Comptes rendus papier et pdf.....	41
7.2.2	Compte-rendu électronique.....	42
7.3	Transmission par téléphone ou par télécopie	43
7.4	Résultats des patients non hospitalisés	43
7.5	Liste et délais de rendu des examens réalisés en urgence.....	43

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

1 LISTE DES INTERLOCUTEURS DU LABORATOIRE BRESSE HAUT-BUGEY

1.1 RESPONSABLES MÉDICAUX ET PARAMÉDICAUX

FONCTION	NOM	N° de Téléphone	E-mail
Biologiste Responsable	Isabelle VERDIER	04 74 45 44 23	iverdier@ch-bourg01.fr
Cadre de santé	Frédéric GIRE Serge GUERIN	04 74 45 41 40 04 74 45 42 16	fgire@ch-bourg01.fr squerin@ch-bourg01.fr
Cadre supérieur Bourg	Sylvie BRUN	04 74 45 41 06	sbrun@ch-bourg01.fr

1.2 SECRETARIAT

FONCTION	NOM	N° de Téléphone	E-mail
Accueil Site Bourg en Bresse	Isabelle MAHUSSIER Nadine NAVARRO Séverine THERESY Audrey VERNE	04 74 45 42 21	selabo@ch-bourg01.fr
Accueil Site Oyonnax	Muriel MARION Aurélié CHALAPHIE Drifa KHIARI	04 74 73 10 43	secretariat_laboratoire@ch-hautbugey.fr

1.3 BIOLOGISTES

SECTEUR	NOM	N° de Téléphone		E-mail
		Biologiste	Laboratoire (interne)	
Hématologie	Rémy FAVRE Jocelyn ROZE	04 74 45 42 19 04 74 45 40 71	4832	rfavre@ch-bourg01.fr jroze@ch-bourg01.fr
Microbiologie / Immunologie	Isabelle VERDIER Astrid ENGELMANN	04 74 45 44 23 04 74 45 42 24	7831	iverdier@ch-bourg01.fr aengelmann@ch-bourg01.fr
Biochimie	Christina EBAO Jeanne CHAUFFERT	04 74 45 42 25 04 74 45 42 20	7760	cebao@ch-bourg01.fr jchauffert@ch-bourg01.fr
Biologistes Site Oyonnax	Laurence BERBINEAU (Responsable de site) Jocelyn ROZE	04 74 73 11 55	1155	l.berbineau@ch-hautbugey.fr

1.4 REFERENTS

FONCTION	NOM	N° de Téléphone	E-mail
Référent informatique	Patrick ALEXANDRE (Site Bourg en Bresse) Serge MAHUL/ Maud DAVID (Site Oyonnax)	04 74 47 55 87 (interne : 55 87) 04 74 73 11 57 (interne 11 57)	palexandre@ch-bourg01.fr s.mahul@ch-hautbugey.fr m.david@ch-hautbugey.fr
Responsable qualité	Isabelle VERDIER	04 74 49 44 23	iverdier@ch-bourg01.fr
Responsable des EBMD (biologie délocalisée)	Christina EBAO	04 74 45 42 25	cebao@ch-bourg01.fr

1.5 MAGASIN

FONCTION	NOM	N° de Téléphone	E-mail
Approvisionnement en fournitures	F BRICHEUX D. BON	04 74 45 55 73	magasin-laboratoire@ch-bourg01.fr

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

2 CATALOGUE DES EXAMENS DE BIOLOGIE ET DOCUMENTATION

Les examens réalisés aux laboratoires de Biologie Médicale du Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse et du Haut-Bugey sont répertoriés dans ce catalogue, ainsi que les examens pris en charge et sous-traités.

Pour le CH de Bourg en Bresse :

- le catalogue contient un lien vers le manuel de prélèvement de l'EFS
- des renvois sont faits à des protocoles Blue-Médi pour certains examens, en particulier les épreuves dynamiques en hormonologie. Pour les autres établissements, s'adresser directement au laboratoire.

Comment accéder au catalogue des analyses :

2.1.1 Pour le Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse

- Accès par le réseau informatique de l'hôpital : ouvrir une page internet → cliquer sur « Favoris Secteur médical » → cliquer sur Catalogue des analyses
- Accès directement par cette adresse : <https://ght01.manuelprelevement.fr> :

2.1.2 Pour le Centre Hospitalier du Haut-Bugey :

- Accès sur tous les ordinateurs de l'hôpital : ouvrir « dossiers partagés » dans le bureau → cliquer sur « Applications » → cliquer sur « Biologie » cliquer sur LABO-Accès manuel de prélèvements »
- Accès directement par cette adresse : <https://ght01.manuelprelevement.fr> :

2.1.3 Pour les autres établissements ou laboratoires partenaires :

Accès par internet, site du CH de BOURG-EN-BRESSE / Offre de soins/Nos spécialités/ Laboratoire et pharmacie/
[Consultez le catalogue des analyses](#)

3 MATERIEL DE PRELEVEMENT

3.1 Organisation de l'approvisionnement

Les demandes de fournitures se font sur le bon de commande EN-MAT-STO-02 (CH Bourg en Bresse) et EN-MAT-STO-12 (CH du Haut-Bugey) : BON DE COMMANDE DE FOURNITURES DE LABORATOIRE

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

3.2 Liste du Matériel de Prélèvement

3.2.1 TUBES ET ACCESSOIRES POUR PRELEVEMENT DE SANG (HEMOCULTURES VOIR MICROBIOLOGIE)

DESIGNATION	Référence	Représentation
TUBE VERT HÉPARINE LITHIUM PST II AVEC GEL SÉPARATEUR ADULTE Vide 5 mL - Pack de 100	BD 366567	
TUBE VERT HÉPARINE LITHIUM PST II AVEC GEL SÉPARATEUR ENFANT Vide 3 mL - Pack de 100	BD 368497	
MICRO-TUBE VERT HÉPARINE LITHIUM AVEC GEL SÉPARATEUR BÉBÉ Vide 1,1 mL - Pack de 50	Sarstedt 41.1393105	
TUBE VERT FONCÉ HÉPARINE LITHIUM SANS GEL SÉPARATEUR Vide 4 mL - Pack de 100	BD 368496	
TUBE BLEU CITRATE COAGULATION ADULTE Vide 2,7 mL - Pack de 100 => Attention, péremption courte	BD 364305	
TUBE BLEU CITRATE COAGULATION ENFANT/BÉBÉ Vide : 1,3 mL - Pack de 50	Sarstedt 411350105	
TUBE PEDIATRIQUE GROUPE SANGUIN (EFS) Vide 2 mL - Pack de 100	BD 368274	
I TUBE VIOLET EDTA NFS ADULTE + VS (Site Haut-Bugey) Vide : 4 mL - Pack de 100	BD 367862	
MICROTUBE VIOLET EDTA ENFANT/BÉBÉ Vide : 500 µL - Pack de 50	BD 363706	
TUBE S-MONOVETTE 2.7mL THROMBOEXACT® BOUCHON FRAMBOISE Vide 2.7mL – pack de 50 (distribution à l'unité dans certains contextes)	Sarstedt 51168001	
TUBE GRIS AVEC ANTI-GLYCOLYTIQUE NAF + OXALATE K ADULTE Vide 3mL - Pack de 100	BD 368920	
MICROTUBE GRIS Fluorure + Héparine ENFANT/BÉBÉ Vide 1,3mL - Pack de 10	Sarstedt 411394105	
TUBE SEC JAUNE D'OR SSTII ADVANCE AVEC GEL SÉPARATEUR ADULTE Vide 5 mL - Pack de 100	BD 366566	
TUBE SEC JAUNE D'OR SSTII ADVANCE AVEC GEL SÉPARATEUR ENFANT Vide 2,5 mL - Pack de 100	BD 368498	
Microvette® 500 Sérum-Gel, bouchon brun Vide 500µL - Pack de 10	Sarstedt 201344	
TUBE SEC ROUGE AVEC ACTIVATEUR DE COAGULATION SANS GEL SÉPARATEUR Vide 6 mL.	BD 367819	
TUBE NOIR CITRATE VS (Site Bourg-en-Bresse) Vide : 2 mL -Pack de 100 => Attention Péremption courte	BD 367740	
TUBE NEUTRE SANS ADDITIF Vide 3 mL -Pack de 100 => pour purge uniquement	BD 362725	
TUBE HEPARINE SODIQUE BLEU FONCE Vide 7 mL	BD 367735	

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09
TUBE ACD JAUNE PALE Vide 6 mL	BD 367756	
TUBE EDTA APROTININ ROSE pour ACTH	GREINER 454261	
SERINGUE GAZ DU SANG PICO SELF FILL sans aiguille à l'unité => remplissage automatique	Radiometer 956-610	
SERINGUE GAZ DU SANG PICO ASPIRATOR A l'unité => remplissage manuel	Radiometer 956-622	
KIT QUANTIFERON	Qiagen 1083242 1083243 1083244 1083245	

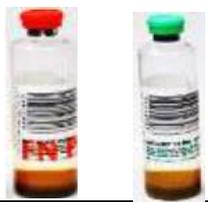
3.2.2 MATERIEL POUR PRELEVEMENTS DIVERS		
DESIGNATION	Référence	Représentation
KIT MACRODUCT POUR RECUEIL DE SUEUR	J2L Elitech SS-032	
KIT DE RECUEIL SALIVAIRE SALICAPS	Biomnis Ref K5	

3.2.3 TUBES, CONTENANTS ET ACCESSOIRES POUR PRELEVEMENT D'URINE (BIOCHIMIE)		
DESIGNATION	Référence	Représentation
TUBE VACUTAINER URINE CHIMIE BEIGE Vide 6 mL	BD 368501	
CANTINE RECUEIL URINE 24H 3L	BD 364982	
FLACON 250 ML URINE type compte d'Addis	Biolys LO 250	

3.2.4 CONTENANTS POUR SELLES (BIOCHIMIE)		
DESIGNATION	Référence	Représentation
POT BLANC STEATORRHEE	VWR Labonord LBM12091000 - Pot LBM1100032928 - couvercle	

 <p>LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY</p>	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
	Code : MP-LAB-01	Version : 09

