



Manuel de prélèvements



*Ceci n'est pas un tube,
c'est un patient.*

La démarche qualité

En plus d'être un devoir déontologique vis-à-vis des patients et de l'ensemble des partenaires de laboratoire, le management de l'assurance qualité est réglementaire :

- Respect des normes et arrêtés royaux belges
- Mise en place du respect de la norme ISO 15189 (spécifiant les exigences concernant la qualité et la compétence des laboratoires de biologie médicale).

La réalisation des analyses comporte plusieurs étapes :

La phase pré-analytique : inclut la prescription, la préparation du patient, le prélèvement, le conditionnement et les conditions de transport jusqu'à la prise en charge par le laboratoire avant analyse. Ces étapes sont placées sous la responsabilité des biologistes, qu'elles soient réalisées par des préleveurs internes (infirmiers du laboratoire) ou externes (infirmiers libéraux, médecins, etc.).

La phase analytique (uniquement au laboratoire) : correspond à l'ensemble des processus mis en place pour obtenir un résultat (validations de méthodes, contrôles de qualité, validations techniques et médicales).

La phase post-analytique (uniquement au laboratoire) : concerne la transmission des résultats aux prescripteurs et aux patients dans le respect de la confidentialité, l'élimination des déchets, la conservation et l'archivage des échantillons et des données.

Le principe général de la politique qualité de notre laboratoire est la satisfaction des patients, qui sont pris en charge de manière équitable et sans discrimination.

Les professionnels de notre laboratoire sont à leur service et se doivent de répondre aux besoins et aux attentes de manière positive en respectant les obligations contractuelles de délai imparti, en assurant le respect des processus et procédures, en développant de nouveaux savoir-faire et en réalisant les prestations confiées à un coût de qualité cohérent.

L'écoute des collaborateurs en vue de maintenir la cohésion d'équipe autour des valeurs de l'entreprise, l'amélioration des compétences et l'implication dans la conduite des projets nous permet d'améliorer sans cesse nos services auprès des patients et des prescripteurs

Prescription médicale

Une prescription (papier ou électronique) est indispensable pour bénéficier de la prise en charge du prélèvement. Les prescriptions urgentes sont traitées en priorité dans le cas où la mention « URGENT » est précisée par le prescripteur lui-même sur la prescription.

La feuille de prescription doit être remplie de la façon suivante :

- L'identification du patient : nom, prénom, sexe, date de naissance, adresse, numéro de téléphone (de manière à le joindre en cas de question/problème), les renseignements de mutualité. **Aposer de préférence une vignette de la mutuelle.**
- Le nom ou l'identifiant unique du clinicien (numéro INAMI), prestataire de soins ou autre personne légalement autorisée à prescrire des examens ou à utiliser les données médicales, avec le destinataire du compte rendu et les données de contact.
- La date de prescription et la signature du prescripteur.
- La liste des analyses demandées et la matrice sur laquelle ces analyses doivent être réalisées (sang, urine, etc.).
- Les informations cliniques pertinentes concernant le patient et la prescription, pour la réalisation de l'examen et l'interprétation des résultats (l'ascendance du patient, les antécédents familiaux, l'historique des voyages et expositions, les maladies contagieuses et toute autre information clinique pertinente).

Si le prescripteur réalise le prélèvement lui-même :

- Le type d'échantillon primaire et, le cas échéant, le site anatomique d'origine.
- La date et l'heure du prélèvement

Informations générales

Ce manuel reprend les recommandations pré-analytiques permettant aux préleveurs de nos centres de prélèvements d'effectuer un prélèvement de qualité en vue d'obtenir un échantillon biologique conforme, en lui donnant toutes les informations nécessaires.

Les prélèvements sont réalisés principalement sans rendez-vous dans les centres principaux et partenaires de LBS. Le laboratoire réceptionne en outre des prélèvements effectués par les médecins prescripteurs à leur cabinet.

Les différents types d'échantillons à prélever en fonction des analyses sont indiqués sur le formulaire de demande d'analyses. Pour des tests spécifiques et épreuves dynamiques, les modalités à respecter sont décrites dans ce manuel de prélèvement.

Analyses et guide labo

Sur le site web, sur la liste des centres de prélèvements, le symbole  désigne les centres où peuvent être réalisés les tests nécessitant un conditionnement sous glace et le symbole  reprenant les centres qui peuvent traiter les prescriptions électroniques.

Certaines analyses nécessitent un conditionnement spécifique. Ce détail est précisé dans le guide du laboratoire disponible sur le site web LBS.

Notre guide de laboratoire disponible sur le site web LBS vous donne les informations nécessaires pour le prélèvement et la réalisation des différents tests, ainsi que des informations spécifiques pour les différentes analyses de laboratoire.

Vous pouvez rechercher une analyse via le champ de recherche. Saisir le test, une partie du terme de recherche ou un synonyme et appuyez sur rechercher. Vous obtenez un aperçu des différentes analyses qui correspondent à votre recherche. En cliquant sur une analyse, vous recevrez des informations spécifiques sur le test.

Des fiches d'informations sont également disponibles de manière à vous orienter pour certains prélèvements. Ces fiches sont consultables sur le site web LBS sous la section « Prélèvements & Prise de sang »

Sites de prélèvements

Les centres de prélèvements principaux et partenaires de LBS sont repris sur le site web sous la rubrique « Prélèvements et prise de sang ».

