LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI

1 Les étapes du prélèvement sanguin 2
2 Ordre de remplissage et volumes minimum nécessaires....3
3 Examens microbiologiques 4
4 Conduite à tenir en cas d'incident de prélèvement 4
5 Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang 5
6 Identification des échantillons 5
7 Fiches de Prélèvement (à commander au magasin)....5
8 Modalités de transport des échantillons et horaires de collectes....5
9 Horaires de fonctionnement du laboratoire 6
10 Examens complémentaires-Rajouts d'examens 7
11 Formulaires de consentement, si nécessaire....7
12 Elimination des déchets 7
13 Annexes 8
13.1 Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO)....8
13.2 Index de Nordin....8
13.3 Test au SYNACTHENE IMMEDIAT....8
13.4 Test de O'Sullivan....9

1 Les étapes du prélèvement sanguin

Au préalable, demander au patient de **décliner son identité** (si l'état du patient le permet), demander d'épeler le nom, le prénom et demander sa date de naissance.

Préparation du prélèvement
Consulter la fiche de prélèvement sur le manuel de prélèvement (intranet) S'assurer que les conditions de prélèvements sont correctes Choix des types et nombres des tubes de prélèvement. Vérifier les conditions de transport

↓

Réalisation du prélèvement
Pour le protocole d'asepsie : voir les procédure d'hygiène Attention à l'ordre des tubes, au remplissage, à l'homogénéisation Attention au retrait du garrot dès l'afflux de sang dans le premier tube

↓

Identification du prélèvement
Identifier chaque tube à l'aide d'une étiquette reprenant l'identité du patient Renseigner obligatoirement le bon de demande d'examen : étiquette patient, service, Prescripteur, préleveur, date, heure du prélèvement, renseignements cliniques nécessaires, traitements, analyses demandées à surligner.

↓

Transmission et transport du prélèvement
Mettre les prélèvements et le bon de demande dans les deux poches dissociées du sachet préconisé. Prévoir l'acheminement au laboratoire.

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI

2 Ordre de remplissage et volumes minimum nécessaires

Possibilité de prélever sur tubes pédiatriques si prélèvement difficile.

Afin d'éviter des interférences par transfert des additifs entre les tubes via l'aiguille, il est impératif de respecter cet ordre lors des prélèvements :

Ordre	Analyses	Couleur	Additifs	homogénéisation	Volume minimum
1	4 Hémocultures (voir protocole)			8-10 retournements lents	-
Ou 1	Tube de purge (si pas d'hémoculture et prélèvement réalisé avec système à tubulure)	Bouchon translucide	sans additifs	-	1 goutte de sang
2	Coagulation		Citrate de sodium	3-4 retournements lents	> 80%
3	Analyse sur sérum		Activateur de coagulation	8-10 retournements lents	> 75%
4	Analyse sur plasma		Héparine de lithium	8-10 retournements lents	> 50%
5	Hématologie		EDTA : (Ethylène Diamine Tétra-Acétique)	8-10 retournements lents	> 50%
6	Glycémie/Lactates		Fluorure de sodium	8-10 retournements lents	> 90%

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI

3 Examens microbiologiques

Les examens directs (bactéries, champignons, parasites) et les cultures sur milieux gélosés et liquides (bactéries et champignons) sont orientés en fonction de la nature du prélèvement et les renseignements cliniques.

Les **renseignements cliniques sont fortement recommandés,** ils permettent d'adapter au mieux la recherche et la durée d'incubation.
Les antibiogrammes sont rendus si nécessaire.
Les examens directs des examens urgents peuvent être connus dans la journée.

Les contenants et milieux de transport, ainsi que l'acheminement sont précisés sur le manuel de prélèvement (intranet).

4 Conduite à tenir en cas d'incident de prélèvement

Incident ou Accident	Cause	Conduite à tenir
Malaise du patient qui reste cependant conscient	Anxiété, jeûne, …	Rassurer le patient. Arrêter le prélèvement et faire comprimer par le patient le point de prélèvement. Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible Relever les jambes du patient de manière à ce qu'elles soient plus hautes que la tête et le couvrir si nécessaire Eviter la perte de connaissance en retenant l'attention du patient Faire prévenir un médecin des urgences si besoin, sans laisser le patient seul. Noter l'incident sur la fiche de prélèvement
Hématome au point de prélèvement	Garrot trop serré, veine trop fine, piqûre hésitante…	Rassurer le patient. Compresser le point de prélèvement Poser une compresse
Perte de connaissance du patient	Anxiété, jeûne + causes médicales	Arrêter le prélèvement, Incliner le dossier du fauteuil de manière à ce qu'il soit le plus allongé possible Relever les jambes du patient de manière à ce qu'elles soient plus hautes que la tête et le couvrir si nécessaire Faire prévenir un médecin des urgences si besoin et ne pas laisser seul le patient.

