

Fiche choix des tubes (sang, urines) et écouvillons : type et nombre nécessaire

Points importants

- **IDENTIFICATION** de chaque ECHANTILLON : Nom – Prénom – Sexe – Date de naissance sur la fiche de transmission, renseigner le nom de naissance
- N° du labo : Parc 04.67.79.39.57 / Crès 04.99.61.44.44 / Aube Rouge 04.67.79.64.52
- Pour le détail des modalités de prélèvement, conservation et transport, se référer à notre manuel de prélèvement en ligne <http://biopole.manuelprelevement.fr>
- Pour les analyses sous-traitées spécialisées, se référer aux Guides des analyses spécialisées (Inovie AS et Biomnis)

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



- 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.



NB : si analyses réalisées sur tube EDTA avec gel*, prélever ce tube juste après l'EDTA « classique »



* (bouchon transparent, liseré violet sur étiquette)

Nombre de tubes de sang par type d'analyse

Les analyses sous-traitées courantes sont en italique

Héparine de lithium avec gel séparateur

1 seul tube pour l'ensemble « BIOCHIMIE » :
 IONO < 4 h,
 urée, créatinine, CRP, Ca, réserve alcaline (bicarbonates), protides, Phosphore, Mg, GGT, PAL, lipase, Transaminases, bilirubine, amylase, CPK, acide urique, albumine, EAL, Triglycérides, Cholestérol, vit, D Fer, Ferritine, CST, Transferrine, Ig A-G-M-E, β 2-microglobuline
 Glucose si délai pré-analytique < 2h
 Myoglobine, troponine β -HCG, FSH, LH, estradiol, progesterone, prolactine, testostérone, TSH, T3L, T4L, PTH, Cortisol (à 8h)
 ACE, α -foeto-protéine (AFP), CA15-3, CA 125
 vitamine B12 (à l'abri de la lumière si délai pré-analytique > 8h)
 Alcool, vancomycine, gentamicine
+1 tube à part pour PCT (dérogation possible si associée à BIOCHIMIE prélèvement difficile)

Fluorure de sodium

1 tube pour :
 Glucose si délai préanalytique > 2h
 Lactates < 6h

CITRATE

Remplir impérativement jusqu'au trait
1 tube pour : TQ-TP-INR (si INR, préciser traitement AVK), TCA (sans traitement héparine), Fibrinogène, D-dimères, temps de thrombine, temps de reptilase, AT3, facteurs de la coagulation, indice de Rosner
+1 tube si Willebrand

1 tube à part plaquettes sur citrate

CTAD

Remplir impérativement jusqu'au trait
1 tube pour : TCA (patient sous héparine), héparinémie HNF ou Anti-Xa 4h après injection
NB : On peut faire toute l'hémostase sur le tube CTAD

Sec avec séparateur

1 tube pour : LDH < 2h, Facteur rhumatoïde, digoxine, CA 19-9, PSA, PSAL, haptoglobine, préalbumine,
 Folates sériques (à l'abri de la lumière si délai pré-analytique > 8h)
+1 tube pour : C3, C4, NT-proBNP, amikacine
+1 tube pour : orosomucoide
+ 2 tubes pour : électrophorèse des protéines +/- immunotypage
+1 tube si sérologie rubéole et/ou toxoplasmose (sérothèque)

EDTA sans gel séparateur

1 tube pour NFP, plaquettes, réticulocytes, schizocytes
1* tube pour VS
1* tube pour ciclosporine
1* tube pour HbA1C
 * Dérogation possible si analyse associée à NFP et prélèvement difficile
1 tube pour Paludisme

1 grand tube pour Groupe sanguin et/ou RAI
1 grand tube pour PCR CMV / EBV / HHV6/ADV

EDTA avec gel séparateur

1 seul tube pour :
 BNP, Lithium plasmatique
 Sérologies HIV, hépatites A-B-C, syphilis, rubéole*, toxoplasmose*
 * +1 tube sec pour sérothèque
NB : dérogation possible si analyse associée à NFP et prélèvement difficile

Héparine de lithium sans gel séparateur

1 seringue sang total artériel pour Gaz du sang (transport ≤ 15 min à 20-25°C ou ≤ 30 min à 2-8°C (glace))

Hémocultures

1 train = 1 flacon aérobie + 1 flacon anaérobie
Remplir impérativement entre les 2 traits pour éviter :
 - Remplissage insuffisant = faux négatif
 - Remplissage excessif = faux positif

En cas de bilan comportant un examen unique d'hémostase, le premier tube peut être conservé, si la ponction veineuse est franche et si le bilan ne comporte que des tests courants de coagulation. Cette recommandation s'applique particulièrement pour la surveillance des traitements par antivitamines K.