3.2.5 MATERIEL POUR PRELEVEMENTS MICROBIOLOGIQUES

DESIGNATION	Référence	Représentation
SANG		
FLACON HEMOCULTURE BACTALERT ADULTE AEROBIE Flacon Vert ANAEROBIE Flacon orange	Bio-Mérieux 410851 410852	
FLACON HEMOCULTURE BACTALERT PEDIATRIQUE FLACON JAUNE (1 flacon unique)	Bio-Mérieux 410853	
CORPS DE POMPE POUR HEMOCULTURE sachet de 5	Bio-Mérieux A100760	
REDUCTEUR POUR HEMOCULTURE sachet de 5	Bio-Mérieux A100761	
URINES		
POT POUR PRELEVEMENT D'URINE VACUTAINER 120 ML AVEC CANULE	BD 364941	
TUBE VACUTAINER URINE BACTERIO KAKI AVEC CONSERVATEUR Ensemble tube + canule ADULTE : Vide 10 mL et ENFANT : Vide 5 ML	BD 364955 / 364958	
SELLES/ECOUVILLON RECTAL		
Poudrier stérile COPRO CULTURE MICROBIOLOGIE STANDARD + <i>C.Difficile</i>	GREINER PC160SRSP	
ECOUVILLON RECTAL ECOUVILLON ESWAB + MILIEU DE TRANSPORT LIQUIDE BOUCHON ROSE ESWAB REGULAR Microbiologie standard et PCR carbapénémase ou ERV	COPAN ESWABR1	
PRELEVEMENTS URO-GENITAUX		
BACTERIOLOGIE et MYCOLOGIE ECOUVILLON ESWAB + MILIEU DE TRANSPORT LIQUIDE BOUCHON ROSE ESWAB REGULAR Prélèvement vaginaux, endocol	COPAN ESWABR1	
BACTERIOLOGIE STANDARD ECOUVILLON ESWAB + MILIEU DE TRANSPORT LIQUIDE BOUCHON ORANGE ESWAB MINITIP (tige fine) Prélèvement urétral Homme	COPAN ESWABN1	
MYCOPLASME CULTURE BOUILLON R1 Recherche de mycoplasmes urogénitaux : réaliser un prélèvement vaginal avec un écouvillon ESWAB décrit ci-dessus et décharger l'écouvillon dans le bouillon R1	Bio-Mérieux 422083	
MYCOPLASMA GENITALIUM PCR : Prélèvement vaginal ou urétral : ECOUVILLON ESWAB + MILIEU DE TRANSPORT LIQUIDE BOUCHON ROSE ESWAB REGULAR Sur urines : TUBE VACUTAINER URINE CHIMIE BEIGE		
VIROLOGIE SUR VESICULES KIT VIROLOGIE BIOMNIS Ecouvillon ComboSwab + milieu de transport M4RT Bouchon Violet ou NEST (bouchon blanc)	Biomnis R12688	
PRELEVEMENTS ORL : Virus respiratoires/Coqueluche		

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09
GRIPPE/VRS KIT CEPHEID : écouvillon + tube BOUCHON ROUGE + inscription GeneXpert sur l'écouvillon	CEPHEID SWAB/B-100	
SARS-COV-2 par PCR CH BOURG EN BRESSE: KIT CEPHEID : écouvillon + tube BOUCHON ROUGE + inscription GeneXpert sur l'écouvillon OU Milieu de transport UTM-RT (COPAN) : bouchon rouge	CEPHEID SWAB/B-100 UTM3ML	
SARS-COV-2 par PCR CH HAUT-BUGEY : KIT SPECIFIQUE FOURNI PAR LE LABORATOIRE DU HAUT-BUGEY : écouvillon + petit tube BOUCHON ORANGE	BIOSYNEX	
KIT PCR COQUELUCHE : Ecouvillon tige souple bleu DrySwab + milieu de transport REMEL M4RT (BOUCHON VIOLET) ou NEST (BOUCHON BLANC) + fiche de renseignements	Biomnis R12688	
PRELEVEMENTS LOCAUX SUR ECOUVILLONS (Prélèvements cutanés, plaies, oculaires...)		
BACTERIOLOGIE et MYCOLOGIE ECOUVILLON ESWAB + MILIEU DE TRANSPORT LIQUIDE BOUCHON ROSE ESWAB REGULAR	COPAN ESWABR1	
VIROLOGIE SUR VESICULES KIT BIOMNIS Ecouvillon ComboSwab + milieu de transport M4RT (bouchon Violet) ou NEST (bouchon blanc)	Biomnis R12688	
PRELEVEMENTS DIVERS abcès, pus, liquides de ponctions		
POUDRIER STERILE BACTERIOLOGIE/MYCOLOGIE	CML FP60PPSG	/
PRELEVEMENTS BLOC OPERATOIRE		
FLACON A BILLES POUR ULTRA-TURRAX BACTERIOLOGIE prélèvements ostéoarticulaires bloc opératoire	Elitech Microbio AL0504-B	
ECOUVILLON PORTAGERM AMIE AGAR +R1 (double emballage stérile) BACTERIOLOGIE et MYCOLOGIE des prélèvements réalisés au au bloc opératoire	Copan 41998	
AUTRES TYPES DE PRELEVEMENTS		
PORTAGERM PYLORI (Milieu de transport) Culture Hélicobacter	Bio-Mérieux 42041	/

3.2.6 SACHETS POUR PRELEVEMENTS CH BOURG EN BRESSE		
DESIGNATION	COULEUR	Représentation
SACS KANGOUROU LABORATOIRE NON URGENT SACS KANGOUROU LABORATOIRE URGENT	INCOLORES ROUGES	 
SACS KANGOUROU EF3 SACS KANGOUROU ANAPATH	BLEUS JAUNES	 
SACS PARACHUTE POUR PNEUMATIQUE	INCOLORES	

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

3.2.7 SACHETS POUR PRELEVEMENTS CH HAUT BUGEY		
DESIGNATION	COULEUR	Représentation
SACS KANGOUROU LABORATOIRE NON URGENT	INCOLORES	
SACS KANGOUROU LABORATOIRE URGENT	ROUGES	

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

3.2.8 BONS DE DEMANDE D'EXAMENS CH BOURG EN BRESSE – CH HAUT-BUGEY		
DESIGNATION	COULEUR	Représentation
URGENCE	ROUGE	
BIOCHIMIE ROUTINE	VERT CLAIR	
BIOCHIMIE SPECIALISEE	VERT FONCE	
BACTERIOLOGIE	BLEU CLAIR	
HEMOCULTURES	ORANGE	
HEMATOLOGIE	VIOLET	
IMMUNOLOGIE	BLEU FONCE	
RECHERCHE SARS-COV-2	ORANGE	
ANATOMIE PATHOLOGIQUE		
FICHE DE CONSIGNES ECBU		

3.2.9 BONS DE DEMANDE D'EXAMENS SPECIFIQUE AU CH HAUT-BUGEY		
DESIGNATION	COULEUR	Représentation
IMMUNO-HEMATOLOGIE	VIOLET	

4 INFORMATIONS GENERALES SUR LA REALISATION DES PRELEVEMENTS

4.1 REGLES POUR REMPLIR LES BONS DE DEMANDE

MANUEL DE PRELEVEMENT

LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY

Code : MP-LAB-01

Version : 09

4.1.1 Comment demander un examen?

Cocher d'une croix nette, sans déborder, la case précédant l'intitulé de l'examen souhaité

4.1.2 Identification et renseignements obligatoires :

Merci d'écrire de façon lisible !

Ne rien écrire en dehors du cadre délimité par les pointillés

L'identification du **PRELEVEUR** et du **PRESCRIPTEUR** : la personne réalisant le prélèvement doit inscrire son nom ou un code permettant de l'identifier, ainsi que le nom (ou le tampon) du prescripteur.
INSCRIRE OBLIGATOIREMENT LA DATE et l'HEURE de réalisation du prélèvement
1 SEUL CHIFFRE PAR CASE

L'identification du **PATIENT** : coller une étiquette patient ou à défaut écrire lisiblement ses **Nom, Prénom, Date de naissance** et **N° de Séjour**.

L'identification du **SERVICE** : coller une étiquette service ou à défaut écrire le code chiffré de votre unité ainsi que son intitulé en clair.

**GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE
LABORATOIRE BRESSE HAUT-BUGEY**
Site Bourg : 04.74.45.42.21 / Site Oyonnax : 04.74.73.10.43

Réception

Réservé au laboratoire NCC NCC(ATT) NCC(PDH) NCF NCF(ANC) NCI TSUPP Vers. 26 - Ed. 10/22

BIOCHIMIE (Recto) BI26/BI76

EXAMENS DEMANDES	(*) RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
- 1 Seul Tube Vert pour tout le cadre	
Biochimie courante:	
<input type="checkbox"/> Ionogramme complet (Na, K, Cl, CO2, Prot.) + Urée, Créat, Ca, Phos <input type="checkbox"/> Ionogramme simple (Na, K) + Urée, Créat. <input type="checkbox"/> Bilan Hépatique (Bil., ASAT, ALAT, PAL, GGT) <input type="checkbox"/> Exploration Anomalie Lipidique (Chol., Trig., HDL, LDL, Aspect) <input type="checkbox"/> Ionogramme Début de dialyse <input type="checkbox"/> Ionogramme Fin de dialyse	
Clairance de la créatinine (COCKROFT):	
<input type="checkbox"/> COCKROFT (Homme) <input type="checkbox"/> COCKROFT (Femme)	
Analyses isolées:	
<input type="checkbox"/> Na, K, Cl, CO2 <input type="checkbox"/> Potassium <input type="checkbox"/> Créatinine, Urée <input type="checkbox"/> Créat. redon urologique <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Phosphore <input type="checkbox"/> Magnésium <input type="checkbox"/> Osmolalité mesurée <input type="checkbox"/> Protéines <input type="checkbox"/> Acide Urrique <input type="checkbox"/> Bilirubine <input type="checkbox"/> Cholestérol <input type="checkbox"/> Triglycérides <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> ASAT <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> CPK <input type="checkbox"/> ALAT <input type="checkbox"/> PAL <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> Vitamine D <input type="checkbox"/> Troponine T <input type="checkbox"/> NT Pro BNP	
Protéines Spécifiques:	
<input type="checkbox"/> Profil hémolyse (Haplo, Oros) <input type="checkbox"/> Profil nutritionnel (Préab, AID) <input type="checkbox"/> Profil complément (C3c, C4) <input type="checkbox"/> IgE Totales <input type="checkbox"/> Préalbumine <input type="checkbox"/> Albumine <input type="checkbox"/> Transferrine	
Bilan martial:	
<input type="checkbox"/> Dépistage carence en fer (Ferritine seule) <input type="checkbox"/> Fer sérique + CSS <input type="checkbox"/> Bilan de surcharge en fer (Fer + CSS + Ferritine)	
Marqueurs d'anémie:	
<input type="checkbox"/> Vitamine B12 <input type="checkbox"/> Foies plasmatiques (Vitamine B9)	
Hormonologie:	
<input type="checkbox"/> Cortisol (07H - 09H) <input type="checkbox"/> Cortisol (16H - 18H) <input type="checkbox"/> Parathormone	
Bilan thyroïdien:	
<input type="checkbox"/> Sans traitement ou inconnu (TSH) <input type="checkbox"/> Sous traitement LT4 (Levothyrox, ...) (TSH) <input type="checkbox"/> Sous Anti-Thyroïdien de Synthèse (Néomercazole, ...) (FT4, TSH) <input type="checkbox"/> Sous Amiodarone (TSH) <input type="checkbox"/> Suspicion pathologie hypophysaire (FT3, FT4 et TSH) <input type="checkbox"/> Suivi pathologie hypophysaire (FT3 et FT4)	
Analyses isolées (à justifier):	
<input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> T4 Libre <input type="checkbox"/> T3 Libre	
Test de grossesse:	
<input type="checkbox"/> H.C.G. totale	
Tube Vert supplémentaires	
<input type="checkbox"/> Procalcitonine <input type="checkbox"/> Procalcitonine (sur sang de cordon)	

Prescripteur: _____	Préleveur: _____
DATE: [] [] / [] [] / [] []	HEURE: [] [] : [] []

ETIQUETTE PATIENT Nom usuel : Prénom : Né(e) le : Sexe: Nom naissance : N° IPP : N° Séjour :	ETIQUETTE SERVICE Code UF : Service :	ETIQUETTE LABORATOIRE (Réserve laboratoire)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	------------------------------------------------

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

4.1.3 - Particularités des bons de demande d'examen :

Sur tous les bons : les analyses écrites en rouge sont à renseigner obligatoirement : une absence de renseignements fera l'objet d'une non-conformité.