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI

5 Conduite à tenir en cas d'accident avec exposition au sang

Plaquette explicative disponible sur le logiciel qualité Blukangoo

6 Identification des échantillons

L'échantillon est identifié par le nom usuel, le nom de jeune fille, le prénom, la date de naissance et le sexe du patient.

Cette identification est réalisée par la personne effectuant le prélèvement et sur tous les récipients, en vérifiant l'identité auprès du patient et en vérifiant la concordance avec l'identité figurant sur la prescription.

L'absence ou l'erreur d'identification du prélèvement ou de l'échantillon constitue un critère de non-conformité et entraîne le refus de celui-ci.

7 Fiches de Prélèvement (à commander au magasin)

9 feuilles d'examens distinctes :

- Bon d'urgence pour le service des urgences
- Bon d'urgence pour les unités de soins
- Bon d'examens non urgents
- Bon d'immunohématologie et le suivi transfusionnel. Elle doit être accompagné du dossier transfusionnel.
- Bon d'examen de microbiologie
- Bon d'examen sous traités
- Bon d'examen en cas d'AES
- Bon PCR COVID urgences
- Bon PCR COVID services

Le bon de demande d'examen est systématiquement renseignée (date et heure du prélèvement, nom du service, du préleveur et du prescripteur). Les renseignements utiles à la bonne interprétation des résultats sont demandés par le préleveur et reportés sur la fiche de prélèvement chaque fois que nécessaire.

8 Modalités de transport des échantillons et horaires de collectes

Les prélèvements sont à acheminer au laboratoire dans des **sachets doubles poches** à usage unique homologués (fournis par le laboratoire); le tout dans une mallette de transport.

- Le prélèvement : dans la poche à fermer,
- Le bon de demande d'examen (plié de façon à cacher le nom du patient) : dans la partie externe.

Les bons d'examens doivent être horodatés au dos de la feuille lors du dépôt au laboratoire par le professionnel qui achemine l'examen.

1 sachet = 1 feuille de demande = 1 dossier patient

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI

9 Horaires de fonctionnement du laboratoire

Du lundi au vendredi, hors férié de 08h à 17h :

- Dépôt des bilans non urgents à l'accueil / secrétariat (bleu, rose, jaune)

- Dépôt des bilans urgents au poste décantation (vert, rose, jaune...)

Le samedi de 08h à 12 h :

- Dépôt de tous les bilans au poste de décantation

En garde de 17h à 08h : **bilans urgents uniquement**

Prévenir le technicien au poste 8088 ou 4529 ou de vive voix et déposer les prélèvements **:**

- Dépôt de tous les bilans au poste décantation

Les collectes de prélèvements sont assurées par les coursiers du Centre Hospitalier dans le cadre des collectes instituées et des demandes d'acheminements urgents.

Horaires des collectes et dépôts de prélèvements au laboratoire

Cf les documents d'horaires des collectes et dépots :

GP-C-FOR -005 Tableau de traçabilité des prélèvements à déposer au laboratoire

GP-C-FOR-006 Tableau de traçabilité des prélèvements à collecter en unités de soins

Acheminement des prélèvements urgents

Pour tous prélèvements urgents, appeler le régulateur au **poste *3144**. Il prend en charge les demandes et les transmets à l'un des coursiers (cf horaires de permanence ci-après).

Seuls les prélèvements des Urgences sont acheminés par un professionnel de l'unité.
En cas d'indisponibilité signalée par le coursier, les professionnels de soins peuvent être amenés à transmettre des prélèvements urgents.

Permanence des coursiers et brancardiers :

Lundi au Vendredi :	07h50-20h30
Samedi :	08h00-19h00
Dimanche :	10h00 -12h30 / 15h00-19h00

Attention : En dehors des horaires de permanence des coursiers, les examens sont à transmettre par le personnel des services.

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI

10 Examens complémentaires-Rajouts d'examens

S'il est nécessaire de faire un examen complémentaire ou un redosage, vous devez appeler le laboratoire afin de vérifier s'il est possible de réaliser l'examen sur un échantillon conservé, ou si un nouveau prélèvement est à réaliser.
Les délais d'acceptation des rajouts sont précisés dans les fiches examens du manuel de prélèvement.
Pour les analyses spécialisées (transmises à un laboratoire sous-traitant), un nouveau prélèvement est nécessaire.
Un bon d'examen doit être adressé au laboratoire afin de régulariser la demande de rajout. Ce bon peut être transmis par fax (dans ce cas en informer le technicien).

11 Formulaires de consentement, si nécessaire

Dans le cas d'examen des **caractéristiques génétiques**, il est nécessaire de sélectionner et éditer la fiche de consentement spécifique depuis la page de l'examen du manuel de prélèvement du laboratoire prestataire.

12 Elimination des déchets

- « Mémo tri et collecte des D.A.S.R.I. » sur le logiciel qualité Blukangoo
- « Mémo tri des déchets assimilés ordures ménagères » sur le logiciel qualité Blukangoo

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI

13 Annexes

13.1 Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO)

Alimentation normale en sucres pendant les 3 jours précédant le prélèvement.
Si possible, arrêter tout traitement interférant sur la glycémie.
Si possible, faire une bandelette urinaire à la recherche d'une glycosurie. Si positif prévenir le laboratoire avant d'administrer le sachet de glucose.

- 1ère prise de sang **t0**:

Sang veineux le matin, au repos, après 12 heures de jeûne.

- Prise standardisée de glucose :

75 g de glucose dissout dans 250 ml d'eau à absorber en moins de 5 minutes.
Enfant : 1,75 g/kg de poids corporel (maximum 75 g).

Puis prise de sang à 1h et 2h (**t60 et t120**)

13.2 Index de Nordin

A jeun, vider la vessie à 8h, boire 250ml d'eau peu minéralisée (ex volvic) et recueillir les urines de 8h à 10h.

Conserver à 4°C ou acheminer de suite au laboratoire.

13.3 Test au SYNACTHENE IMMEDIAT

- But du test : Etude de la capacité sécrétoire de la corticosurrénale.
- Conditions initiales du patient :

Arrêt des corticoïdes 48 heures avant
Sujet à jeun depuis 12 h, au repos depuis 30 min, afin de minimiser les phénomènes de stress.
Chez la femme, à réaliser en période folliculaire (4ème et 5ème jour du cycle)

- Contre-indications ou effets secondaire : hypersensibilité à l'un des constituants.
- Produit administré : Tétracosactide : Synacthène * immédiat (ampoule à 0.25 mg) en pharmacie.
- Déroulement de l'épreuve :

A 8 heures, prélèvement sanguin pour taux de base (T0), puis injection IM de 0.25 mg de Synacthène* immédiat
Prélèvement sanguin à T + 30 min et T + 60 min

- Analyse effectuée : à préciser sur le bon de demande (en général : Cortisol)

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI

13.4 Test de O'Sullivan

- DIABETE GESTATIONNEL

Condition initiale du patient : Femme enceinte **à jeun** depuis la veille

- au 6ème mois de grossesse en l'absence de facteur de risque de diabète
- au cours du 1er trimestre s'il existe un facteur de risque

Produit administré : Glucose

Déroulement de l'épreuve :

- Prélèvement à **T0**
- Administration par voie orale de **50 g** de glucose
- Prélèvement sanguin à **T + 60 min**

Analyse effectuée : Glycémie

- DIABETE NON GESTATIONNEL

Condition initiale du patient : à jeun depuis la veille

Produit administré : Administration par voie orale de **75 g** de glucose ou 1,75 gramme/Kg (maxi 75g)

Déroulement de l'épreuve :

- Prélèvement à T0
- Prélèvements à T30 ; T60, T90, T120, T150 et T180 (selon l'ordonnance)

Analyse effectuée : Glycémie

- Test de confirmation

Déroulement

- Prélèvement à T0
- Administration par voie orale de **100 g** de glucose
- Prélèvement sanguin à T60, T120, T180

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI