



UNIBIO

**Manuel**

**de**

**Prélèvement**

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI

## SOMMAIRE

**A partir de ce sommaire, des liens hypertextes permettent de vous diriger vers le paragraphe de votre choix en cliquant sur l'intitulé du paragraphe.**

**En bas de chaque page, un lien vous permet de retourner au sommaire.**

I	<a href="#">Recommandations générales</a>	4
a.	<a href="#">Pourquoi être à jeun ?</a>	4
b.	<a href="#">Pourquoi prélever à certaines heures ?</a>	4
c.	<a href="#">Comment et pourquoi identifier le prélèvement et les fiches de transmission ?</a>	5
II	<a href="#">Les différents types de recueils et la préparation du patient</a>	5
a.	<a href="#">Préconisations à destination des patients</a>	
	<a href="#">Recueil ECBU</a>	
	<a href="#">Recueil ECBU par poche collectrice (pour les nourrissons)</a>	
	<a href="#">Recueil d'urines pour les Chlamydiae</a>	
	<a href="#">Recueil d'urines pour Addis ou HLM</a>	
	<a href="#">Recueil d'urines de 24h00</a>	
	<a href="#">Recueil de selles</a>	
	<a href="#">Recueil par Scotch Test</a>	
	<a href="#">Recueil de sperme</a>	
	<a href="#">Recueil d'expectorations</a>	
b.	<a href="#">Les tests dynamiques</a>	15
c.	<a href="#">Les suivis thérapeutiques</a>	16
	<a href="#">Dosages de Médicaments</a>	
	<a href="#">Suivi d'antibiotiques</a>	
	<a href="#">Suivi d'héparine</a>	
III	<a href="#">Les Prélèvements</a>	19
a.	<a href="#">Les prélèvements sanguins</a>	19
	<a href="#">1. Avant le prélèvement</a>	
	<a href="#">Guide d'utilisation des Vacuettes</a>	
	<a href="#">2. Le prélèvement</a>	
	<a href="#">3. Remplissage de la fiche de transmission</a>	
	<a href="#">4. Conservation et transport des prélèvements</a>	
b.	<a href="#">Les prélèvements bactériologiques</a>	23
	<a href="#">1. Examen cytochimiques des urines</a>	
	<a href="#">2. Examen cyto bactériologique des urines</a>	
	<a href="#">3. Prélèvements gynécologiques</a>	
	<a href="#">Vaginal</a>	
	<a href="#">Vulvaire</a>	
	<a href="#">Urétral</a>	
	<a href="#">Dépistage HPV</a>	
	<a href="#">4. Prélèvement conjonctival</a>	
	<a href="#">5. Prélèvement de peau et phanères</a>	
	<a href="#">6. Prélèvements oropharyngés</a>	
	<a href="#">7. Prélèvements de pus</a>	

IV.	<a href="#">Catalogue des Analyses UNIBIO</a>	28
a.	<a href="#">Par secteurs analytiques</a>	28
	<a href="#">Hématologie, Hémostase, Immuo-Hémato</a>	
	<a href="#">Sérologie et Biologie Moléculaire</a>	
	<a href="#">Hormones et Marqueurs Tumoraux</a>	
	<a href="#">Biochimie</a>	
	<a href="#">Allergologie, Electrophorèses, Auto-Immunité et Diagnostic Pérénatal</a>	
	<a href="#">Bactériologie et Parasitologie</a>	
b.	<a href="#">Par ordre alphabétique</a>	35
V.	<a href="#">Intérêt clinique des Examens de Routine</a>	42
	<a href="#">L'Hématologie</a>	
	<a href="#">L'Hémostase ou Coagulation</a>	
	<a href="#">L'Immuno Hématologie</a>	
	<a href="#">La Bactériologie et la Parasitologie</a>	
	<a href="#">La Sérologie</a>	
	<a href="#">La Biochimie</a>	
	<a href="#">Les Ions et Electrolytes sanguins</a>	
	<a href="#">Les Protéines</a>	
	<a href="#">Le Métabolisme des sucres</a>	
	<a href="#">Les Vitamines</a>	
	<a href="#">Les Hormones</a>	
	<a href="#">Les Marqueurs Tumoraux</a>	
	<a href="#">Les Urines</a>	
	<a href="#">L'Allergologie</a>	

