



NEWSLETTER DU LABORATOIRE

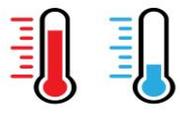
N°19 – Mars 2024

CONSERVATION DES ÉCHANTILLONS

1. La température



Les cas particuliers*

Les analyses à 37°		Les analyses sous glace
Cryoglobuline (uniquement à l'hôpital)		ACTH CALCITONINE
Agglutinines froides (uniquement à l'hôpital)		AMMONIAC (uniquement à l'hôpital)
		Vitamine B2 et B8 (le mercredi avant 10h et uniquement à l'hôpital).
		Bilan métabolique de base : acides aminés, acylcarnitines, acides gras à très longues chaînes, lactate/pyruvate/corps cétoniques (uniquement à l'hôpital).

Attention

Les vitamines A et E se dégradent à la lumière directe, les tubes sont donc à occulter à l'aide de papier aluminium et à conserver à température ambiante.

2. La durée avant acheminement au labo



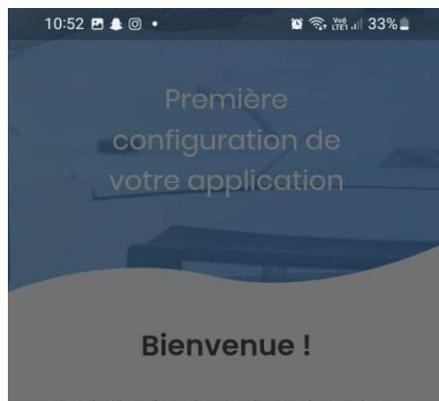
La durée entre le prélèvement et la mise en machine ne doit pas excéder les 4h.

Un délai plus long peut rendre un résultat faussement pathologique.

Exemples :

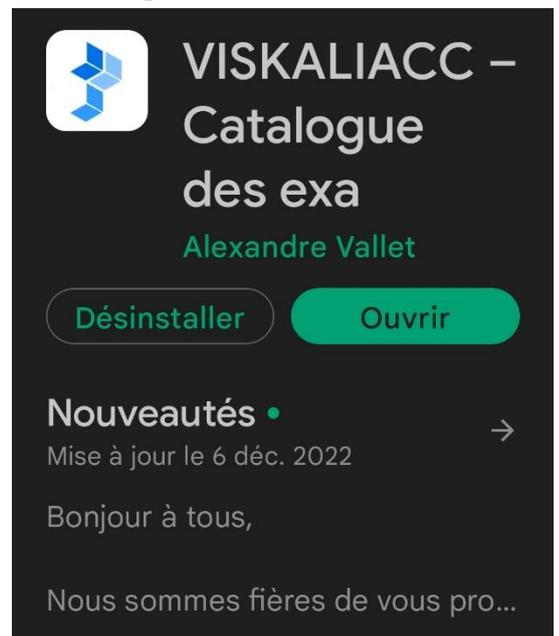
- INR = sous-estimation.
- POTASSIUM = surestimation.

Vous retrouverez toutes les recommandations de température et de durée de conservation sur votre table de préconisation et sur le compendium en ligne du laboratoire => Accessible via le site WEB du CHU Tivoli : [CHU TIVOLI - Bienvenue sur notre Manuel de prélèvement \(manuelprelevement.be\)](http://manuelprelevement.be) ou en installant l'application VISKALIACC directement sur votre smartphone **Attention, lors de la première utilisation, choisissez bien le CHU TIVOLI.**



OK

CHU NICE
 CHU NIMES
 CHU POITIERS
 CHU RENNES
 CHU ROBERT DEBRÉ
 CHU ROUEN
CHU TIVOLI
 CHU TOULOUSE
 CPAM PARIS
 EFS Auvergne-Rhône-Alpes
 EFS BFC
 EFS Bretagne
 EFS CNRGS



LA TABLE DE PRÉCONISATION

Disponible sur la plate-forme Thési via ce lien : [DocumentNew.aspx \(manuelprelevement.be\)](http://DocumentNew.aspx(manuelprelevement.be))

ORDRE	T-PRELE-IT-001 Version 03 du 16/06/2023		Retournements lents pour tous les tubes		<ul style="list-style-type: none"> Analyses à prélever à jeun A apporter au labo immédiatement (uniquement à l'hôpital), dans les 2h, dans les 4h pour les autres analyses 		
1	 Bleu clair Citraté (anticoagulant)	<ul style="list-style-type: none"> Coagulation (INR, APTT, Fibrinogène, D Dimères, TT) (1) Facteurs de coagulation Act et Ag Von Willebrand } (1) Antithrombine 3 = ATIII (1) 	<ul style="list-style-type: none"> Protéine C et S, APC résistance (1) PFA (2) Agrégation plaquettaire (2) Activité Anti Xa (1) Anticoagulant lupique (2) 	4	 Rose no add sans gélose	<ul style="list-style-type: none"> Cryoglobuline (37°) (2) Agglutinines froides (37°) (1) 	
2	 Grand jaune avec gélose (S1) Tube bien rempli	<ul style="list-style-type: none"> Ionogramme (Na, K, Cl, CO₂, osmo) Bilan phosphocalcique (Ca, Mg, P) Fct rénale (Urée, Créatinine, Ac. Urique) Fct hépato-pancréatique (AST/ALT, ALP, GGT, LDH, Lipase) Métabolisme lipidique (Cholestérol, LDL, HDL, Tgl, Lp(a), Apo A et B) Fonction cardiaque (Troponine I, NT-ProBNP) Bilan martial (Fer, Ferritine, Transferrine, TIBC) Bilan protéique/inflammation (CRP, Protéines totales, albumine, Haptoglobine, Préalbumine, Compléments C3-C4, Alpha-1 glycoprotéine, Retinol Binding, Alpha 1 antitrypsine, B2 microglobuline) Electrophorèse des protéines / Immuno-électrophorèse 	<ul style="list-style-type: none"> Immunoglobulines (IgG, IgA, IgM + sous-classes d'IgG) Vitamines (Folates, B12, vit D) Marqueurs tumoraux (PSA, CA125, CA15-3, CA19-9, CEA, NSE, AFP) Hormonologie <ul style="list-style-type: none"> Thyroïde (TSH, T4I, T3I) Gonades (hCG, LH, FSH, Oest, Prog, Testo, DHEA-S, SHBG) + Prolactine Parathormone (PTH) Surrénales (Aldo, Cortisol) Croissance (GH, IGF-I) Insuline/C-peptide Médicaments : Théophylline, Digoxine, Phénytoïne, Carbamazépine, Ac Valproïque, Amikacine, Vancomycine, Phénobarbital, Lithium, Paracétamol, Caféine Toxicologie (Ethanol, recherche de benzodiazépines) Vitamines A et E (à l'abri de la lumière sous aluminium) (1) 	5	 EDTA (anticoagulant)	<ul style="list-style-type: none"> Groupe sanguin** (1) : <i>noter nom, prénom et date de naissance sur tube (voir verso)</i> Anticorps irréguliers** (6ml) (1) : <i>noter nom, prénom et date de naissance sur tube (voir verso)</i> Coombs direct (1) Hémato + formule + réticulocytes Hématies fœtales – Kleihauer (1) Malaria (goutte épaisse) Electrophorèse de l'Hémoglobine (1) Hémoglobine glyquée (1) Typage lymphocytaire/ Immunophénotypage (1) Typage HLA (3) HLA B27 (1) Métaux lourds : Cobalt, Thallium, Arsenic, Mercure, Chrome, Nickel, Cadmium, Manganèse (1) 	<ul style="list-style-type: none"> VS (1) ACTH (sous glace) (1) Ammoniac- NH3 (sous glace) (1) Calcitonine (sous glace) (1) Cyclosporine (1) Tacrolimus – FK506 (1) Charges virales par PCR (HIV, HCV, HBV, CMV) (2) Vitamines B2, B8 (sous glace uniquement le mercredi avant 10h à l'hôpital) (2) Homocystéine (sous glace) (1) Vitamines B1, B6 (2)
3	 Grand jaune avec gélose (S2)	<ul style="list-style-type: none"> Sérologie infectieuse (hépatites, EBV, CMV, Toxo, Syph, Chlam...) Bilans allergologie (IgE, Rasts, tryptase) Bilans auto-immunité (FAN, ANCA, Ac CCP, Fact Rhumatoïde, ...) 	<ul style="list-style-type: none"> Complément total (CH50) Cardiolipines Anticorps anti-HLA Sérothèque 	7	 Tube Métaux Sans EDTA ! 6 ml	<ul style="list-style-type: none"> Cuivre / Zinc 	
4	 Héparinate-Lithium sans gelose	<ul style="list-style-type: none"> Vitamine C (sous glace) (1) Caryotype (1) Recherche d'antidépresseurs tricycliques Plomb Bilan métabolique de base (acides aminés, acylcarnitines, acides gras à très longue chaîne, lactate/pyruvate/corps cétoniques) (sous glace) (1) 		...	 Tube Streck	<ul style="list-style-type: none"> NIP Test 	<ul style="list-style-type: none"> (1) : prélever 1 tube (2) : prélever 2 tubes (3) : prélever 3 tubes

Version papier disponible sur demande via l'adresse labo.ambu@chu-tivoli.be

LE CAS DE LA CLEARANCE CRÉATININE

Association entre l'analyse sanguine et les urines de 24 heures.

URINES (miction ou 24 h)

VOL Volume : 2500 ml / 24h
obligatoire pour urines de 24h

UCREA Créatinine

UURE Urée

UNA Sodium

UK Potassium

UCL Chlorures

UCA Calcium

UP Phosphore

UAMYL Amylase

UGLU Glucose

UAU Acide urique

UCORT Cortisol

UOSM Osmolarité

UPROT Protéines

UBET2 Béta 2 microglobuline

UELEC Electrophorèse des protéines

UIMM Immunoélectro. (Bence-Jones)

UALB Microalbuminurie
(si patient diabétique)

UDR Screening drogues :Amphétamines, THC,
Morphine-Opiacées, Méthamphétamines,
Benzodiazépines, Cocaine

CRECL Clearance créatinine



La clearance
créatinine se réalise
sur un échantillon
sanguin (tube jaune
sérum 8.5ml) **à la fin**
d'une collecte urinaire
de 24h.

Procédure de prélèvement :

Le patient se présente avec ses urines de 24h réalisées. Prélever les tubes de sang. Identifier tous les récipients et tous les documents. Emballer le sang et les documents dans un sachet ZIP et les joindre au pot de 24h dans un autre sachet ZIP grand format (éviter de séparer les éléments).

Si le patient n'a pas réalisé sa collecte de 24h, lui fournir le récipient et l'inviter à revenir faire sa prise de sang une fois que les urines seront récoltées.

**UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS
AU**

064 127 64 02

INFO ANALYSE

Le spermogramme

Définition : examen destiné à analyser les caractéristiques générales du sperme.

Indications :

- Contrôle post vasectomie.
- Suivi bilan de fertilité.

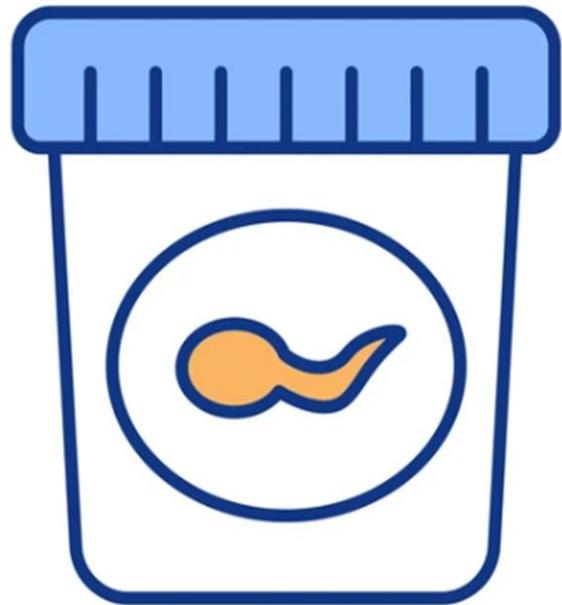
Sont réalisés :

- Le volume.
- Un comptage des spermatozoïdes.
- La morphologie.
- La mobilité.

Avant le prélèvement :

- Abstinence de 2 à 5 jours.

Une fois réalisé, le prélèvement doit être acheminé immédiatement au laboratoire et conservé à température du corps (37°).



LA SAIGNÉE THÉRAPEUTIQUE

Traitement de l'hémochromatose

L'hémochromatose se caractérise par une hyperferritinémie.

Sans traitement, la surcharge en fer de l'organisme peut causer des atteintes au foie, au pancréas, au cœur (insuffisance cardiaque).

▸ Une fois diagnostiquée, l'hyperferritinémie se traite par saignées : prélèvement d'une quantité de sang définie à un rythme fixé par le médecin prescripteur.

Sur RDV au
CHU Tivoli au
064/27.64.06

DÉROULEMENT DE LA SAIGNÉE

Fiche informative patient : [DocumentNew.aspx \(manuelprelevement.be\)](#)

La prescription médicale définit la fréquence des saignées et la quantité de sang qui doit être prélevée.

Il est recommandé d'avoir bien mangé et bien bu avant la saignée. Ne surtout pas se présenter à jeun.



Installation du patient et prise de tension

- En cas d'hypotension, la saignée peut être postposée.
- Avant la saignée, une boisson est offerte.
- Le patient est installé confortablement en position semi-assise.



Réalisation de la saignée

- L'infirmier/infirmière prélève la quantité demandée par le médecin.
- Le débit ne doit être ni trop rapide, ni trop lent.
- Durée moyenne : 15 minutes.



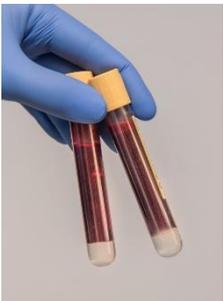
Repos

- Le patient reste au repos 10 minutes une fois la poche de sang prélevée, termine sa boisson.
- La tension est contrôlée à nouveau.

*Remarque : la poche de sang est éliminée.

