

| | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------|
|  | RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI) | QUAL-FTH-646 | Version : 001 |
| | | Date d'application : 03/01/2022 | |
| | | Page 1 sur 17 | |

I - OBJET :

Ce document a pour objet d'apporter des compléments aux éléments présentés dans le catalogue des analyses : <https://chic-cm.manuelprelevement.fr/>

II - TABLE DES MATIERES

| | | |
|--------|--|----|
| I - | OBJET :..... | 1 |
| II - | TABLE DES MATIERES | 1 |
| III - | RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES | 2 |
| | Prélèvement veineux | 2 |
| | Ordre de prélèvement: | 2 |
| | Position du tube | 2 |
| | Homogénéisation..... | 2 |
| | Prélèvement capillaire | 3 |
| | Ordre de prélèvement | 3 |
| | Volume minimum..... | 3 |
| | Homogénéisation..... | 3 |
| | Conditions d'acceptation des tubes d'hémostase..... | 4 |
| IV - | ACTE DE PRELEVEMENT | 5 |
| | Prélèvements sanguins | 5 |
| | Définition | 5 |
| | Recommandations | 5 |
| | Critères de choix du dispositif de prélèvement..... | 5 |
| | Matériel | 5 |
| | Produit à utiliser pour la préparation cutanée : | 5 |
| | Technique : | 6 |
| | Gazométries..... | 7 |
| | Prescription..... | 7 |
| | Prélèvement..... | 7 |
| | Transport | 8 |
| | Recommandations générales pour les prélèvements de microbiologie | 9 |
| | Le moment du prélèvement | 9 |
| | Le site de prélèvement..... | 9 |
| | Une quantité suffisante de matériel est nécessaire | 9 |
| | Les méthodes de prélèvement | 9 |
| | Contamination des prélèvements..... | 9 |
| | Récipients contenant les échantillons & informations..... | 9 |
| V - | IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS : | 10 |
| | Informations obligatoires : | 10 |
| | Étiquetage des échantillons : | 11 |
| VI - | RENSEIGNEMENT DE LA FEUILLE DE PRESCRIPTION : | 13 |
| VII - | ELIMINATION DES DECHETS SUITE AUX PRELEVEMENTS BIOLOGIQUES | 14 |
| VIII - | TRANSPORT DES ECHANTILLONS | 15 |
| | Identification d'une demande urgente de biologie médicale | 15 |
| | Conditionnement des échantillons biologiques avant transport..... | 15 |
| | Transport sur l'Hôpital du Pays d'Autan (HPA) via le pneumatique | 16 |
| | Transport des échantillons biologiques des sites annexes vers l'HPA..... | 16 |
| IX - | LES BONS DE PRESCRIPTION UTILISABLES DANS LES SERVICES DE SOINS | 16 |
| X - | Prescription déportée (informatisée) | 16 |
| XI - | DOCUMENTS ANNEXES | 17 |

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

| | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------|
|  | RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI) | QUAL-FTH-646 | Version : 001 |
| | | Date d'application : 03/01/2022 | |
| | | Page 2 sur 17 | |

III - RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES

Prélèvement veineux

Ordre de prélèvement:



Il est **très important de respecter l'ordre des tubes** pour éviter la contamination d'un tube par l'additif du tube précédent.

Exemple : un tube vert (contenant de l'héparine) avant un tube bleu => allongement des temps de la coagulation

Ne JAMAIS transvaser le sang d'un tube à l'autre

Position du tube

- Toujours plus bas que le point de ponction → Bras incliné vers le bas.
But : Permet de vérifier le niveau de remplissage.
Évite le reflux de sang vers la veine.
- Étiquette vers le bras du patient
But : Visualiser le niveau de remplissage
- Ne pas tourner le tube sur l'aiguille
But : Évite la torsion du manchon de protection de l'aiguille perce-bouchon (lors des prélèvements multiples, risque de «fatigue» pouvant entraîner une fuite de sang)

Homogénéisation

5 retournements lents

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

Prélèvement capillaire

Ordre de prélèvement



Volume minimum

400 μ L

Homogénéisation

10 retournements lents

Conditions d'acceptation des tubes d'hémostase



Pourquoi respecter le niveau de remplissage :

- Si le tube est trop rempli, risque de concentration du sang ou de début de coagulation.
- Si le tube n'est pas assez rempli, risque de dilution du sang.

