## RECOMMANDATIONS

### Recueil et vérifications administratives

- **Vérifier et indiquer sur la fiche de prélèvement l'identité du patient (Nom, Prénom, Date naissance, Nom de JF si groupe et RAI)**
  L'identification du patient est une étape du prélèvement considérée à risque. Aucun acte ne doit être réalisé sans contrôle préalable de l'identité du patient.
  **IDENTITE DU PATIENT MANUSCRITE SUR TOUS LES TUBES**

- Indiquer la date, l'heure du prélèvement et le nom du préleveur
- S'assurer de l'état de jeûne du patient si besoin
- Indiquer les renseignements cliniques et/ou thérapeutiques en fonction des analyses demandées.
- **Pour toute demande d'examen génétique (trisomie 21, caryotype et autres), joindre impérativement l'attestation de consentement.**

### Recommandations

- Vérifier la date de péremption des tubes
- Pose du garrot au minimum à 10 cm du point de ponction
- Respect de la limite de remplissage de tous les tubes

Si tube CITRATE insuffisamment ou trop rempli = résultat inexploitable  nouveau prélèvement

- Homogénéiser les tubes par 5 à 6 retournements lents

### Transport des prélèvements au laboratoire

Idéalement les échantillons doivent être acheminés au laboratoire dès la réalisation du prélèvement.
Le temps d'acheminement reste acceptable si : ≤ 8h pour la plupart des prélèvements.

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI

**ECRIRE LE NOM, LE PRENOM ET LA DATE DE NAISSANCE DU PATIENT SUR TOUS LES TUBES**
REMPLIR LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Pour les groupes sanguins et RAI, inscrire le nom, le prénom, la date de naissance et le nom de jeune fille sur les tubes**

| Bouchon bleu CITRATE | Bouchon rouge et jaune GEL avec activateur de coagulation | Bouchon violet EDTA | Bouchon gris FLUORURE |
|---|---|---|---|
| **Respect impératif du niveau de remplissage du tube**<br><br>**Hémostase**<br>TP<br>TCA<br>Fibrinogène<br>Héparinémie<br>Activité anti-Xa<br>D-Dimères<br>Facteurs de coagulation<br>Anti coagulant circulant **x2**<br>Protéine S, Protéine C<br>AT3 | **Biochimie et enzymo-courante :** Ionogramme, Enzymes, Bilan lipidique, Protides, Urée, Glycémie, Créatinine, Acide urique, TGO, TGP, GGT, Bilirubine, CPK, Procalcitonine…<br><br>**Protéines spécifiques :** CRP, IgG, IgA, IgM, Facteur Rhumatoïde<br><br>**Sérologie :** virale, bactérienne, parasitaire<br><br>**Hormones :** T3, T4, TSH, LH, FSH, Prolactine, Cortisol, Œstradiol…<br><br>**Marqueurs :** ACE, AFP, PSA, Ferritine, CA 153, CA 125, CA 199, BHCG, …<br><br>**Auto-Immunité ; Allergologie**<br><br>**Autres analyses :** Digoxine, Vancomycine, Acide valproïque, Amikacine, Lithium, Electrophorèse…<br><br>Troponine, Myoglobine Pro-BNP | **Hématologie et immuno-hématologie :**<br>NFS Numération formule, plaquettes, réticulocytes, VS **x1**<br>RAI **x1**<br>Groupe sanguin **x2**<br><br>**Divers :**<br>Groupage HLA B27<br>Hémoglobine glyquée HbA1c<br>Paludisme<br>Ammoniémie | Glycémie<br>Cycles glycémiques |
| Prélèvements : plaie, PV, gorge, cutanée, oreille, œil… : **ESWAB ROSE** | | | |

Ordre de prélèvement des tubes

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI