



| | | | |
|--|--|---|--|
| <p>1 TUBE HEPARINE AVEC GEL</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Na – K <input type="checkbox"/> Urée <input type="checkbox"/> Protéines <input type="checkbox"/> Albumine <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> Haptoglobine <input type="checkbox"/> Acide urique <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Phosphore <input type="checkbox"/> Magnésium <input type="checkbox"/> Alcool <input type="checkbox"/> Fer – CS <input type="checkbox"/> Créatininine <input type="checkbox"/> Bicarbonates (réserve alcaline) <input type="checkbox"/> Bilirubine totale/conjuguée <input type="checkbox"/> ASAT–ALAT(Transaminases) <input type="checkbox"/> CPK <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> PAL <input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> Cholestérol <input type="checkbox"/> Triglycérides <input type="checkbox"/> CH + TG + HDL + LDL <input type="checkbox"/> APO A1 <input type="checkbox"/> APO B | <p>1 TUBE HEPARINE AVEC GEL</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ferritine <input type="checkbox"/> Vit.B12 <input type="checkbox"/> Folates (Vit. B9) <input type="checkbox"/> T4I <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> Test au Synacthène <input type="checkbox"/> HCG <input type="checkbox"/> NT pro-BNP <input type="checkbox"/> Troponine | <p>1 TUBE HEPARINE SANS GEL</p> <p>▲ Prélèvement veineux</p> <p>Envoi immédiat (mettre dans une pochette réfrigérée)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> HbCO <input type="checkbox"/> Méthémoglobine <input type="checkbox"/> Calcium ionisé (à jeun, sans garrot, au repos) <p>1 TUBE HEPARINE SANS GEL</p> <p>▲ Traitement associé obligatoire</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Acide valproïque <input type="checkbox"/> Digoxine <input type="checkbox"/> Paracétamol | <p>1 TUBE SEC AVEC GEL</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Electrophorèse Protides <input type="checkbox"/> Immunofixation <input type="checkbox"/> IgG – IgA – IgM <input type="checkbox"/> Préalbumine <input type="checkbox"/> Procalcitonine (PCT) <p>1 TUBE FLUORURE</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Acide lactique ▲ envoi immédiat <input type="checkbox"/> Glycémie <input type="checkbox"/> Cycle Glycémique <input type="checkbox"/> Glycémie post-prandiale <p>1 TUBE EDTA</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ammoniémie ▲ envoi immédiat <input type="checkbox"/> HB A1c (1 seul tube si NFS) |
| <p>1 TUBE SEC AVEC GEL</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> OESTRADIOL | <p>1 TUBE HEPARINE AVEC GEL</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CA153 <input type="checkbox"/> CA125 <input type="checkbox"/> CA199 <input type="checkbox"/> PSA totale <input type="checkbox"/> Vit D totale | <p>1 TUBE EDTA</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> NFS – Plaquettes <input type="checkbox"/> Plaquettes <input type="checkbox"/> Réticulocytes <input type="checkbox"/> Recherche d'hématozoaires ▲ Lieux, dates et durée des séjours étrangers indispensables | <p>1 SERINGUE GAZ (artériel)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gaz du sang (artériel) ▲ Température obligatoire + Ventilation <input type="checkbox"/> HbCO <input type="checkbox"/> Méthémoglobine <input type="checkbox"/> Calcium ionisé (à jeun, sans garrot, au repos) |
| <p>1 TUBE EDTA (1 par détermination)</p> | <p>1 TUBE CITRATE</p> | <p>1 TUBE SEC AVEC GEL 1 tube par lot de 3 analyses demandées</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Groupe sanguin– Phénotype <input type="checkbox"/> RAI <input type="checkbox"/> Coombs direct | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> INR <input type="checkbox"/> FACTEUR V <input type="checkbox"/> Fibrinogène <input type="checkbox"/> D-Dimères <input type="checkbox"/> TCA <input type="checkbox"/> Anti-XA ▲ Indiqué le traitement ou si arrêt du traitement | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B (AgHBs+Ac anti-HBs+Ac anti-HBc) <input type="checkbox"/> Ac anti-Hépatite C <input type="checkbox"/> Ac anti-Hépatite A (IgM) <input type="checkbox"/> Ac anti HIV1 – HIV2 + Ag P24 <input type="checkbox"/> MNI test <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> Sérologie syphilis <input type="checkbox"/> Toxoplasmose <input type="checkbox"/> Cytomégalovirus <input type="checkbox"/> Rubéole | |

Les tubes doivent être remplis jusqu'à la marque noire sur l'étiquette et le tube jusqu'au liseré dépoli faisant le tour du tube.

Les tubes à VS doivent être remplis entre les deux marques blanches situées sur l'étiquette.

Tout défaut de remplissage des tubes à hémostase (bouchon bleu) et des tubes à VS (bouchon noir) empêche la réalisation des examens demandés et fait l'objet d'une déclaration d'évènements indésirables par le laboratoire.

TOUS LES TUBES ET SERINGUE A GAZ DU SANG DOIVENT ETRE HOMOGENEISES PAR RETOURNEMENTS DELICATS

- : tube citraté
- : tube hépariné **sans gel** (pédiatrique)
- : tube citraté pédiatrique
- : tube EDTA
- : tube sec avec gel
- : tube EDTA pédiatrique
- : tube sec **sans gel** (pédiatrique)
- : tube fluorure
- : tube hépariné avec gel