PRÉLEVER LE BON NOMBRE DE TUBES

Pour ne pas vampiriser les patients



Grâce au nouveau tube jaune 8.5ml

qui permet de collecter une plus grande quantité de sang et donc d'extraire plus de sérum, vous pouvez prélever moins de tubes qu'avec les petits récipients (4ml).

Ceci peut vous aider :



<ul style="list-style-type: none"> • Ionogramme (Na, K, Cl, CO₂, osmo) • Bilan phosphocalcique (Ca, Mg, P) • Fct rénale (Urée, Créatinine, Ac. Urique) • Fct hépato-pancréatique (AST/ALT, ALP, GGT, LDH, Lipase) • Métabolisme lipidique (Cholestérol, LDL, HDL, Tgl, Lp(a), Apo A et B) • Fonction cardiaque (Troponine I, NT-ProBNP) • Bilan martial (Fer, Ferritine, Transferrine, TIBC) • Bilan protéique/inflammation (CRP, Protéines totales, albumine, Haptoglobine, Préalbumine, Compléments C3-C4, Alpha-1 glycoprotéine, Retinol Binding, Alpha 1 antitrypsine, B2 microglobuline) • Electrophorèse des protéines / Immuno-électrophorèse 	<ul style="list-style-type: none"> • Immunoglobulines (IgG, IgA, IgM + sous-classes d'IgG) • Vitamines (Folates, B12, vit D) • Marqueurs tumoraux (PSA, CA125, CA15-3, CA19-9, CEA, NSE, AFP) • Hormonologie <ul style="list-style-type: none"> ○ Thyroïde (TSH, T4I, T3I) ○ Gonades (hCG, LH, FSH, Oest, Prog, Testo, DHEA-S, SHBG) + Prolactine ○ Parathormone (PTH) ○ Surrénales (Aldo, Cortisol) ○ Croissance (GH, IGF-I) ○ Insuline/C-peptide • <u>Médicaments</u> : Théophylline, Digoxine, Phénytoïne, Carbamazépine, Ac Valproïque, Amikacine, Vancomycine, Phénobarbital, Lithium, Paracétamol, Caféine • <u>Toxicologie</u> (Ethanol, recherche de benzodiazépines) • Vitamines A et E (à l'abri de la lumière sous aluminium) (1)
<ul style="list-style-type: none"> • Sérologie infectieuse (hépatites, EBV, CMV, Toxo, Syph, Chlam...) • Bilans allergologie (IgE, Rasts, tryptase) • Bilans auto-immunité (FAN, ANCA, Ac CCP, Fact Rhumatoïde, ...) 	<ul style="list-style-type: none"> • Complément total (CH50) • Cardiolipines • Anticorps anti-HLA • Sérothèque

Toutes ces analyses peuvent être réalisées dans un seul tube jaune 8.5ml.

Sauf si :

- Analyse sous glace : + 1 tube à part dans un gel pack.
- Analyse sous aluminium : + 1 tube à part occulté.

Toutes ces analyses peuvent être réalisées sur un seul tube jaune 8.5ml.

Si des analyses sont reprises dans les 2 cadres, il faut prélever 2 tubes jaunes bien remplis.

Exemple : Ionogramme + CRP + PSA + Vitamine B12 + Vitamine A et E + FAN + Sérologie EBV = 2 tubes jaunes 8.5ml bien remplis + 1 tube jaune sous aluminium.



Formation au prélèvement veineux

À destination du personnel infirmier, sages-femmes et préleveurs indépendants

PROGRAMME

Présentation par la firme BD :

- › Les phases du prélèvement
- › Les erreurs du pré-analytique et leur impact
- › Procédures de prélèvement
- › Ordre de prélèvement
- › L'hémolyse : définition, interférences, comment l'éviter

Formation pratique par l'équipe de prélèvement et la Cellule ambulatoire :

- › Les procédures administratives et techniques en exemples concrets
- › Zoom sur les hémocultures
- › Choix des récipients, les aides à portée de main
- › Les difficultés du prélèvement
- › Questions/réponses

📅 Quand ? Le mardi 16 avril et mercredi 9 octobre 2024 de 14h à 16h

📍 Où ? CHU Tivoli - Aile H - niveau 1 - Grande salle de conférence

✓ Inscription :

- › Pour le personnel du CHU Tivoli via Go_T@lent
- › Pour les externes : via l'adresse labo.ambu@chu-tivoli.be

N'oubliez pas d'inscrire vos coordonnées ainsi que le nombre de participants !

"Ceci n'est pas un tube, c'est un patient"



Cellule ambulatoire – Laboratoire

Timothée Rairoux, gestionnaire

Anne Premereur, secrétaire

064/27 75 75

Secrétariat général : 064/27 64 06 ou 064/27 64 07

labo.ambu@chu-tivoli.be



Merci