➡ Dans les deux cas, les résultats ne seront pas rendus, car les analyses ne sont pas réalisées (risque de résultats erronés).

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

| | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------|
|  | RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI) | QUAL-FTH-646 | Version : 001 |
| | | Date d'application : 03/01/2022 | |
| | | Page 5 sur 17 | |

IV - ACTE DE PRELEVEMENT

Prélèvements sanguins

Définition

La ponction veineuse consiste à introduire un dispositif de prélèvement dans le système veineux périphérique, en vue d'un recueil sanguin.

Réalisation sur prescription médicale, selon les recommandations des biologistes et des concepts d'hygiène.

Recommandations



- Appliquer les précautions « standard »,
- Préserver le capital veineux,
- Ne pas prélever sur le bras d'un patient ayant subi un curage ganglionnaire,
- Ne pas prélever sur le bras d'un patient avec fistule artério-veineuse,
- Ne pas prélever sur le bras d'un patient perfusé.

Critères de choix du dispositif de prélèvement

- Choisir le diamètre de l'aiguille en fonction du capital veineux du patient ;
- Choisir un dispositif à ailettes de 6/10^{ème} pour les veines difficiles à prélever.

Matériel

- Collecteur à OPCT ;
- Sac déchets DASRI et DAOM (jaune + noir) pour le tri à la source ;
- 1 plateau ;
- Solution hydroalcoolique ;
- Protection à usage unique ;
- 1 garrot ;
- 1 champ non stérile ;
- 1 corps de prélèvement Vacutainer® (Corps de pompe à usage unique ou réutilisable) ;
- Aiguilles éclipse sécurité ou unités de prélèvement à ailettes protégées ;
- Tubes de prélèvement ;
- Compresses stériles ;
- Gants à usage unique non stériles ;
- 1 pansement adhésif stérile.

Produit à utiliser pour la préparation cutanée :

- Si présence d'une peau visuellement propre : la préparation cutanée peut être réalisée par deux applications successives d'un antiseptique alcoolique ;
- Si présence d'une peau visuellement souillée : réaliser une préparation cutanée en 4 temps :

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

| | | | |
|--|--|---------------------------------|---------------|
|  | RECOMMANDATIONS PRE- ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI) | QUAL-FTH-646 | Version : 001 |
| | | Date d'application : 03/01/2022 | |
| | | Page 6 sur 17 | |

- Respecter la gamme de produits ;
- Détertion avec un savon antiseptique ;
- Rinçage à l'eau stérile ;
- Séchage avec des compresses stériles ;
- Antisepsie avec antiseptique alcoolique de la même gamme : respecter le temps de séchage spontané (30s).

Technique :

- Vérifier l'identité du patient ;
- Installer le patient ;
- Demander au patient s'il a un site préféré ;
- Pratiquer une hygiène des mains avec un PHA ;
- Installer la protection sous le bras du patient ;
- Poser le garrot sans trop le serrer ;
- Repérer la veine ;
- Mettre le bras de préférence en position déclive ;
- Procéder à la préparation cutanée ;
- Réaliser à nouveau une hygiène des mains ;
- Mettre les gants ;
- Piquer avec le biseau vers le haut ;
- Introduire l'aiguille sur un centimètre maximum ;
- Présence d'un reflux ;
- Positionner le tube sur l'adaptateur ;
- Retirer le garrot (après avoir prélevé le 1^{er} tube, si possible) ;
- Respecter l'ordre de prélèvement des tubes *Cf. page 2* ;
- Tests dynamiques : marquer le temps : T0, T30min, ...
- Retourner le tube pour homogénéiser le contenu suivant les recommandations ;
- Au retrait de l'aiguille, pratiquer une compression afin d'éviter un hématome ou de réduire un épanchement sous cutané
- Éliminer immédiatement l'aiguille dans le collecteur ;
- Mettre en place un pansement stérile ;
- Coller les étiquettes sur les tubes ;
- Placer les tubes dans la poche plastique en veillant à mettre la prescription dans la poche latérale afin d'éviter toute contamination des documents en cas de rupture d'un tube ;
- Respecter les délais d'acheminement vers le laboratoire ;
- Ôter les gants et réaliser une hygiène des mains ;
- Réinstaller le patient si nécessaire ;

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

Gazométries

Prescription

Uniquement sur le bon dédié Fiche Z, QUAL-ENR-1131 (ne pas utiliser la prescription informatisée)

