



**LABORATOIRE DU
PONT DE SEVRES**
69-73 AVENUE DU
GENERAL LECLERC
92100 BOULOGNE
BILLANCOURT

Manuel de prélèvements

INS-PRE-037
Version : 26
Applicable le : 03-02-2026



MANUEL DE PRELEVEMENT

www.glbio.fr

LBMMS Du Général Leclerc

Site du Pont de Sèvres
69-73 avenue du Général Leclerc
92100 Boulogne-Billancourt

Site Marcel Sembat
38 avenue du Général Leclerc
92100 Boulogne-Billancourt



Introduction

Ce manuel a pour objet de vous communiquer les obligations légales et les recommandations de bonnes pratiques pour chaque type de prélèvement concernant notamment la phase pré-analytique : information/préparation du patient, réalisation des prélèvements, identification des échantillons, conservation des échantillons avant analyse (température et délai de conservation avant analyse), documents à joindre obligatoirement (prescription, renseignements cliniques).

Il a également pour objet d'informer les prescripteurs non préleveurs de l'importance du pré-analytique sur la qualité du résultat. La séquence et la coordination de toutes les étapes de cette phase doivent être sans faille, le risque étant l'obtention d'un résultat erroné ou sans aucune utilité clinique.

Rappel de la réglementation :

Les textes

Norme NF-EN-ISO 15189 : Exigences concernant la qualité et la compétence

Ordonnance N° 2110-49 du 13 janvier 2010 relative à la biologie médicale, JO du 15.01.2010

Responsabilité :

le biologiste, pour les 3 phases de l'examen :

Phase pré-analytique : du prélèvement à la préparation de l'échantillon avant examen

Phase analytique : processus technique permettant d'obtenir un résultat

Phase post-analytique : validation biologique, interprétation contextuelle et communication appropriée du résultat au prescripteur et au patient, dans un délai compatible avec l'état de l'art.

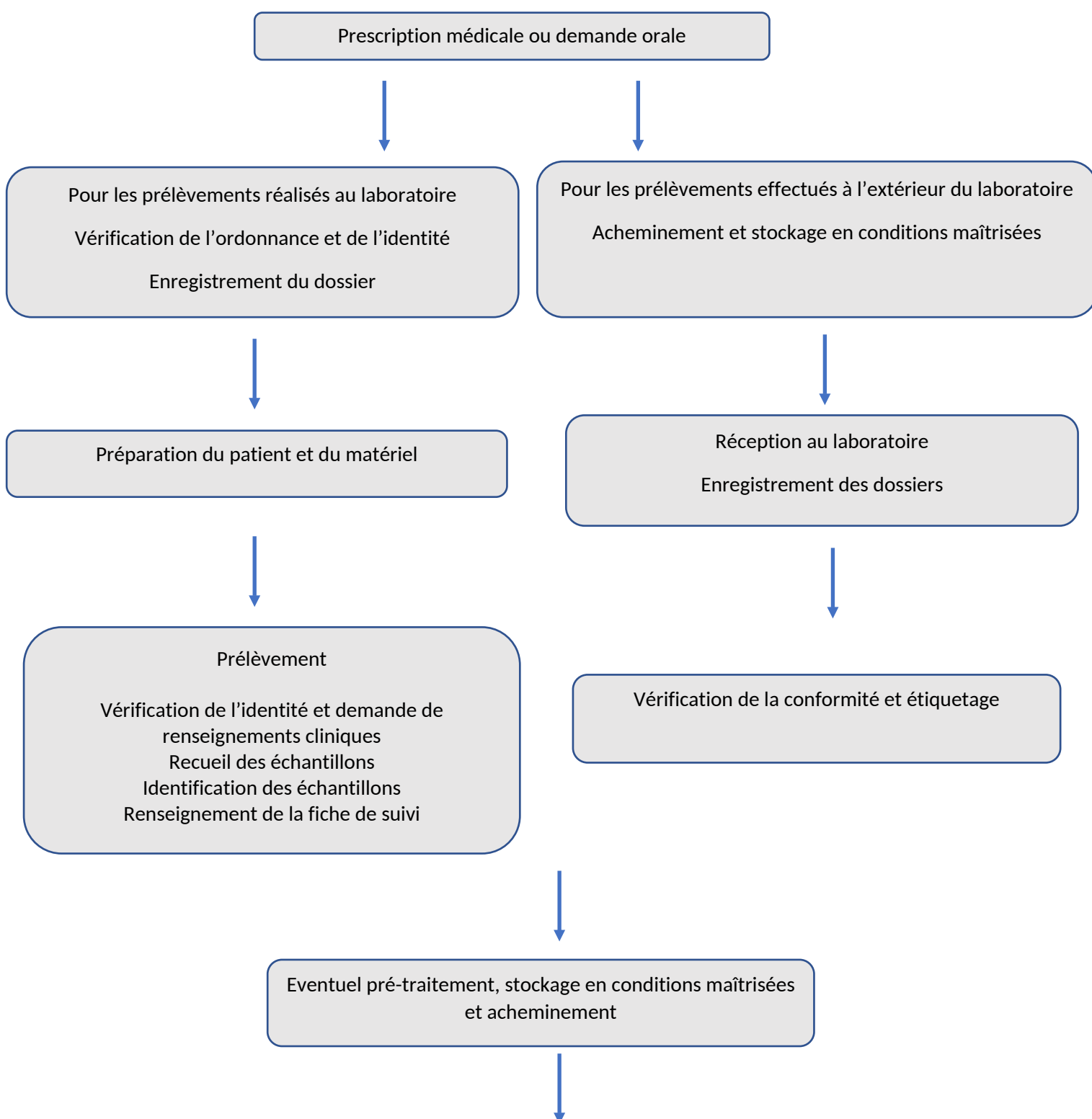
Le laboratoire peut être amené à transmettre des données dans le cadre de la déclaration des maladies obligatoire. (Liste des MDO disponible sur le site www.santepubliquefrance.fr)



