

## **Laboratoire d'Analyses Médicales les Mimosas**



### **LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LES MIMOSAS**

3 Angle Avenue Mohamed V et Rue Mohamed

El Qorri- Kénitra

Tél : 05 37 36 00 15

Fax : 05 37 36 01 05

WhatsApp: 06 82 47 28 40

Mail : [labo.mimosas@gmail.com](mailto:labo.mimosas@gmail.com)

Date de mise en application : 02/05/2023  
Date de mise à jour : 04/11/2025  
Rédigé par : AGAROUNI MERIEME  
Approuvé par : Dr BOUDHAN MINA

## SOMMAIRE

<b>Introduction.....</b>	<b>04</b>
<b>Prélèvement sanguin.....</b>	<b>05</b>
Matériels de prélèvement.....	05
Les principaux tubes de prélèvement.....	05
Ordre de prélèvement.....	07
Protocole de prélèvement sanguin .....	08
Prélèvement pour une hémoculture.....	09
Quantiféron .....	09
<b>Prélèvement microbiologique (urines et selles) .....</b>	<b>10</b>
Matériels de prélèvement.....	10
Examens urinaires.....	11
ECBU : Examen cyto bactériologique des urines .....	11
Urine de 24h.....	11
Compte d'Addis.....	12
Recherche de toxique.....	12
Examens des selles.....	13
Copro- parasitologie des selles .....	13
Calprotectine.....	13
Hélicobacter pylori.....	13
Recherche de sang dans les selles .....	13
Selles de 24h .....	13
Scotch test.....	14
Prélèvement gynécologique .....	14
Prélèvement cervicaux vaginal .....	14
Prélèvement vulvaire .....	14
Prélèvement pour recherche de chlamydia et mycoplasme chez la femme .....	15
Prélèvement urétral .....	15
Prélèvement pour recherche de chlamydia et mycoplasme chez l'homme.....	15
Prélèvement de spermes : spermogramme, spermocytogramme et spermoculture....	16
Test de Hühner.....	16

Protocole de prélèvement microbiologique .....	17
Prélèvement de pus .....	17
Prélèvement pharyngé.....	17
Prélèvement nasal .....	17
Expectorations et sécrétions broncho-pulmonaires (recherche de BK/BK culture) .....	18
Prélèvement mycologique.....	19
Prélèvement de squames.....	19
Cuir chevelu.....	19
Prélèvement d'ongle .....	19
<b>Analyses particulières.....</b>	<b>20</b>
Hyperglycémie provoquée par voie orale .....	20
Test de O' Sullivan .....	20
Test respiratoire à l'urée (Hélicobacter pylori) .....	20
Dosage de prolactine.....	21
<b>Identification de prélèvement .....</b>	<b>22</b>
<b>Réception et acceptation des échantillons.....</b>	<b>23</b>

## INTRODUCTION

Ce Manuel regroupe les bonnes pratiques de prélèvement des analyses biologiques effectuées au Laboratoire **LES MIMOSAS** afin de vous offrir le meilleur service pour la prise en charge de nos patients.

Une large place a été consacrée aux recommandations pré-analytiques, notamment aux conditions de prélèvement des échantillons avant analyse. Le respect de cette étape est primordial pour donner aux résultats d'analyses toute la qualité que nos patients et prescripteurs sont en droit d'attendre. Votre aide et votre participation à cette étape, dans le respect des recommandations sont garantes, pour le patient et le prescripteur, d'un résultat fiable et juste.

Il vous est toujours possible de contacter le Laboratoire pour toutes informations complémentaires. Nous sommes également attentifs à toutes remarques ou suggestions de votre part qui aideraient à l'amélioration de ce document.

Nous souhaitons que ce manuel corresponde à vos attentes et vous apporte une aide utile et précieuse dans votre pratique professionnelle quotidienne. Nous espérons qu'il vous permettra une prise en charge efficace de nos patients et qu'il répondra à quelques-unes de leurs questions.

## Prélèvement sanguin

### Matériels de prélèvement :



- Aiguilles
- Corps de pompe (Vacutainer)
- Tubes à prélèvements : conditionnements standards (5 ou 7 mL) et pédiatriques (2 mL)
- Flacons à hémoculture aérobies et anaérobies
- Garrot
- Coton conditionné
- Alcool à 70° ou Alcool à 90°
- Pansement / sparadrap
- Boîte récupératrice d'aiguilles, poubelle pour déchets contaminés et déchets tranchants.