Dosage d'antibiotiques:

case « Résiduel » : prélèvement juste avant l'administration suivante.

case « Pic » : prélèvement 30 mn après la fin d'une perfusion de 30 mn.

case « Perfusion continue » : prélèvement à n'importe quel moment cas de perfusion continue

Particularités selon les bons de demande :

▶ **BACTERIOLOGIE** : Utiliser un bon pour chaque prélèvement (autant de bons que de prélèvements)

▶ **HEMOCULTURES** : Les étiquettes codes-à-barre des flacons sont à coller aux emplacements indiqués.

4.1.4 Changement de version des bons de demande d'examen

ATTENTION! LES BONS DE DEMANDE D'EXAMENS EVOLUENT !

Les bons de demande d'examens laboratoire sont révisés chaque trimestre, un code avec un indice de révision apparaît sur chacun des bons. Les modifications importantes sont transmises aux cadres par mail.

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5 REALISATION DES PRELEVEMENTS

5.1 PRELEVEMENT VEINEUX AU PLI DU COUDE

5.1.1 Matériel

- 1 chariot de soins équipé d'une boîte pour objets piquants coupants tranchants.
- 1 plateau nu non stérile
- 1 corps de pompe à usage unique et une aiguille adaptable du calibre désiré ou une épicroanienne ou une unité de prélèvement prémontée.
- Compresse non stériles 5 x 5 cm
- 1 garrot propre et désinfecté.
- gants non stériles
- Antiseptique en vigueur dans l'établissement.
- Protection absorbante
- Pansement hémostatique
- 1 sachet plastique (rouge si analyses urgentes) pouvant être préparé à l'avance, contenant les tubes nécessaires non périmés, **non étiquetés**, et le nombre adéquat d'étiquettes du patient **non collées sur les tubes**.
- Fiches de demande d'analyses « cartes marquées », étiquetées au nom du patient et correctement remplies (peuvent être préparées à l'avance: la date peut être remplie, **mais ni l'heure ni le nom du préleveur**).
- 1 sac poubelle
- Flacon de soluté hydroalcoolique.

5.1.2 Protocole

- Vérifier la prescription sur le dossier de soins.
- Noter la date et l'heure du prélèvement et le nom du préleveur sur la carte marquée.
- Prévenir le patient et l'installer confortablement.
- Vérifier **son identité par une question ouverte ou vérification du bracelet d'identité**

=> Confronter cette identité à la prescription.

- Pratiquer une hygiène des mains par lavage simple ou friction hydroalcoolique.
- S'installer confortablement avec un bon éclairage.
- Mettre des gants à usage unique non stériles
- Installer la protection,
- Poser le garrot,
- Repérer la veine à ponctionner.

Ne jamais ponctionner un bras porteur d'une fistule, d'une phlébite.

Eviter au maximum de piquer du côté hémiparalysé ou d'une mammectomie.

Eviter de prélever au niveau d'une CIP ou d'une VVC

- Désinfecter largement la zone à ponctionner dans le sens du retour veineux et laisser sécher l'antiseptique (ne plus repalper après).
- Adapter l'aiguille ou l'épicroanienne au corps de pompe, sauf en cas d'utilisation d'une unité de prélèvement préadaptée.

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

- Préparer les tubes dans l'ordre suivant :

**flacons hémocultures ou 1 neutre (transparent) si hémostase,
bleus, jaunes ou rouges, verts, violets, gris, autres tubes**

- Ponctionner la veine avec le biseau de l'aiguille tourné vers le haut.
 - Introduire le 1er tube avec l'autre main dans le corps de pompe et le percuter. Attendre qu'il se remplisse, le retirer et l'agiter par retournement plusieurs fois.
 - Retirer le garrot si débit suffisant
 - Introduire successivement les autres tubes de la même manière.
- Agiter les tubes par retournement (au moins 5 fois) au fur et à mesure de leur retrait**
- Avant de retirer le dernier tube, enlever le garrot s'il est encore serré, puis retirer le dernier tube.
 - Retirer l'ensemble aiguille-corps de pompe en actionnant le dispositif de sécurité et l'éliminer ainsi que le tube neutre dans la boîte à objets piquants coupants tranchants.
 - Comprimer le point de ponction avec une compresse imprégnée d'antiseptique
 - Poser le pansement hémostatique, retirer la protection et les gants.
 - **Vérifier les étiquettes se trouvant dans le sachet.** Les coller sur les tubes en laissant une partie du sang visible.
 - Remettre le tout dans le sachet transparent (rouge uniquement si urgent) et le fermer.
 - Ranger le matériel
 - Pratiquer une hygiène des mains par friction hydroalcoolique.
 - Désinfecter le chariot de soins
 - Veiller à l'acheminement des prélèvements au laboratoire dans les délais requis

5.1.3 Remarques

L'IDE est responsable du prélèvement jusqu'à son départ.

a- Patients perfusés ou porteurs de chambre implantable (CIP) ou de voie veineuse centrale (VVC):

Si possible ne pas prélever à ce niveau. Les examens de laboratoire peuvent être fortement perturbés soit par dilution du prélèvement, soit par la présence d'un composant de la perfusion (héparine, glucose...)

S'il est impossible de faire autrement, prélever 4 tubes **neutres (bouchon translucide)** et les éliminer avant le prélèvement proprement dit.

b. Recommandations concernant le choix du matériel



DISPOSITIFS SÉCURITÉ POUR LE PRÉLÈVEMENT DE SANG

Choix du matériel en fonction de la situation de prélèvement et mise en sécurité du dispositif

1 PRÉLÈVEMENT DE SANG AVEC AIGUILLE

Nouveau matériel de prélèvement

Aiguille à prélèvement de sang sécurisé 22G - 25mm (BD Eclipse™ Signal™)

- Nombre de tubes : < 5-6



Vitesse de remplissage avec paroi d'aiguille Extra fine



Visualisation du reflux veineux



Capuchon de sécurité à activation unimanuelle
CLIC !



Corps de prélèvement avec méplats latéraux et ailettes larges et aplaties sur le dessous

CODE PHARMA
530867

2 PRÉLÈVEMENT DE SANG AVEC UNITÉ À AILETTES

Unité de prélèvement + Holdex 21G ou 23G (BD Vacutainer® Safety-Lok™)

- Veines difficiles
- Hémocultures
- Nombre de tubes : > 5-6





CLIC !

CODE PHARMA
530855 - 530856

3 CHOISIR ET UTILISER LE BON MATÉRIEL : PRÉLÈVEMENT OU MICROPERFUSION

Prélèvement



Unité de prélèvement + Holdex (BD Vacutainer® Safety-Lok™)

Microperfusion



Microperfuseur sécurisé (Nipro SafeTouch™ PSV)

Août 2018 - ChoixDM-BeB, AB-Cam En collaboration avec BD

5.2 PRELEVEMENT POUR GAZ DU SANG

5.2.1 Personnes autorisées

Acte effectué sur prescription médicale et réservé aux : infirmières, élèves infirmières, sages-femmes, élèves sages-femmes, médecins.

5.2.2 Prélèvement artériel sur seringue safePICO self fill héparinée

Dispositif de prélèvement de sang artériel à remplissage automatique pour le prélèvement artériel ou en cathéter artériel;



Prépositionner le piston au volume de 1,5 mL (minimum 1 mL).
Le cas échéant, adapter une aiguille



Réaliser le prélèvement sur KT ou par ponction directe.
Tenir le piston orienté vers le haut.



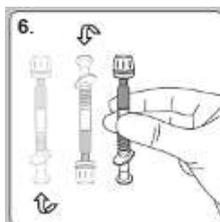
Remettre le bouchon : enfoncer et tourner ¼ tour



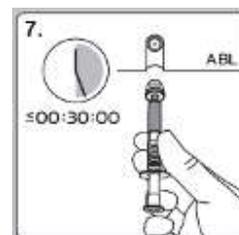
Tapoter le corps de la seringue pour retirer les bulles d'air



Purger les bulles d'air en poussant doucement le piston jusqu'au remplissage du bouchon par le sang.



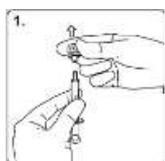
Agiter aussitôt la seringue pendant au moins 20 s par retournement ou en la roulant entre les doigts dans les 2 axes



Analyser dans un délai de 30 mn maximum

5.2.3 Seringue safe PICO Aspirator héparinée

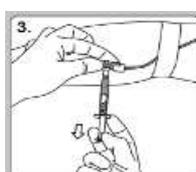
Dispositif de prélèvement de sang par aspiration pour le prélèvement en cathéter ou le prélèvement veineux.



Retirer le bouchon



Pousser le piston jusqu'à la butée.
Le cas échéant, adapter une aiguille



Purger plusieurs fois le cathéter, adapter la seringue sur le robinet et tirer doucement sur le piston pour remplir la seringue : 0,7mL min

Etapes 4 - 5 - 6 - 7 : idem seringue self fill

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.2.4 Prélèvement de sang de cordon ombilical

Il est nécessaire de clamber en deux endroits le cordon pour prélever entre ces deux clamps, le plus tôt possible après le clampage. Il est recommandé d'effectuer deux prélèvements, un artériel et un veineux.

