



# PRECONISATIONS DES TUBES POUR PRELEVEMENTS EXTERIEURS









## TUBES A PRELEVEMENT

Nos tubes sont identifiés avec les codes couleur de la norme internationale ISO 6710.

Un trait de limite de remplissage existe sur chaque tube dont le niveau peut être différent.

**L'ordre des tubes de prélèvement ci-dessous doit être respecté pour garantir la qualité analytique de l'échantillon.**

-  Tube citrate (coagulation) **ATTENTION : A remplir impérativement jusqu'au trait**
-  Tube sec
-  Tube hépariné (ionogramme)
-  Tube EDTA (hémogramme). Dans la mesure du possible prélever un 2<sup>ème</sup> tube en cas de groupe sanguin / RAI, un 3<sup>ème</sup> tube en cas d'hémoglobine glyquée.
-  Tube monoiodacétate ou fluorure (glycémie)
-  Tube aprotinine (ACTH). Ces tubes sont à votre disposition en laboratoire ou sur demande en pharmacie.

- En cas de prélèvement avec ailettes (épicroâniennes) et de tube bleu à prélever, utiliser un premier tube citrate (bouchon bleu) comme tube de purge avant de prélever le second tube citrate nécessaire à l'analyse. L'étiquetage se fera sur le second tube. Le tube sec n'est pas un tube neutre, c'est un tube avec activateur de coagulation donc si celui-ci n'est pas à utiliser comme tube de purge il perturbe les résultats des analyses.
- Veiller à utiliser le tube correspondant à l'analyse (cf. la table de préconisation des tubes pour les examens les plus courants). En cas de doute ou d'examen particulier, ne pas hésiter à contacter le laboratoire pour tout renseignement au 03.27.81.68.55, de 7h à 19h.
- Attention de ne pas utiliser de tubes dont la date de péremption est dépassée !
- Ne pas laisser les tubes (avant et après prélèvement) dans les véhicules et les conserver à température ambiante (à considérer 15-25°C pour rester conforme à la majorité des fournisseurs de consommables). Ne pas coller les plaques eutectiques contre les échantillons (risque d'altération)



## PRECAUTIONS A PRENDRE CONCERNANT LE PRELEVEMENT

- Se référer au catalogue d'analyse **Ilab** disponible sur le site [www.oxabio.fr](http://www.oxabio.fr) (rubrique Préleveurs/ Prélever) ou sur l'application **My Synlab IDE**, application gratuite et disponible en demandant l'ouverture d'un compte à votre **Responsable Biomédicale de Secteur**. **D'une façon générale, patient à jeun de préférence.**
- En cas d'utilisation conjointe de différents tubes, éviter les contaminations en respectant l'ordre des tubes ci-dessus pendant le prélèvement et ne pas transvaser.
- Mélanger le tube par retournements 5 à 10 fois.



## IDENTIFICATION DU PRELEVEMENT

- Attention d'identifier correctement le tube. Il est rappelé que l'identité d'un patient est constituée réglementairement par son nom de naissance et le prénom (obligatoires dans tous les cas), la date de naissance, le nom d'usage, le sexe.



## TRANSMISSION DU PRELEVEMENT AU LABORATOIRE

- Paramètres classiques devant parvenir rapidement au laboratoire : potassium, TCA
- Pour les paramètres particuliers, se référer aux délais pré-analytiques, consulter ILAB ou contacter le laboratoire.
- Températures de transport : 15-25 °C. **ATTENTION : le potassium augmente sensiblement dans le temps dès que les températures sont inférieures à 15 °C.**
- Pour les dosages de médicaments : prélever avant la prise du médicament, noter le médicament, les heures de dernière prise et la posologie.
- Il est obligatoire de fournir votre identité ainsi que la date et l'heure de prélèvement au laboratoire afin de déterminer si les délais pré-analytiques sont conformes à réception.