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI

Ce manuel a pour objectif de guider les préleveurs dans leurs pratiques quotidiennes. Il permet d’avoir une vue d’ensemble de l’organisation mise en place au sein du laboratoire afin que les examens soient réalisés dans des conditions optimales.

Sa mise en ligne sur notre site Internet, permet une consultation par l’ensemble des préleveurs et la diffusion rapide d’informations en cas de nouveaux examens ou nouvelles techniques disponibles.

## I. Recommandations générales

### a. Pourquoi être à jeun ?

*Extrait plaquette information 2008 créée par Bio-Log et le LABAC (Association des Laboratoires d'Analyse de Biologie Accrédités COFRAC)*

- Certains dosages varient après le repas parce que l'alimentation apporte elle-même certains des éléments dosés (ex : triglycérides, glucose, ...)
- Après un repas, la qualité du sérum ou du plasma est modifiée (trouble, viscosité). Ces modifications de la qualité des prélèvements peuvent perturber le fonctionnement des appareils d'analyse de plus en plus sensibles et précis.
- De manière générale, le jeun est recommandé pour l'ensemble des analyses.

### b. Pourquoi prélever à certaines heures ?

Le cycle nyctéméral a une influence importante sur certains paramètres biologiques (ex : cortisol, prolactine) et dans ce cas le prélèvement doit être fait à des heures particulières de la journée. Pour d'autres paramètres, l'influence est modérée mais réelle.

Pour ces deux facteurs d'influence, nous mettons à votre disposition dans chaque boîte de prélèvement, la « Table de préconisation » reprenant les informations suivantes :

	Jeun strict	Remarques
Calcium	X	
Cholestérol	X	
Cortisol Sanguin		Respecter les heures mentionnées sur la prescription (en général 8h et 18h)
Créatinine		Penser à noter le poids du patient si Cockcroft demandé
Fer sérique (saturation)		De préférence le matin
Glycémie	X	Respecter les heures pour les cycles et la glycémie post-prandiale (2h après le repas)
Hormones (autres que cortisol et prolactine)		De préférence le matin
Phosphore	X	
Prolactine		Entre 8h et 11h
Triglycérides	X	

## c. Comment et pourquoi identifier les prélèvements et les fiches de transmissions ?

Tout prélèvement et échantillon transmis, quel que soit l'analyse, doit impérativement comporter :

- Nom de jeune-fille
- Nom marital
- Prénom
- Sexe
- Date de naissance

Date et heure de prélèvement sont mentionnées sur la Fiche de Transmission.

Ces indications, vérifiées par le préleveur doivent être parfaitement lisibles.

Ces éléments sont utilisés pour différencier les homonymes, lier le patient à ses antécédents et attribuer les valeurs de références adaptées (homme # femme # enfant).

«Attention certains patients peuvent présenter les mêmes nom, prénom et date de naissance, d'où la nécessité de préciser l'adresse et voire le lieu de naissance, pour la validation des cartes de groupages sanguins».

L'absence ou l'erreur d'identification du prélèvement ou de l'échantillon constitue un critère de non-conformité, est enregistrée comme telle dans le système qualité des laboratoires et peut entraîner la non exécution des actes.

### Fiches de Transmission :

Associées aux échantillons, elles sont obligatoires. Elles sont mises à disposition dans les boîtes de prélèvements.

Nous vous demandons de les compléter et d'y préciser tous renseignements cliniques et thérapeutiques susceptibles d'aider à la Compréhension des résultats des analyses.

### Fiche de prélèvement pour les examens de génétique

Elle est spécifique pour les examens de génétique et de dépistage de la Trisomie 21 Foetale par les marqueurs sériques maternels. Si nécessaire, le laboratoire peut à votre demande vous en fournir.

## II. Les différents types de recueil et la préparation du patient.

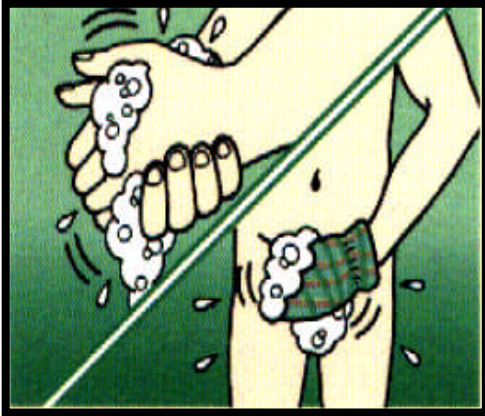
### a. Préconisations à destination des patients

Afin d'optimiser la réalisation des examens, le laboratoire met à disposition de ses patients les fiches de recueils suivantes :

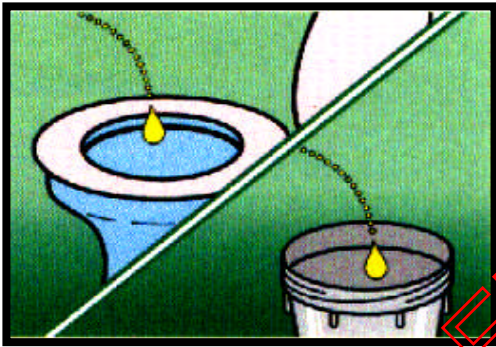
## Recueil pour ECBU - Réf.: 1-C1DOCAQ05 - Version: A

### RECUEIL ECBU

Le recueil s'effectue en général sur les urines du matin (pas besoin d'être à jeun). S'il doit, exceptionnellement, être réalisé dans la journée, faire le recueil loin d'une miction (au moins 3 heures).



- 1) EFFECTUER UN LAVAGE HYGIENIQUE DES MAINS.
- 2) EFFECTUER UNE TOILETTE INTIME A L'AIDE D'UNE LINGETTE DESINFECTANTE.
- 3) BIEN SE RINCER; BIEN SE SECHER.



- 4) ELIMINER LE 1<sup>ER</sup> JET D'URINE DANS LES TOILETTES.
- 5) URINER LE 2<sup>ième</sup> JET DANS LE FLACON STERILE (Ne l'ouvrir qu'au moment du recueil).



- 6) REFERMER SOIGNEUSEMENT LE FLACON.
- 7) NOTER SUR L'ETIQUETTE VOS NOMS, PRENOMS, DATE ET HEURE DU RECUEIL.

Rapporter le plus rapidement possible le flacon au laboratoire.  
Il peut être conservé au réfrigérateur (+ 4 °C) au maximum 12 heures.

[CLIQUER ICI POUR  
RETOURNER AU](#)

**SOMMAIRE**

## Recueil pour ECBU par Poche Collectrice Réf.: 1-C1DOCAQ06 - Version: A



Il s'effectue dans la mesure du possible sur les urines du matin (l'enfant ne doit pas nécessairement à jeun).

Le recueil des urines dans la journée doit s'effectuer si possible loin d'une miction.

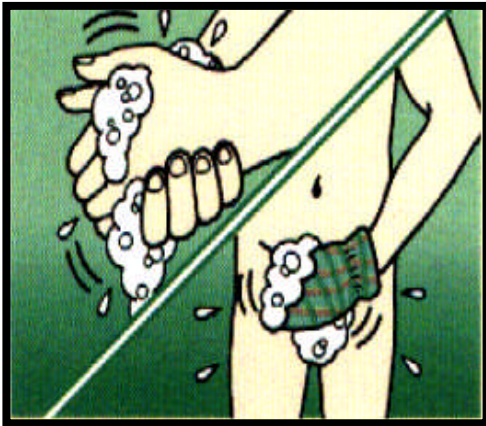
Prière de respecter les modalités suivantes avant d'effectuer le recueil.

- Se laver soigneusement les mains.
- Allonger l'enfant sur le dos.
- Faire une toilette préalable du méat urinaire et des organes génitaux externes.
- Rincer.
- Bien sécher.
- Retirer le revêtement adhésif de la poche collecteur d'urines
- Bien appliquer la poche en veillant à ce que l'extrémité soit obturée.
- Ne pas laisser la poche plus d'une heure (sinon en mettre une autre).
- Oter la poche délicatement en soulevant un coin dès que l'enfant a uriné.
- Tenir la poche verticalement, enrouler l'extrémité et coller avec de l'adhésif.
- Poser la poche dans le flacon.
- Noter sur l'étiquette les nom et prénom de l'enfant, sa date de naissance
- Rapporter le plus rapidement possible le flacon au laboratoire

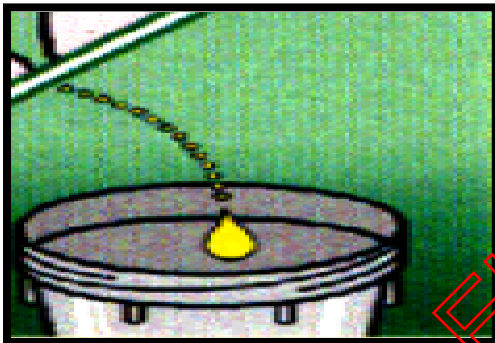
## Recueil d'Urines pour Chlamydiae Réf.: 1-C1DOCAQ10 - Version: A

Le recueil s'effectue sur les urines du matin : le patient ne doit être pas être nécessairement à jeun.

Si le recueil est effectué dans la journée, il doit être réalisé loin d'une miction.



- 1) **EFFECTUER UN LAVAGE HYGIENIQUE DES MAINS** (avec du savon ou une solution hydro alcoolique)
- 2) **EFFECTUER UNE TOILETTE INTIME** (à l'aide d'un savon doux ou d'une lingette désinfectante que vous à remis le laboratoire)
- 3) **BIEN SE RINCER, SE SECHER.**



- 4) **URINER LE 1<sup>ER</sup> JET D'URINE DANS LE FLACON.**
- 5) **REFERMER SOIGNEUSEMENT LE FLACON.**



- 6) **NOTER SUR L'ETIQUETTE VOS NOM, PRENOM, DATE ET HEURE DU RECUEIL.**

Rapporter le plus rapidement possible le flacon au laboratoire.  
Il peut être conservé au réfrigérateur (+ 4 °C) au maximum 3 heures.

[CLIQUER ICI POUR  
RETOURNER AU](#)

**SOMMAIRE**

## Recueil des Urines pour Addis ou HLM Réf.: 1-C1DOCAQ03 - Version: A

Cet examen consiste à recueillir les urines de façon continue sur 3 heures, en restant à jeun et alité pendant l'épreuve.

### Prière de respecter les modalités suivantes

<b>3 heures avant le lever habituel</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Vider la totalité de la vessie dans les toilettes</li><li>- Boire 1/4 de litre d'eau (environ 2 verres)</li><li>- Noter la date et l'heure exacte sur le flacon</li></ul>
<b>Rester couché pendant 3 heures</b>	
<b>Au bout de ces 3 heures</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Uriner dans le flacon (recueillir la totalité des urines)</li><li>- Bien reboucher le flacon</li><li>- Noter vos noms, prénom et l'heure exacte du recueil</li></ul>
<p>Rapporter le plus rapidement possible le flacon au laboratoire Dans le cas contraire, conserver le flacon au réfrigérateur.</p>	

[CLIQUER ICI POUR  
RETOURNER AU](#)

**SOMMAIRE**

## Recueil des Urines de 24 H - Réf.: 1-C1DOCAQ04 - Version: A

Cet examen consiste à recueillir la totalité des urines émises dans une période de 24 heures.  
Le recueil débute au lever.