5.2.5 Comment éviter les erreurs préanalytiques

- *5.2.5.1 Identification du patient*

Toujours étiqueter la seringue juste après le prélèvement au chevet du patient en vérifiant son identité

- *5.2.5.2 Dilution*

Lors de prélèvements sur cathéters, le risque de dilution de l'échantillon avec la solution de rinçage est toujours présent. Éliminer au moins 3 fois l'espace mort lorsque vous prélevez sur cathéter (Vérifier le volume exact de l'espace mort sur l'emballage du cathéter)

- *5.2.5.3 Positionnement de l'aiguille*

Pendant une ponction artérielle, le risque de ponctionner accidentellement une veine existe. Même si très peu de sang veineux est mélangé à l'échantillon artériel, les résultats seront biaisés.

- Utiliser des aiguilles à biseau court : elles sont plus faciles à positionner dans l'artère sans risquer de ponctionner la paroi opposée de l'artère.
- Pratiquer la ponction selon un angle de 45°C pour un meilleur positionnement

- *5.2.5.4 Bulles d'air*

Les bulles d'air risquent d'affecter sérieusement l'échantillon artériel. Ce sont surtout les paramètres liés à la pO2 qui seront biaisés.

- Contrôler visuellement l'absence de bulles d'air
- Tapoter le corps de la seringue pour faire remonter les bulles d'air (seringue verticale)
- Purger les bulles d'air dans le bouchon en appuyant doucement sur le piston jusqu'à la butée, ce qui assure le scellage de l'échantillon.

- *5.2.5.5 Formation de caillots*

Les échantillons coagulent s'ils ne sont pas soigneusement homogénéisés avec de l'héparine après le prélèvement. Un échantillon présentant des caillots n'est pas homogène et les résultats ne sont pas fiables.

Homogénéiser l'échantillon aussitôt après le prélèvement, sur 2 plans : en le roulant entre les paumes des mains ET en l'inversant verticalement

- *5.2.5.6 Hémolyse*

Il y a un risque de rupture des hématies lorsque les échantillons sont refroidis trop brusquement ou lorsqu'elles sont soumises à des chocs ou à des déformations

- Ne pas placer l'échantillon directement sur de la glace
- Ne pas mélanger trop vigoureusement (ne pas secouer)
- Éviter de provoquer des turbulences dans l'échantillon : aiguille trop fine/obstruction du trajet de l'échantillon/aspiration manuelle trop rapide

- *5.2.5.7 Stockage prolongé*

Le métabolisme cellulaire se poursuit après le prélèvement du sang dans la seringue → mesurer l'échantillon immédiatement

- Si ce n'est pas possible :
 - analyser l'échantillon dans les 30 minutes
 - analyser les échantillons spéciaux dans les 5 minutes : pO2 élevée, nombre de leucocyte ou de plaquettes élevé.

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.3 URINES : examens de biochimie

Examens pour lesquels le recueil de 24h n'est pas obligatoire (glycosurie, protéinurie, ionogramme...)

L'urine est collectée directement dans le récipient à bouchon bleu qui est muni d'un dispositif de percussion pour le remplissage des tubes sous vide.

- soulever l'étiquette blanche du pot recueil des urines à bouchon bleu
- percuter le tube à remplir bouchon beige pour biochimie
- attendre le remplissage complet du ou des tubes.
- homogénéiser ensuite le prélèvement par 8 à 10 retournements
- vérifier l'étiquette et le bon de laboratoire et coller l'étiquette sur le tube

Recueil des urines de 24h

- Le matin au réveil (6 heures par exemple), le patient urine dans les toilettes. Ce sera le point de départ du recueil,
- Ensuite, le patient garde toutes les urines émises dans la journée et celles de la nuit dans une cantine étiquetée à son nom (uriner directement dans la cantine ou dans un haricot qui sera versé dans la cantine),
- Le patient urine une dernière fois le lendemain matin à la même heure que la veille (6 heures par exemple) et joint cette dernière miction aux précédentes,
- L'infirmier(e) (aide-soignant(e), auxiliaire de puériculture) vérifie l'identité du patient et l'étiquetage de la cantine,
- **Il relève la diurèse et la note** sur le dossier de soins et sur le bon du laboratoire correctement rempli,
- Il homogénéise le contenu de la cantine et prélève, à travers le bouchon, en retournant la cantine, un tube **sans conservateur** (bouchon beige, tubes en vrac) qu'il étiquette. Si la diurèse est supérieure à 3L (plus d'une cantine), ne pas prélever de tube et acheminer la totalité des urines au laboratoire,
- Si l'analyse requiert plus de 10 ml d'urine, prélever autant de tubes que nécessaire (cf catalogue des analyses),
- L'infirmier(e) place la carte marquée dans la pochette rose du laboratoire et le tube de prélèvement dans un sachet dans la valise prévue à cet effet en se conformant aux modalités de passage du coursier.
- NB : **Ne pas envoyer la cantine au laboratoire, sauf si la diurèse est supérieure à 3L (2 cantines).**

5.4 PRELEVEMENT DE SELLES

Voir chapitre suivant : Prélèvements microbiologiques, y compris pour la biochimie des selles

5.5 PRÉLÈVEMENTS MICROBIOLOGIQUES

5.5.1 RECOMMANDATIONS GENERALES POUR LES PRELEVEMENTS MICROBIOLOGIQUES

Réaliser les prélèvements avant toute antibiothérapie si possible.

Prendre soin de remplir la partie droite du bon de demande correspondant aux renseignements cliniques.

Acheminement le plus rapidement possible au laboratoire si possible.

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.2 ABCES ET SUPPURATIONS

Désinfecter la peau avant de réaliser la ponction (désinfection type chirurgical)

Ponction ou prélèvements réalisés au cours d'actes chirurgicaux. Le prélèvement est recueilli à l'aide d'une seringue et transféré dans un poudrier stérile.

5.5.3 CATHETERS, CHAMBRE IMPLANTABLE

Cathéters :

Après ablation du cathéter sectionner 5 cm de l'extrémité distale pour les cathéters longs et de la partie insérée pour les cathéters courts et les recueillir dans un poudrier stérile

Chambre implantable

Adresser la CIP au laboratoire dans un poudrier stérile

5.5.4 COQUELUCHE : aspiration naso-pharyngée ou écouvillonnage naso-pharyngé

- **Demander une PCR coqueluche uniquement la vaccination date de plus de 3 ans et si la toux dure depuis moins de 3 semaines.**
- **Aspiration naso-pharyngée : technique de choix**

Cette technique nécessite une sonde fine et souple reliée à un dispositif d'aspiration ou une seringue de 10 ml. Elle peut être difficile à réaliser chez l'adolescent et l'adulte. Déposer les mucosités aspirées dans un poudrier stérile ou le flacon d'aspiration.

- **Écouvillonnage naso-pharyngé postérieur**
 - Utiliser un écouvillon spécifique tige souple bleu DrySwab + milieu de transport REMEL M4RT (bouchon violet) ou NEST bouchon blanc
 - Maintenir la tête du patient en position inclinée en arrière
 - Introduire l'écouvillon dans la narine et le pousser délicatement le plus loin possible parallèlement au palais jusqu'au rhinopharynx postérieur.
 - Le laisser en place quelques secondes et le retirer lentement en lui imprimant un léger mouvement de rotation.
 - Procéder de même avec le même écouvillon dans l'autre narine
 - Mettre l'écouvillon dans le milieu de transport

NB : le rendement de ce prélèvement est de 15 % inférieur à celui de l'aspiration

- **Remarques : Feuille de renseignements de BIOMNIS à compléter (à demander au laboratoire)**

5.5.5 GALE

- Mettre des gants
- Repérer les sillons ou les vésicules dans les zones préférentielles : plis du poignet, interdigitaux, sous-mammaires
- Déposer une goutte d'huile de vaseline ou paraffine sur la lésion pour immobiliser le sarcopte et éviter les projections des parasites ou de leurs œufs.
- Ouvrir les sillons ou les vésicules cutanées et racler leur contenu.
- Déposer cette sérosité dans un poudrier ou entre 2 lames porte objet
- Transmission immédiate au laboratoire et prévenir un biologiste
- Renseigner le nom de toutes les personnes qui manipulent le prélèvement

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.6 GRIPPE-VRS - CH BOURG EN BRESSE : Écouvillonnage naso-pharyngé

- Plusieurs types de milieux de transports utilisables (*liste modulable en fonction des pénuries de milieux de transports*) :
 - KIT CEPHEID : écouvillon + tube **BOUCHON ROUGE + inscription GeneXpert sur l'écouvillon**
 - Milieu de transport **UTM-RT (COPAN)** : bouchon rouge
 - A l'aide de l'écouvillon, prélever d'une main ferme et suffisamment haut la face postérieure de la narine.
 - Si les narines sont sèches, il est possible d'humidifier l'écouvillon avec du milieu de transport ou de l'eau physiologique stérile. Il peut être utile dans ce cas de prélever les 2 narines avec le même écouvillon.
 - Replacer l'écouvillon dans le milieu de transport.

5.5.7 SARS-COV-2 – CH BOURG EN BRESSE

Écouvillonnage naso-pharyngé

- Plusieurs types de milieux de transports utilisables (*liste modulable en fonction des pénuries de milieux de transports*) :
 - KIT CEPHEID : écouvillon + tube **BOUCHON ROUGE + inscription GeneXpert sur l'écouvillon**
 - Milieu de transport **UTM-RT (COPAN)** : bouchon rouge
 - Introduire l'écouvillon naso-pharyngé à travers une narine, en parallèle du plancher buccal. Il faut introduire l'écouvillon d'environ 5 cm, le but est d'atteindre la paroi pharyngée postérieure
 - Sur la paroi pharyngée postérieure, appliquer 2-3 mouvements de rotation douce puis retirer l'écouvillon. Si le patient pleure, l'écouvillon a été fait au bon endroit.
 - Replacer l'écouvillon dans le milieu de transport. Décontaminer le tube (en cas de souillure du dispositif) avec un agent désinfectant selon protocole local

5.5.8 SARS-COV-2 – GRIPPE – VRS : CH HAUT-BUGEY

Écouvillonnage naso-pharyngé

- Utiliser **OBLIGATOIREMENT LE KIT SPECIFIQUE FOURNI PAR LE LABORATOIRE DU HAUT-BUGEY** : écouvillon + petit tube **BOUCHON ORANGE**
- Introduire l'écouvillon naso-pharyngé à travers une narine, en parallèle du plancher buccal. Il faut introduire l'écouvillon d'environ 5 cm, le but est d'atteindre la paroi pharyngée postérieure
- Sur la paroi pharyngée postérieure, appliquer 2-3 mouvements de rotation douce puis retirer l'écouvillon. Si le patient pleure, l'écouvillon a été fait au bon endroit.
- **Décharger l'écouvillon dans le tube bouchon orange** : insérer l'écouvillon, puis **effectuer une rotation au minimum 15 fois et essuyer l'écouvillon contre les parois internes du tube**. (Le déchargement conditionne la qualité du résultat)
- **Jeter l'écouvillon**
- Fermer le tube, l'étiqueter, et l'envoyer au laboratoire
- **Ne pas laisser l'écouvillon dans le tube de façon statique : risque d'invalider la PCR**

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.9 HELICOBACTER :

- Test respiratoire à l'urée Kit HELIKIT à demander à la pharmacie
- A réaliser de préférence par une personne qualifiée
- Voir protocole dans le catalogue des analyses.
 - Culture sur biopsie :
- Milieu de transport pour Helicobacter (Portagerm pylori)
- Introduire la biopsie prélevée dans le gel du milieu de transport de façon à ce qu'elle soit immergée

5.5.10 HEMOCULTURES

Se référer aux protocoles spécifiques

- CHB : protocole Blue-medi spécifique PRT PCI 007
- CHHB : protocole Ennov PRT-PCI-017

5.5.11 LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN

- Kit spécifique : tube bouchon bleu adulte ou blanc enfant
- Tube PP (polypropylène) pour protéines Tau et 14.3.3
- Nombre de gouttes nécessaires :
 - Cytologie 10 gouttes (0,5 ml)
 - Chimie 10 gouttes
 - Bactériologie 10 gouttes
 - Virologie : 10 à 20 gouttes par PCR

Acheminement immédiat au laboratoire

5.5.12 LIQUIDE DE DIALYSE PERITONEALE

- Recueillir le liquide de ponction dans un poudrier stérile.
- Ensemencer systématiquement le liquide de dialyse sur des flacons d'hémocultures (flacon aérobie et anaérobie.)