**NON EXHAUSTIF SE REFERER A ILAB POUR ACTUALISATION**

	ACC ou anticoagulant circulant : 2 tb Antithrombine III D-dimères Dosage de facteurs (VIII, IX, ..., V, ...): prélever un deuxième tube (délai 4h)	Fibrinogène Héparinémie (activité anti Xa) * INR (surveillance AVK) Plaquettes sur citrate (en cas de contrôle, avec systématiquement un tube EDTA)	Protéine C Protéine S Résistance à la protéine C activée TP (Taux de Prothrombine) TCA (Temps Céphaline Activé)
	Acide Valproïque (DEPAKINE) Alpha 1 antitrypsine AMH Anticorps anti-Cardiolipines Anticorps anti-CCP Anticorps anti-DNA Anticorps anti-nucléaires Anticorps anti récepteur TSH Anticorps anti-thyroïdiens (ATG/ATPO) Anticorps anti-transglutaminase Antistreptodornase (ASD) Antisteptolysine (ASLO) Carbamazépine (Tegrétol) CDT <b>HN</b> Cortisol sérique (peut être prélevé de 8h – 9h30) Digoxine (prélèvement avant prise traitement)	EBV (sérodiagnostic) Electrophorèse des protéines et immunoélectrophorèse Folate sérique <b>AJ</b> FSH FT3 FT4, avant la prise du Lévothyrox IgE spécifiques (RAST) IgE totales LH Lithium sérique NT-PROBNP (patient sous entresto) Œstradiol Orosomucoïde PCT	Ostéocalcine Phadiatop (allergie respiratoire) Préalbumine Progesterone Prolactine* PTH SCC SDHEA Testostérone Thyroglobuline Trochatop (allergie alimentaire) TSH Vitamine B12 <b>AJ</b> , Vitamine D <b>AJ</b> Vitamines à l'abri de la lumière: A1 <b>AJ</b> , <b>EAJ</b>
2 <sup>ème</sup> tube à pré- lever 	Anticorps anti-EBV (VCA-EBNA) Auto-immunité : Ac anti-DNA – Ac anti- nucléaire soluble (AAN) - ... Marqueurs tumoraux : ACE – AFP (Alpha 1-foetoprotéine) - CA125 - CA 15.3 - CA 19.9 – PSA (Totale et Libre, attention délai 3h pour PSAL) NSE Peptide C Insuline	HT21** Sérologie virale : CMV - Hépatite A / B (Ac totaux anti-HBc, IgM anti HBc, Ac anti-HBs, Ag HBs) / C / E – HIV — HSV <b>HN</b> – HTLV – Oreillons - Parvovirus – Rubéole – VZV <b>HN</b> (varicelle-zona) Delta 4 Androstenedione SHBG 1.25 Vitamine D, Calcitonine <b>AJ</b>	<u>Sérologie bactérienne</u> : Lyme (ou Borréliose) – Chlamydiae – Mycoplasme pneumoniae – Syphilis (= BW) Test de grossesse (HCG) Toxoplasmose (sérologie) Gastrine <b>AJ</b> Helicobacter pylori Phosphatases alcalines osseuse Zinc, Cuivre, Sélénium (sans gel)
	Acide urique Albumine sérique Beta 2 microglobuline Bicarbonates Bilirubine Calcium Cholestérol <b>AJ</b> CPK Créatinine CRP Examen Anomalie Lipidique (EAL) <b>AJ</b>	Apolipoprotéine A1 Facteurs rhumatoïdes Fer et coefficient de saturation <b>AJ</b> Ferritine Folates érythrocytaires ( <b>sans gel</b> ) GGT Haptoglobine Immunoglobulines (Ig) A, G, M Ionogramme (Chlore, Potassium délai <b>6h</b> , Sodium) LDH Lipase Magnésium globulaire Magnésium sérique	Phosphatases alcalines Phosphore Protides totaux Transaminases Transferrine Triglycérides <b>AJ</b> Troponine Haute Sensibilité (urgence à signaler) Urée Vitamines à l'abri de la lumière <b>AJ</b> : C <b>HN</b> , K <b>HN</b> , PP <b>HN</b>
	Coombs direct Fructosamine HLA B27*** Mutation C282Y*** Hémochromatose <b>HN</b> (sauf quelques cas précis) Mutation H63D*** Hémochromatose <b>HN</b>	Mutation Facteur V Leiden*** Mutation Facteur II*** NFS (numération Formule Sanguine) Plaquettes	Protoporphyrine-zinc Réticulocytes Test de Kleihauer Vitesse de sédimentation Vitamine à l'abri de la lumière <b>AJ</b> : B1 <b>HN</b> , B6
2 <sup>ème</sup> tube 	Aldostérone et Renine * (à préciser : debout ou couché) Ammoniémie ( <b>dans la glace</b> )	BNP Charge virale : hépatite B, C et HIV Hémoglobine glyquée (HbA1c) Cyclosporine-Tacrolimus (posologie et heure de dernière prise)	Groupe rhésus, phénotype + CNI RAI (Agglutinines Irrégulières) + CNI
	ACTH		
	Alcoolémie Glycémie <b>AJ</b>	Lactate*	

\* Protocole particulier

**AJ** = à jeun**HN** : Hors Nomenclature

\*\* Consentement+ attestation médicale de consultation + renseignement clinique de l'échographie + poids

\*\*\* : Consentement + attestation médicale de consultation