**Il est nécessaire de vérifier la présence de tout le matériel indispensable au prélèvement avant de faire entrer le patient dans la salle de prélèvement.**




### Les principaux tubes de prélèvement :

Sélectionner les tubes de prélèvement à utiliser en fonction des analyses demandées et les déposer dans le réniforme.

 <p><b>Héparinate Lithium</b></p>	Quantiféron Glycémie Biochimie Zinc Ionogramme Troponine Pro BNP
 <p><b>Citrate de sodium</b></p>	Vitesse de sédimentation  Remplir <b>impérativement</b> jusqu'au trait

# Processus Pré-analytique

## MANUEL DE PRELEVEMENT

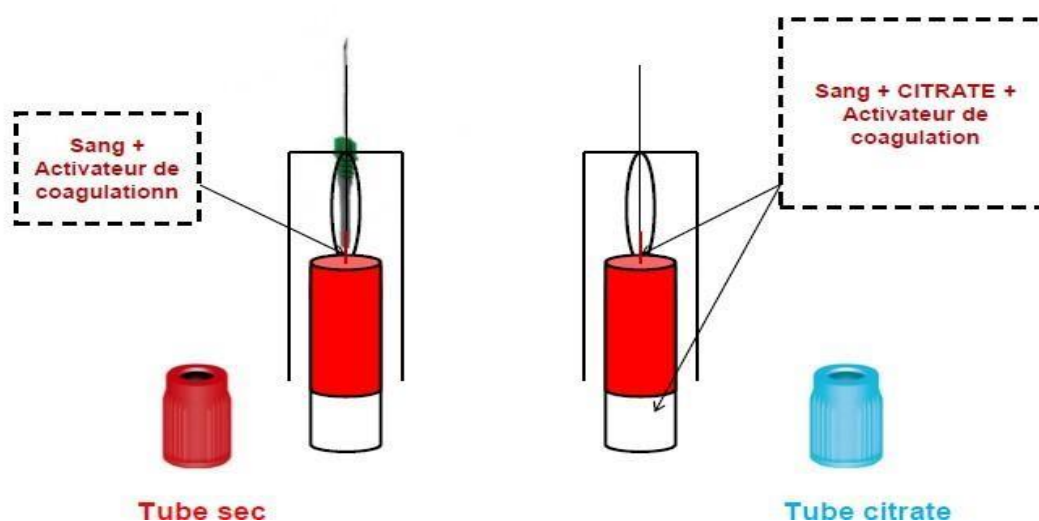
 <p><b>Tube sec</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Biochimie</b> : Acide urique, Aldolase, Amylase, Bilirubine, Cholestérol, Cholestérol des HDL, Fer sérique, Gamma GT, Glycémie, LDH, Lipase, Magnésium sérique, Phosphatases alcalines, Transaminases, Triglycérides, Urée, Ionogramme complet ...</li> <li>• <b>Protéines spécifiques</b> : Apo A, Apo B, <math>\beta_2</math> Microglobuline, CRP, Haptoglobine, Immunoglobulines, Transferrine, Troponine</li> <li>• <b>Auto-immunité</b> : Anticorps antinucléaires, Anticorps antithyroïdiens ...</li> <li>• <b>Dosage de médicaments</b> : Digoxine, Lithium, dipakine</li> <li>• Électrophorèse Immuno – électrophorèse</li> <li>• <b>Facteurs rhumatoïdes</b> : Latex, Waaler-Rose</li> <li>• <b>Hormonologie</b> : <math>\beta</math>-HCG, FSH, LH, Oestradiol, Progestérone, Prolactine, Parathormone (PTH), TSH, T3, T3L, T4L, Testostérone ...</li> <li>• <b>Marqueurs tumoraux</b> : ACE, <math>\alpha</math>-Foeto-Protéine (AFP), CA 15-3, CA 19-9, CA 125, PSA</li> <li>• <b>Allergie</b> : IgE totales, IgE spécifiques, Phadiatop ...</li> <li>• <b>Sérologies virales</b> : HIV, Hépatite A (Ac totaux, IgM), Hépatite B (Ac anti-HBc, Ac anti-HBs, Ag HBs), Hépatite C (dépistage), Rubéole (IgG), CMV (IgG + IgM) ...</li> <li>• <b>Sérologies bactériennes</b> : Syphilis (TPHA, VDRL), Chlamydiae (IgG + IgA), Mycoplasmes (IgG + IgA), Aslo ...</li> <li>• <b>Sérologies parasitaires</b> : Toxoplasmose (IgG + IgM) ...</li> <li>• <b>Divers</b> : Vitamine B12, SDHEA, Ferritine ...</li> <li>• Recherche d'agglutinines irrégulières (RAI)</li> </ul>
 <p><b>Citrate de sodium</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Facteurs de coagulation : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Activité anti-Xa</li> <li>- Antithrombine III (AT III)</li> </ul> </li> <li>• D - dimères</li> <li>• Fibrinogène</li> <li>• Protéine C, Protéine S</li> <li>• TP</li> <li>• TCK</li> <li>• Temps de thrombine</li> <li>• Ac. anticoagulant circulant</li> </ul> <p>Remplir <b>impérativement</b> jusqu'au trait.</p>
 <p><b>Tube EDTA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hémoglobine glycosylée</li> <li>• Lithium érythrocytaire</li> <li>• NFS - Plaquettes</li> <li>• Réticulocytes</li> <li>• Groupe sanguin</li> <li>• Phénotypage des lymphocytes</li> <li>• Test de coombs</li> </ul>

