

## SOMMAIRE

<b>I. INTRODUCTION</b>	<b>2</b>
1 OBJECTIFS DE CE GUIDE	2
2 GESTION DU GUIDE DE PRELEVEMENT ET DE SES MISES A JOUR	2
<b>II. LE LABORATOIRE LABOFFICE</b>	<b>3</b>
1. LE LOGO DU LABORATOIRE	3
2. LE SECRETARIAT MEDICAL	3
<b>III. RENSEIGNEMENTS PRATIQUES</b>	<b>4</b>
1. GENERALITES	4
2. PRESCRIPTION	4
3. GESTION ADMINISTRATIVE DES DOSSIERS	5
4. EN CAS DE DEFAILLANCE ANALYTIQUE	5
5. GESTION DES PRELEVEMENTS URGENTS	5
6. TRANSMISSIONS DES RESULTATS AU PATIENT	5
<b>IV. PHASE PREANALYTIQUE</b>	<b>5</b>
1. CONDITIONS DE PRELEVEMENTS A RESPECTER	6
A) JEUNE	6
B) RYTHME CIRCADIEN	6
C) REGIME ALIMENTAIRE	7
D) ORTHOSTATISME	7
2. MATERIEL DE PRELEVEMENT	8
3. MODE OPERATOIRE DU PRELEVEMENT VEINEUX	8
4. IDENTIFICATION DU PRELEVEMENT	9
5. CONSERVATION	10
6. TRANSPORT	10
7. HYGIENE-SECURITE-DECHETS	10
8. CRITERES DE REFUS DES PRELEVEMENTS A LABOFFICE	11
A) LES CRITERES DE REJET D'UN SPECIMEN	11
B) LES CRITERES IMPLIQUANT L'INSERTION D'UN COMMENTAIRE LORS DU RENDU DES RESULTATS	12
<b>V. TESTS DYNAMIQUES</b>	<b>12</b>
1. SUR RENDEZ-VOUS AU LABORATOIRE UNIQUEMENT	12
2. SANS RENDEZ-VOUS (AU LABORATOIRE OU A DOMICILE)	12
A) TEMPS DE SAIGNEMENT PAR METHODE D'IVY.	12
B) HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE	13
C) TEST RESPIRATOIRE A L'UREE (DETECTION <i>HELICOBACTER PYLORI</i> )	13
<b>VI. SPERMIOLOGIE ET ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION</b>	<b>13</b>
<b>VII. TABLEAU DES ANALYSES</b>	<b>14</b>

## I. Introduction

### 1 Objectifs de ce guide

Ce manuel de prélèvement a pour mission de répondre aux exigences législatives et réglementaires liées aux prélèvements et aux exigences de la norme NF EN ISO 15189 : 2012 et d'aider toute personne travaillant à LABOffice ou pour un établissement de soins, ou en exercice libéral, dans la réalisation des différents types de prélèvements, en essayant de répondre aux questions les plus courantes et en essayant de prévenir les erreurs les plus fréquentes.

La norme NF EN ISO 15189 : 2012 impose la signature d'une convention entre le laboratoire de biologie médicale (LBM) et les préleveurs externes ou entre le LBM et les directeurs des établissements de soins qui veilleront à l'application des procédures du présent manuel.

Il s'adresse donc à tous les préleveurs du laboratoire, d'établissements de soins (EHPAD, cliniques médico-chirurgicales, centre de rééducation et soins de suite), de cabinets infirmiers et médicaux, etc... Une large place est faite aux recommandations préanalytiques. Le respect de cette étape est primordial et garantit pour le patient du rendu d'un résultat fiable.

Il est toujours possible de contacter le laboratoire pour toute information complémentaire. Nous sommes également attentifs à toutes remarques ou suggestions qui aideraient à l'amélioration de ce document.

Un guide spécifique aux analyses de microbiologie est mis à disposition sous la référence DXPREA002 en vigueur – *Guide de prélèvements microbiologie LABOffice*.

### 2 Gestion du guide de prélèvement et de ses mises à jour

**Ce guide est un document qualité dont les révisions successives sont gérées par un indice de version. Si l'indice de ce document est supérieur à celui précédemment diffusé, il l'annule et remplace.**

Les utilisateurs de copies (version papier ou électronique) de ce guide sont invités à s'assurer de la mise à jour des copies qu'ils utilisent en :

- Détruisant la version précédente en leur possession,
- Remplaçant les documents détruits par le présent document,
- Appliquant cette règle (destruction/remplacement) à l'ensemble des documents copiés ou téléchargés.