5.5.13 LIQUIDES DE PONCTION : Liquide péritonéal, pleural, liquide d'ascite, ...

- Recueillir le liquide de ponction dans un poudrier stérile. En plus d'un poudrier indispensable pour réaliser l'examen direct et pour réaliser des PCR si nécessaire il est recommandé d'ensemencer ces liquides sur des flacons d'hémocultures (flacon aérobie et anaérobie) pour la microbiologie standard. Attention pour les recherches de BK impérativement prélever un poudrier.
- Cytologie : Ajouter 1 tube EDTA à bouchon violet
- Chimie : ajouter un tube hépariné à bouchon vert
- Recherche de cristaux pour liquide articulaire : ajouter un tube Citraté bleu
- NB : pour les liquides articulaires voir aussi le chapitre prélèvements ostéo-articulaires

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.14 NEZ (recherche portage S.aureus ou BMR (SARM))

- ECOUVILLON ESWAB + MILIEU DE TRANSPORT LIQUIDE BOUCHON ROSE ESWAB REGULAR
- Écouvillonner les 2 fosses nasales antérieures avec le même écouvillon. Si les fosses nasales sont sèches l'écouvillon peut être humidifié avec un peu d'eau stérile.
- Remettre l'écouvillon dans le milieu de transport.

5.5.15 OXYURE (SCOTCH-TEST)

- Mettre des gants
- Découper un morceau de ruban adhésif transparent d'environ 4 cm
- Plaquer le ruban adhésif sur la marge annale dépliée de l'enfant et le recoller à la surface de la lame du microscope
- Placer cette lame dans un poudrier
- Enlever les gants et se laver les mains

5.5.16 PEAU, PLAIES et SUPPURATIONS CUTANÉES

- **Prélèvements superficiels**
 - ECOUVILLON ESWAB + MILIEU DE TRANSPORT LIQUIDE BOUCHON ROSE ESWAB REGULAR
 - Réaliser une déterision au préalable avec du sérum physiologique
 - Effectuer un frottis de plaies après avoir enlevé si nécessaire les sécrétions superficielles contaminées ou un prélèvement de pus à l'écouvillon.
- **Plaies du site opératoire**
 - Éviter l'écouvillonnage et préférer le prélèvement de l'écoulement de la cicatrice par aspiration à la seringue
- **Suppurations cutanées et plaies du pied diabétique :**
 - Privilégier les prélèvements à la seringue de façon à éviter la contamination par la flore superficielle. Vider ensuite la seringue dans un poudrier stérile. Si le volume aspiré est faible il est possible de rincer la seringue avec de l'eau stérile.
- **Remarques :**
 - Préciser sur le bon de demande le type et la localisation de la plaie
 - Sauf indications contraires sur les plaies chroniques (escarres, ulcères) seules les BMR sont recherchées

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.17 PRELEVEMENTS GENITAUX

	Materiel	Technique de prélèvement	Bon bacterio (bleu clair)
BACTERIO STANDARD (et/ou Candida) F : Prélèvement vaginal H : Prélèvement urétral	Femme : ESWAB Régular tube à bouchon rose Homme : ESWAB Minitip tube à bouchon orange	Femme : (Auto)-prélèvement vaginal avec l'écouvillon du tube à bouchon rose . Casser l'écouvillon dans le tube. Homme : Prélèvement urétral avec l'écouvillon fin, du tube à bouchon orange . Casser l'écouvillon dans le tube.	Rubrique Prélèvements sphère génitale Colonne Bactério Cocher vaginal ou urétral.
GONOCOQUE PAR CULTURE (permettant d'isoler la souche et de réaliser un antibiogramme) F : Prélèvement endocervical H : Prélèvement urétral	Femme : ESWAB Régular tube à bouchon rose Homme : ESWAB Minitip tube à bouchon orange	Femme : Prélèvement endocervical avec l'écouvillon du tube à bouchon rose . Casser l'écouvillon dans le tube. Homme : Prélèvement urétral avec l'écouvillon fin, du tube à bouchon orange . Casser l'écouvillon dans le tube.	Rubrique Prélèvements sphère génitale Colonne Bactério Cocher endocol ou urétral.
PCR : CHLAMYDIA TRACHOMATIS, GONOCOQUE, TRICHOMONAS VAGINALIS, MYCOPLASMA GENITALIUM F : Pvt endocervical ou vaginal H : Prélèvement urine	Femme ESWAB Régular tube à bouchon rose Homme : - pot à urine + tube à bouchon beige (urine)	Femme : Prélèvement vaginal ou de préférence endocervical avec l'écouvillon. Transférer immédiatement l'écouvillon dans le tube à bouchon rose puis casser l'écouvillon au niveau de la ligne de cassure et éliminer la partie supérieure. Fermer le tube et retourner le tube délicatement 3 ou 4 fois. Homme : Prélever le 1er jet d'urine dans un pot sans conservateur. Le patient ne doit pas avoir uriné depuis au moins 1 heure avant le prélèvement. Transférer immédiatement l'urine dans le tube à bouchon beige . Fermer le tube et retourner le tube délicatement 3 ou 4 fois.	Rubrique Prélèvements sphère génitale Colonne PCR Chlam. et/ou Gono Cocher endocol, vaginal ou urétral.
MYCOPLASMES Mycoplasmes urogénitaux par culture (réalisée au CHB) (<i>Mycoplasma hominis</i> et <i>Ureaplasma parvum</i> / <i>urealyticum</i>)	Flacon R1 à bouchon blanc Homme : pvt urétral écouvillon ESWAB Minitip tube à bouchon orange Femme : pvt vaginal écouvillon ESWAB Régular tube à bouchon rose	Prélèvement urétral avec l'écouvillon ESWAB Minitip à bouchon orange chez l'homme et pvt vaginal avec l'écouvillon ESWAB Régular à bouchon rose chez la femme puis décharger l'écouvillon dans le flacon R1 à bouchon blanc .	Rubrique Prélèvements sphère génitale Colonne Mycoplasme Cocher vaginal ou urétral.
VIROLOGIE	Ecouvillon ComboSwab + milieu de transport M4RT bouchon violet ou NEST bouchon blanc	Prélèvement de vésicules avec l'écouvillon fourni avec le kit. Décharger l'écouvillon dans le tube	Rubrique Prélèvements sphère génitale Colonne Herpès Cocher endocol ou vaginal

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.18 PRELEVEMENTS OCULAIRES

- **Conjonctivite**

Virus : Écouvillon ComboSwab + milieu de transport M4RT Bouchon Violet ou NEST bouchon blanc

Bactéries : Écouvillon ESWAB + milieu de transport liquide BOUCHON ROSE ESWAB REGULAR

Écouvillonner la conjonctive avec l'écouvillon adapté pour les bactéries ou les virus.

- **Blépharite** : prélever des croûtes ou des cils à la pince stérile et les déposer dans un poudrier stérile

NB : Les autres types de prélèvements sont réalisés par les ophtalmologues

5.5.19 PRELEVEMENTS ORL

	Oreille	Gorge	Sinus
Matériel nécessaire	Écouvillon ESWAB + milieu de transport liquide BOUCHON ROSE ESWAB REGULAR	Abaisse langue jetable Écouvillon ESWAB + milieu de transport liquide BOUCHON ROSE ESWAB REGULAR	Seringue d'aspiration Poudrier stérile (bouchon rouge)
Réalisation du prélèvement	Nettoyer si nécessaire le conduit auditif avec un écouvillon humide Prélever les sécrétions par écouvillonnage en appuyant sur les parois du conduit	Réaliser le prélèvement de préférence à jeun et sous un bon éclairage Lavage simple des mains Installer le patient en position assise Demander au patient d'ouvrir la bouche et de prononcer le son « AAA » (évite le réflexe nauséeux) Abaisser la langue à l'aide de l'abaisse langue pour bien visualiser l'oropharynx et éviter tout contact salivaire Frotter l'écouvillon sur chaque amygdale et placer l'écouvillon dans le milieu de transport	Recueillir à la seringue d'aspiration le pus de sinus au niveau du méat moyen et le déposer dans un poudrier stérile
Remarques	Les prélèvements d'OMA ou otite récidivante recueillis par le médecin ORL sont réalisés et acheminés comme des pus	En cas d'ulcération ou d'exsudat le prélèvement doit s'effectuer à leur niveau. Lors d'une suspicion d'une diphtérie le prélèvement doit porté sur la périphérie ou le dessous des fausses membranes	Prélèvement à réaliser par le médecin ORL
Demandes spécifiques à préciser		Diphtérie : Suspicion d'angine ulcéro-nécrotique (cocher sur le bon de demande au niveau des renseignements cliniques)	

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.20 PRELEVEMENTS OSTEOARTICULAIRES

Recommandations générales REMIC 2018, SPILF 2008

Pas d'antibiothérapie préalable ou fenêtre de 15 jours

Nombre de prélèvements : Toujours réaliser un nombre impair de prélèvements. Le nombre de prélèvements recommandés est de 5 en 5 sites anatomiques différents dans des zones macroscopiquement pathologiques pour une infection chronique sur matériel. Ces prélèvements peuvent être liquides ou solides. La localisation de chaque site de prélèvement doit être renseignée.