Prélèvements à domicile

Le laboratoire dispose d'un service de prélèvements à domicile sur rendez-vous, du lundi au vendredi, pour les patients ayant des difficultés à se déplacer. Les patients peuvent prendre rendez-vous en contactant le secrétariat au 02/349.67.11.

Etat de jeûne

L'état de jeûne est un élément nécessaire à la bonne exécution technique des analyses et à une interprétation pertinente des résultats. En effet, certains résultats varient à la suite du repas, car l'alimentation apporte certains éléments qui seront donc surdosés au laboratoire. L'interprétation d'un bilan devra tenir compte du respect de ces conditions.

L'état de jeûne strict se définit par un délai de 8 à 12h entre le dernier repas et la prise de sang, aucun aliment liquide ou solide n'est permis durant cette période excepté de l'eau.

Certains examens ne sont pas influencés par le jeûne, cependant, il est conseillé d'éviter un repas riche en graisses dans les heures qui précèdent la prise de sang.

Tabac et drogues

La consommation de tabac et de drogues peut influencer les résultats de certaines analyses.

Prise de médicaments

Hormis le cas où le médicament lui-même doit être dosé, il convient de ne pas changer le traitement, les médicaments doivent être pris aux heures habituelles avec un petit verre d'eau. Pour les dosages de médicaments, ceux-ci peuvent être dosés au moment :

- Du pic : en général dans les 30 à 60 minutes suivant la prise ou l'injection du médicament,
- De la vallée : en général 30 à 60 minutes avant la prise ou l'injection suivante.

Horaires de prélèvement spécifiques

Pour certains dosages, des horaires de prélèvement bien définis doivent être respectés car leur concentration varie en cours de journée. C'est le cas du cortisol (matin ou soir) ou ACTH, etc.

Tests dynamiques

Ils sont réalisés dans les centres de prélèvement où les heures d'ouverture permettent d'effectuer le test en fonction de la durée requise. Il faut donc s'assurer que les heures d'ouverture du centre permettent d'effectuer le test en fonction de la durée requise (en général 2h, parfois 3h ou 4h).

Spermogramme

Les spermogrammes sont réalisés **uniquement au centre de prélèvement Alseberg sur rendez-vous** au 02/349.67.37 (Service Andrologie) du lundi au vendredi (pas le samedi).

Identification et emballage des échantillons

Les différents échantillons et la prescription doivent être systématiquement identifiés.

L'identification signifie écrire nom et prénom du patient ou coller les étiquettes code-barres des sachets.

Les sachets d'emballage sont dotés d'un sticker qui comprend :

Une partie fixe avec code-barres et code QR pour une lecture par scanner et une case à cocher pour les urgences.

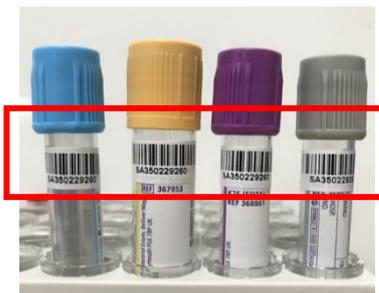
Une partie avec des étiquettes autocollantes amovibles à coller sur la prescription et sur chacun des récipients/tubes.

La case "urgent" doit être cochée sur la partie fixe du sticker si la demande est urgente.



NB : Dans les cas où le nombre d'étiquettes code-barres ne serait pas suffisant, le numéro du code-barres est à inscrire sur les récipients supplémentaires (Ex : SA 350437377).

Étiquetage des tubes : coller l'étiquette d'identification de manière horizontale et près du bouchon mais sans le toucher.



Matériel

Le matériel est fourni via le service transport. La commande de matériel peut se faire via le site web LBS, par téléphone ou via des formulaires en vigueur distribués par les coursiers du laboratoire.

**Vérifier la date
de péremption
avant utilisation**



Les tubes périmés doivent être renvoyés au laboratoire.

MATÉRIEL DE PRÉLÈVEMENT ET DISPOSITIF	CORPS DE PRÉLÈVEMENT <i>réutilisable</i> 	CORPS DE PRÉLÈVEMENT pour hémoculture <i>réutilisable</i> 
	AIGUILLES classiques <i>(Vert 21g - Noir 22g - Jaune 20g)</i> 	AIGUILLES À AILETTES ou PAPILLON <i>(Vert 21G - Bleu 23G)</i> 
	GARROT 	COLLECTEUR D'AIGUILLES 
MATÉRIEL DE TRANSPORT ET D'IDENTIFICATION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sachet plastique simple (si double emballage applicable) ▪ Sachet à codes-barres avec étiquettes intégrées 	
MATÉRIEL D'HYGIÈNE ET D'ASEPSIE	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Désinfectant : <ul style="list-style-type: none"> ○ Tampons alcoolisés ○ Tampons secs + chlorhexidine alcoolique ▪ Sparadraps (hypoallergiques ou non) 	
MATÉRIEL DE PROTECTION	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gants à usage unique (non stériles) 	

Ordre de prélèvement

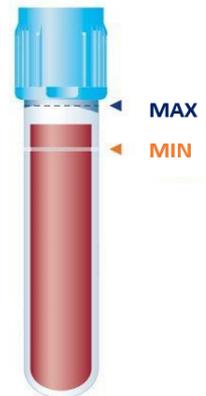


Ne jamais prélever de tube héparine, EDTA ou fluoré avant un tube citrate, afin d'éviter toute contamination avec l'anticoagulant.



Volume de prélèvement des tubes

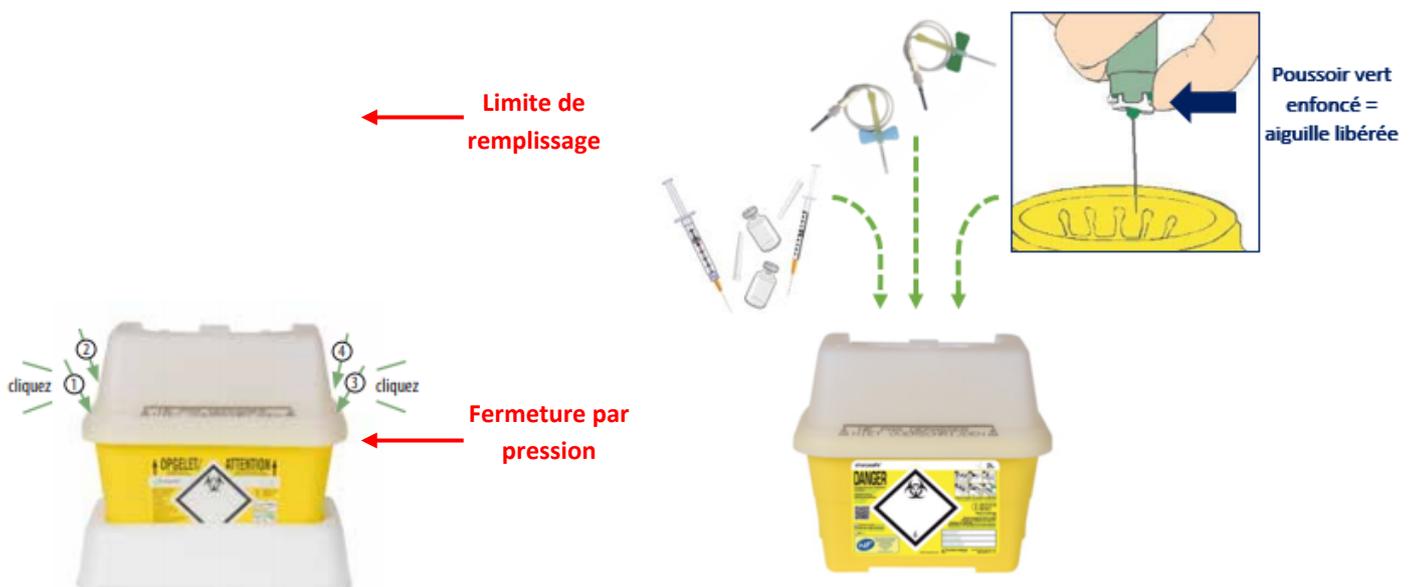
Il est conseillé de remplir les tubes jusqu'à l'indicateur de remplissage mais ce n'est pas forcément nécessaire (surtout si prélèvement difficile) **EXCEPTÉ pour le tube citrate qui doit TOUJOURS être rempli jusqu'au niveau indiqué sur le tube.**



Sécurité prélèvements

Après le prélèvement, éliminer l'aiguille, le papillon, etc. dans le collecteur approprié.

Si le collecteur est plein, ne pas tenter de le forcer ou de pousser le contenu. Veiller à le remplir jusqu'au trait et le fermer de manière sécuritaire.



Types de tubes et hémocultures

Couleur bouchon	Capacité	Légende	Description
	8,5 ml	S	SERUM AVEC GEL Activateur de coagulation et gel séparateur
	2.7 ml	C	CITRATE Citrate de Sodium
	4 ml	H	HEPARINE SANS GEL Héparine de lithium
	4 ml	E	EDTA EDTA K3
	4 ml	F	FLUORURE Anticoagulant inhibiteur de glycolyse
	10 ml	STRECK	TUBE STRECK Pour NIPT/DPNI (Cell-Free DNA BCT)
			HEMOCULTURES Flacon aérobie (bouchon vert) Flacon anaérobie (bouchon orange)

Type de tubes pédiatriques

Couleur bouchon	Capacité	Légende	Description
	3,5 ml	S	SERUM AVEC GEL Activateur de coagulation et gel séparateur
	1,8 ml	C	CITRATE Citrate de Sodium
	2 ml	E	EDTA EDTA K3
	2 ml	F	FLUORURE Anticoagulant inhibiteur de glycolyse

Déroulement du prélèvement chez l'adulte

- Installer confortablement le patient (en position assise, semi-assise ou couchée) avec le bras en appui sur l'accoudoir, bord du lit ou sur un support garantissant un maximum de stabilité
 - Préparer une aiguille et les tubes nécessaires pour les analyses demandées
 - Mettre le garrot
 - Se désinfecter les mains
 - Choisir la veine et désinfecter le point de ponction avec un tampon imbibé d'alcool
 - Laisser sécher l'alcool à l'air ambiant seulement
 - **Effectuer le prélèvement en respectant l'ordre des tubes et le volume de remplissage**
 - Desserrer légèrement le garrot dès que le sang s'écoule dans le 1^{er} tube
 - Attendre l'arrêt de l'écoulement du sang dans le tube avant de passer au suivant
 - **Mélanger les tubes au fur et à mesure par des retournements lents et complets**
- Ce mélange doit se faire immédiatement après chaque tube prélevé**
- 
- Enlever l'aiguille à la fin du prélèvement et la jeter dans le collecteur adapté
 - Appliquer un coton sec sur le point de ponction et faire comprimer par le patient
 - Identifier chaque tube avec les étiquettes code-barres du sachet
 - Placer les tubes et la prescription dans un sachet à codes-barres et fermer hermétiquement
- Remarque : emballage secondaire en cas d'analyse d'urines, de selles, etc.
- Mettre un sparadrap pour terminer

Déroulement du prélèvement chez l'enfant

La procédure de prélèvement est la même que celle décrite pour les adultes mais on veillera d'une part à utiliser une aiguille à ailette (verte ou bleue en fonction de la veine) et d'autre part à utiliser des tubes de plus petites capacités.

Tubes sur glace

Certaines analyses nécessitent d'être placées sur glace après le prélèvement. Exemples : ACTH, Homocystéine, Ammoniac, vitamine C, etc.

Matériel :

- Bloc de glace (à conserver au congélateur)



Après le prélèvement :

- Enrouler plusieurs fois le tube dans du papier (type essuie-tout) pour créer épaisseur.
- Fixer le tube emballé à un bloc réfrigéré (avec un élastique ou autre).
- Placer ensuite le bloc + tube dans un sachet.
- Associer le bloc + tube avec le restant de la prise de sang et la prescription dans un sachet.

Ces échantillons doivent être prélevés uniquement si le matériel et l'équipement requis sont disponibles.

**Ne pas mettre le tube
en contact direct avec le
bloc = hémolyse**



Tubes à l'abri de la lumière

Pour certaines analyses, une conservation à l'abri de la lumière doit être observée. Ex. : Vit C

Après le prélèvement :

- Enrouler le tube dans du papier (comme décrit au point précédent) ou avec du papier aluminium.
- Placer ensuite le tube emballé avec le restant de la prise de sang et la prescription dans un sachet.

Prélèvement d'hémocultures

Matériel

Types de flacons	Corps de prélèvement réutilisable + aiguille à ailettes
<ul style="list-style-type: none"> ○ Aérobic (bouchon vert) ○ Anaérobic (bouchon orange) 	(Taille adaptée au flacon)
	

Mode opératoire

- Préparer le matériel requis.
- Placer le garrot et palper la veine.
- Se désinfecter les mains et désinfecter l'opercule des flacons (après avoir retiré la capsule).
- Faire une désinfection large de la zone de ponction. **Ne plus palper la veine après cette étape !**
- Ponctionner la veine :
 - Prélever les hémocultures en 1^{er} (avant les tubes).
 - Prélever le flacon aérobic et ensuite le flacon anaérobic.
- Homogénéiser les flacons par 3 à 4 retournements.

Si enfant : prélever uniquement le flacon aérobic (voir tableau en fonction du poids)

Si 2 paires d'hémocultures sont prescrites, prélever la 2^{ème} paire sur un site différent

- Poursuivre le prélèvement avec les tubes pour la prise de sang.
- Sur chaque flacon, coller une étiquette d'identification (**pas sur les codes-barres du flacon**).

Volume de remplissage

Flacon aérobic
remplir jusqu'au
marquage



Flacon anaérobic
remplir jusqu'à la
dernière graduation

Poids	Volume de sang (ml)	Type de flacon
2 - 12 kg	3 ml à 6 ml	1 flacon (aérobic)
12 - 36 kg	5 ml	2 flacons (aérobic et anaérobic)
> 36 kg	10 ml	2 flacons (aérobic et anaérobic)

Recueil d'un échantillon d'urines

Matériel

Pot stérile uniquement



Identification du pot stérile

Coller une étiquette code-barres du sachet sur le pot et si possible une vignette de mutuelle. Pas de données du patient sur le couvercle.

Mode opératoire (hommes ou femmes)

- Lavage des mains à l'eau et au savon.
- Ouvrir le pot **SANS toucher l'intérieur du pot, ni l'intérieur du couvercle**.
- Réaliser une toilette intime soignée à l'eau et au savon.
- Éliminer le premier jet d'urine dans la toilette.
- Interrompre la miction et recueillir **le second jet d'urine** (au moins 20 ml d'urine).
- Fermer hermétiquement le pot pour éviter la contamination et les fuites.
- Une fois le prélèvement réalisé, emballer le pot stérile dans un sachet simple et ensuite le mettre dans le sachet contenant la demande et les tubes (double-emballage).

Acheminement et conservation

Le prélèvement peut être conservé soit :

- à **température ambiante** et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 12h**.
- **au frigo** et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 24h**.

Urines PCR

Pour la recherche de Chlamydia, Gonocoque et Trichomonas, recueillir **les urines du premier jet** (10 à 20 ml) dans un pot stérile. Il est préférable d'effectuer ce recueil le matin et **de ne pas réaliser de toilette intime**.

Si analyses d'urines microbiologie + PCR sur la même prescription :

Remettre au patient 2 pots stériles et les distinguer avec en écrivant sur le couvercle : « N°1 » pour les urines du premier jet et « N°2 » pour les urines mi-jet.

Recueil des urines de 24 heures

Matériel

Bidon de 2L ou 3L



La totalité des urines produites pendant les 24 heures doivent être recueillies



Pour certaines analyses, le bidon contient un liquide transparent qui est de l'acide. Ne pas le vider ni uriner directement dans le pot sous risque de brûlure par éclaboussures.

Identification du récipient

Coller une étiquette code-barres du sachet sur le pot et si possible une vignette de mutuelle. Pas de données du patient sur le couvercle.

Mode opératoire

Au lever

- Le patient complète l'étiquette du récipient avec nom, prénom et date de naissance (ou vignette de mutuelle).
- Le patient urine dans la toilette et vide complètement sa vessie.
Tout de suite, il note la date et l'heure sur l'étiquette du récipient = **point de départ de la collecte.**

Pendant les 24 heures qui suivent

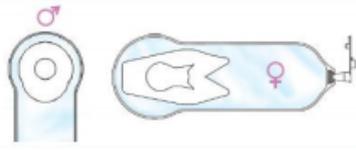
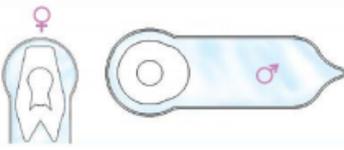
- Toutes les urines (jour et nuit) sont recueillies dans le récipient. Cela peut être fait en collectant dans un pot et verser ensuite dans le récipient ou en urinant directement dans le récipient (excepté en cas de récolte sur acide).
- Le lendemain, à l'heure exacte du début de la collecte, **la vessie doit être une dernière fois vidée dans le récipient** (même si pas envie d'uriner) et noter la date et l'heure.

Conservation

Conserver le récipient au réfrigérateur durant toute la durée de la collecte

Collection des urines chez les nourrissons et enfants en bas âge

Matériel

Urinocol® - poche à urine pédiatrique		Pot stérile
	Poche stérile avec écoulement	
	Poche stérile sans écoulement	

Identification du pot stérile

Coller une étiquette code-barres du sachet sur le pot et si possible une vignette de mutuelle. Pas de données du patient sur le couvercle.

Mode opératoire

Hygiène de la zone urogénitale

- Se laver les mains avec soin.
- Installer l'enfant sur le dos, les jambes écartées comme pour lui mettre un linge.
- **Nettoyer soigneusement la zone urogénitale à l'eau et au savon**
- Eliminer toute trace de crème ou de poudre.
- Bien sécher la zone.

Utilisation de la poche

- Retirer doucement et complètement le papier protecteur de la partie adhésive sans toucher l'intérieur de la poche (photo 1).

Pour les poches de recueil d'urine avec écoulement : avant d'apposer la poche sur la peau, bien s'assurer que le bouchon d'écoulement est correctement fermé.

- La poche doit recouvrir l'orifice urinaire
 - Pour une fille : placer la partie évidée sur l'ensemble de la partie urogénitale. Approcher la partie basse de l'adhésif au niveau du périnée, la coller puis terminer de la poser en remontant vers le pubis (photo 3).
 - Pour un garçon : Placer le pénis dans la partie circulaire évidée (photo 3bis).
- Après la pose, masser doucement la partie adhésive de la poche afin de garantir une bonne adhérence (insister chez les filles pour éviter les fuites).

- **Une fois les urines émises, retirer doucement la poche en veillant à ne pas renverser les urines. Plier la partie adhésive sur elle-même et placer la poche dans un pot stérile (ne pas vider les urines de la poche dans le pot stérile).**
- Fermer le petit pot avec soin pour éviter la contamination et les fuites.

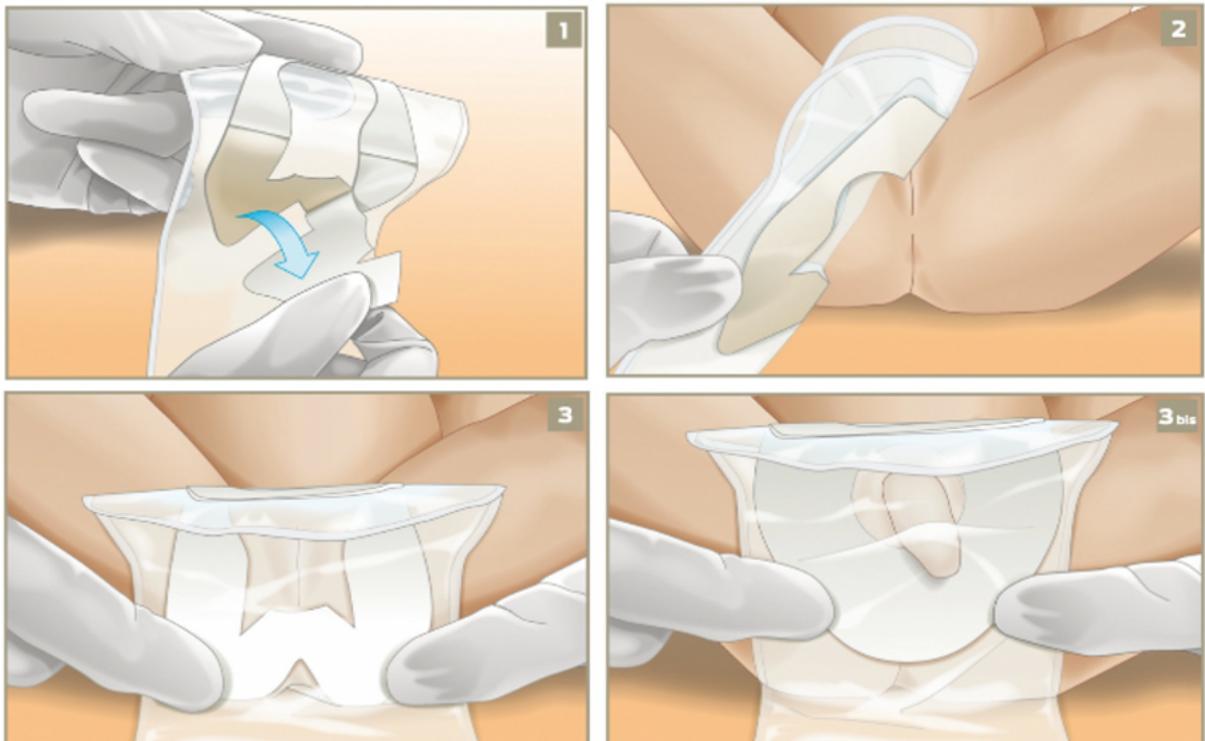
Acheminement et conservation

Le prélèvement peut être conservé soit :

- **à température ambiante** et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 12h.**
- **au frigo** et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 24h.**

Remarques

Le temps de pose de la poche ne peut pas excéder 1h afin d'éviter tout risque de contamination et de faux-positifs. Si la poche est partiellement décollée ou souillée, il faut en placer une nouvelle.