Fiche choix des tubes (sang,urines) et écouvillons : type et nombre nécessaire

Analyses d'urines

Echantillon d'urine :

Avant de percuter les tubes ou de transférer l'urine, **agiter le flacon** puis soulever l'étiquette blanche (ne pas la jeter)



Il n'est pas utile de transmettre le pot primaire au laboratoire

Chimie urinaire (iono, urée, créatinine, albumine, protéines)
Antigènes urinaires (légionelle/pneumocoque)
Recherche drogues

Bactériologie urinaire (ECBU)
Urines de **milieu de jet**

PCR Chlamydia trachomatis /Gonocoque

PCR Mycoplasmes/ Trichomonas

Délai maxi pré-ana

24h à TA

6h à TA

1^{er} jet d'urines (ou au moins 2h après dernière miction)

Percuter 1 Tube **BEIGE** de 4mL



Percuter 1 Tube **BEIGE** et 1 Tube **VERT** de 4mL



1 Tube **JAUNE (Roche)** de 4mL



Percuter 1 Tube **BEIGE** de 4mL



Attention : toujours percuter le tube beige en premier

TRANSFERER L'URINE DANS LE TUBE JAUNE (le niveau doit être entre les 2 traits)

Attention : Si demande de CHIMIE (et/ou Ag, drogues) et ECBU → 2 TUBES BEIGES ET 1 TUBE VERT

Merci de coller l'étiquette du patient sur l'emplacement prévu à cet effet sur les tubes.

Urines 12h ou 24h :

Avant de percuter, **agiter le flacon** puis soulever l'étiquette blanche (ne pas la jeter)

Noter le **volume total** et la **durée de recueil** sur le bon de transmission

Il n'est pas utile de transmettre le pot primaire au laboratoire



Chimie urinaire (iono, urée, créatinine, albumine, protéines)

1 Tube **BEIGE** de 4mL



Merci de coller l'étiquette du patient sur l'emplacement prévu à cet effet sur les tubes.

Détection SARS-Cov2

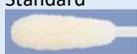
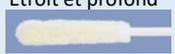
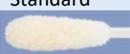
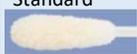
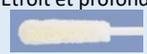
Écouvillons floqués et milieu de transport PRELEVEMENT NASOPHARYNGE
NE PAS LAISSER L'ÉCOUVILLON DANS LE TUBE

Délai maxi pré-ana	1h à TA 10h à -70°C-8°C	48 h à TA	48 h à TA	Écouvillon : 1h à 2-8°C Echantillon extrait : 30j à -20°C
	Tampon de Lyse VITA PCR	Tube Hologic	Tube Falcon+ tampon TE	Tube d'extraction (liquide d'extraction à transférer dans le tube)
	Tampon de lyse 			
Embout	Étroit et profond à part du tube 			
Technique	PCR rapide COVIR VITA PCR	PCR longue COVID, CT non rendu en 1 ^{ère} intention	PCR longue COVIS, Lancée en série, CT rendu	Test antigénique
Criblage	Non	Oui (en 2^{ème} intention, CT rendu)		Non

Écouvillon seul PRELEVEMENT NASOPHARYNGE	
Délai maxi pré-ana	2h à TA 24h entre 4 et 8°C
	Floqswab orange
	
Embout	Étroit et profond 
Technique	PCR rapide COVIU ID NOW
Criblage	Non

PRELEVEMENT SALIVAIRE	
Délai maxi pré-ana	24h à TA ou 48h entre 2 et 8°C
	Tube Falcon+ tampon TE et « entonnoir » : le volume tampon + salive doit arriver au niveau du bas de l'étiquette 30 min après avoir bu, mangé, fumé, brossé les dents 
	Dérogation : flacon stérile
Technique	PCR longue COSAS, Lancée en série, CT rendu
Criblage	Oui (en 2^{ème} intention)

Fiche choix des tubes (sang, urines) et écouvillons : type et nombre nécessaire

Écouvillons floqués et milieu de transport							Écouvillon seul
Délai maxi pré-ana	24h à TA (Sauf pour N.gonorrhoeae sous 24h)		24h à TA	24h à TA	7j à TA	24h à TA	4j à TA
	Eswab ROSE ou VIOLET	Eswab Orange	Fécal SWAB	Milieu Roche Ecouvillon	Floqswab et milieu Roche Cell Collection	UTM	Sec
	 ou 						<p>L'écouvillon peut être humidifié avec du sérum physiologique,</p> <p>Accompagné de prélèvement de squames ou de cheveux (selon indication) collectés dans une boîte de Petri</p> 
Embout	Standard 	Etroit et profond 	Standard 	Standard ou étroit et profond 	Standard 	Etroit et profond 	Standard 
Techniques / Sites	Culture		Culture	PCR	PCR	PCR	Culture
	<ul style="list-style-type: none"> Gorge Vagin Blessures BMR autre que rectal Orifice de cathéter 	<ul style="list-style-type: none"> Œil Oreille Nez Urogénital 	<ul style="list-style-type: none"> Selles BMR Rectal et selles 	<ul style="list-style-type: none"> C. trachomatis et N.gonorrhoeae Génital Anal Pharyngé 	<ul style="list-style-type: none"> HPV à haut risque Auto-prélèvement vaginal 	<ul style="list-style-type: none"> Grippe et VRS Nasopharyngé 	<ul style="list-style-type: none"> Dermatophytes
	PCR						
	MYCOPLASMES UROGENITAUX - TRICHOMONAS VAGINALIS						