## II. Le Laboratoire LABOffice

Le Laboratoire de Biologie Médicale multisites LABOffice comprend 6 sites situés à Angoulême, Soyaux et La Rochefoucauld.

Le personnel est composé de :

- Biologistes Médicaux
- Responsable qualité
- Gestionnaire ressources humaines
- Comptable
- Techniciens de laboratoire
- Secrétaires médicales
- Coursiers
- Aides laboratoire

Tous sont soumis au secret professionnel.

### 1. Le logo du laboratoire



### 2. Le secrétariat médical

**Les analyses urgentes sont réalisables sur le site de la Rue de Périgueux en dehors des horaires d'ouverture de LABOffice 24h/24 et 7j/7 UNIQUEMENT sur appel d'un professionnel de santé.**

### III. Renseignements pratiques

#### 1. Généralités

Les modalités de prélèvement, de conservation, de transport des échantillons biologiques doivent répondre aux exigences de la norme NF EN ISO 15189 : 2012 et à la réglementation régissant les transports (ADR 6.2.2 classe B).

Le prélèvement est réalisé en fonction des analyses demandées et selon le mode opératoire correspondant au type de prélèvement en respectant les règles d'hygiène et de sécurité ainsi que les règles d'élimination des déchets potentiellement contaminés.

Pour toutes les analyses réalisées à **LABOffice** sont précisées le type de prélèvement, le matériel nécessaire, la température de transport préconisée, le délai minimum de réalisation (hors délai postal), les recommandations particulières quand elles existent et la méthode utilisée par le laboratoire.

**Les analyses adressées aux laboratoires sous traitants ne figurent pas dans ce guide.**

**Pour tout renseignement concernant les modalités de prélèvement ne pas hésiter à appeler le laboratoire.**

Le Laboratoire **LABOffice** sous-traite un grand nombre d'analyses spécialisées (analyses ne figurant pas dans le tableau des analyses annexe de ce guide) à des laboratoires extérieurs avec lesquels il a signé un contrat.

Les modalités préanalytiques de ces analyses sont disponibles sur appel au laboratoire **LABOffice**. Toutefois, la majorité des analyses sont adressées au laboratoire Biomnis et les conditions préanalytiques sont consultables sur le site internet [www.biomnis.com](http://www.biomnis.com) (Accueil Biomnis → Analyses → Référentiel des examens de biologie médicale).

#### 2. Prescription

En biologie médicale, la prescription est définie comme un contrat passé entre le patient et le laboratoire établi par le médecin. Sa bonne lisibilité est indispensable.

Certaines mentions obligatoires doivent y figurer :

- **L'identité du médecin prescripteur** : nom et numéro administratif
- **L'identité du patient** : nom, prénom(s) et date de naissance
- Les **analyse(s) à réaliser** ou le type de prélèvement le cas échéant
- La **date** de la prescription
- La **signature du médecin** prescripteur
- **Tout renseignement clinique ou thérapeutique indispensable et nécessaire à l'interprétation du résultat**

En cas de dosage médicamenteux ou de demandes d'analyses permettant d'évaluer un traitement médicamenteux (ex : INR, activité anti-Xa), la prescription doit comporter les informations nécessaires à l'interprétation des résultats :

- Nature du traitement

- Renseignements posologiques : dose, voie d'administration, fréquence, date et heure du prélèvement et de la dernière prise médicamenteuse, modification de posologie

**Il est rarement possible d'effectuer une analyse supplémentaire sur un prélèvement datant de plus de 24h : se renseigner au cas par cas au laboratoire pour toute demande de rajout d'analyse.**

Pour tout examen relevant du domaine de la **génétique** (étude du gène CFTR dans le cadre de la mucoviscidose, recherche HLA B27, recherche de mutations, etc...) ou pour l'estimation du risque de trisomie 21 fœtale sur le sang maternel, un **consentement éclairé du patient** doit être rempli conjointement avec le médecin prescripteur. Ces formulaires de consentement sont disponibles sur demande dans nos différents laboratoires ou téléchargeables directement sur le site internet [www.biomnis.com](http://www.biomnis.com) (Accueil Biomnis → Analyses → Bons de demande-attestations-autres documents pratiques).