Méthode de collecte des selles

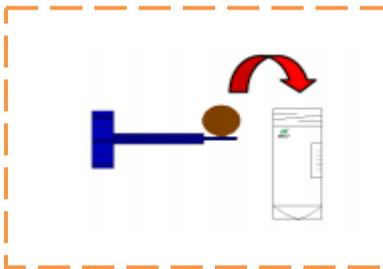
Matériel



Identification du pot

Coller une étiquette code-barres du sachet sur le pot et si possible une vignette de mutuelle. Pas de données du patient sur le couvercle.

Mode opératoire



Le patient recueille **plusieurs noix de selles** dans le pot stérile à l'aide de la petite spatule (sous le couvercle).

Les selles ne peuvent pas être en contact direct avec l'eau. Il est conseillé de placer plusieurs couches de papier sur la surface de l'eau afin de faciliter le prélèvement.

Acheminement et conservation

Le prélèvement peut être conservé soit :

- à **température ambiante** et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 12h**.
- **au frigo** et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 24h**.

Recueil de selles pour sang occulte

Il est conseillé de reporter le recueil pendant les règles, en cas d'infection urinaire ou d'hémorroïdes.

Recueil de selles chez l'enfant de moins de 2 ans

Les selles imprégnées dans le linge ou de papier toilettes peuvent donner de faux résultats. Il est préférable de prélever les selles à la surface du linge avec une petite spatule.

Méthode de collecte des expectorations

Matériel

Pot stérile uniquement



Identification

Coller une étiquette code-barres du sachet sur le pot et si possible une vignette de mutuelle. Pas de données du patient sur le couvercle.

Modalités de recueil

Ne pas récolter de la salive ou un crachat mais il est important que le patient aille rechercher les sécrétions dans les poumons (en profondeur).

- La récolte s'effectue à jeun, de préférence le matin.
- Lavage des mains à l'eau et au savon.
- Rincer la bouche avec de l'eau.
- Prendre 2 ou 3 grandes respirations et tousser fortement à partir de la poitrine pour faire remonter l'expectoration des poumons (accumulée pendant la nuit).
- Recueillir les premières expectorations dans le pot stérile.
- Fermer hermétiquement le pot pour éviter la contamination et les fuites.
- Inscrire sur le contenant la date et l'heure du prélèvement.
- Une fois le prélèvement réalisé, emballer le pot stérile dans un sachet simple et ensuite le mettre dans le sachet contenant la demande et les tubes (double-emballage).

Si 2ème échantillon demandé : réaliser un nouvel échantillon un autre jour (même procédure).

Acheminement et conservation

Le prélèvement peut être conservé soit :

- **à température ambiante** et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 12h.**
- **au frigo** et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 24h.**

Recueil de salive avec Salivette®

Matériel

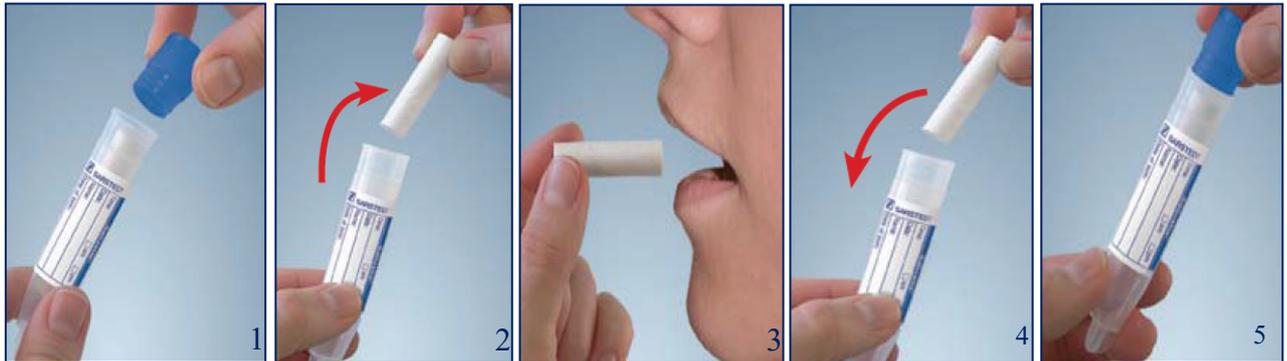
Salivette®



Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 3 ans ou chez les patients qui risquent d'avaler le tampon.



Mode opératoire



1. Tenir la Salivette® bien droite et enlever le bouchon.
2. Sortir le tampon de la Salivette®.
3. Mâcher soigneusement le tampon pendant 2 à 3 minute jusqu'à ce qu'il soit bien imbibé.
4. Remettre le tampon imbibé de salive dans le récipient.
5. Refermer la Salivette® avec le bouchon et **noter la date et l'heure du prélèvement.**

Recommandations

- Le patient réalise le recueil de salive **aux heures prescrites par le médecin.**
- Il importe de **recueillir l'échantillon avant le brossage des dents.**
- Effectuer le recueil au minimum **30 minutes après l'absorption d'aliments solides ou liquides.**

Identification du pot

Coller une étiquette code-barres du sachet.

Acheminement et conservation

- **à température ambiante** et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 12h.**
- **au frigo** et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 24h.**

Réalisation d'un frottis

Matériel

eSwab (bouchon rose)	eSwab (bouchon orange)
	
Pour prélèvement de gorge, vagin, plaie, ...	Pour prélèvement urétral, nasopharyngé, nez, ...

Manipulation et procédure

- Se désinfecter les mains.
- Enfiler les gants non stériles (si besoin).
- Utiliser une spatule (si besoin).
- Réaliser le prélèvement :



- Retirer l'écouvillon de la trousse et effectuer le prélèvement
- Ouvrir le tube et mettre l'écouvillon dans le tube
- Casser l'écouvillon au point de rupture (trait rouge)
- Visser correctement le bouchon et s'assurer qu'il est bien fermé
- Noter l'origine de l'échantillon sur le tube + coller étiquette code-barres du sachet

- Ôter les gants et les éliminer.
- Désinfection des mains.

Recommandation



Ne pas toucher la partie entre le trait coloré et le coton

Acheminement et conservation

Le prélèvement peut être conservé soit :

- à température ambiante et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 12h.**
- au frigo et acheminé rapidement vers le labo **endéans les 24h.**

Prélèvement nasopharyngé

Matériel et équipement

- **Frottis fins**
- Protection personnelle : gants, surblouse ou combinaison, masque et si possible des protections oculaires ou visière.

Ne jamais utiliser d'écouvillons épais pour les prélèvements nasopharyngés



Mode opératoire

<p>Demander au patient de pencher légèrement la tête en arrière et insérer l'écouvillon (+/- 7cm chez l'adulte, jusqu'à la partie rigide de l'écouvillon) pour atteindre le nasopharynx</p>	
<p>Suivre la direction de la partie inférieure du nez (pas la direction de l'arrière du nez)</p>	
<p>Tourner l'écouvillon au moins 3 fois sur lui-même pour absorber suffisamment de matière (un peu désagréable, prévenir le patient)</p>	
<p>Retirer l'écouvillon de la cavité nasale. Casser l'écouvillon dans le tube correspondant au niveau de la ligne rouge.</p>	
<p>Fermer le tube et ajouter les données du patient sur le tube.</p>	

Conditionnement et acheminement

- Placer le frottis dans un 1^{er} sachet refermable hermétiquement
- Dans un second sachet refermable hermétiquement, placer le 1^{er} sachet contenant le frottis et y inclure la prescription
- **Dans l'attente de l'envoi, conserver les échantillons au réfrigérateur (+4°C)**

Appliquer le principe du double emballage !



Prélèvement oro-pharyngé combiné à un frottis nasal superficiel

Matériel et équipement

- Frottis eSwab rose
- Spatule
- Protection personnelle : gants, surblouse ou combinaison, masque et si possible des protections oculaires ou visière.

Mode opératoire

- Demander au patient de **pencher légèrement la tête en arrière**.
- A l'aide de la spatule, **pousser la langue vers le bas**. Demander au patient de dire "AH".
- Placer l'écouvillon contre la paroi arrière de la gorge et presser le doucement 2 à 3 fois contre la paroi dorsale du pharynx, à gauche et à droite.



- Insérer le même écouvillon successivement dans la narine droite et la narine gauche. Introduire l'écouvillon à l'horizontal jusqu'à ce que vous sentiez une légère résistance ou que le patient ne le tolère plus (ne l'enfoncer pas dans le nasopharynx).
- Tourner dans chaque narine 3 fois.
- Ouvrir le tube, insérer l'écouvillon dedans et casser-le

Appliquer le principe du double emballage !

Conditionnement et acheminement

- Placer le frottis dans un 1^{er} sachet refermable hermétiquement
- Dans un second sachet refermable hermétiquement, placer le 1^{er} sachet contenant le frottis et y inclure la prescription
- **Dans l'attente de l'envoi, conserver les échantillons au réfrigérateur (+4°C)**

Test de tolérance au lactose

Matériel

- 50g de lactose sous forme de poudre à dissoudre dans environ 250 ml d'eau.
- 5 tubes fluoré pour la mesure de la glycémie.

Mode opératoire

- S'assurer que le patient **est à jeun depuis au moins 8 h.**
- Demander au patient d'effectuer un échantillon d'urines.
- **Mesurer la glycosurie (Plonger la tigette dans l'urine et attendre 1min).**
- Comparer la couleur obtenue avec la légende.
 - ▶ **Si positif (≥ 500 mg/dL), ne pas réaliser le test !**
 - ▶ **Si négatif, le test peut démarrer :**
- Faire boire la solution de lactose en moins de 10 min.
- Lancer une minuterie.
- **Préparer tous les tubes nécessaires et noter les temps sur chaque tube**
- Prélever un tube fluoré à chaque temps.



Inscrire le résultat
de la tigette sur la
prescription

Temps de prélèvement

Temps	Tubes à prélever
À jeun	
30 min	
60 min	
90 min	
120 min	

**Bien indiquer les
temps sur chaque
tube**



Remarques

- Ne pas confondre avec le « Breath-Test » qui n'est pas réalisé par le laboratoire.

Test d'hyperglycémie

Matériel

- Solution de glucose sous forme liquide de 75g ou 50g
- Tube fluoré : 1 pour chaque temps
- Tube sérum : 1 pour chaque temps (si insuline ou C-peptide demandé)

Mode opératoire

- S'assurer que le **patient est à jeun depuis au moins 8 h**.
- Réaliser d'abord la prise de sang pour les autres analyses et prélever un tube fluoré pour la glycémie à jeun (temps 0).
- Demander au patient d'effectuer un échantillon d'urines.
- **Mesurer la glycosurie à l'aide d'une tigette (Plonger la tigette dans l'urine et attendre 1min).**
- Comparer la couleur obtenue avec la légende.
 - ▶ **Si positif (≥ 500 mg/dL), ne pas réaliser le test !**
 - ▶ **Si négatif, le test peut démarrer :**
- Faire boire la quantité de solution sucrée prescrite en 2 à 3 minutes.
- Lancer une minuterie.
- **Préparer tous les tubes nécessaires selon la prescription du médecin et noter les temps sur chaque tube.**
- Prélever un tube fluoré (et sérum, si demandé) en fonction des temps prescrits.

Inscrire le résultat de la tigette sur la prescription



ATTENTION

Si ADULTES (>40kg) : 75g de glucose
Si ENFANTS (<40kg) : 1,75 g/kg de glucose (avec un maximum de 75 g)

Exemple

HYPERGLYCÉMIE 2H		
Temps	Tubes à prélever	Si insuline ou c-peptide
À jeun		+ 
30 min		+ 
60 min		+ 
120 min		+ 

Bien indiquer les temps sur chaque tube



Test d'hyperglycémie de grossesse

- La procédure est la même que celle décrite ci-dessus à l'exception du dosage de la glycosurie qui ne doit pas être réalisé.
- 3 prélèvements sanguins : à jeun (avant l'administration du glucose), après 60 min et 120 min.

Temps	Tubes à prélever	Si insuline ou c-peptide
À jeun		+  
60 min		+  
120 min		+  

**Bien indiquer
les temps sur
chaque tube**



Test O'Sullivan

Le test dure 1 heure et la patiente ne doit **pas être à jeun**

- Donner **50 gr de glucose** à la patiente.
- Prélever un tube fluoré 1h après ingestion de la solution de glucose (temps 60).
- Parfois une glycémie à jeun est demandée (respecter les temps prescrits par le médecin).

NIPT / DPNI

Matériel

2 tubes NIPT/DPNI (Cell-Free DNA BCT 10 ml de marque Streck)

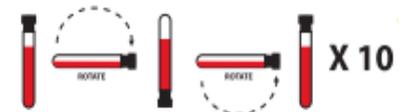


Modalités

- Test réalisé **à partir de 12 semaines de grossesse**.
- La patiente ne doit pas être à jeun.
- Ordre de prélèvement :



- Desserrer le garrot dès que le sang coule dans le tube.
- Le tube doit être agité immédiatement par retournement lents 10 fois.
- En plus de l'étiquette code-barres : **noter sur le tube nom, prénom et date de naissance du patient**
- Le formulaire doit être complété et signé par le prescripteur
- Le consentement doit être signé par la patiente**



Jours de prélèvement

- du lundi au jeudi toute la journée (**Pas de NIPT le samedi**)

Acheminement des échantillons vers le laboratoire

Un fois le prélèvement effectué, la demande d'analyse et les échantillons clairement identifiés sont placés ensemble dans un sachet pour le transport.

1 sachet = 1 patient

Le service transport du laboratoire s'occupe du ramassage des échantillons chez les prescripteurs. Les tournées sont prédéfinies en concertation avec les prescripteurs mais si des prélèvements urgents doivent être collectés en dehors des horaires définis, le prescripteur peut contacter le service transport du laboratoire.

Excepté pour les prélèvements avec un traitement spécial (mise sous glace), **les échantillons seront conservés à température ambiante pendant les heures d'attente avant enlèvement** par le coursier. Le transport entre le site de prélèvement et le laboratoire s'effectuera également à température ambiante (sauf prélèvements spéciaux qui seront placés dans les containers ad hoc).

Communication des résultats

Conformément à la législation, seul le compte rendu sur papier à en-tête du laboratoire et portant l'identification de la personne autorisant la diffusion fait foi. Sur base des réglementations en vigueur pour assurer le respect total de la confidentialité et le secret médical des résultats, les comptes-rendus d'analyses peuvent être :

- Remis personnellement au patient ou à un tiers mandaté par lui, sur présentation de la carte d'identité.
- Envoyés au patient par courrier postal.

Les comptes-rendus d'analyses sont systématiquement transmis au prescripteur (sauf demande contraire de sa part). Les comptes rendus peuvent également être transmis par fax si cela a été convenu de la sorte avec le prescripteur. La communication de résultats au patient par téléphone est autorisée pour les analyses non sensibles (Temps de Quick, sur base de la vérification de l'identité du patient). Les résultats « urgents » et les résultats « pathologiques » sont communiqués aux prescripteurs quotidiennement.

La transmission électronique des résultats se fait par l'intermédiaire du système LOL auquel le prescripteur doit être inscrit et/ou par l'intermédiaire du DMI du prescripteur si le laboratoire en est informé. Aucun résultat n'est envoyé par l'intermédiaire d'Internet sur une messagerie personnelle.