Proscrire les écouvillonnages et les prélèvements sur fistule difficilement interprétables du fait de la contamination par de la flore cutanéomuqueuse

Changement d'instrument entre chaque prélèvement

Acheminement au laboratoire à température ambiante dans les 2H et avant 16H quand la programmation le permet

Prélèvements solides : os, cartilage, biopsies

Déposer les prélèvements dans un poudrier à billes d'acier



Prélèvements liquides (liquide articulaires, abcès, collections)

Déposer le prélèvement dans un poudrier stérile

Associer des flacons d'hémocultures : transférer une partie de l'échantillon dans 2 flacons d'hémoculture (flacon aérobique puis flacon anaérobique)

Prélèvements sur écouvillons

Le prélèvement sur écouvillon n'est pas recommandé. S'il est utilisé prendre les écouvillons réservés au bloc opératoire avec double emballage stérile et toujours l'associer à d'autres contenants.

Associer un bon de demande à chaque prélèvement et cocher le bon de demande en précisant les renseignements cliniques.

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.21 PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES

	Expectoration ou ECBC (=Examen cytobactériologique de crachat)	Aspiration trachéale ou bronchique	LBA
Matériel nécessaire	Poudrier stérile (bouchon rouge)	Flacon stérile d'aspiration Poudrier stérile (bouchon rouge)	Flacon stérile d'aspiration du LBA
Réalisation du prélèvement	Le matin au réveil, lors d'un effort de toux, aidé si nécessaire de kinésithérapie recueillir le produit d'expectoration dans le poudrier stérile. Éviter au maximum la contamination salivaire.	<u>Aspiration trachéale</u> : Sous aspiration trachéale recueillir le produit d'aspiration dans le poudrier stérile <u>Aspiration bronchique</u> : Sous fibroscopie recueillir les sécrétions ou le produit de rinçage dans le poudrier stérile ou le flacon d'aspiration (bouchon jaune)	Sous fibroscopie recueillir le LBA dans le flacon d'aspiration (au moins 2ml de liquide de rinçage) puis transférer le LBA dans un poudrier à bouchon rouge (ne pas acheminer le LBA dans le flacon avec la tubulure)
Remarques	L'ECBC n'est pas utile en général au diagnostic de pneumopathie communautaire	/	
Demandes spécifiques à préciser	<i>Mycologie (Aspergillus spp, mucorales, fusarium spp,...)</i> Mycobactéries <i>Mycoplasma pneumoniae</i> <i>Pneumocystis jirovecii</i> Cryptocoques <i>Actinomyces spp</i> <i>Nocardia spp</i>		
Acheminement au laboratoire	Acheminement à température ambiante le plus rapidement possible (délai recommandé 2H) Avant 16H au laboratoire si possible		

Cas particulier du tubage gastrique pour recherche de mycobactérie

Recueil de sécrétions dégluties pendant le sommeil pour le diagnostic de tuberculose pulmonaire lorsque le patient ne crache pas.

- Prélèvement réalisé chez le patient à jeun alité depuis la veille et le plus tôt possible après le réveil
- Placer le patient en position assise ou semi-assise
- Introduire une sonde au niveau gastrique par le nez ou la bouche
- Recueillir 5 à 6 ml de liquide gastrique dans un poudrier stérile
- Répéter cela 3 jours de suite

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.22 URINES

E.C.B.U. standard chez l'adulte ou l'enfant, ou examen cytologique urinaire seul

Matériel :

- un pot de recueil stérile à bouchon bleu
- des compresses stériles
- savon doux liquide et un antiseptique aqueux en vigueur dans l'établissement
- solution hydro-alcoolique
- tube recueil urine BD avec conservateur à bouchon kaki pour la bactériologie.

Consignes à donner au patient : Une fiche de consignes à remettre au patient est disponible auprès du laboratoire

- à faire de préférence sur la 1^{ère} urine du matin,
- pratiquer une « petite toilette » soignée à l'aide des compresses stériles et de savon doux
- sécher avec les compresses stériles
- faire une application d'antiseptique à l'aide des compresses stériles (décalotage pour les hommes; ouverture des grandes lèvres pour les femmes), attendre une minute,
- éliminer le 1^{er} jet dans les toilettes sauf en cas de recherche de *Chlamydia trachomatis* par PCR (recueillir le 1^{er} jet),
- recueillir la suite des urines dans le pot de recueil à bouchon bleu

Rôle de l'infirmier(e) , aide-soignant(e) ou auxiliaire de puériculture

- vérifier l'identité du patient (interrogation, bracelet) et la prescription
- faire une désinfection des mains avec un S.H.A
- remplir le tube avec conservateur **à bouchon kaki** : l'urine est collectée directement dans le récipient à bouchon bleu qui est muni d'un dispositif de percussion pour le remplissage des tubes sous vide.
 - soulever l'étiquette blanche du pot recueil des urines à bouchon bleu
 - percuter le tube à remplir (bouchon kaki avec conservateur pour ECBU, bouchon beige pour biochimie). Si les 2 tubes sont nécessaires commencer par celui sans conservateur (bouchon beige).
 - Attendre le remplissage complet du ou des tubes. Attention pour le tube kaki respecter le niveau de remplissage indiqué par le trait afin de respecter le rapport prélèvement/conservateur.
 - homogénéiser ensuite le prélèvement par 8 à 10 retournements
 - vérifier l'étiquette et le bon de laboratoire et coller l'étiquette sur le tube
 - transmission au laboratoire à température ambiante dans les meilleurs délais

NB : Pour les personnes à mobilité réduite, l'urine pourra être recueillie dans un haricot en plastique non stérile et ensuite versée dans le pot à bouchon bleu.

Bandelette réactive urinaire

- immerger la bandelette dans le pot de recueil des urines afin d'imprégner toutes les zones réactives
- égoutter la bandelette en passant la tranche sur un papier absorbant
- comparer la bandelette avec la gamme colorimétrique de l'emballage ou utiliser le lecteur .
- Attention la lecture des résultats intervient pour certains paramètres à 30 s d'autres à 2 min, suivre les indications du fabricant
- pratiquer une désinfection des mains au S.H.A
- relever les résultats dans le dossier du patient

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

E.C.B.U. sur sonde à demeure

- clamber la tubulure
- désinfecter le site de prélèvement de la sonde
- percuter le site de prélèvement avec une aiguille
- insérer les tubes et les percuter dans l'ordre recommandé (tube sans conservateur bouchon beige puis tube avec conservateur)
- maintenir le tube en position jusqu'à ce que le remplissage s'arrête
- attention pour les tubes avec conservateur bouchon kaki vérifier le respect du niveau de remplissage indiqué par un trait afin de respecter le rapport prélèvement/conservateur

Cas particuliers :

PRT PCI 064 Recueil aseptique des urines chez l'enfant

PRT PCI 013 : prélèvement aseptique d'urines sur urostomie

ANTIGENE LEGIONELLA PNEUMOPHILA ou PNEUMOCOQUE

Recueillir l'urine dans un tube BD sans conservateur à bouchon beige

Recherche de BILHARZIOSE

Prélever des urines après un effort physique (10 min de marche) ou à la fin d'une journée active. Prélever les urines en fin de miction et les recueillir dans un tube sans conservateur BD à bouchon beige

CRISTALLURIE

Recueillir de préférence un échantillon de la première miction du matin dans un tube BD sans conservateur, et l'acheminer **avant 10h30 au laboratoire.**

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.23 SELLES/ECOUVILLON RECTAL

SELLES

Matériel

- guéridon de soins,
- gants non stériles,
- bassin fauteuil garde-robe,
- 1 (ou plusieurs si besoin) pot stérile pour les analyses microbiologiques ou pot taré à venir chercher au laboratoire pour les analyses de biochimie.
- 1 abaisse-langue jetable si la spatule contenue dans le poudrier ne suffit pas,
- 1 sac poubelle ou un haricot non stérile,
- papier hygiénique,
- gant de toilette, serviette, savon, alèse et chemise (si patient dépendant),
- bons du laboratoire et étiquettes du patient.

Réalisation du prélèvement

- demander au patient, s'il le peut de prévenir quand il a envie d'aller à la selle
- réaliser un lavage simple des mains suivi d'une désinfection hydroalcoolique.
- mettre le bassin ou installer le patient sur le fauteuil garde-robe. Donner la sonnette pour l'appel
- mettre les gants et retirer le bassin
- aider le patient pour les soins d'hygiène en cas de besoin
- effectuer le prélèvement de selles dans les toilettes à l'aide de la spatule (ou de l'abaisse-langue) :
 - Pour la bactériologie, choisir un échantillon muco-purulent ou sanglant quand il existe,
 - Pour la biochimie, récupérer la totalité des selles dans le pot taré.
- jeter la spatule (ou l'abaisse-langue),
- mettre un couvercle sur le bassin et déposer celui-ci dans le lave-bassin,
- effectuer une désinfection des mains par friction hydroalcoolique,
- étiqueter le prélèvement et remplir le bon de demande du laboratoire
- Acheminer le prélèvement au laboratoire dans les plus brefs délais.

NB : En cas de recherche de parasites il est conseillé de prélever 3 selles sur 3 jours différents sur une période maximale de 10 jours.

ECOUVILLON RECTAL (recherche de BMR et/ou BHR)

Écouvillon ESWAB + milieu de transport liquide BOUCHON ROSE ESWAB REGULAR

Écouvillonner le rectum terminal (après le prélèvement vérifier que l'écouvillon soit coloré) puis remettre l'écouvillon dans le milieu de transport

Remarques : préciser lorsque le patient a été hospitalisé ou eu des soins à l'étranger (partie droite du bon de demande correspondant aux renseignements cliniques)