### 3. Gestion administrative des dossiers

La prise en charge à 100% ou en tiers payant ne pourra se faire que si le **Numéro de Sécurité Sociale**, la **Caisse de Sécurité Sociale** et la **Mutuelle** à jour de cotisation sont renseignés sur la fiche de suivi.

### 4. En cas de défaillance analytique

Le laboratoire **LABOffice** se charge de trouver une solution de rechange pour l'analyse concernée dans les meilleurs délais. Toutefois en cas d'impossibilité majeure, un nouveau prélèvement sera demandé une fois le problème analytique résolu.

### 5. Gestion des prélèvements urgents

Tous les prélèvements sanguins comportant les analyses **troponine** et/ou **D-Dimères** ou **définis comme urgents par le prescripteur** (pour les analyses réalisables à J0 uniquement) sont considérés comme **URGENTS**. Il est impératif **d'identifier la boîte/sachet (rouge) de prélèvement** et d'avertir le laboratoire pour qu'une solution de transport rapide au laboratoire soit mise en place en cas de passage différé du coursier.

### 6. Transmissions des résultats au patient

Les résultats des analyses sont transmis au patient de plusieurs façons :

- Par connexion sécurisée au serveur internet du laboratoire
- Remise au laboratoire
- Par courrier sous pli cacheté

## **IV. Phase préanalytique**

Afin d'éviter toute interprétation erronée des résultats d'analyses, il est recommandé de respecter les modalités de prélèvement propres à chaque paramètre. Elles sont indiquées dans ce guide.

**Le non respect des consignes de prélèvement constitue un critère de non-conformité pouvant conduire au refus du prélèvement** (voir paragraphe Critères de refus des prélèvements à **LABOffice** ci-dessous).

En cas de difficulté rencontrée lors du prélèvement, veuillez noter vos remarques sur la fiche de suivi du patient qui se trouve dans les boîtes de prélèvement ou sur la fiche individualisée

de renseignements avec étiquettes fournies au patient lors d'une précédente analyse faite à LABOffice et reçue par courrier.

## 1. Conditions de prélèvements à respecter

### a) Jeûne

Le jeûne consiste à ne **pas manger, ni boire**, hormis de l'eau, dans les 10-12h précédant la prise de sang.

A NOTER : - quelle que soit l'analyse, un prélèvement à distance de tout repas est préférable pour assurer une meilleure qualité du sérum/plasma afin d'éviter certaines interférences

- a contrario, un jeûne trop long peut engendrer des perturbations.

**Pour certains paramètres, le jeûne strict est à respecter et doit conduire à refuser un prélèvement à tout patient se présentant non à jeun.**

Paramètres concernés : - **cholestérol, triglycérides, bilan lipidique, apo A et B**  
- **glycémie à jeun**  
- **bilan ferrique (fer sérique, saturation)**

(Toute éventuelle dérogation doit conduire à l'ajout d'un commentaire sur le compte-rendu de résultats « patient non à jeun »).

De même, selon les recommandations de la Société Française de Biologie Clinique (SFBC), certaines analyses spécialisées nécessitent d'être à jeun :

- Acides aminés
- Acides gras libres non estérifiés
- Cross laps =CTX (sérum et urine)
- Homocystéine
- NTX (Téloptides N-Terminal du collagène) urinaires
- Taux de réabsorption du phosphore
- Testostérone biodisponible
- Xylose

### b) Rythme circadien

Certains résultats d'analyses peuvent être influencés par l'heure de prélèvement (SFBC - SFE)

<b>ACTH</b>	Concentration maximale le matin : à prélever entre 7 et 11h
<b>Aldostérone</b>	Concentration maximale le matin : à prélever entre 7 et 11h
<b>Corticostérone : composé B</b>	Concentration maximale le matin : à prélever entre 7 et 11h
<b>Cortisol : composé F</b>	Concentration maximale le matin : à prélever entre 7 et 9h et l'après-midi entre 15 et 17h N.B : le cycle du cortisol est inversé chez le travailleur en poste de nuit
<b>Cross- Laps</b>	Prélever le matin, avant 9h (taux maximal la nuit) et toujours à la même heure