### Ordre de prélèvement :

L'ordre de prélèvement est impératif pour éviter des résultats des analyses erronées, et aussi pour éviter la contamination par les additifs.

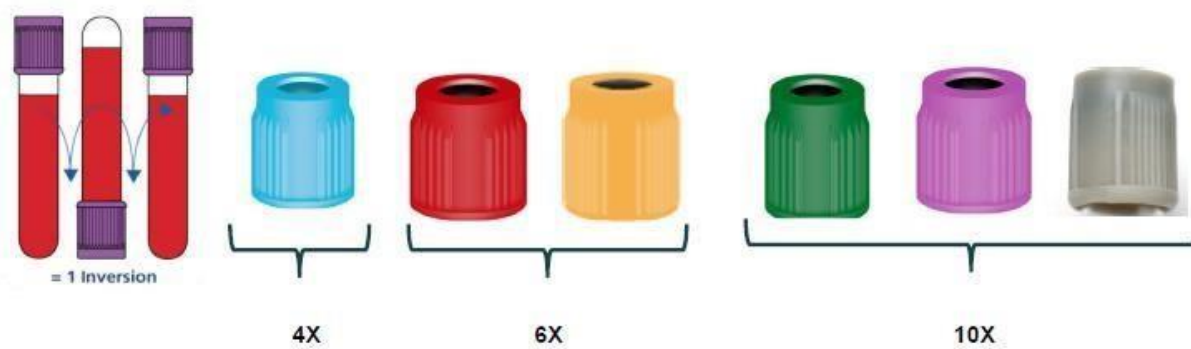


### RISQUE DE CONTAMINATION



### Protocole de prélèvement sanguin :

- Le patient doit être installé confortablement dans le fauteuil de prélèvement
- Le préleveur vérifie l'ordonnance et l'identité du patient
- Il s'assure de la conformité des conditions de prélèvement et note sur la fiche de paillasse les renseignements cliniques :
  - ✓ Être à jeun : jeûne depuis 12 heures pour le bilan lipidique et glycémie
  - ✓ Dernière date des règles
  - ✓ Dernière prise des médicaments
  - ✓ Poids
  - ✓ Femme enceinte ou non
- Il sélectionne les tubes à prélèvement (le type et le nombre) selon les analyses demandées par le prescripteur ou par le patient.
- Le préleveur se désinfecte les mains, pose le garrot et cherche la veine.
- A l'aide d'un dispositif à usage unique et après désinfection de la zone à piquer, le préleveur effectue son prélèvement. En cas de prélèvement sur différents types de tubes, l'ordre de prélèvement doit être respecté.
- Homogénéisation :
  - Éviter la formation d'agrégats plaquettaires (tube EDTA)
  - Éviter la formation de caillots/ agrégats si anticoagulants (Citrates / LH).
  - Favoriser la formation du caillot (coagulation et rétraction) si présence d'activateurs de coagulation.



**Agitation violente = Hémolyse**



## Prélèvement pour une hémoculture

**Prélever d'abord le flacon pour hémoculture puis les tubes.**

Il est recommandé d'effectuer le prélèvement pour hémoculture au moment du pic fébrile, avant toute antibiothérapie et après désinfection soigneuse de la peau.

### Antisepsie :

- Eviter l'agitation et les courants d'air.
- Avoir à sa portée le matériel nécessaire (2 flacons pour hémoculture, 1 tubulaire de prélèvement, des antiseptiques, des compresses stériles, des gants, un garrot).
- Se laver les mains au savon, puis les désinfecter.
- Désinfecter la peau du malade sur 5 à 10 cm au niveau de la ponction.







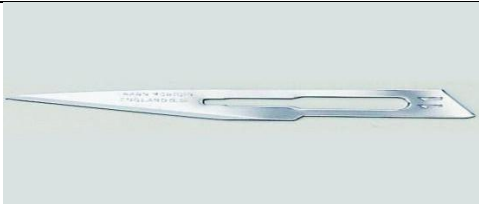
**Les flacons d'hémoculture doivent être envoyés au Laboratoire le plus rapidement possible. En attendant la mise en place dans l'automate, les flacons sont gardés à température ambiante.**

### Quantiféron :

- Prélèvement : sang sur tube d'héparine (bouchon vert) 4ml
- Agiter doucement au moins 4 fois
- Le prélèvement doit être mis dans la minute qui suit dans l'étuve à 20-37°C. Au-delà de 2 heures à température ambiante, le prélèvement est non conforme.
- Sortir les trois tubes de culture du kit (N, T, P) et les maintenir à la verticale.
- Il est recommandé de centrifuger les tubes de cultures entre 3000 à 5000rpm pendant 1min pour que les solutions de cultures puissent se concentrer dans le fonds
- Agiter doucement le tube hépariné du patient au moins 3 fois
- Pipeter immédiatement 1ml du sang dans les tubes de culture en respectant l'ordre : N puis T puis P. Changer les embouts pour chaque tube de culture.
- Incuber les 3 tubes de culture verticalement dans l'étuve à 37°C pendant 22 heures.
- Centrifuger les 3 tubes de cultures entre 3000 à 5000 rpm pendant 10mi

## Prélèvement d'urines et de selles

### Matériels de prélèvement microbiologique

Pots à selles	
Flacon stérile pour : ECBU, Crachat, ponctions, spermogramme, spermoculture, pus ...	
Ecouvillon stérile pour : pvt vaginal, urétral, mycoplasme, chlamydia, pvt nasal, pus...	
Flacon des urines de 2L pour : urines de 24H, HLM	
Flacon d'hémoculture aéro-anaérobie	
Pochettes urinaires	
Lame bistouri pour la mycologie	

## Examens urinaires

### ECBU : Examen Cytobactériologique des urines :

- A effectuer avant toute antibiothérapie (ou moins 48h après l'arrêt du traitement), signaler le nom du traitement au Laboratoire le cas échéant.
- L'examen se pratique sur des urines fraîchement émises, de préférence le matin et avant toute miction (le prélèvement doit être effectué au moins 4h après la précédente miction).
- Le recueil d'urine est effectué après lavage hygiénique des mains et toilette soigneuse au savon ou antiseptique doux.

#### Chez l'homme :

- ✓ Désinfection du méat au Dakin ou avec du savon puis bien rincer avec de l'eau.
- ✓ Eliminer le 1er jet d'urines et recueillir au milieu de la miction plus de 10 ml d'urines dans un flacon stérile.

#### Chez la femme :

Après une toilette intime soigneuse, la patiente passe un tampon d'ouate imbibé de Dakin d'avant en arrière, puis s'essuie avec une compresse, toujours d'avant en arrière. Elle écarte les grandes lèvres, élimine le 1er jet et recueille les urines au milieu du 2ème jet dans un flacon stérile.

#### Chez le bébé :

Chez les nourrissons, les urines sont recueillies par un collecteur. La pochette urinaire est placée après désinfection soigneuse du périnée et de la région vulvaire chez les filles avec un tampon imbibé d'un antiseptique doux. Lorsque les urines ne sont pas recueillies dans les 30 min, changer de pochette en désinfectant à nouveau le périnée.

Après collection des urines, ne pas transvaser la poche mais la déposer dans un contenant de taille adaptée stérile correctement identifié.

D'autres agents pathogènes peuvent être recherchés dans les urines (exp : BK,...)

### Urines de 24H

- Vider la totalité de la vessie dans les toilettes
- Noter sur l'étiquette du flacon Nom, Prénom, date et heure de départ du recueil
- Pendant 24 heures recueillir la totalité des urines dans le flacon pendant toute la journée et la nuit jusqu'à la même heure que celle indiquée au départ.
- Le flacon pendant la durée du recueil doit être conservé dans un endroit frais, à l'abri de la lumière et au réfrigérateur pour certains examens.

- Il est préférable de commencer le recueil d'urines un dimanche
- Signaler tout recueil d'urines incomplet

### Compte d'Addis (HLM)

- **3 heures avant le lever habituel :**
  - Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.
  - Boire un grand verre d'eau.
  - Noter la date et l'heure sur le flacon fourni par le Laboratoire.
  - Faire recoucher et/ou rester allonger le patient qui restera au repos pendant 3 heures.
- **3 heures après (le plus exactement possible) :**
  - Uriner dans le flacon fourni par le Laboratoire et recueillir la totalité des urines.
  - Noter l'heure sur le flacon.
  - Identifier le flacon du patient par son nom et prénom.

### Recherche de stupéfiants

- Recueil des urines du matin
- Doit se faire impérativement au laboratoire

## Prélèvement des selles

### Copro parasitologie des selles

La veille et pendant les trois jours précédant le recueil :

- Eviter la consommation excessive de fruits, légumes et fruits secs, olive et huiles.
- Ne pas prendre trop de viande surtout crue ou semi-crue.
- Eviter l'absorption de médicament : pansements intestinaux, laxatifs et suppositoires, aspirine, vitamine C, fer ...
- Utiliser un flacon stérile et prendre les parties anormales de selle (sang, mucus, glaire, liquide..) et mettre dans le flacon fourni.
- Eviter une souillure du prélèvement par les urines.
- Pour les bébés et le sujet incontinent (la couche).

### Recherche de sang dans les selles

- A distance d'un saignement d'hémorroïde.
- En dehors de la période de menstruation : 3 jours après la période des règles.
- Arrêt d'au moins 48 h d'aspirine, alcool et tout autre médicament irritant pour l'appareil digestif.
- Eviter le brossage intensif des dents.
- Pas de régime alimentaire particulier (viande n'interfère pas avec le test).
- Il est recommandé de recueillir des échantillons différents 3 jours de suite.

### Calprotectine

- Utiliser un flacon stérile et prendre les parties anormales des selles (sang, mucus, glaire, liquide..).
- Eviter une souillure du prélèvement par les urines.
- Pour les bébés et le sujet incontinent (la couche).

### Helicobacter pylori

- Utiliser un flacon stérile et prendre les parties anormales de selle (sang, mucus, glaire, liquide..).
- Pendant les 14 jours avant le test, ne prenez pas les médicaments contre brûlure d'estomac ou la diarrhée

### Selles de 24h

Recueillir la toilette des selles 24h dans un grand flacon propre et adresser au laboratoire.

### Scotch test anal

- Le prélèvement doit être effectué le matin avant la toilette.
- Manipuler avec des gants.
- Placer un morceau de scotch d'environ 7 cm de long à l'extrémité d'un abaisse-langue, face collante vers l'extérieur.
- Écarter les fesses du patient et placer le scotch sur l'anus.
- Bien appuyer le scotch sur la marge anale.
- Retirer le scotch de l'abaisse-langue à l'aide d'une pince.
- Coller le scotch sur une lame porte-objet.

## Prélèvement gynécologique

### Prélèvement cervico - vaginal

- Éviter le prélèvement pendant la période menstruelle, sauf avis contraire du prescripteur.
- Éviter toute toilette intime le matin de l'examen.
- Ne pas avoir de rapports sexuels dans les 24 heures précédant l'examen.
- Ne pas suivre de traitement (ovules, crème, antibiotiques, antifongiques etc.), dans le cas contraire faire une fenêtre thérapeutique (> 15j pour les Chlamydiaes, > 5j pour les germes banaux).
- Le prélèvement est réalisé à l'aide d'un spéculum stéril, les sécrétions sont raclées avec deux écouvillons, à deux niveaux : endocol et exocol.
- Ces prélèvements doivent être acheminés rapidement au Laboratoire.

### Prélèvement vulvaire

- Éviter le prélèvement pendant la période menstruelle, sauf avis contraire du prescripteur.
- Éviter toute toilette intime le matin de l'examen.
- Ne pas suivre de traitement (crème, antibiotiques, antifongiques etc...), dans le cas contraire faire une fenêtre thérapeutique de 48 à 72 heures.
- Recueillir les sécrétions par écouvillonnage vulvaire.

### Prélèvement pour recherche de Chlamydiae et Mycoplasmes chez la femme

- La patiente est allongée en position gynécologique.
- Enlever le mucus du col avec un des écouvillons.
- Introduire l'autre écouvillon verticalement et délicatement dans le canal endocervical à une profondeur de 1 à 1.5 cm, le tourner sur son axe pendant 3 à 5 secondes afin de ramener un maximum de cellules puis introduire l'écouvillon dans le tube contenant le milieu de transport.
- Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique (> 15 jours pour les chlamydias).
- Il est préférable d'éviter le prélèvement pendant la période menstruelle car la flore est modifiée et souvent polymorphe.

### Prélèvement urétral

- Un délai de 4 heures doit séparer le prélèvement de la dernière miction.
- Effectuer le prélèvement le matin, avant toute antibiothérapie et avant la première miction.
- Il est recommandé de ne pas faire de toilette intime avant le prélèvement.
- En présence d'un écoulement urétral franc, récupérer la goutte matinale avec un écouvillon. Une pression est exercée sur le pénis en partant de la partie proximale vers la partie distale. Le pus ainsi extrait est recueilli avec un 2<sup>ème</sup> écouvillon fin.
- Le 1<sup>er</sup> jet urinaire matinal est recueilli.
- Ce prélèvement doit être acheminé rapidement au laboratoire.

### Prélèvement pour recherche de Chlamydia et Mycoplasmes chez l'homme

- Le patient ne doit pas uriner pendant les 2h qui précèdent le prélèvement.
- Les sécrétions génitales sont prélevées à l'aide d'un écouvillon.
- Introduire l'écouvillon fin, à tige matière plastique, au niveau du méat urétral à une profondeur de 2 à 2 cm. Le tourner sur son axe pendant 2 à 3 secondes afin de ramener un maximum de cellules puis introduire l'écouvillon dans le tube contenant le milieu de transport.

### Prélèvement de sperme : spermogramme, spermocytogramme et spermoculture

- Prendre rendez-vous au Laboratoire : il est conseillé d'effectuer le recueil au Laboratoire
- Respecter le délai de 3 à 5 jours d'abstinence.
- Le recueil s'effectuera uniquement par masturbation : rapport sexuel interrompu.
- Lavage soigneux des mains au savon.
- Nettoyer soigneusement le gland au savon, rincer à l'eau et sécher.
- Désinfecter le gland à l'aide d'une compresse imbibée de Dakin.
- Recueillir la totalité du volume de sperme dans le flacon stérile mis à disposition par le Laboratoire
- Identifier le flacon avec le nom et prénom du patient.
- Refermer et rapporter le flacon immédiatement en le maintenant au chaud dans l'étuve jusqu'à liquéfaction.

Si le recueil est effectué à domicile, le flacon doit être maintenu à une température voisine de 37 °C et doit être apporté dans les plus brefs délais au Laboratoire (< 30min).

#### Renseignements à obtenir :



- ✓ Date et heure du recueil.
- ✓ Durée d'abstinence.
- ✓ Respect d'une toilette soigneuse avant le recueil.

### Test de Hühner

- Prélèvement effectué après prise de RDV.
- A réaliser entre le 12ème et le 14ème jour du cycle (en période pré-ovulatoire) ou se conformer à la prescription médicale.
- Observer une abstinence sexuelle de 3 jours avant le prélèvement.
- Le jour choisi, la patiente a un rapport sexuel, reste allongée pendant 30 minutes puis observe une activité réduite. Elle se rend au Laboratoire dans le délai indiqué par le prescripteur (à défaut d'indication 6 heures après le rapport, 12 heures au plus tard).

**La patiente ne doit pas réaliser de toilette vaginale ni uriner avant le recueil de la glaire**



## Protocole de prélèvement microbiologique

### Prélèvement de pus

- Les renseignements cliniques sont indispensables.
- Éliminer les débris cellulaires et tissulaires par une solution de lavage NON BACTERICIDE (eau physiologique).
- Prélever la plus grande quantité possible de pus par aspiration à la pipette ou à la seringue ou par écouvillonnage et acheminer rapidement au Laboratoire.

### Prélèvement Pharyngé

- Prélèvement à jeun réalisé avant toute antibiothérapie, en évitant toute contamination salivaire.
- Dégager la cavité buccale à l'aide d'un abaisse-langue.
- Ecouvillonnage de la surface des amygdales ou, en leur absence, des piliers du voile du palais et de la paroi postérieure du pharynx. L'écouvillon est également frotté sur la muqueuse pharyngée et sur toute surface d'aspect pathologique.
- Réaliser plusieurs écouvillons (au moins 2).
- Acheminer rapidement au Laboratoire.

### Prélèvement nasal

- Hygiène des mains par friction hydroalcoolique
- Port d'équipement de Protection Individuelle (EPI) pour l'opérateur (masque FFP2, gants à usage unique)
- Demander au patient de rester assis, dos contre le dossier du siège, inclinaison de la tête en arrière
- Demander au patient de se moucher pour dégager l'orifice nasal
- Introduire l'écouvillon dans une narine
- Laisser l'écouvillon dans la narine pendant 15 secondes.
- Par 3 – 5 mouvements de rotation, frotter la tête de l'écouvillon sur les parois du nez de façon à détacher le plus possible de cellules épithéliales (ressenti désagréable)
- Avec le même écouvillon, refaire le même geste dans l'autre narine, puis le décharger dans le milieu de transport.

**Expectorations et sécrétions broncho-pulmonaires (recherche BK / BK culture)**

- Après un rinçage bucco-dentaire avec de l'eau
- Recueillir l'expectoration lors d'un effort de toux, précédé d'une à deux expirations forcées
- Prélever le matin à jeun 3 jours de suite
- Un volume minimal de 2ml est nécessaire au diagnostic pour obtenir une sensibilité satisfaisante
- Vérifier la présence de crachats et non de salive.

## Prélèvement mycologique

### Prélèvement de squames

- Il est réalisé en dehors de tout traitement.
- La lésion ne doit pas contenir de crème ou de lotion ou de Henné.
- Avec une lame de bistouri (ou un vaccinostyle), incliner à environ 30°, gratter en périphérie de la lésion, mais sans faire saigner, en évitant de couper la peau.
- Récupérer les squames et les débris raclés et surtout les bords de la lésion dans un contenant stérile (ex : boîte de pétri).
- Si les lésions sont inflammatoires, le prélèvement peut se faire par un écouvillon, préalablement humidifié dans de l'eau distillée stérile.

### Cuir chevelu

- Il est réalisé en dehors de tout traitement.
- Prélever les squames, les cheveux cassés et les croûtes avec une curette et une pince à épiler (au moins dix cheveux). Sur les plaques d'alopecie, un écouvillon humidifié sera appliqué.

### Prélèvement d'ongle

- Il est réalisé en dehors de tout traitement.
- La périphérie de l'ongle sera coupée et éliminée. On prélèvera, avec une curette ou un bistouri, la zone inguinale pathologique à la lisière de la partie saine et de la partie malade (où le dermatophyte est le plus actif).
- Le lit de l'ongle sera raclé pour recueillir la poudre. Si les aspects cliniques des ongles sont différents, prélever ces ongles séparément.



Le prélèvement doit être effectué avant la mise en route de tout traitement antifongique ou à distance. Une fenêtre thérapeutique de 4 semaines doit être respectée si antifongique local ou griséofulvine, et de 3 mois si solution filimogène ou Terbinafine. Se conformer à la prescription médicale.

### Analyses particulières

Ces analyses particulières peuvent nécessiter un temps plus long au laboratoire, peuvent être influencé un régime alimentaire, un rythme circadien, une prise médicamenteuse, l'activité ou position du corps (debout ou coucher).

#### Hyperglycémie provoquée par voie orale :

- Le patient doit être à jeun depuis 12 heures. Il est recommandé de lui expliquer qu'il doit rester au moins 2h ou 3h au laboratoire.
- Mettre le patient au repos et allongé si possible.
- Réaliser un premier prélèvement à jeun sur tube sec
- Faire boire au patient, en moins de 5 min, soit 75g ou 100g de glucose fourni par le Laboratoire (ou la dose prescrite par le médecin).
- Réaliser des prélèvements sur tube sec ou Héparinate de Lithium à 60 min, 120 min et 180 min.

#### Test de O'Sullivan

- Réaliser un premier prélèvement lorsque le patient est à jeun.
- Le patient ingère 50g de glucose.
- Réaliser à nouveau prélèvement après 60 minutes, le patient étant resté au repos dans l'intervalle de temps.

#### Teste respiratoire à l'urée (*Helicobacter pylori*)

1. Le patient souffle dans le premier tube (échantillon de base, T0).
2. Le technicien s'assure d'une expiration lente et complète.
3. Boucher hermétiquement et étiqueter le tube T0.
4. Faire boire au patient la solution d'urée marquée 13C
5. Le patient reste assis, sans manger ni boire pendant la période d'attente.
6. Après 30 minutes (ou selon le protocole), le patient souffle dans le deuxième tube (T30).
7. S'assurer d'un échantillon complet d'air expiré, puis boucher et étiqueter.
8. Vérifier l'intégrité et l'étiquetage des échantillons.
9. Acheminer immédiatement vers le laboratoire d'analyse selon les conditions du fabricant.

**Condition de prélèvement**

- À jeun depuis au moins 6 heures (ni nourriture, ni boisson, ni chewing-gum).
- Arrêt des antibiotiques depuis au moins 4 semaines.
- Arrêt des inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) (ex. oméprazole, esoméprazole) depuis 2 semaines minimum.
- Pas de traitement au bismuth (un médicament utilisé pour traiter les malaises gastriques comme la diarrhée, les brûlures d'estomac et les nausées) depuis 4 semaines.
- Informer le patient d'éviter de fumer ou de mâcher du chewing-gum avant le test.
- S'assurer de l'absence de grossesse pour le test utilisant l'urée marquée au  $^{13}\text{C}$  radioactif.
- Antiacides et pansements gastro-intestinaux à arrêter au moins 24 h avant le test.

**Dosage de prolactine**

Ce dosage nécessite que le patient reste allongé, au calme, pendant 20 minutes avant le prélèvement.

**Dosage d'aldostérone et rénine angiotensine**

Prélèvement debout après 1H de déambulation : debout

Prélèvement couché après 1H de décubitus : coucher

Conditions optimales de prélèvement : le matin plus de 2 heures après le réveil, en position assise après 5 à 15 minutes, avec un apport alimentaire normal en sel, une kaliémie normale et sans antihypertenseurs interférant significativement avec le système rénine-angiotensine -aldostérone.

Les médicaments antihypertenseurs qui peuvent être maintenus pendant l'exploration comprennent les alpha-bloquants et les inhibiteurs calciques.

## Identification de prélèvement

- Avant de réaliser le prélèvement, le préleveur s'assure de la parfaite adéquation entre l'identité du patient et les mentions d'identification renseignées sur l'ordonnance ou sur la fiche de demande d'examens. Pour cela, il demande au patient de décliner son identité (Nom, prénom, date de naissance).
- Si la confirmation par le patient n'est pas possible, la confrontation de plusieurs types de documents ou sources d'informations est systématiquement effectuée (carte d'identité, passeport, famille, entourage...).
- L'identification des récipients doit toujours être faite après le prélèvement en présence du patient ou sa famille.
- En aucun cas, les récipients ne doivent être identifiés avant que le prélèvement n'ait été effectué
- Assurer une identité exacte est le premier acte de soin d'une prise en charge de qualité pour la sécurité des patients.

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

- L'étiquetage par étiquette à codes à barre doit être réalisé le plus soigneusement possible pour permettre aux automates de bien identifier les tubes.

1 tube = 1 étiquette

- Il est strictement interdit de pré-étiqueter les tubes avant ou au moment du prélèvement.
- Pour les prélèvements sanguins, l'étiquette doit être :
  - ✓ Parfaitement verticale,
  - ✓ Au ras du bouchon,
  - ✓ Côté gauche vers le haut,
  - ✓ Ne pas cacher l'intérieur du tube (le technicien doit pouvoir vérifier l'état de l'échantillon au travers du tube).

## Réception et acceptation des échantillons hors laboratoire

Les échantillons apportés par les patients et les préleveurs externes sont réceptionnés au secrétariat.

La secrétaire prenant en charge le prélèvement vérifie :

- La conformité et concordance des différents documents transmis,
- Le nombre de tubes prélevés,
- L'identification des échantillons.

Si les tubes sont conformes, ils sont alors étiquetés. Dans la mesure du possible, les étiquettes sont collées de façon à laisser les indications du préleveur externe visibles.

Une fois l'enregistrement du dossier réalisé, les échantillons étiquetés, la prescription médicale et la fiche de paillasse sont transférés vers le plateau technique.

Les tubes sont alors vérifiés par un technicien :

- L'identification des échantillons,
- L'adéquation des récipients par rapport aux analyses demandées,
- Le respect des volumes (notamment le bon remplissage des tubes citratés),
- Le respect des délais de transmission.
- La qualité de l'échantillon
- La date de péremption des tubes