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

5.5.24 PRELEVEMENTS POUR RECHERCHE DE MYCOSE (Cheveux, ongles, peau)

Attention ne jamais mettre d'eau physiologique

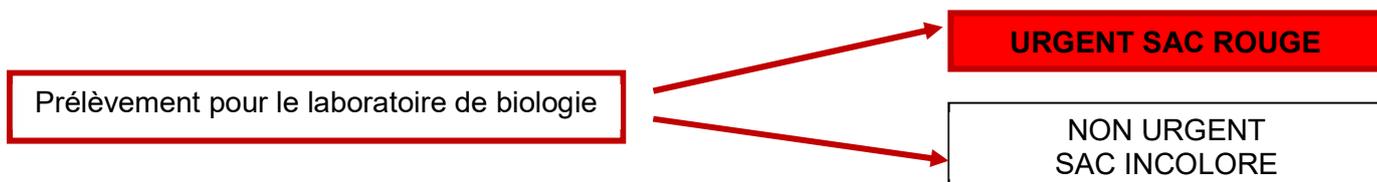
	Cheveux et poils	Ongles	Peau
Matériel nécessaire	Pincés stériles Eau physiologique stérile Poudrier stérile (bouchon rouge)	Eau et savon simple <u>En fonction de l'aspect de la lésion :</u> ciseaux stériles, vaccinostyle, curette stérile ou lime à ongles à usage unique Poudrier stérile (bouchon rouge)	Eau et savon simple <u>En fonction de l'aspect de la lésion :</u> ciseaux stériles, vaccinostyle, curette stérile ou lime à ongles à usage unique Poudrier stérile (bouchon rouge)
Réalisation du prélèvement A réaliser à distance de tout traitement antifongique	<u>Repérer la lésion</u> en s'aidant de la lampe de Wood si possible Arracher à la pince 5 à 10 cheveux cassés ou abîmés avec leur bulbe à la périphérie de la lésion (il est important de récupérer la racine du cheveu) puis les déposer dans le poudrier stérile <u>Cas des lésions squameuses :</u> prélever les squames soit : - à la curette puis les déposer dans un poudrier stérile - à l'aide d'un écouvillon sec sans milieu de transport que l'on peut humidifier pour coller les squames <u>Cas des lésions inflammatoires et suppurées :</u> Prélever les suppurations à l'aide d'un écouvillon sec sans milieu de transport	Réaliser un lavage des mains ou des pieds à l'eau et au savon, rincer, sécher à l'air Éliminer les particules friables du bord libre pour éviter les contaminations Découper les copeaux d'ongle avec des ciseaux où à la pince coupante et les recueillir dans un poudrier stérile Il est aussi possible de prélever des poussières d'ongle en raclant la tablette interne de l'ongle ou les îlots blanchâtres de la surface de l'ongle au vaccinostyle, à la curette stérile, voir avec une lime à ongles à usage unique Récupérer les fragments ou poussières d'ongles dans un poudrier stérile	<u>Lésions sèches</u> Éliminer les croûtes et pellicules superficielles à l'aide d'une gaze Récolter les squames à la périphérie de la lésion à l'aide d'une curette ou d'un vaccinostyle Recueillir les squames dans un poudrier stérile <u>Lésions suintantes (aspect évoquant une candidose)</u> Éliminer les croûtes et pellicules superficielles Prélever avec 1 écouvillon humidifié si nécessaire avec de l'eau stérile seul cas où le pvt sur écouvillon est accepté
Bon de demande	Préciser la localisation et le type de lésion, le contact avec un animal et l'origine géographique du patient		
Acheminement au laboratoire	Température ambiante		

6 EMBALLAGE ET TRANSPORT DES PRELEVEMENTS

6.1 Emballage des prélèvements au CH de Bourg en Bresse

Utiliser les **sacs Kangourous** : placer les prélèvements dans la poche principale, et les documents pliés en 2 dans la poche latérale.

Fermer les sachets en enlevant la bande adhésive



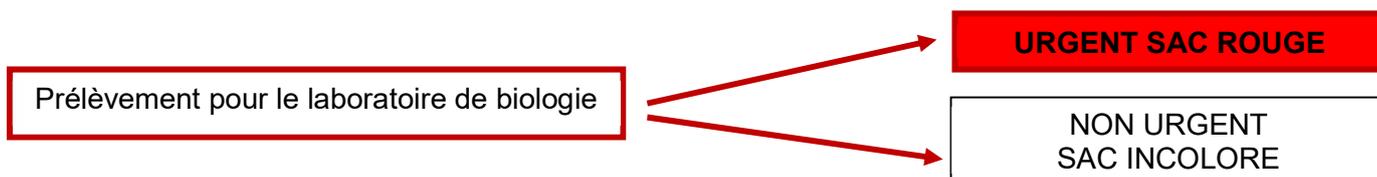
NE PAS UTILISER DE SACHETS ROUGES POUR LES PRELEVEMENTS NON URGENTS



6.2 Emballage des prélèvements au CH du Haut-Bugey

Utiliser les **sacs Kangourous** : placer les prélèvements dans la poche principale, et les documents pliés en 2 dans la poche latérale.

Fermer les sachets en enlevant la bande adhésive



NE PAS UTILISER DE SACHETS ROUGES POUR LES PRELEVEMENTS NON URGENTS

6.3 Acheminement par pneumatique au CH de Bourg en Bresse



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

ENVOI DES PRELEVEMENTS PAR LE PNEUMATIQUE

Conditionnement des échantillons :



- ✓ Maximum 12 tubes de sang **OU** 2 poudriers **OU** 4 flacons d'hémoculture attachés ensemble par un élastique (280g).
- ✓ Bien fermer les contenants et les tubes s'ils ont été ouverts.
- ✓ Ne rien ajouter d'autre dans le sachet
- ✓ **Ne pas envoyer les LCR, les Myélogrammes, les agrégation plaquettaires et les prélèvements à destination de l'EFS.**



OU



OU



OU



OU



Je ne revisse le bouchon que d'1/4 de tour pour ne pas qu'il casse

J'attache les 4 flacons avec un élastique



On ne mélange pas



Il manque l'élastique



Certains prélèvements doivent être manuportés



Préparation des sachets :



- ✓ Placer les échantillons dans un sachet
 - **rouge si la demande est urgente,**
 - transparent pour les demandes non urgentes,
 - **jaune pour l'Anapath.**
- ✓ Placer les bons de demandes d'examen dans la poche externe du sachet.
- ✓ Introduire ce sachet dans la pochette parachute.
- ✓ Fermer le sac correctement :
 1. poser la pochette à plat,
 2. retirer la pellicule de protection de la partie adhésive,
 3. appuyer sur toute la longueur de l'adhésif pour assurer l'étanchéité.



1.

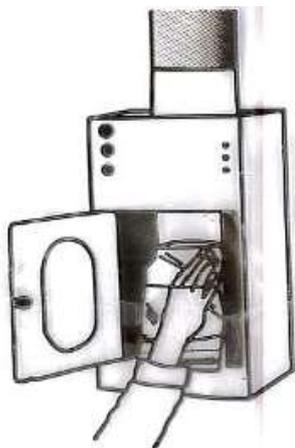


2.



3.

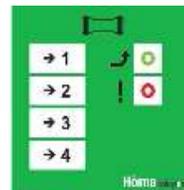




- **Mettre la main dans le soufflet puis introduire le sac dans le poste de départ, dans le bon sens : fermeture du sac en bas**

- **Ne jamais introduire 2 sacs pneumatiques en même temps**
- Fermer délicatement la trappe jusqu'à ce qu'elle soit verrouillée.

Choisir la destination en appuyant sur les touches 1 ou 2
 → 1 = Laboratoire
 → 2 = Anatomopathologie



- S'assurer que le voyant vert "Présence pochette" est bien allumé
- S'il n'est pas allumé ouvrir à nouveau la trappe et positionner la pochette correctement devant la cellule de détection.
- Si vous ne pouvez pas ouvrir la trappe, **appeler le Laboratoire au 4221**
- Si le voyant rouge est allumé = défaut station, ligne ou réseau
 - Appeler le Laboratoire au 4221
- Si les deux voyants clignotent en même temps, la station et la ligne sont en mode maintenance. Le pneumatique est indisponible,

Si le pneumatique ne fonctionne pas, un agent apporte les prélèvements aux laboratoires.

6.4 Acheminement par pneumatique au CH du Haut Bugey

ENVOI DES PRELEVEMENTS PAR LE PNEUMATIQUE

Conditionnement des échantillons :

- ✓ Maximum 12 tubes de sang OU 2 poudriers OU 4 flacons d'hémoculture attachés ensemble par un élastique (280g).
- ✓ Bien fermer les contenants et les tubes s'ils ont été ouverts.
- ✓ Ne rien ajouter d'autre dans le sac
- ✓ **Ne pas envoyer les LCR, les Myélogrammes, les agrégation plaquettaires et les prélèvements à destination de IEFS.**



Je ne revise le bouchon que d'1/4 de tour pour ne pas qu'il casse



J'attache les 4 flacons avec un élastique




On ne mélange pas



Il manque l'élastique



Certains prélèvements doivent être manuportés



	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

6.5 Acheminement par coursier au CH de Bourg en Bresse

- **Le matin**, en semaine, les préleveurs mettent les sachets de tubes dans les pochettes roses servant également pour les retours de résultats.
- Les pochettes sont descendues au laboratoire par les coursiers dans des petits chariots compartimentés.
- Au laboratoire, en présence d'une personne chargée de la réception, les coursiers ouvrent les pochettes et en trient le contenu :
 - pochettes transparentes dans un bac dédié au nom du service.
 - pochettes rouges dans le bac « Prélèvements urgents ».
- Puis la personne du laboratoire chargée de la réception coche les services descendus sur la fiche de réception, note l'heure et la signe conjointement avec le coursier.
- **Pendant le reste de la journée et en période de garde, ainsi que le samedi et le dimanche**, les prélèvements sont descendus par un agent du service.
- **Les prélèvements doivent être remis en main propre** à une personne du laboratoire, au secrétariat ou au guichet du plateau technique selon l'heure.
- **En garde, l'agent sonne pour prévenir du dépôt.**
- Puis l'agent repart dans son service **avec la mallette.**

6.6 Acheminement par coursier au CH du Haut-Bugey

- **La journée en semaine jusqu'à 16h30**, les préleveurs mettent les sachets de tubes dans la banette prévue à cet usage sur le comptoir du secrétariat.
- **En période d'astreinte, ainsi que le samedi et le dimanche**, les prélèvements sont descendus par un agent du service **qui sonne pour prévenir le technicien sur place**
- **Les prélèvements doivent être remis en main propre** au technicien.
- En astreinte, les services doivent obligatoirement téléphoner au technicien pour le prévenir de l'envoi de prélèvements.