<b>17 Hydroxy-prégnénone DHEA, SDHA</b>	Prélever le matin entre 7 et 10h (taux maximal)
<b>Prolactine</b>	Prélèvement après repos de 20 minutes (absence de stress), à distance d'un traitement médicamenteux – Eviter les prélèvements en fin de nuit
<b>PTH</b>	Prélèvement le matin. Concentration max entre 14 et 16h
<b>Activité Rénine Angiotensine</b>	Le matin entre 7h et 10h. ATTENTION A LA POSITION DU PATIENT (préciser la position du patient lors du prélèvement)

Le non-respect de ces exigences implique, soit de demander au patient de revenir dans le bon créneau horaire soit de préciser sur le compte-rendu de résultats « Le bilan comporte des examens soumis à un rythme circadien » et de noter l'heure de prélèvement.

### c) Régime alimentaire

Certains paramètres peuvent être influencés par le régime alimentaire du patient (SFBC) :

<b>Aldostérone sang et urine</b>	Régime normosodé (80-250mmol/24h de natriurèse)
<b>Catécholamines et dérivés méthoxylés (catécho sang et urines, HVA et VMA urines)</b>	Eviter dans les 48h avant le prélèvement et pendant la période de recueil des urines, la consommation de chocolat (+++), banane, vanille, thé, café, agrumes et tomates
<b>Hydroxyprolinurie</b>	Eviter dans les 48 heures précédant le dosage la consommation d'aliments riches en collagène (viande, gelée ou gélatine, glaces, sucreries, charcuterie).
<b>Sérotonine et 5HIA (plasma et urine)</b>	Eviter dans les 48h avant le prélèvement et pendant la période de recueil des urines la consommation de chocolat, banane, fruits secs, agrumes, tomates, avocat, prune, kiwi, ananas, mollusques

### d) Orthostatisme

Certains paramètres peuvent être influencés par la position/l'activité du patient (SFBC) :

<b>Acide lactique</b>	Nettement augmenté au cours de l'effort sportif chez un sujet normal
<b>Activité Rénine-Angiotensine</b>	Facteurs influençant l'activité du système rénine-angiotensine-aldostérone (SRAA) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• position du sujet (préciser debout/couché sur le tube) : <ul style="list-style-type: none"> <li>– couché: sujet couché depuis au moins 3heures, n'ayant pas mis le pied par terre (prise de sang à domicile)</li> <li>– debout: déambulation pendant une heure minimum. La rénine, comme l'aldostérone, double en orthostatisme</li> </ul> </li> <li>• heure : prélèvement entre 7 et 10h</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• apports sodés : l'activité du SRAA est inversement liée aux apports sodés. Il est donc indispensable d'effectuer l'exploration chez des patients ayant un régime normalement sodé</li> <li>• prises médicamenteuses : la plupart des anti-hypertenseurs interfèrent avec l'activité du SRAA. Les diurétiques, les bêtabloquants, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, doivent être arrêtés au moins 15 jours avant l'exploration, 1 mois s'il s'agit d'anti-aldostérone (spironolactone). Seuls les traitements par la prazosine (Minipress, Alpress LP) et les anti-hypertenseurs centraux (type alpha méthyl dopa) peuvent être poursuivis</li> </ul>
<b>Créatine kinase</b>	L'activité sportive intense augmente très significativement les résultats
<b>Gaz du sang</b>	La gazométrie peut être réalisée selon les besoins sur un patient : <ul style="list-style-type: none"> <li>– au repos</li> <li>– après effort</li> <li>– sous air, sous oxygène</li> </ul>

## 2. Matériel de prélèvement

**Le matériel utilisé doit toujours être à usage unique et stérile.**

Son choix est conditionné par le patient (état veineux, âge, etc...) et par le prélèvement à réaliser.

Le laboratoire met à la disposition des préleveurs dans des boîtes individuelles l'ensemble du matériel et consommables standards à usage unique nécessaires à la bonne pratique des prélèvements conformément aux exigences réglementaires.

Toutefois certaines analyses nécessitent un matériel particulier qui peut être fourni sur demande (ex : flacons pour hémoculture, tube hépariné, épicroaniennes, tubes CTAD, etc...).

Ne pas hésiter à vous mettre en relation avec le laboratoire dans ce cas-là.

## 3. Mode opératoire du prélèvement veineux

- S'assurer de l'identité du patient
- S'assurer de la conformité des conditions de prélèvement (à jeun par exemple).
- Sélectionner les tubes de prélèvement (nature et nombre) en fonction des analyses prescrites
- Réaliser le prélèvement après désinfection soigneuse de la peau  
Pose du garrot inférieur à 1min souhaitable (au-delà de 3 min → augmentation du K, du lactate, et activation de la coagulation.)
- Respecter le volume de remplissage pour les tubes avec anticoagulant liquide (**Citrate** ou **CTAD**).

- Pour un prélèvement nécessitant plusieurs types de tubes, l'ordre de remplissage préconisé est :

## Ordre de prélèvement

Recommandations CLSI (NCCLS), Déc. 2007, Doc. H3-A6 et GEHT 2007 (www.geht.org)

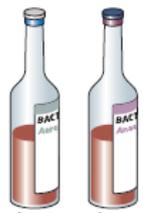
**AVEC UNE AIGUILLE (ponction franche)** 



Autres tubes :  
ACD, VS, Aprotinine  
et tube Thrombine  
(toujours en dernier)

---

**AVEC UNE UNITÉ A AILETTES** 



Flacon  
aérobie      Flacon  
anaérobique

• Avec hémoculture



Autres tubes :  
ACD, VS, Aprotinine  
et tube Thrombine  
(toujours en dernier)

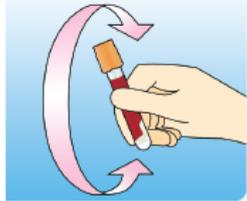
• Sans hémoculture



Tube neutre  
(ou tube sec verre)

Autres tubes :  
ACD, VS, Aprotinine  
et tube Thrombine  
(toujours en dernier)

- Veiller au bon remplissage des tubes.
- Il est recommandé d'**homogénéiser** le tube dès le retrait du corps de prélèvement, par **plusieurs retournements lents**.
- Identifier les tubes.
- Veiller à respecter les conditions recommandées de prélèvement et de transport.



- Elimination de l'aiguille souillée dans la boîte pour déchets piquants contaminés immédiatement après le prélèvement. **Ne jamais recapuchonner l'aiguille.**
- Homogénéiser les tubes par 4 à 5 retournements lents au minimum.
- Identifier les tubes et noter les renseignements sur la fiche de renseignements.

### **ATTENTION :**

- En cas de difficulté lors de la prise de sang, ne pas transvaser le sang d'un tube à un autre (risque d'interférences et donc de résultat non interprétable).
- Ne jamais prélever du côté de la perfusion. Il y a un risque de dilution ou contamination par les produits de la perfusion du prélèvement.

#### **4. Identification du prélèvement**

Afin d'éviter les homonymies chaque échantillon doit impérativement comporter :

- **NOM/PRENOM**
- **NOM DE NAISSANCE**
- **SEXE**

- **DATE DE NAISSANCE**

**En cas de doute, se référer uniquement à une pièce d'identité : carte nationale d'identité ou passeport.**

Le prélèvement doit être accompagné :

- d'une ordonnance
- d'une fiche de suivi de prélèvement dans le cadre d'un prélèvement extérieur (fiche qui se trouve dans les boîtes de prélèvement ou fiche individualisée de renseignements avec étiquettes fournie au patient lors d'une précédente analyse faite à **LABOffice** et reçue par courrier).

Sur cette fiche les informations suivantes doivent être mentionnées :

- Nom, prénom, nom de naissance
- Sexe du patient
- Date de naissance
- L'adresse complète du patient
- La date et l'heure de prélèvement
- Le nom du préleveur et du prescripteur
- Les renseignements cliniques et thérapeutiques utiles à l'interprétation des résultats

#### 5. Conservation

En fonction des analyses, les conditions de température à respecter pour la conservation des échantillons sont précisées dans le tableau des analyses, annexe de ce guide. **Les analyses devant être prélevées à 37°C ou sur de la glace fondante doivent être prélevées au laboratoire exclusivement.**

**Attention :** les tubes de prélèvement se déforment sous l'effet de la chaleur (par exemple en été, dans une voiture laissée au soleil). Il est donc **impératif** de les préserver, mêmes non utilisés, de la chaleur (sacs isothermes préconisés et fournis sur demande par le laboratoire).