I. Généralités, responsabilités et étapes du prélèvement

1. Généralités du prélèvement

Le descriptif du processus pré-analytique





Echantillon primaire étiqueté et pré-traité

2. Prélèvements et responsabilités

Différents types de prélèvements sont réalisés au laboratoire. Le tableau suivant décrit en fonction de la nature des prélèvements le personnel qualifié pour le réaliser.

| Prélèvement/Préleveur | Technicien (§) | Infirmier | Pharmacien Biologiste | Médecin Biologiste |
|---|----------------|----------------------------|-----------------------|--------------------|
| Prélèvements sanguins veineux et capillaires au laboratoire | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Tests dynamiques : avec injection | - | OUI | - | OUI |
| Tests dynamiques : sans injection | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Sondage pour prélèvement urinaire | - | OUI | - | OUI |
| Prélèvements gynécologiques (PV)/ Urétraux | - | OUI pour PV sans spéculums | OUI | OUI |
| Prélèvements cutanés (escarres, ongles...)/ ORL ... | - | OUI | OUI | OUI |
| Prélèvements naso pharyngés, oropharyngés et nasal | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Prélèvements sanguins à l'extérieur du laboratoire | OUI (*) | OUI | OUI | OUI |
| Frottis de dépistage | - | - | - | OUI |

(§) Technicien disposant du certificat de capacité de prélèvements sanguins

(*) Technicien disposant d'un certificat AFGSU « attestation de formation aux gestes de soins d'urgence » de niveau II en cours de validité

3. Etapes du prélèvement :

a. Le prélèvement au laboratoire

Le patient se présentant au laboratoire est reçu par la secrétaire. Celle-ci enregistre le dossier après avoir vérifié que les préconisations de prélèvements (notion de jeûne, horaire, ...) sont respectées avant d'enregistrer le dossier.

Lors de la présentation d'une ordonnance, la secrétaire vérifie la conformité de la prescription :

L'ordonnance doit comporter :

- Identité univoque du patient
- Identification du prescripteur : nom, prénom, adresse, numéro FINESSE, téléphone et/ou Fax
- Date de la prescription
- Signature



- Liste des examens, type d'échantillon primaire et informations cliniques pertinentes

Si le patient souhaite faire des examens sans ordonnance, ajouter ou ne pas réaliser des examens, il doit remplir un formulaire de consentement qui sera numérisé dans son dossier.

Chaque échantillon prélevé doit être étiqueté immédiatement après le prélèvement.

En cas de notion d'urgence (contexte d'une analyse urgente, demande de la part du prescripteur, besoin du patient), le laboratoire mettra tous les moyens en œuvre pour répondre aux demandes des médecins et besoin des patients.

Les examens systématiquement considérés comme urgents sont :

- la troponine (délai maximum entre le prélèvement et le rendu de résultat : 6h)
- les D Dimères (délai maximum entre le prélèvement et le rendu de résultat : 6h)
- la recherche de paludisme ((délai maximum de 4 h entre le prélèvement et le rendu du résultat avec un résultat rendu dans un délai de 2h à réception du prélèvement.) (SPILF2017)).

b. La réception d'un prélèvement effectué en externe

Il s'agit de prélèvements réalisés hors du laboratoire : au domicile du patient ou au sein d'établissements de soin.

Le laboratoire met alors à disposition de chaque préleveur externe le matériel nécessaire aux prélèvements : tubes, aiguilles, écouvillons, flacons de recueil, etc...

Tous les actes de prélèvements nécessitent le consentement du patient. Les patients hospitalisés ou alités ont la possibilité de refuser les actes.

Conformément au décret n°2002-660 du 30 avril 2002 relatif aux conditions de transmission des prélèvements biologiques aux laboratoires de biologie médicale, les prélèvements destinés à être transmis à un laboratoire de biologie médicale effectués par des professionnels de santé, y compris ceux exerçant au sein des établissements et des centres de santé (...) doivent être parfaitement identifiés. **Ils le sont par le nom patronyme ou de naissance, le nom marital ou usuel, le prénom, la date de naissance et le sexe du patient, mentionnés par le professionnel de santé au moment du prélèvement. Ce dernier spécifie son nom et précise la date et l'heure de prélèvement.**

L'échantillon biologique prélevé est transmis au laboratoire accompagné de la prescription des actes [...].

L'échantillon biologique est également accompagné, si le prescripteur ou le biologiste l'estime utile, d'une fiche de suivi médical comportant les renseignements relatifs au patient et utiles à la réalisation et l'interprétation de l'analyse.

A l'arrivée au laboratoire, les prélèvements suivent les étapes de vérification suivantes :

- Intégrité de l'emballage
- Concordance entre la prescription et la nature des échantillons prélevés
- Vérification du respect de l'heure et des conditions de prélèvement et du délai de transport
- Vérification de la bonne identification des prélèvements selon les mentions obligatoires :
 - o Nom, prénom, date de naissance, sexe
 - o Nom de naissance (peut apparaître sur la fiche de prélèvement si manque de place)
 - o Date et identité du préleveur (peut apparaître sur la fiche de prélèvement si manque de place)



En cas de non-respect des conditions pré-analytiques (prélèvements non ou mal identifiés, non concordance entre l'identité figurant sur la fiche de prélèvement et celle des échantillons, conditions de transport incorrectes ou délai de transport dépassé, triple emballage non respecté, tube manquant, tube surnuméraire, tube coagulé, volume insuffisant), le biologiste du laboratoire doit refuser les prélèvements (sauf dérogation à la non-conformité).

c. Le recueil des renseignements cliniques

Il est indispensable pour une prise en charge adéquate du prélèvement et une interprétation contextuelle du résultat que le prélèvement soit effectué au laboratoire ou en dehors. Les éléments demandés sont les suivants :

- Dosage des médicaments
 - o Posologie, fréquence d'administration du médicament
 - o Date, heure et posologie de la dernière prise
 - o Heure de prélèvement
- Hémostase
 - o Nature des anti-coagulants et posologie, objectif thérapeutique
- Sérologie toxoplasmose, rubéole
 - o Date de début de grossesse
- Hormonologie
 - o Date des dernières règles/jour de cycle
- Recherche de paludisme
 - o Signes cliniques, pays d'origine, voyage en zone endémique, traitement antipaludéen si entrepris

Le laboratoire sous-traite une partie de ses analyses pour lesquelles le recueil des renseignements cliniques se fera de la même manière :

- Bactériologie, parasitologie, virologie et mycologie
 - o But de l'analyse, contexte clinico- biologique
 - o Traitement en cours ou récemment terminé
 - o Immunodépression
 - o Origine géographique ou déplacements effectués
 - o Principaux signes cliniques (douleur, brûlure, fièvre...)
 - o Description du site prélevé
- Electrophorèse de l'hémoglobine
 - o Origine ethnique du patient, grossesse
- Analyses génétiques
 - o Attestation de consultation, ordonnance et consentements
- Dépistage anténatal du risque accru de trisomie 21
 - o Patient non à jeun



- Joindre la prescription médicale, le consentement signé, l'échographie (avec numéro d'EPP évaluation des pratiques professionnelles de l'échographiste), la fiche de renseignements cliniques (poids, origine ethnique, tabac (non fumeuse si arrêt depuis au moins 15j)).

Cette liste n'est pas exhaustive : le laboratoire se reportera aux manuels de prélèvement des sous-traitants ou à leurs fiches de renseignements cliniques.

II. Transport et stockage des prélèvements-gestion des déchets

1. Transport et stockage des prélèvements

Lorsque le prélèvement est réalisé au domicile du patient, son acheminement est sous la responsabilité du préleveur externe. Dans le cas de transports entre les sites ou de prélèvements réalisés par les établissements de soin, il est sous la responsabilité du coursier.

Dans tous les cas, les modalités de conditionnement des échantillons et les modalités de transport doivent permettre de maîtriser :

- La confidentialité et l'identité du patient prélevé
- L'intégrité de l'échantillon (délai et température de transport disponible dans le catalogue des analyses)
- La sécurité des personnes : les documents « papier » ne doivent pas être en contact avec les échantillons.

Au laboratoire, les échantillons analysés sont conservés pour une durée déterminée permettant, selon les paramètres et délais de conservation, un contrôle de résultat ou la réalisation d'une analyse complémentaire.

2. Les déchets

Tout professionnel de santé qui produit des OPCT (Objets Piquants Coupants Tranchants) et des déchets d'activité de soins à Risque Infectieux (DASRI) doit les éliminer dès leur production dans un conteneur répondant à la norme AFNOR NFX 30-500. Ces déchets doivent être stockés selon les normes en vigueur puis éliminés par un circuit de collecte spécifique avec traçabilité.

Lors des prélèvements à domicile aucun déchet potentiellement contaminé ne doit être laissé chez le patient.

Le laboratoire ne prend pas en charge les DASRI provenant des sources externes.

Les déchets de nature confidentielle sont broyés ou éliminés en respectant des conditions garantissant la confidentialité.

III. Procédures générales de prélèvement sanguin et conditions particulières

1. Procédure générale de prélèvement sanguin

Le préleveur se lave les mains (lavage simple au savon ou solution hydroalcoolique sans les sécher) prépare le matériel de prélèvement et choisit les tubes en fonction des examens demandés.

Il fait décliner au patient son identité : nom, nom de naissance, prénom, date de naissance. Il vérifie les préconisations auprès du patient des conditions de prélèvement (jeune ou autres) et indique les renseignements cliniques adéquats sur la fiche de prélèvement (papier ou dématérialisé).



Il pose le garrot, choisit la veine et procède à la désinfection de la peau avec un coton et une solution antiseptique. Il fait une ponction franche, desserre le garrot dès le 1^{er} jet de sang, prélève les tubes nécessaires et les homogénéise par retournements délicats.

Les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées dans des collecteurs spécifiques prévus à cet effet, immédiatement après le prélèvement.

Le re-capuchonnage est interdit. Le patient comprime le point de ponction avec du coton en maintenant une pression ferme pendant 1 min.

Le préleveur pose le pansement. Les tubes doivent impérativement être identifiés immédiatement après le prélèvement.

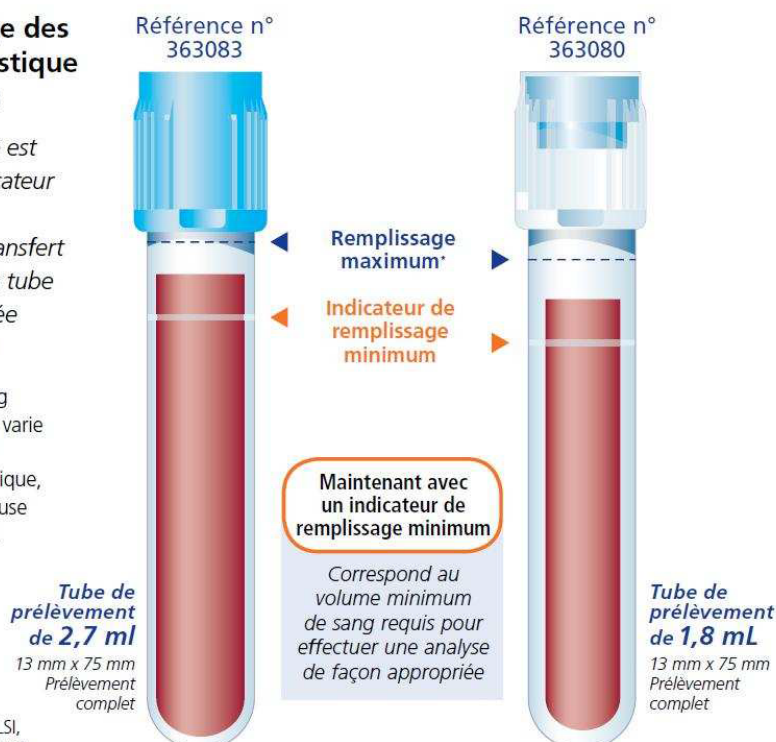
Les tubes doivent être correctement remplis et homogénéisés (4-5 retournements).

En cas de prélèvement aisé, remplir les tubes. En cas de prélèvement difficile, les tubes citratés nécessitent un remplissage complet. L'indicateur de remplissage minimum est indiqué sur le tube par le trait inférieur. 2 ml de sang total suffisent généralement pour effectuer l'essentiel des examens prélevés sur les tubes. En deçà, le laboratoire se réserve le droit de refuser le prélèvement.

Guide de remplissage des tubes citratés en plastique BD Vacutainer^{MD} Plus

Le volume de sang prélevé est suffisant s'il dépasse l'indicateur de remplissage minimum.
Si l'on doit effectuer un transfert de sang, **ne pas** remplir le tube au-delà de la ligne pointillée de remplissage maximum.

Remarque : Le volume de sang prélevé dans un tube sous vide varie selon l'altitude, la température ambiante, la pression barométrique, l'âge du tube, la pression veineuse et la technique de remplissage.



*Conformément à la directive du CLSI, déc. 2003, doc. H1-A5, vol. 23, n° 33.



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

• Avec hémoculture



Autres tubes : ACD, VS, Aprotinine et tube Thrombine (toujours en dernier)

• Sans hémoculture



Autres tubes : ACD, VS, Aprotinine et tube Thrombine (toujours en dernier)

Flacon aérobie, Flacon anaérobie, Tube neutre (ou tube sec verre)

- 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.



Dans ce schéma, le tube neutre est remplacé par un premier tube citraté.

Le prélèvement à ailette sans tube citraté avant le tube d'hémostase-citraté est acceptable. Le préleveur veillera juste que le tube d'hémostase soit suffisamment rempli.

Les tubes après le prélèvement devront être retournés environ 8 à 10 fois.

2. Conditions particulières de prélèvement :

a. Préconisation des analyses à jeun

L'ensemble des analyses réalisées par le laboratoire s'effectue de préférence le matin à jeun. Cependant le jeun, bien qu'il soit toujours conseillé n'est pas obligatoire pour l'ensemble des prélèvements sanguins. Etre à jeun signifie ne rien avoir mangé ni bu (sauf de l'eau) depuis la veille au soir (minimum 8h). En cas d'urgence, le non respect du jeun ne saurait constituer un obstacle à un examen.



b. Conditions particulières

| Examens | Conditions de prélèvement |
|--|--|
| Glycémie, bilan lipidique, testostérone biodisponible... | A jeun |
| Prolactine | Sans précision du médecin, après 15 à 20 minutes de repos |
| CTX sériques-Cross Laps | A jeun avant 9h. De préférence toujours à la même h en cas de prescription renouvelée |
| Cortisol | Sans précision du médecin, à 8h, acceptable entre 7 et 9h Si demande de dosage l'après-midi, à 16h, acceptable entre 15h30 et 16h30 |
| Test à l'urée marquée, Helicobacter | A jeun, sans boisson, ni tabac Pas d'antibiotiques depuis minimum 4 sem, pas d'anti-sécrétoires depuis 2 sem, arrêt des anti-acides et des pansements gastriques depuis 24h. Si test INFAL, pas de nécessité d'arrêt de prise d'anti-sécrétoires, anti-acides et pansements gastriques |
| Rénine et aldostérone | Si couché, patient couché pendant 1h minimum Si debout, déambulation pendant 1h minimum Assis 5 à 15mn, au moins 2 h après le lever. |

D'autres analyses nécessitent un régime particulier (acide vanylmandélique, acide homovanilique, dérivés méthoxylés des catécholamines urinaires : métanéphrines et normétanéphrines) se reporter au guide des examens Biomnis ou Cerba. De même ce listing n'est pas exhaustif : se reporter au guide des examens transmis du laboratoire Biomnis ou Cerba.

c. Examens et conditions de prélèvements pour suivi thérapeutique

| Examens | Conditions de prélèvement |
|--|---|
| Acide Valproïque (dépakine, dépakot), carbamazépine (tégrétol), lithium, phénobarbital (gardéнал), phénitoïne (di-hydan, dilantin), digitoxine, digitaline, digoxine, tacrolimus | Juste avant le moment de la prise du médicament Noter la posologie ainsi que la date et l'heure de la dernière prise |



| | |
|--------------------------|---|
| Ciclosporine (sandimmun) | Juste avant le moment de la prise ou 2h après Noter la posologie ainsi que la date et l'heure de la dernière prise |
| Activité anti-Xa (HBPM) | Prélever 3à 4h après l'injection si 2 injections/jour 4 à 6h après injection si 1 injection/jour Préciser le traitement en cours + heure d'injection et du prélèvement |
| HNF | Prélever à mi-distance entre 2 injections si injection SC ou indifféremment entre 2 injections si injection à la seringue électrique |
| Bandelettes urinaires | De préférence urine matinale fraîche, à ne pas centrifuger |
| Paludisme | Tube EDTA en urgence, au moment des pics fébriles de préférence. |

d. Modalités de réalisation des tests dynamiques

| | |
|--|--|
| Dépistage du diabète gestationnel -O'Sullivan (50g de glucose) -75g de glucose <i>Le patient doit rester au laboratoire toute la durée du test</i> | Prélever le patient à T0 Lui faire boire une solution contenant 50g ou 75g de glucose, selon la prescription du médecin Prélever à T+60 min si ingestion de 50g Prélever à T+60 et T+120 min si ingestion de 75g |
| Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO) <i>Le patient doit rester au laboratoire toute la durée du test</i> | Prélever le patient à T0 Lui faire boire une solution contenant 100g de glucose, selon la prescription du médecin Prélever à T+60, T+120 et T+180 min Recueillir les urines en parallèle |
| Test au synacthène rapide <i>Le patient doit rester au laboratoire toute la durée du test</i> | Prélever le patient à jeun à 8h00 (T0) Faire l'injection en IM de Synacthène Prélever à T0 + 30 min, puis T0 + 60 min après l'injection |

IV. Liste des examens

Lexique des examens réalisés par le laboratoire :

Le terme « stabilité en sang total » correspond à la stabilité avant centrifugation, ou sur sang total, si l'examen est réalisé sur sang total.

Le terme « délai de reprise » correspond à la stabilité après centrifugation ou sur sang total, si l'examen est réalisé sur sang total.

Le terme « stabilité en urines » correspond aux conditions d'acheminement (délai, température).

Le terme « délai de reprise en urines » correspond aux conditions de conservation.

Remarque : le délai de reprise des analyses est supérieur à la durée de conservation au laboratoire. Ce délai est utile en cas de panne pour connaître le temps de conservation des échantillons.

Pour les tubes secs avec séparateur, il faut attendre 30 min avant centrifugation.



Température ambiante (TA) : entre 15 et 25°C

Les données proviennent des fiches techniques des fournisseurs, sauf mention contraire.

Le délai est indiqué en jours ouvrés.

Délai pour un tube arrivé au plateau technique du pont de Sèvres avant 13h du lundi au vendredi, sinon rendu au plus tard le jour ouvré suivant.

J0 : correspond à un délai max de 24h à partir de l'heure de prélèvement.

Les examens non réalisés par le laboratoire sont majoritairement sous-traités aux laboratoires Bioclinic, Biomnis ou Cerba. Leurs manuels de prélèvement sont consultables sur leur site internet www.bioclinic.fr ou www.eurofins-biomnis.com ou www.mycerba.com

Les préleveurs peuvent également consulter la INS-PRE-051 Fiche d'aide aux préleveurs (G. Leclerc) pour les analyses sous-traitées chez Bioclinic.

Acétonurie (échantillon urines)

| | | | | |
|-----------|-------------------|------------------|-------------------|------------|
| Technique | Bandelette Uritop | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque |
| Stabilité | 1h TA | délai de reprise | 4h entre 2 et 8°C | |
| Délai | J0 | | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |

Acide urique

| | | | | |
|-----------|----------------------------------|------------------|---------------------|------------|
| Technique | colorimétrique, Roche Cobas pure | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Stabilité | 24h à TA | délai de reprise | 7 j entre 2 et 8°C | |
| Délai | J0 | | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |

Acide urique urinaire (sur échantillon ou 24h)

| | | | | |
|-----------|----------------------------------|------------------|------------------------------|------------|
| Technique | colorimétrique, Roche Cobas pure | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque |
| Stabilité | 24h TA (FT+a+g+h) | délai de reprise | 4j TA si alcalinisée (FT+a)) | |
| Délai | J0 | | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |

Albuminémie

| | | | | |
|-----------|---|------------------|-----------------------|------------|
| Technique | immunoturbidimétrique, Roche Cobas pure | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Stabilité | 24h à TA | délai de reprise | 5 mois entre 2 et 8°C | |
| Délai | J0 | | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |

Amylasémie

| | | | | |
|-----------|----------------------------------|------------------|-----------------------|------------|
| Technique | colorimétrique, Roche Cobas pure | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Stabilité | 24h à TA | délai de reprise | 1 mois entre 2 et 8°C | |
| Délai | J0 | | | |



| | | | | |
|---|--|------------------|---------------------------------------|------------|
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| APO A | | | | |
| Technique | immunoturbidimétrique, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 8j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| APO B | | | | |
| Technique | immunoturbidimétrique, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 8j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| BHCG | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 72h entre 2 et 8°C | 1 tube |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Bilan lipidique | | | | |
| Technique | voir Cholestérol, triglycérides, HDL, ApoA et ApoB | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Bilirubine directe et indirecte | | | | |
| Technique | colorimétrique Diazo, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7 j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| BW Syphilis | | | | |
| Technique | Electrochmiluminescence,Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 à J1 | Délai de reprise | 14j entre 2 et 8°C | 1 tube |
| Fréquence | 1 jour / 2 | Tube secondaire | | |
| Calcémie | | | | |
| Technique | NM-BAPTA Complexon, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7 j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Calciurie (sur échantillon ou 24h) | | | | |
| Technique | NM-BAPTA Complexon, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h TA (c+f+ FT+g+h) | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 4j entre 2 et 8°C (urines acidifiées) | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| RECHERCHE DE CHLAMYDIAE TRACHOMATIS ET GONOCOQUE | | | | |
| Technique | PCR CFX BIORAD-EurobioPlex, | | | |



Multi-Fast STI

| | | | |
|-----------|-----------------------------|------------------|---|
| Stabilité | 7 j sur milieu de transport | Type de tube | Flacon urine, e swab (PV,PU, pharyngé, anal) urines :24h à TA,72h à +4°, -20°C au-delà |
| Délai | J0 à J3 | Délai de reprise | 7j sur e swab |
| Fréquence | 1jour /3 | Tube secondaire | E swab |

Cholestérol HDL

| | | | |
|-----------|----------------------------------|------------------|--------------------------------|
| Technique | colorimétrique, Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |

Cholestérol total

| | | | |
|-----------|--|------------------|--------------------------------|
| Technique | colorimétrique enzymatique, Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |

CMV

| | | | |
|-----------|-------------------------|------------------|--------------------------------|
| Technique | Electochmiluminescence, | Roche Cobas Pure | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 à J1 | Délai de reprise | 28jours entre 2 et 8°C 1 tube |
| Fréquence | 1 jour/2 | Tube secondaire | |

CPK

| | | | |
|-----------|---|------------------|--------------------------------|
| Technique | IFCC/DGKC enzymatique, Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |

Créatinine

| | | | |
|-----------|-------------------------------|------------------|--------------------------------|
| Technique | enzymatique, Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |

Créatininurie (sur échantillon ou 24h)

| | | | |
|-----------|-------------------------------|------------------|-------------------------|
| Technique | enzymatique, Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | 48h à TA | Type de tube | Flacon urine Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 6j entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |

CRP

| | | | |
|-----------|---|------------------|--------------------------------|
| Technique | immunoturbidimétrique, Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 3 sem entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |

D-Dimères

| | | | |
|-----------|--|--------------|--------------------|
| Technique | immunoturbidimétrie, STAGO, Sta Compact Max3 | | |
| Stabilité | 24h à TA(sang total) *GFHT | Type de tube | CITRATE Sérothèque |



| | | | |
|------------------|--|------------------|--|
| Délai | J0 (6h en urgence) | délai de reprise | 24h à TA sur sang total ^{*GFHT} 24 mois à -20°C (plasma décanté) |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |
| Densité (urines) | | | |
| Technique | Bandelette Uritop | | |
| Stabilité | 1h TA | Type de tube | Flacon urine Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 4h entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |
| Fer | | | |
| Technique | colorimétrique Guanidine-Ferrozine, Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 3 sem entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |
| Ferritine | | | |
| Technique | immunoturbidimétrique, Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7 j entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |
| Fibrinogène | | | |
| Technique | chronométrie, STAGO, Sta Compact Max 3 | | |
| Stabilité | 24h à TA ^{*GFHT} | Type de tube | CITRATE Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 24h à TA (sang total et plasma) ^{*GFHT} 24 mois -20°C (plasma décanté) ^{*GFHT} |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |
| FOLAT | | | |
| Technique | Electrochmiluminescence, | Roche Cobas pure | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 à J1 | Délai de reprise | 48 heures entre 2 et 8°C, 28 jours à -20°C (± 5 °C) |
| Fréquence | 1 jour /2 | Tube secondaire | |
| FSH | | | |
| Technique | électrochmiluminescence, Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 14j entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |
| GGT | | | |
| Technique | colorimétrique enzymatique, Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7 j entre 2 et 8°C |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | |
| Glycémie | | | |
| Technique | hexokinase, Roche Cobas pure | | |



| | | | | | |
|---|--|------------------|----------------------|-----|------------|
| Stabilité | 24h TA fluoré, 2h sec | Type de tube | Fluoré | SEC | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 72h entre 2 et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Glycosurie (sur échantillon) | | | | | |
| Technique | hexokinase, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 8H TA, 48H -20°C (d) | Type de tube | Flacon urine | | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 48H -20°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Hémoglobine glyquée | | | | | |
| Technique | HPLC, Tosoh G11 | | | | |
| Stabilité | 24h TA | Type de tube | EDTA | | |
| Délai | J0 (pas de rendu le samedi) | délai de reprise | 14j entre 2° et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours sauf samedi | Tube secondaire | | | |
| Hépatite B anticorps anti-HBC | | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 14j entre 2 et 8°C | | 1 tube |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Hépatite B anticorps anti-HBS | | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 6j entre 2 et 8°C | | 1 tube |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Hépatite B antigène HBS | | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 14j entre 2 et 8°C | | 1 tube |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Hépatite C (sérologie) | | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 14j entre 2 et 8°C | | 1 tube |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| HIV (sérologie) | | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 4 sem entre 2 et 8°C | | 1 tube |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Ionogramme (Na-K-Cl), Ionogramme complet (Na-K-Cl-RA, Prot) | | | | | IONO/IONOC |
| Technique | ISE indirecte, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 4h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7 j entre 2 et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |



| Ionogramme urinaire (échantillon ou 24h) | | | | IONOUE/IONOU |
|---|---|------------------|--|---------------|
| Technique | ISE indirecte, Roche Cobas pure | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque |
| Stabilité | 14j TA sauf pour chlorure 7j | | 14j entre 2 et 8°C sauf pour chlorure 7j | |
| Délai | J0 | délai de reprise | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| LDH | | | | |
| Technique | UV/IFCC, Roche Cobas pure | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Stabilité | 4h à TA | délai de reprise | 4j entre 2 et 8°C | |
| Délai | J0 | | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| LH | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Stabilité | 24h à TA | délai de reprise | 14j entre 2 et 8°C | |
| Délai | J0 | | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Lipasémie | | | | |
| Technique | Technique colorimétrique enzymatique Roche cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Lithium | | | | |
| Technique | colorimétrique, Roche Cobas pure | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Stabilité | 24h à TA | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | |
| Délai | J0 | | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Magnésium | | | | |
| Technique | colorimétrique, Roche Cobas pure | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Stabilité | 24h à TA | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | |
| Délai | J0 | | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Magnésium urinaire (échantillon ou 24h) | | | | |
| Technique | colorimétrique, Roche Cobas pure | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque |
| Stabilité | 24h TA (FT+a+f+g+h)) | délai de reprise | 72h entre 2 et 8°C (urines acidifiées) | |
| Délai | J0 | | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Microalbuminurie (échantillon ou 24h) | | | | MICROE/MICR24 |
| Technique | immunoturbidimétrique, Roche Cobas pure | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque |
| Stabilité | 7j TA | délai de reprise | 1 mois entre 2 et 8°C | |
| Délai | J0 | | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Mycoplasme génitalium (cf chlamydiae trachomatis) | | | | MYCG_GLBIO |



| | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------------|---|------------|------|
| Nitrites (urines) | | | | | NITR |
| Technique | Bandelette Uritop | | | | |
| Stabilité | 1h TA | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque | |
| Délai | J0 | délai de reprise | 4h entre 2 et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| NT-PRO-BNP | | | | | NTB |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque | |
| Délai | J0 à J+1 | délai de reprise | 6j entre 2 et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Numération Formule Sanguine | | | | | NFP |
| Technique | Sysmex | | | | |
| Stabilité | 8h à TA | Type de tube | EDTA | Sérothèque | |
| Délai | J0 | délai de reprise | 24h entre 2 et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Oestradiol | | | | | OES |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque | |
| Délai | J0 | délai de reprise | 48h entre 2 et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| PH urinaire | | | | | PH |
| Technique | Bandelette Uritop | | | | |
| Stabilité | 1h TA | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque | |
| Délai | J0 | délai de reprise | 4h entre 2 et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Phosphatases alcalines | | | | | PAL |
| Technique | colorimétrique IFCC, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque | |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Phosphore | | | | | P |
| Technique | colorimétrique phosphomolybdate, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque | |
| Délai | J0 | délai de reprise | 4j entre 2 et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Phosphaturie (échantillon ou 24h) | | | | | PHU |
| Technique | colorimétrique phosphomolybdate, Roche Cobas pure | | | | |
| Stabilité | 24h TA (a+f+g+h) | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque | |
| Délai | J0 | Délai de reprise | 6 mois entre 2 et 8°C (urines acidifiées) | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Plaquettes | | | | | PLA |
| Technique | Sysmex | | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | EDTA | Sérothèque | |
| Délai | J0 | délai de reprise | 24h entre 2 et 8°C | | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | | |
| Plaquettes sur citrate | | | | | PLA |



| | | | | |
|---|--|------------------|--|------------|
| Technique | Sysmex | | | |
| Stabilité | 4h à TA | Type de tube | CITRATE | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 4h à TA | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Progestérone | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 5j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Prolactine | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 14j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Protéinurie (échantillon ou 24h) | | | | |
| La présence de phénazopyridine peut fausser les résultats des protéines urinaires en les rendant artificiellement bas, lorsqu'elle est présente à un niveau thérapeutique du médicament. | | | | |
| Technique | turbidimétrique, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Protides totaux | | | | |
| Technique | colorimétrique, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 4 sem entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| PSA | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 5j entre 2 et 8°C | 1 tube |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| PSA libre et total | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 5h à TA (FT+b) | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 5j entre 2 et 8°C | 1 tube |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| PTH | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence | Roche Cobas pure | | |
| Stabilité | A centrifuger rapidement | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 à J1 | Délai de reprise | 7heures entre 20 et 25° C, 24heures entre 2 et 8°C, 6mois à -20°C (± 5 °C) | |



| | | | | |
|---------------------------------|--|------------------|----------------------------|-----------------|
| Fréquence | 1 jour/2 | Tube secondaire | | |
| Recherche paludisme | | | | RPA |
| Technique | immunochromatographie Palutop+4, frottis sanguin, goutte épaisse | | | |
| | Délai max d'acheminement | | | |
| Stabilité | 2h | Type de tube | EDTA | Sérothèque |
| | J0 (2h en urgence à réception du tube) | | | |
| Délai | | délai de reprise | 24h entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Réticulocytes | | | | RET |
| Technique | Sysmex | | | |
| Stabilité | 48h à TA | Type de tube | EDTA | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 24h entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Rubéole | | | | RUB |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| tStabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque 1 tu |
| Délai | J0 à J1 | délai de reprise | 21j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | 1 tube |
| Sang dans les selles | | | | SGS |
| Technique | test immunochromatographique | | | |
| Stabilité | 6 h à TA | Type de tube | Flacon pour les selles | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 3j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Sang dans les urines | | | | SGU |
| Technique | Bandelette Uritop | | | |
| Stabilité | 1h TA | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 4h entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Schizocytes | | | | SCH |
| Technique | Sysmex/frottis sanguin | | | |
| Stabilité | 8h à TA | Type de tube | EDTA | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 8h à TA | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| T3L | | | | T3L |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 à J1 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| T4L | | | | T4L |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 à J1 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Taux de prothrombine-INR | | | | TP/7 |
| Technique | chronométrie, STAGO, Sta Compact Max 3 | | | |
| Stabilité | 24h à TA *GFHT | Type de tube | CITRATE | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | Plasma ou sang total 24h à | |



TA , plasma à -20°C 4 sem

*GFHT

| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
|-------------------------|--|------------------|--|------------|
| TCA | | | | |
| Technique | chronométrie, STAGO, Sta Compact Max 3 | | | |
| Stabilité | 6h à TA *GFHT | Type de tube | CITRATE | Sérothèque |
| Délai | JO | délai de reprise | 6h (sang total) ou 8h (plasma) à TA, plasma à -20°C 12mois *GFHT | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Toxoplasmose | | | | TOX |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | JO | délai de reprise | 21j entre 2 et 8°C | 1 tube |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Transaminases SGOT/SGPT | | | | |
| Technique | IFCC avec phosphate de pyridoxal, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | JO | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Transferrine | | | | |
| Technique | immunoturbidimétrique, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | JO | délai de reprise | 8j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Triglycérides | | | | |
| Technique | colorimétrique enzymatique, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | JO | délai de reprise | 10j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Troponine T | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 8h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | JO (6h en urgence) | délai de reprise | 24h entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| TSH | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | JO | délai de reprise | 14j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Urée | | | | |
| Technique | uréase/GLDH, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | JO | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | |



| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
|---|--|------------------|--|------------|
| Urée urinaire (échantillon ou 24h) | | | | |
| Technique | uréase/GLDH, Roche Cobas pure | | | |
| Stabilité | 48h TA | Type de tube | Flacon urine | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 7j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Vitamine B12 | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, | Roche Cobas Pure | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 à J1 | Délai de reprise | 48 h entre 2 et 8°C, 56 jours à -20°C (± 5 °C) | |
| Fréquence | 1 jour/2 | Tube secondaire | | |
| Vitamine D | | | | |
| Technique | électrochimiluminescence, Roche Cobas Pure | | | |
| Stabilité | 24h à TA | Type de tube | SEC AVEC SEPARATEUR | Sérothèque |
| Délai | J0 à J1 | délai de reprise | 5j entre 2 et 8°C | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |
| Vitesse de sédimentation | | | | |
| Technique | Photométrie capillaire, Test 1 ALIFAX | | | |
| Stabilité | 6h à TA* ^{fournisseur} | Type de tube | EDTA | Sérothèque |
| Délai | J0 | délai de reprise | 24h entre 2 et 8°C* ^{fournisseur} | |
| Fréquence | Tous les jours | Tube secondaire | | |

SOURCES DES DONNEES DE CONSERVATION

-(FT) Fiches techniques des réactifs concernés

-Recommandations GFHT (Groupe Français Hémostase et Thrombose)

-(BD) Note technique : stabilité des paramètres sur tube BD EDTA K2 en PET

- Conservation des échantillons avant et après centrifugation [PORTUGAL, sept 2012]

(a) WHO_DIL_LAB_99.1_rev2

(b) In vitro stability of free prostate-specific antigen (PSA) and prostate-specific antigen (PSA) complexed to alpha 1-antichymotrypsin in blood samples. Piironen T, Pettersson K, Suonpää M, Stenman UH, Oesterling JE, Lövgren T, Lilja H.

(c) Acidification and urine calcium: is it a preanalytical necessity? R Sodi1, L B Bailey1, J Glaysher2, L Allars1, N B Roberts1, E M Marks1 and W D Fraser1 Ann Clin Biochem 2009; 46: 484-487

(d) chimie urinaire et préanalytique : recherche de solutions pratiques Zehner L, Coffre M, Mariotti V, Mariotti P CLINICAL CHEMISTRY, Vol. 26, No. 6, 1980

(e) Stability study of 81 analytes in human whole blood, in serum and in plasma Christiane Oddoze *, Elise Lombard, Henri Portugal Clinical Laboratory, Department of Clinical Biology, CHU Timone, Marseille, France

(f) Should acidification of urine be performed before the analysis of calcium, phosphate and magnesium in the presence of crystals? Busadee Pratumninit 1, Kanit Reesukumal, Preechaya Wongkrajang, Varanya Khejonnit, Cherdasak Klinbua, Weerapol Dangneawnoi

(g) De la nécessité d'un traitement pré-analytique des urines pour les dosages de calcium, phosphate et acide urique ? Is a pre-analytical process for urinalysis required? Morgane Petit Jean-Louis Beaudeau Sandrine Majoux Carole Hennequin

(h) effet de l'ajustement de PH sur les paramètres urinaires : Calcium, phosphate et acide urique (Jlb 22-24 2016)



V. Autres prélèvements et modalités

1. Recueil des urines sur 3h- HLM

- 3h avant le lever habituel : vider sa vessie dans les toilettes, boire un grand verre d'eau (250 ml), se recoucher et rester allongé pendant 3h
- 3h après (le plus exactement possible) : uriner dans le flacon fourni par le laboratoire pour recueillir la totalité des urines (noter l'heure de début et de fin de l'épreuve sur le flacon)
- Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais

2. Recueil des urines de 24h

- JO : au lever à domicile : vider la totalité de la vessie dans les toilettes (noter l'heure de départ du recueil)
- Pendant 24h : recueillir la totalité des urines des mictions suivantes du jour et de la nuit, ainsi que les premières du lendemain au réveil
- Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais, le pré-traitement (acidification, alcalinisation) sera effectué par le laboratoire

VI. Prélèvements microbiologiques

Le laboratoire sous-traite ses analyses microbiologiques mais il respecte les conditions pré-analytiques et de prélèvement du sous-traitant.



Préconisations Urines de 24h



Début du recueil au lever :

- Bien vider sa vessie dans les toilettes
- Noter la date et l'heure sur le flacon fourni par le laboratoire

Puis pendant 24 heures :

- Recueillir la totalité des urines dans le flacon (jour et nuit)
- Le lendemain matin, au lever, recueillir les urines dans le flacon

Conserver les urines au réfrigérateur entre chaque miction

Si le flacon fourni est insuffisant, il est possible de terminer le recueil dans une bouteille plastique d'eau vide et propre.

Identifier le flacon avec votre nom prénom et date de naissance, si cela n'a pas déjà été fait par le laboratoire.

Vous devez apporter au laboratoire la totalité des urines de 24h, dans les plus brefs délais.



Recommendations 24-hour urine



Start of the collection upon rising:

- Empty your bladder thoroughly in the toilet
- Record the date and time on the bottle provided by the laboratory.

Then for 24 hours:

- Collect all of the urine in the bottle (day and night)
- The next morning, when you get up, collect the urine in the bottle

Store urine in the refrigerator between each urination

If the bottle provided is insufficient, it is possible to complete the collection in an empty, clean plastic water bottle.

Identify the bottle with your name first name and date of birth, if this has not already been done by the laboratory.

You must bring all of your 24-hour urine to the laboratory as soon as possible.



Préconisations HLM



Mettre le réveil 3 heures avant le lever habituel

- Bien vider sa vessie dans les toilettes
- Boire un grand verre d'eau (250ml)
- Noter la date et l'heure sur le flacon fourni par le laboratoire
- Se recoucher et rester au repos allongé pendant 3 heures

Au terme des 3 heures (le plus exactement possible)

- Uriner dans le flacon fourni par le laboratoire, et recueillir la totalité des urines
- Noter l'heure de recueil sur le flacon

Identifier le flacon avec votre nom prénom et date de naissance, si cela n'a pas déjà été fait par le laboratoire.

Vous devez apporter au laboratoire la totalité des urines, dans les plus brefs délais.



HLM recommendations



Set the alarm 3 hours before you usually get up

- Empty your bladder thoroughly in the toilet
- Drink a large glass of water (250ml)
- Record the date and time on the bottle provided by the laboratory.
- Go back to bed and lie down for 3 hours

At the end of 3 hours (as accurately as possible)

- Urinate in the bottle provided by the laboratory, and collect all of the urine
- Note the collection time on the bottle

Identify the bottle with your name first name and date of birth, if this has not already been done by the laboratory.

You must bring all of the urine to the laboratory as soon as possible.