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

6.7 Transport par la route

6.7.1 Transport des prélèvements du CHB et CPA

- Les véhicules utilisés sont équipés conformément à la législation ADR pour les prélèvements de classe UN 3373.
- Les infirmiers réunissent les prélèvements par service dans des boîtes plastiques identifiées et y joignent les pochettes destinées au retour des résultats (absence de boîtes pour le tri par service pour le CPA).
- Les sachets à destination de l'EFS sont réunis dans une pochette jaune qui sera acheminée par le transporteur jusqu'à l'EFS.
- Ils sont ensuite stockés à température ambiante jusqu'au passage du chauffeur, dans un container isotherme.
- Un suivi des températures de transport est organisé par le laboratoire du CHB selon un planning communiqué aux utilisateurs, à l'aide de sondes de température DataLogger VigiLog.
- Les jours où un contrôle est programmé, la première personne qui dépose un prélèvement dans le contenant démarre l'enregistrement de la température en appuyant quelques secondes sur le bouton **DEPART** du DataLogger VigiLog, jusqu'à ce que les voyants Alarme et OK clignotent.
- Le coursier ou l'infirmier de l'établissement expéditeur remplit la fiche de suivi de transport fixée sur la glacière (Nom, nombre de prélèvements).
- Le chauffeur vérifie la bonne fermeture du couvercle de la glacière.
- Deux types de containers sont prévus :
 - Glacières opaques avec logo UN 3373 pour prélèvements nombreux ou isolés, conformes à l'instruction P650 de l'arrêté ADR.
 - petits containers Cortex® 1,8 l (transport en urgence d'un prélèvement).
- Les containers sont gérés et stockés par le garage

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

6.7.2 Transport des prélèvements du CHHB

- Le prestataire qui prend en charge les navettes occasionnelles dispose d'une fiche de consignes mise à disposition avec chacune des glacières.
- Les véhicules utilisés sont équipés conformément à la législation ADR pour les prélèvements de classe UN 3373.
- Le laboratoire du CHHB réunit l'ensemble des prélèvements selon leur température d'acheminement (température ambiante, entre +2°C et +8°C, à -25°C).
- Ils sont ensuite stockés à cette température jusqu'au passage du chauffeur. (Navette fixe du lundi au samedi + navette déclenchée en cas de transport en urgence)
- Le laboratoire prépare les envois selon les conditions définies dans MO-PRE-TRP-02 : Gestion des malettes de transport.
- Les glacières sont périodiquement équipées d'une sonde de température. Celle-ci est activée par la personne qui dépose les premiers prélèvements (appui prolongé sur le bouton « Départ », jusqu'à ce que les voyants « Alarme » et « OK » clignotent).
 - après activation, la température est mesurée à une fréquence et dans des limites définies par le laboratoire du CHB, ainsi qu'une estimation du temps de trajet.
 - le voyant « OK » clignote toutes les 5 secondes.
- Le laboratoire vérifie la bonne fermeture du couvercle de la glacière.

Deux types de glacières sont prévues : - glacières rigides de 4 litres pour les prélèvements congelés,

- glacières rigides de 16 litres pour les prélèvements réfrigérés et ambiants.

Les glacières sont gérées et stockées par le laboratoire du CHHB.

6.7.3 Transport des prélèvements des EHPAD du CHHB et AURAL vers le laboratoire du CHHB

- En provenance des EHPAD et Longs séjours des sites d'Oyonnax et de Nantua :
Les échantillons sont acheminés au laboratoire, en triple emballage en boîte de transport sécurisée, du lundi au vendredi, par un coursier de l'Établissement selon deux circuits : matin et après-midi
- En provenance de l'AURAL (Centre d'Hémodialyse) :
Une boîte de transport est dédiée à l'AURAL au laboratoire. Le centre d'Hémodialyse appelle soit :
 - Le magasin de l'hôpital qui assure les transports de la série de début et fin de dialyse du matin.
 - Un transporteur (Taxi) pour la série de début et fin de dialyse de l'après-midi.

Le transporteur (magasin ou taxi) remplit la fiche de suivi et traçabilité des transports d'échantillons.

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

7 TRANSMISSION DES RESULTATS

7.1 Destinataires

La diffusion des compte rendus de résultats doit en priorité garantir le respect du secret médical. Les comptes rendu ne peuvent être transmis qu'aux destinataires autorisés qui sont :

- le malade lui même. Lorsque le patient est mineur ou majeur protégé par la loi, les résultats ne sont remis qu'au représentant légal et au médecin prescripteur, sauf si la demande passe par le CPEF (planning familial), le Centre de Santé Publique ou le service d'orthogénie
- une tierce personne nommément désignée par le patient avec une trace écrite conservée au laboratoire
- le médecin prescripteur, sauf opposition du patient, ou un autre médecin sur demande du patient.
- l'équipe soignante du service dans laquelle le patient est hospitalisé ou l'a été au moment de la prescription.

7.2 Comptes-rendus écrits

Tous les résultats validés biologiquement font l'objet d'un compte rendu écrit électronique, et papier si nécessaire.

7.2.1 Comptes rendus papier et pdf

La mise en forme des comptes-rendus est déterminée par les biologistes selon une trame générale commune respectant les normes NF/EN/ISO/15189 et NF/EN/ISO 22870 et approuvée par le biologiste responsable.

7.2.1.1 Présentation du compte-rendu

Les comptes-rendus papier ou pdf sont identiques. Ils comprennent une en-tête commune à tous les secteurs d'activité avec :

- dans un premier cadre : - le nom et l'adresse du centre hospitalier, le nom du laboratoire, les noms des biologistes,
- dans le deuxième cadre :
 - à gauche : identité du patient : nom et prénom, nom de jeune fille, date de naissance, sexe, âge, numéro d'hospitalisation et numéro I.P.P., numéro de dossier, date et heure d'enregistrement,
 - à droite : identité du prescripteur : nom et adresse du service, date et heure de l'édition.

Au dessous de ces 2 cadres, la partie résultats est propre à chaque secteur, elle comprend selon les cas 2 à 6 colonnes :

- la date et heure de prélèvement
- le nom de l'analyse,
- les réactifs et/ou la technique de mesure utilisés lorsque la nomenclature l'exige ou à l'initiative du biologiste,
- le résultat lui-même et/ou les commentaires,
- les unités pour les résultats numériques,
- les valeurs de référence en fonction du sexe, de l'âge ou de tout autre élément permettant l'interprétation, le cas échéant,
- le résultat antérieur et la date de ce résultat,

A la fin du compte-rendu de résultats apparaît le nom du biologiste valideur ou sous la responsabilité duquel les résultats ont été validés. Les comptes-rendus papier ne sont pas signés de façon manuscrite.

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

Si les renseignements suivants sont pertinents pour l'interprétation de l'analyse et disponibles, le compte-rendu comprend également :

- les renseignements thérapeutiques pertinents pour l'interprétation du résultat,
- l'origine ou le type de l'échantillon primaire,
- tout commentaire sur un défaut de qualité ou de quantité du prélèvement susceptible d'avoir compromis le résultat,
- l'interprétation des résultats.

7.2.1.2 Compte-rendu partiel

Un compte-rendu partiel ne peut être rendu que si la communication des résultats ne peut pas attendre que la totalité des examens soit réalisée. Dans ce cas, un compte-rendu définitif est toujours transmis au prescripteur, il comprend la totalité des résultats en réédition. Le compte-rendu incomplet fait apparaître que des analyses sont en cours.

7.2.1.3 Duplicata

Des duplicatas de résultats peuvent être édités, ils portent la mention « duplicata ».

7.2.1.4 Transmission des résultats papier

Au CHB : les documents papier sont transmis dans des pochettes ou des enveloppes masquant le nom des patients pour les services de soins, et sous pli cacheté en cas d'envoi postal. Les résultats des services de soins sont déposés dans des casiers ou envoyés aux services par courrier interne.

Au CHHB, les résultats papier à destination des services de soins sont envoyés via le pneumatique dans des cartouches prévues à cet usage, ou dans des bannettes ou des enveloppes marron pour les services sans pneumatique

Les résultats des patients externes sont envoyés par voie postale sous enveloppe cachetée au prescripteur (s'il s'agit d'un prescripteur extérieur au CHB) et/ou au patient

Les résultats remis en mains propres à des personnes extérieures au CHB/CHHB sont placés sous enveloppe.

7.2.1.5 Modification d'un compte-rendu

La modification des traits d'identité (nom, prénom, nom marital, date de naissance) est effectuée par les personnes habilitées selon les procédures du laboratoire.

La modification des résultats est signalée sur le compte-rendu et communiquée au service prescripteur

7.2.2 Compte-rendu électronique

Les résultats validés biologiquement des patients du CHB, CHHB et du C.P.A. sont consultables par les médecins sur le réseau informatique de l'hôpital concerné.

La communication électronique se fait par le serveur de résultats Edgenet, soit en direct, soit via le DPI. L'écran présente les données suivantes :

- l'identification patient : nom, prénom, nom de naissance, sexe, date de naissance, IPP, numéro d'hospitalisation, le service et la date d'hospitalisation
- le numéro de dossier, le nom du biologiste valideur
- les renseignements cliniques

	<i>Manuel</i>	
	MANUEL DE PRELEVEMENT	
LABORATOIRE BRESSE HAUT BUGEY	Code : MP-LAB-01	Version : 09

- le type de prélèvement accompagné de la date et l'heure de réception,
- la date et heure de prélèvement
- le nom de l'analyse,
- le résultat lui-même et/ou les commentaires,
- les unités pour les résultats numériques,
- les valeurs de référence en fonction du sexe, de l'âge.
- la dernière antériorité

L'impression du compte-rendu pdf depuis le service est possible à partir du moment où il a été généré par le laboratoire.

D'autres applications internes au Centre Hospitalier sont susceptibles de recevoir et de présenter les résultats de biologie sous la forme de tableaux synthétiques adaptés aux besoins spécifiques de certains services de soins.

Les accès aux résultats électroniques de biologie médicale par des logiciels extérieurs au laboratoire se font à l'aide d'identifiants et de mots de passe gérés par le D.I.M. Cette transmission ne se substitue pas au compte-rendu pdf fourni par Edgenet.

Autres établissements de santé :

- CPA : résultats transmis dans un HM propre au CPA, en structuré au fil de l'eau ainsi qu'en PDF pour les dossiers complets
- ORSAC : résultats transmis dans un HM propre à l'ORSAC pour les PDF complets ainsi que dans Edgenet au fil de l'eau grâce à des codes propres à chaque prescripteur
- AURAL : résultats transmis au logiciel MEDIAL sous forme PDF pour les dossiers complets, et sous forme de résultats structurés au fil de l'eau

Pour les patients : transmission des résultats via la messagerie MS-SANTE après création d'un compte par le patient. Certains résultats sensibles sont bloqués jusqu'à la communication au médecin prescripteur.

7.3 Transmission par téléphone ou par télécopie

Elle est autorisée aux secrétaires, techniciens et biologistes.

- sur appel du service de soins,
- à l'initiative du laboratoire pour les résultats critiques ou nécessitant une communication rapide.

Ne sont transmis par télécopie que des résultats validés biologiquement.

7.4 Résultats des patients non hospitalisés

Transmission téléphonique

Elle doit rester exceptionnelle, n'est effectuée que par un biologiste ou avec son accord, pour certaines analyses dont l'urgence est manifeste (INR, ECBU, HCG...), et uniquement après identification aussi certaine que possible de l'interlocuteur.

Sérologies sensibles

Ces résultats ne sont remis qu'au médecin prescripteur (de préférence informé par téléphone au préalable) ou au patient lui-même, en main propre, par un biologiste.

7.5 Liste et délais de rendu des examens réalisés en urgence

Les délais de rendu des examens effectués au laboratoire sont indiqués dans le catalogue des analyses. Les délais minimaux de rendu en cas d'urgence vitale ou d'urgence relative sont précisés.