#### 6. Transport

Certaines analyses subissent une dégradation dans le temps après le prélèvement donc leur délai d'acheminement doit être limité. Le guide précise le délai recommandé.

#### 7. Hygiène-Sécurité-Déchets

La gestion et l'élimination des déchets contaminés, du matériel piquant ou coupant doit être assurée par le préleveur conformément à la législation et réglementation en vigueur. Les DASRI comprenant tous les déchets résultant de l'activité de soins doivent être stockés dans un emballage prévu à cet effet et éliminé par un circuit spécifique faisant l'objet d'un contrat directement entre la société d'élimination et le préleveur.

**L'aiguille doit être éliminée dans des boîtes dédiées sans jamais être recapuchonnée ou replacée dans la boîte de transport d'échantillon.** Le personnel du laboratoire réceptionnant les prélèvements ne doit pas être en contact avec des aiguilles décapuchonnées et/ou souillées. Les échantillons biologiques examinés sont éliminés selon la procédure en vigueur au laboratoire en application de la législation sur l'élimination des déchets de soins.

Les tubes ou récipients doivent être correctement rebouchés et mis dans une boîte ou un sachet de transport. Cela évite toute contamination lors de la manipulation ou du transport ainsi que la modification des caractéristiques de l'échantillon.

## 8. Critères de refus des prélèvements à LABOffice

### a) Les critères de rejet d'un spécimen

- **Défaut d'identification** selon POPREA004 en vigueur : « Identification (identitovigilance) »
- **Discordance entre l'identification du prélèvement et les documents joints (ordonnance et fiche de renseignements)**
- **Volume insuffisant :**
  - Entraînant un non-respect du rapport volume de l'échantillon par rapport au volume de l'anticoagulant pour les tubes **Citrate** ou **CTAD** destinés à la réalisation d'un test de coagulation : tubes remplis à moins de 80% du volume total
  - Spécimens n'ayant pas la quantité nécessaire pour la réalisation des analyses prescrites
- **Présence d'un caillot** dans les tubes avec anticoagulant (**Citrate** ou **CTAD** et **EDTA**)
- **Prélèvement hémolysé** pour la réalisation de certaines analyses :
  - Analyses connectées à la chaîne Siemens selon documents d'aide à la validation analytique
- **Type de prélèvement :**
  - Nature du récipient incorrecte ou nature de l'anticoagulant incorrecte
- **Non-respect des délais préanalytiques** selon MOPREA034 en vigueur « Enregistrement dérogatoire d'analyses à conditions préanalytiques particulières »
- **Non-respect du protocole pour certain prélèvement** selon FEPREA032 en vigueur « Liste des analyses avec conditions particulières ». Exemple : analyses à jeun, rythme de prélèvement à respecter
- **Présence de prélèvements sanguins de plusieurs patients dans une même boîte de prélèvement**
- **Récipients primaires endommagés** (cassé, déformé...)
- **Récipients primaires périmés**
- **Récipients non stériles pour le recueil des prélèvements bactériologiques (exception faite des couches pour les coprocultures chez les bébés)**

N.B. : certaines de ces non-conformités pré-analytiques pourront cependant aboutir à l'acceptation du prélèvement, s'il s'agit d'un prélèvement difficile ou précieux (âge du patient, nature du prélèvement...).

La conduite à tenir sera alors laissée à l'appréciation du Biologiste qui évaluera le risque et en cas de non refus de l'échantillon, indiquera sur le compte-rendu final, le problème rencontré et la prudence qu'il sera nécessaire d'apporter quant à l'interprétation des résultats.

### b) Les critères impliquant l'insertion d'un commentaire lors du rendu des résultats

- **Défaut d'identification** selon POPREA004 en vigueur : « Identification (identitovigilance) »
- **Non-respect des recommandations de prélèvements** selon FEPREA032 en vigueur « Liste des analyses avec conditions particulières »)
- **Interférence ictère, hémolyse et lipémie** : Analyses connectées à la chaîne Siemens selon documents d'aide à la validation analytique
- **Non-respect des délais préanalytiques** selon MOPREA034 en vigueur « Enregistrement dérogatoire d'analyses à conditions préanalytiques particulières »
- **Prélèvement bactériologique** ne pouvant être renouvelé avec antibiothérapie débuté.
- **Volume insuffisant pour Hémocultures** génère une dérogation

Un commentaire sera alors ajouté au compte-rendu des résultats selon POPREA009 en vigueur « Critères de rejet ou de dérogation des prélèvements ».

## V. Tests dynamiques

### 1. Sur rendez-vous au laboratoire uniquement

- Test au **LH-RH**
- Test au **Synacthène immédiat**
- Test au **TRH**
- Test à la **sueur**

Ces tests sont à réaliser sur rendez-vous au laboratoire uniquement. Pour en connaître les modalités de réalisation, veuillez-vous rapprocher du laboratoire.

### 2. Sans rendez-vous (au laboratoire ou à domicile)

#### a) Temps de Saignement par Méthode d'Ivy.

Selon les recommandations de l'HAS :

« Le TS n'est d'une part préconisé ni pour l'évaluation préopératoire du risque hémorragique, ni pour le diagnostic de la maladie de Willebrand et, d'autre part, n'a plus sa place dans la stratégie diagnostique. Il existe des actes de substitution déjà inscrits à la NABM.

Il est donc estimé que le TS apparaît comme un acte obsolète à ne plus réaliser en pratique courante »

### **b) Hyperglycémie provoquée par voie orale**

Le patient doit être à **jeun depuis 12h**. Prélèvement à T0 puis ingestion de 75 ou 100g de glucose fourni par le laboratoire. Prélèvements multiples sur 2 ou 3 heures selon la prescription. Le patient doit rester au laboratoire tout le temps du test.

### **c) Test Respiratoire à l'Urée (Détection *Helicobacter pylori*)**

Le patient doit se rendre au laboratoire, muni de son kit (disponible en pharmacie sur prescription médicale), à **jeun, au repos sans boire ni manger ni fumer** depuis la veille et pendant l'épreuve qui va durer 30min.

De plus le patient devra respecter les précautions ci-dessous :

- Arrêt, depuis au moins 4 semaines avant le test, de tout traitement antibiotique.
- Arrêt des anti-sécrétoires depuis 2 semaines :
  - inhibiteurs de la pompe à protons (IPP : omeprazole, lansoprazole, esomeprazole ou autre molécule avec le suffixe *-azole*)
  - anti-H2 (cimetidine, ranitidine ou autre molécule avec le suffixe *-tidine*) sauf pour les tests INFAI REFLEX
- Arrêt des anti-acides (Rennie®, Maalox®, Phosphalugel®...) et pansements gastro-intestinaux (Smecta®, Bedelix®, Polysilane®, Eusane®) depuis 24 heures.

## **VI. Spermologie et assistance médicale à la procréation**

Le laboratoire LABOffice est agréé pour la réalisation de préparations pour inséminations sur son site du Laboratoire du Centre Clinical.

Cette activité est sous la responsabilité des biologistes suivants : P Casasnovas et H Seroussi.

Le couple doit être orienté par un gynécologue.

Lors d'un entretien préalable avec les 2 membres du couple, le biologiste explique la procédure et constitue le dossier du couple. Différentes pièces sont nécessaires : carte d'identité des 2 membres du couple, copie du livret de famille en cas de mariage, ou copie de PACS ou certificat de vie commune en cas d'union libre, ainsi que différents examens médicaux (sérologies datant de moins de 3 mois avant le début des inséminations, bilan hormonal et hystérogaphie, spermogramme, spermoculture et test de migration survie datant de moins de 6 mois (à réaliser dans laboratoire agréé).

Les principaux examens réalisés sont :

- Le **spermogramme** qui explore les caractéristiques du sperme,
- Le **test de survie** qui permet d'évaluer, lors d'un test à blanc, la quantité et la qualité (numération et mobilité) de spermatozoïdes en cas de préparation pour insémination,
- La **spermoculture** qui recherche la présence de bactéries dans le sperme,
- La préparation pour insémination qui va sélectionner les spermatozoïdes les plus mobiles et les rendre féconds en provoquant la réaction acrosomique.

**Tous ces examens se font sur rendez-vous (téléphoner au 05 45 94 50 00).**

## **VII. Tableau des analyses**

Cf. pages suivantes.

\* signifie analyse accréditée selon la norme NF EN ISO 15189 : 2012

DXPREA001R11B – Guide de prélèvements LABOffice