### Prière de respecter les modalités suivantes

Noter sur le flacon : nom, prénom, date et heure du début du recueil

**Au lever**

Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.

**Pendant 24 heures**

- 🖐️ : si le laboratoire vous a remis un flacon avec un **bouchon bleu**, ne pas ôter la languette en papier fixée sur le bouchon.
- Dévisser le bouchon et recueillir la totalité des urines pendant 24h en terminant par les urines au lever du matin.
- Reboucher et conserver le flacon au réfrigérateur entre chaque miction.
- Noter sur le flacon l'heure de fin du recueil.
- 🖐️ si le laboratoire vous a remis un flacon avec un **bouchon rouge**, veiller à bien remettre l'obturateur transparent sur l'ouverture du flacon (avant de visser le bouchon)
- Veiller à bien visser le flacon pour son transport.

*Si le flacon est ne suffit pas, en utiliser un deuxième : il faut impérativement recueillir et ramener au laboratoire la totalité des urines des 24h.*

**Rapporter le plus rapidement possible le flacon au laboratoire**

## Recueil des Selles - Réf.: 1-C1DOCAQ02 - Version: A

**Ce formulaire est à retourner impérativement au laboratoire accompagné du recueil des selles.**

PROTOCOLE DE RECUEIL DES SELLES
<p>1 – Se laver soigneusement les mains.                      2 – Essayer de recueillir au minimum l'équivalent d'une noisette de selles dans le flacon.                      3 – Reboucher correctement le flacon.                      4 – Noter sur l'étiquette <u>vos nom, prénom ainsi que l'heure à laquelle vous avez effectué le recueil.</u>                      5 – Rapporter le flacon <u>dans les plus brefs délais</u>, accompagné du présent formulaire.</p>

RENSEIGNEMENTS PATIENTS
NOM : .....
PRENOM : .....
AGE : .....

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES		
	OUI	NON
Suivez-vous un traitement à base d'ultra ou de carbolevure, d'antibiotiques ?		
Souffrez-vous de fièvres ?		
Souffrez-vous de diarrhées ?		
Souffrez-vous de troubles digestifs ?		
Avez-vous observé que vos urines étaient foncées ?		
Revenez-vous d'un séjour à l'étranger ? Si oui, précisez le lieu :		
D'autres personnes de votre entourage sont-elles atteintes ?		

### Pour la recherche de sang dans les selles :

- pas de régime particulier
- éviter, cependant de réaliser l'examen durant la période des règles ou en présence d'hémorroïdes.

## Réalisation de Scotch-Test Réf.: 1-C1DOCAQ09 - Version: A

Prière de respecter les modalités suivantes pour réaliser le scotch test :

- Le matin au lever, avant toute toilette locale et les 1ères selles.
- Décoller le scotch du support fourni par le laboratoire.
- Appliquer le côté adhésif sur les plis de la marge anale.
- Le maintenir en appuyant quelques secondes.
- Le retirer
- Recoller le scotch sur le support, en prenant bien soin de chasser au maximum les éventuelles bulles d'air.
- Dans la mesure du possible faire un deuxième prélèvement
- Identifier la plaquette avec vos nom et prénom.
- Ramener la plaquette au laboratoire dans de plus brefs délais.

## Recueil de Sperme - Réf.: 1-C1DOCAQ08 - Version: A

Une abstinence sexuelle (absence d'éjaculation) de 3 à 4 jours est indispensable pour pouvoir effectuer le prélèvement.

### Respecter les modalités suivantes avant d'effectuer le recueil

- Procéder au lavage soigneux des mains et de la verge à l'eau savonneuse.
- Uriner.
- Procéder au lavage du gland avec la lingette désinfectante remise par le laboratoire.
- Le prélèvement se fait par masturbation.
- Ouvrir le flacon qui vous a été remis au laboratoire au dernier moment et y recueillir **la totalité** de l'éjaculat.
- Refermer correctement le flacon pour éviter de perdre la moindre quantité de prélèvement (signaler tout problème éventuel lors de la remise de l'échantillon au laboratoire).
- Noter sur l'étiquette vos nom, prénom, date de naissance ainsi que la date et l'heure du recueil.
- Rapporter le flacon au laboratoire dans les 30 minutes en prenant soins de le maintenir si possible à 37°C.

## Recueil des Expectations Réf.: 1-C1DOCAQ07 - Version: A

**Prière de respecter les modalités suivantes avant d'effectuer le recueil :**

- Le recueil doit être effectué le matin, au réveil, à jeun
- Procéder à une toilette bucco-dentaire (se laver les dents)  
Bien se rincer la bouche par gargarisme avec de l'eau bouillie et refroidie (environ 1 verre)

### Attention

L'expectoration doit venir à la suite *d'une toux profonde* et non pas après un petit raclement de gorge.

N'ouvrir le flacon qu'au moment du prélèvement et de le refermer aussitôt après

- Recueillir le crachat dans le flacon qui vous a été remis au laboratoire
- Refermer le flacon correctement
- Noter sur l'étiquette vos nom et prénom
- Rapporter le flacon au laboratoire dans de plus brefs délais.

## b. Les tests dynamiques.

Certains examens nécessitent de prévoir un temps de réalisation plus ou moins important (ex : HGPO), ou un jour précis. Pour l'ensemble de ces tests, la réalisation au laboratoire est recommandée.

### HGPO (HyperGlycémie Provoquée par voie Orale)

**Buts du test :** stimuler la sécrétion d'insuline et freiner la sécrétion hypophysaire de la GH.

**Indications :** dépistage des états diabétiques, évaluation de l'insulino-sécrétion, diagnostic de l'acromégalie et suivi thérapeutique, confirmation de diabète gestationnel, diagnostic étiologique des hypoglycémies.

**Dosage :** glycémies à 4 temps différents pour les femmes enceintes et les autres patients.

**Modalités de l'examen :**

- Le patient doit être à jeun depuis 12 h.
- Poser si possible un cathéter et prélever un tube fluorure (= temps 0 minutes).
- Administrer par voie orale 75 g de glucose (100 g pour une femme enceinte).
- Prélever de nouveau aux temps : 60, 120 et 180 minutes.
- Recueil des urines : 0, 60, 120 et 180 minutes (pour 75g de glucose - absence de recueil pour les femmes enceintes).

### Test de O'Sullivan

**Principe :** évaluation de la glycorégulation.

**Indications :** dépistage du diabète gestationnel.

**Dosage :** glycémie.

**Modalité de l'examen :**

- la patiente doit être à jeun de préférence
- Prélever un tube fluorure pour une glycémie initiale.
- Administrer à la patiente par voie orale 50 g de glucose (T0).
- Laisser la patiente au repos pendant une heure.
- Prélever un tube fluorure une heure après ingestion du glucose (T60).

### Prolactine Poolée

**Dosage :** prolactine.

**Conditions initiales :** à jeun de préférence.

**En début de cycle chez la femme :** pendant les règles (2ème au 5ème jour du cycle).

**Prélèvement entre 8 et 10H** et activité normale (pas d'activité intensive).

**Mise en oeuvre :** au repos pendant tout le test.

- Mettre le cathéter en place. Réaliser un premier prélèvement à T-15, puis T0, T15, T30.
- Sur une fiche annexe, noter les temps de prélèvements ainsi que les heures exactes. Les tubes doivent également mentionner l'heure de prélèvement.

### Hélikit

**Buts du test :** recherche de présence d'helicobacter pilori, suivi thérapeutique.

**Dosage :** envoyé au laboratoire Biomnis

**Conditions initiales :** être à jeun, ne pas se brosser les dents

**Mise en oeuvre :**

- Suivre les indications du kit.

[CLIQUER ICI POUR  
RETOURNER AU](#)

**SOMMAIRE**

### c. Les suivis thérapeutiques

➤ **Dosages de médicaments:** Digoxine, Dépakine, Théophylline, Ciclosporine, Prograf etc.: prélèvement à faire AVANT la prise de médicament (sauf avis contraire de votre médecin).

➤ **Traitement Antibiotiques – Protocole de Prélèvement**

Conformément à la nomenclature des actes de biologie, toute demande doit comporter : taille et poids du patient, posologie, date et heure du prélèvement, taux résiduel ou pic

	Temps nécessaire à la stabilisation du taux sanguin (hors insuff. rénale)	NORMES		Toxicité
		AVANT INJECTION. Taux <b>RESIDUEL</b>	APRES INJECTION. Taux au <b>PIC</b> de concentration	
<b>AMIKACINE</b>	24H après le début du traitement	< 5 µg /ml	90 min après injection <b>IM</b> ou 30 min après fin de la perf. <b>IV</b> } 20 à 30 µg /ml	> 40 µg /ml
<b>TOBRAMYCINE</b>		< 2 µg /ml	15 min après injection <b>IV</b> (1,5 mg/Kg) : < 11 µg /ml 60 min après injection <b>IM</b> ( 1 mg/Kg) ou après 60 min de perf <b>IV</b> ( 1 mg/Kg) } 4 à 6 µg /ml	
<b>GENTAMICINE</b>		< 2 µg /ml	60 min après injection <b>IM</b> (1 mg/Kg) : 4 µg /ml	10 à 12 µg /ml
<b>VANCOMYCINE</b>	48H après le début du traitement	5 – 10 µg /ml	60 min après fin de la perf. <b>IV</b> : 20 à 40 mg/l ou vérification en cours de perf.continue : 10 à 20 mg/l	> 40 µg /ml

[ Sources: cahiers Bioforma n° 9 et 18 – Vidal ]

➤ **Traitement à l'Héparine – Protocole de prélèvement**

Conformément à la nomenclature des actes de biologie, toute demande doit comporter : taille et pds du patient, posologie, date et heure du prélèvement, taux résiduel ou pic

TRAITEMENTS PREVENTIFS					
Nature de l'Héparine	Posologie	Voie d'administration et fréquence	Heure du prélèvement	Résultats biologiques habituellement observés	
Hep. non fractionnée (Standard)	200 UI/kg/24h	S.C., 2 à 3 injections/j de 5000 UI	1h avant l'injection suivante <b>(résiduelle)</b>	TCA : isocoagulable HEP : < 0,1 UI/ml	
			entre 2 injections <b>(pic)</b>	TCA = TCA témoin + 12 sec. max HEP = 0,1 à 0,15 UI/ml	
Héparine de bas poids moléculaire (HBPM)	<b>FRAXIPARINE :</b> 7500 UI.AXA « choay » /j  (1 UI AXA « choay » = 0,41 UIAXA)		S.C., 1 injection/j	TCA : non modifié HEP : < 0,3 UIAXA/ml	
	<b>LOVENOX</b>	20 mg			<b>Toujours au Pic</b>  3 <sup>ème</sup> ou 4 <sup>ème</sup> heure suivant l'injection
		40 mg		TCA : non modifié HEP : 0,3 à 0,6 UIAXA/ml	
	<b>FRAGMINE</b>	2500 UIAXA		TCA : non modifié HEP : 0,1 à 0,3 UIAXA/ml	
		5000 UIAXA		TCA : non modifié HEP : 0,3 à 0,6 UIAXA/ml	
	<b>INNOHEP</b>			4 <sup>ème</sup> ou 6 <sup>ème</sup> heure suivant l'injection	TCA : non modifié HEP : < 1,5 UIAXA/ml

TRAITEMENTS CURATIFS				
Nature de l'Héparine	Posologie	Voie d'administration et fréquence	Heure du prélèvement	Résultats biologiques habituellement observés
Hep. non fractionnée (Standard)	400 à 800 UI/kg/24h	I.V., perf. continue	<i>sans objet</i>	TCA : 2 à 3 fois le Témoin HEP : 0,4 à 0,6 UI/ml
		I.V., perf. discontinue toutes les 2 h	1 h avant l'injection suivante (résiduelle)	TCA : 1,5 à 2 fois le Témoin HEP : 0,15 à 0,30 UI/ml
		S.C., 2 à 3 injections / j	1 h avant l'injection suivante (résiduelle)	TCA : 1,5 à 2 fois le Témoin HEP : 0,15 à 0,30 UI/ml
			entre 2 injections (pic)	TCA : 2 à 3 fois le Témoin HEP : 0,4 à 0,6 UI/ml
Heparine de bas poids moléculaire (HBPM)	<b>FRAXIPARINE</b> 225 UI.AXA « choay » / kg / 12 h	S.C., 2 injections / j	entre les 4 <sup>ème</sup> et 6 <sup>ème</sup> h. suivant l'injection	HEP : 0,5 à 1 UI AXA/ml
	<b>FRAGMINE</b> <b>LOVENOX</b>		<b>au pic</b> : à la 3 <sup>ème</sup> ou 4 <sup>ème</sup> h. suivant l'injection	HEP : 0,5 à 1 UI AXA/ml
	<b>INNOHEP</b>	S.C., 1 injection/j	entre les 4 <sup>ème</sup> et 6 <sup>ème</sup> h. suivant l'injection	HEP : < à 1,5 UI AXA/ml

[Source : Diagnostica Stago, Dorosz 2006]

### III. Les prélèvements

#### a. Les prélèvements sanguins

##### 1. Avant le prélèvement

Le laboratoire fournit le matériel de prélèvement nécessaire dans des coffrets unitaires conformes à l'ADR. Les « Tables de Préconisations » et « Fiches de Transmission » sont placées dans ces coffrets.

Veiller à n'utiliser que des tubes **non périmés** : pour vous aider, la Date Limite d'Utilisation est visible sur l'étiquette collée sur tous les tubes. N'hésitez pas à nous retourner les coffrets anciens pour des échanges.

Après avoir vérifié que les conditions pré-analytiques étaient satisfaisantes (jeûne...), vous pouvez vérifier le type du tube à prélever en vous reportant au « Guide pour l'Utilisation des Vacuette » ci-après, que nous vous fourniront à votre demande. Ce guide correspond au détail des « Tables de Préconisations » placées dans les coffrets.

##### *Table de préconisations placées dans les coffrets :*

Ordre de prélèvement idéal des tubes :

Citrate → Sec (sec ou gel) → Héparine → EDTA → Fluoré

##### Tube Bleu :

TP, INR, TCA, ATIII, Fibrinogène, D-Dimères, Héparine, AXA, Facteurs de la coagulation, Complexes Solubles, Will, ACC

Attention : tube impérativement rempli jusqu'au trait de niveau noir

##### Tube Rouge :

Biochimie, Marqueurs, Protéines spécifiques, Hormonologie, Médicaments et toxiques, Sérologie, AutoImmunité, Allergie, Vitamines, Facteurs rhumatoïdes, Troponine...

##### Tube Vert :

K (pour contrôle) - Mg érythrocytaire - NT Pro BNP - Méthémoglobine

Attention : bien homogénéiser

##### Tube Violet :

NFS, Plaquettes, Réticulocytes, AS, Palu, Groupe, Phénotype, RAI, Coombs, HbA1c ; BNP

Attention : pour Groupe/RAI : Nom + Prénom + DDN manuscrit sur le tube.

##### Tube Gris :

Glycémie Lactate / Alcoolémie

Détail du type de tube dans le « Guide d'Utilisation des Vacuettes » ci-après :

[CLIQUER ICI POUR  
RETOURNER AU](#)

[SOMMAIRE](#)



































