Renseigner la zone « Renseignements » :

| |
|--|
| <p><i>Renseignements :</i></p> <p>Température : °C <-- <u>RENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE</u></p> <p>Oxygène : L/min</p> <p>FIO₂ : %</p> <p>PEEP : cm H₂O</p> <p>Débit optiflow : L/min</p> |
|--|

Prélèvement

- Artériel : Suivre les recommandations du QUAL-DE-1462 (Ci-dessous)



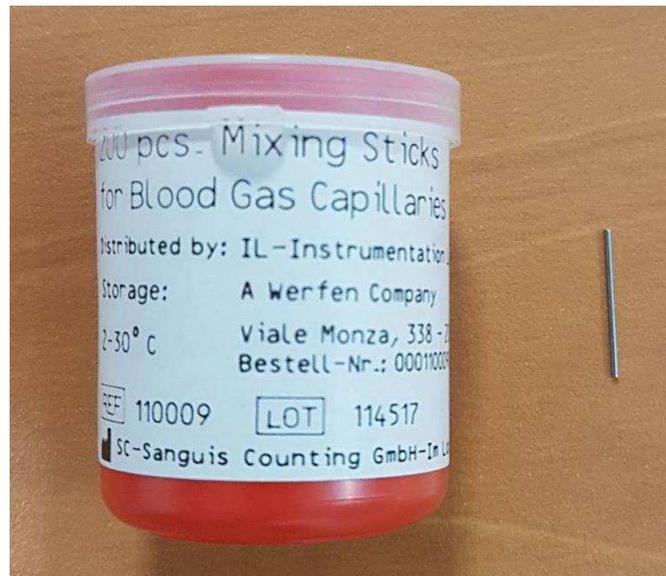
Recommandations pré-analytiques pour l'analyse des Gaz du Sang

| 1. Prélèvement | 2. Purge & Homogénéisation | 3. Transport - Dosage |
|---|---|---|
| <p style="text-align: center; color: #00CED1;">Ponction artérielle</p> <p>Recommandation Utiliser une seringue à auto-remplissage.</p> <p>Le remplissage de la seringue commence uniquement lorsque la ponction est réalisée dans l'artère.</p>  | <p style="text-align: center; color: #00CED1;">Purge & bouchage de la seringue</p> <p>Recommandation Dès le prélèvement effectué, éliminer les bulles d'air et boucher la seringue afin de préserver l'échantillon de l'air ambiant.</p> <p><i>La présence d'air dans la seringue a pour conséquence une contamination de l'échantillon et qui entraîne des résultats erronés (↑pO₂, ↓pH, ↓pCO₂).</i></p>  | <p style="text-align: center; color: #00CED1;">Transport</p> <p>Recommandation Pour un échantillon conservé à température ambiante, l'analyse doit être réalisée dans les 30 minutes qui suivent le prélèvement.</p> <p>Pour un échantillon conservé dans la glace fondue, l'analyse peut être réalisée dans les 60 minutes qui suivent le prélèvement.</p> |
| <p style="text-align: center; color: #00CED1;">Ligne artérielle</p> <p>Recommandation Utiliser une seringue déchet pour prélever au moins 2 fois le volume mort du cathéter.</p> <p><i>La seringue déchet évite tout risque d'erreur dû à la solution de rinçage.</i></p>  | <p style="text-align: center; color: #00CED1;">Homogénéisation</p> <p>Recommandation Homogénéiser immédiatement la seringue selon deux plans pendant au moins 15 – 30 sec. Cette étape, essentielle pour la dilution de l'héparine, permet d'éviter la formation de caillots ainsi que la sédimentation des hématies.</p> <p><i>Une mauvaise homogénéisation de</i></p>  | <p style="text-align: center; color: #00CED1;">Dosage</p> <p>Recommandation Si le temps entre le prélèvement et l'analyse est supérieur à 5 minutes, une homogénéisation méticuleuse doit être effectuée avec précaution pendant au moins 1 minute juste avant le dosage.</p> |

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

RECOMMANDATIONS PRE- ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI)

- Capillaire : Homogénéisation à l'aide de la tige métallique et de l'aimant (>10 fois de bout en bout)



Transport

Immédiatement en poche réfrigérée à +4°C (Cf. photo ci-dessous). Ne pas utiliser la glace (risque d'hémolyse)



Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

| | | | |
|--|--|---------------------------------|---------------|
|  | RECOMMANDATIONS PRE- ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI) | QUAL-FTH-646 | Version : 001 |
| | | Date d'application : 03/01/2022 | |
| | | Page 9 sur 17 | |

Recommandations générales pour les prélèvements de microbiologie

Le moment du prélèvement

Un prélèvement à visée étiologique doit être effectué dès le début du processus infectieux.

De préférence avant toute antibiothérapie locale ou générale.

En cas d'échec d'un traitement préventif ou curatif institué sans analyse préalable, le traitement doit être si possible interrompu (fenêtre thérapeutique de 24 à 48 heures) sauf si la sévérité de l'évolution ne le permet pas ou s'il existe un risque d'infections opportunistes chez un malade neutropénique ou immunodéprimé.

Le site de prélèvement

Les sites anatomiques appropriés sont généralement les plus proches du foyer infectieux initial et des localisations secondaires ou ceux qui constituent la porte d'entrée, les voies d'excrétion ou d'évacuation de l'infection – (il ne faut pas cependant prélever les liquides de drainage recueillis dans les collecteurs non représentatifs des micro-organismes présents dans les lésions profondes)

Le préleveur mentionne de façon précise le ou les sites prélevés sur le bon de demande.

Une quantité suffisante de matériel est nécessaire

Des volumes insuffisants peuvent donner lieu à des résultats faussement négatifs.

Les méthodes de prélèvement

Dans tous les cas, les prélèvements seront réalisés avec du matériel stérile à usage unique selon les règles d'hygiène et d'asepsie appropriées.

L'usage de l'écouvillon doit être limité aux prélèvements des téguments et des muqueuses.

La ponction, le cathétérisme, l'abord chirurgical sont indiqués pour les suppurations d'une séreuse, d'un organe creux, d'un tissu ou d'une cavité abcédée.

Ces prélèvements sont éventuellement complétés par des hémocultures en fonction du contexte clinique.

Certains échantillons sont inutiles pour un examen bactériologique à visée diagnostique : sondes urinaires, liquides de colostomie, tuyaux de redon, dents, contenu intestinal, vomissements.

D'autres échantillons permettent d'obtenir des cultures dont l'interprétation est difficile ; ces prélèvements sont donc déconseillés : lésions buccales superficielles ou gingivales, ulcères variqueux, lésions gangreneuses superficielles et abcès péri rectaux.

Contamination des prélèvements

Des précautions particulières doivent être prises pour éviter la contamination des échantillons par les bactéries de l'environnement ou commensales – (ces bactéries ou levures pouvant inhiber la multiplication in vitro des bactéries pathogènes et être prises à tort pour les bactéries responsables de l'infection)

Les procédés de décontamination de surface comportent soit le simple rinçage avec du sérum physiologique stérile (recueil d'une expectoration, prélèvement de plaie, d'escarre, de brûlure..) soit l'utilisation sur la peau ou même une muqueuse d'une solution antiseptique (qui sera éliminée avec du sérum physiologique stérile).

Récipients contenant les échantillons & informations

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

| | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------|
|  | RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI) | QUAL-FTH-646 | Version : 001 |
| | | Date d'application : 03/01/2022 | |
| | | Page 10 sur 17 | |

- **RÉCIPIENTS STÉRILES, À USAGE UNIQUE, ÉTANCHES**
 - La fermeture des récipients doit être hermétique.
 - Le récipient dont la surface externe a été contaminée doit être soit remplacé, soit décontaminé (par trempage dans une solution javellisée) sinon un autre échantillon sera transmis au laboratoire.
 - Il ne faut pas transporter une seringue avec son aiguille : celle-ci doit être retirée avec un dispositif de sécurité et la seringue purgée d'air, recapuchonnée avec un bouchon stérile.
- **CHAQUE RÉCIPIENT DOIT ÊTRE IDENTIFIÉ PAR UNE ÉTIQUETTE COMPORTANT**
 - Le nom et prénom du malade, sa date de naissance
 - La nature et le site du prélèvement (éventuellement le numéro de l'échantillon)
- **ET DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉ D'UNE PRESCRIPTION MENTIONNANT EN PLUS**
 - La date et l'heure du prélèvement
 - Les renseignements cliniques
 - Le but de l'analyse
 - La nature et l'origine précise de l'échantillon
 - Les traitements en cours
 - L'existence d'affections associées
 - Grossesse en cours, etc...
- **CES DONNEES SONT ESSENTIELLES**
 - Sans aucune précision, une culture standard sera réalisée
 - En fonction de la demande du clinicien, des renseignements cliniques fournis et de l'origine anatomique de l'échantillon, des recherches supplémentaires pourront être entreprises pour trouver d'autres bactéries potentiellement pathogènes.

En conclusion, les questions posées par le clinicien et la nature des renseignements cliniques sont essentielles au bactériologiste pour orienter sa démarche analytique face à un échantillon.

v - IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS :

Informations obligatoires :

Quelles que soient les analyses demandées, tout échantillon doit comporter au minimum et ce directement sur chaque contenant (tube, flacon, écouvillon, seringue, ...) les informations suivantes concernant le patient :

- Le nom de naissance
- Le prénom
- La date de naissance
- Sexe
- Le nom usuel ou marital ainsi que l'identifiant unique du patient lorsqu'ils existent

Pour **les patients hospitalisés** utiliser les étiquettes d'identification courantes ou les étiquettes issues de la prescription déportée :

| | |
|------------|------|
| NOM Prénom | Sexe |
| xx/xx/xxxx | IPP |
| | |
| IEP | |

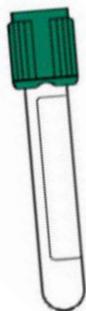
Ou

| | |
|-----------------|-------------------|
| Sexe NOM Prénom | nf |
| xx/xx/xxxx | |
| | |
| Num | Nature du tube |

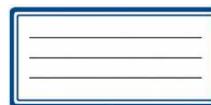
Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

| | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------|
|  | RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI) | QUAL-FTH-646 | Version : 001 |
| | | Date d'application : 03/01/2022 | |
| | | Page 11 sur 17 | |

Pour les prélèvements effectués à l'extérieur du CHIC Castres – Mazamet et donc ne disposant pas d'étiquettes patient pré-imprimées, les informations peuvent être écrites directement sur le contenant quand celui-ci dispose d'un emplacement dédié (cas des tubes) ou sur une étiquette vierge (25 x 50 mm) qui sera ensuite apposée sur les contenants :

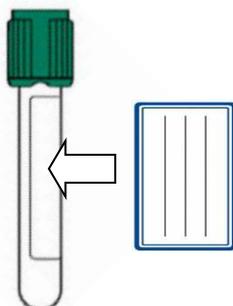


Ou



Étiquetage des échantillons :

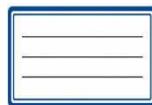
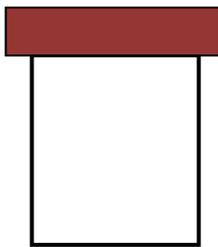
- Tubes :



L'étiquette doit être collée de façon à ne pas cacher l'intérieur du tube (le technicien de laboratoire doit pouvoir vérifier l'état de l'échantillon).

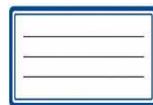
RECOMMANDATIONS PRE- ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI)

• Pots :



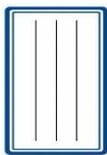
L'étiquette doit être collée sur le pot et non sur le couvercle.

• Ecouvillons :



L'étiquette doit être collée sur l'étui et non pas sur le sachet.

• Hémocultures



Il est très important de ne pas coller d'étiquette sur le code barre ou le QR code

• Seringues (gaz du sang) :

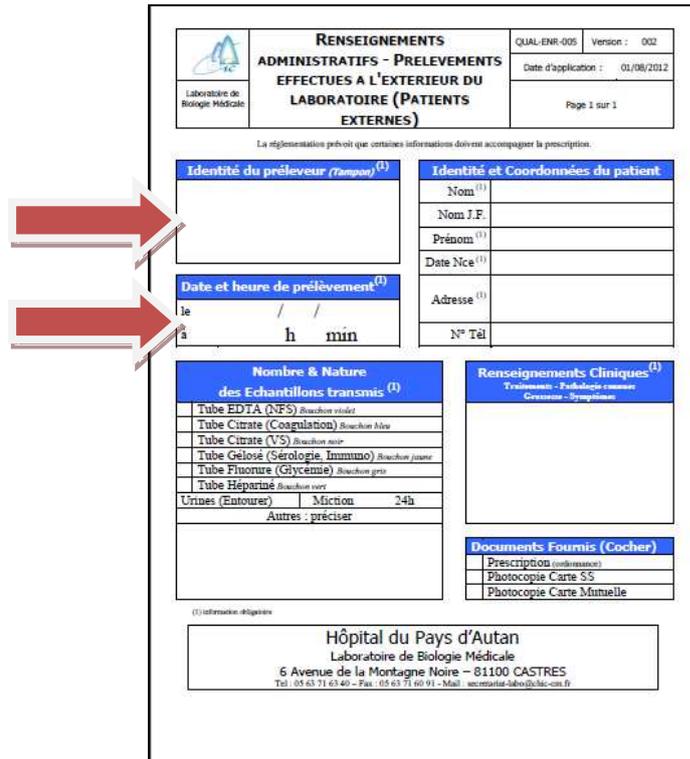


La seringue ne doit pas être acheminée au laboratoire avec l'aiguille (utiliser le bouchon pour capuchonner l'aiguille).

VI - RENSEIGNEMENT DE LA FEUILLE DE PRESCRIPTION :

Le préleveur doit s'identifier et noter la date et heure du prélèvement sur :

- L'ordonnance (ou la fiche de renseignements [QUAL-ENR-005](#) pour les patients prélevés à l'extérieur du CHIC Castres-Mazamet ou [QUAL-ENR-519](#) pour les laboratoires clients)



RENNSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS - PRELEVEMENTS EFFECTUES A L'EXTERIEUR DU LABORATOIRE (PATIENTS EXTERNES)

QUAL-ENR-005 Version : 002
Date d'application : 01/08/2012
Page 1 sur 1

La réglementation prévoit que certaines informations doivent accompagner la prescription.

Identité du préleveur (Tampon) (1)

Identité et Coordonnées du patient

Nom (1)
Nom J.F.
Prénom (1)
Date Née (1)
Adresse (1)
N° Tél.

Date et heure de prélèvement (1)

le ... / ... / ... à ... h ... min

Nombre & Nature des Echantillons transmis (1)

Tube EDTA (NFS) Réaction violet
Tube Citrate (Coagulation) Réaction bleu
Tube Citrate (VS) Réaction noir
Tube Gelose (Sérologie, Immuno) Réaction jaune
Tube Fluorure (Glycémie) Réaction gris
Tube Hépariné Réaction rose

Urines (Entourer) | Miction 24h
Autres : préciser

Renseignements Cliniques (1)

Traitement : ...
Comorbidité : ...

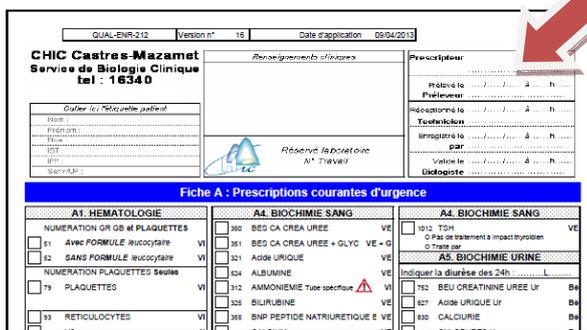
Documents Fournis (Cocher)

Prescription (ordonnance)
 Photocopie Carte S5
 Photocopie Carte Mutuelle

(1) information obligatoires

Hôpital du Pays d'Autun
Laboratoire de Biologie Médicale
5 Avenue de la Montagne Noire - 81100 CASTRES
Tel : 05 63 71 63 40 - Fax : 05 63 71 60 91 - Mail : secretariat-labo@hic-cm.fr

- Le bon de prescription ou le bon de prescription déportée dans les cases prévues à cet effet



QUAL-ENR-312 Version n° 16 Date d'application 09/04/2013

CHIC Castres-Mazamet
Service de Biologie Clinique
Tel : 16340

Fiche A : Prescriptions courantes d'urgence

A1. HEMATOLOGIE

NUMERATION GR OS DE PLAQUETTES VI
51 Avec FORMULE leucocytaire VI
52 SANS FORMULE leucocytaire VI
79 PLAQUETTES VI
93 RETICULOCYTES VI

A4. BIOCHIMIE SANG

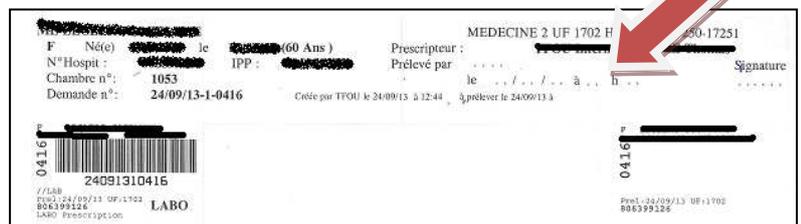
860 BES CA CREA UREE VE
861 BES CA CREA UREE + GLYC VE + G
821 AGES URIQUE VE
914 ALBUMINE VI
912 AMMONIEMIE Tube spécifique ⚠ VI
825 BILURUBINE VE
866 BNP PEPTIDE NATRIURETIQUE E VE

A5. BIOCHIMIE URINE

Indiquer la durée des 24h

782 BEU CREATININE UREE Ur VE
827 AGES URIQUE Ur VE
830 CALCURIEMIE VE

Bon de prescription



MEDECINE 2 UF 1702 H

F. Né(e) ... le ... (60 Ans) Prescripteur : ...
N° Hospit : ... IPP : ... Prélèveur par : ...
Chambre n° : 1053 Demande n° : 24/09/13-1-0416
Créée par TFOU le 24/09/13 à 12:44 à prélever le 24/09/13 à ...

Signature : ...

24091310416

LABO Prescription

Bon de prescription déportée

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

| | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------|
|  | RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI) | QUAL-FTH-646 | Version : 001 |
| | | Date d'application : 03/01/2022 | |
| | | Page 14 sur 17 | |

VII - ELIMINATION DES DECHETS SUITE AUX PRELEVEMENTS BIOLOGIQUES

Les déchets produits lors d'un prélèvement d'échantillons biologiques sont considérés comme des DASRI.

L'élimination de Déchets d'Activités de Soins à Risques infectieux (DASRI) est soumise à la réglementation :

- Arrêté du 24 novembre 2003 définissant les conditionnements en fonction de la caractérisation des déchets
- Article R,1335-6 du code de la santé publique précisant les règles d'étiquetage et de marquage des conditionnements
- Arrêté du 7 septembre 1990 indiquant les conditions et délais d'évacuation des déchets

Les déchets souillés ne doivent pas être mélangés avec les ordures ménagères, les principes ci-dessous cités doivent être respectés.

Les déchets issus des prélèvements effectués au sein du CHIC Castres-Mazamet doivent respecter le circuit défini dans la procédure [QUAL-PRO-033](#) Gestion des déchets.

| Déchets non contaminés (emballage) | Déchets contaminés = DASRI | |
|---|---|---|
| | Objets Piquants Coupants Tranchants (OPCT) | Déchets non OPCT |
|  |  |  |

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

VIII - TRANSPORT DES ECHANTILLONS

Identification d'une demande urgente de biologie médicale

1. METTRE LA PRESCRIPTION ET LES TUBES DANS LA POCHE KANGOUROU ROUGE
2. FAIRE PARVENIR LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE LA PRESCRIPTION ET LES ECHANTILLONS AU LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

N'utiliser les poches rouges que pour les prélèvements qui concernent les Urgences Vitales, Les micro-méthodes, Les gazométries, les Lactates, les Ammoniémies, le Calcium ionisé, les LCR.

Conditionnement des échantillons biologiques avant transport

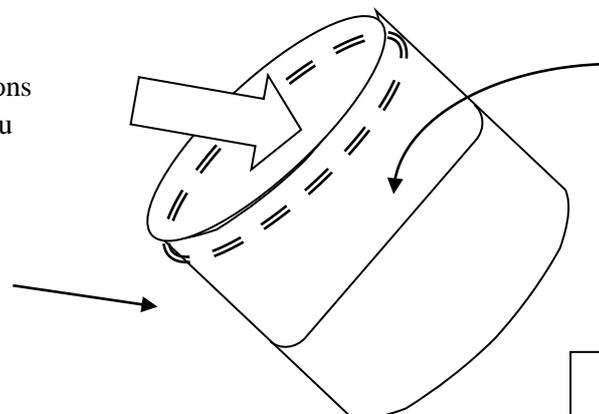
Les échantillons sont contenus dans les récipients primaires : les tubes, les flacons, les réceptacles des écouvillons, les portes lames, les récipients étanches, seringues, ...



Bien fermer les flacons

① Placer les échantillons dans la poche kangourou

② Fermer la poche à l'aide du Zip



③ Placer la prescription dans le compartiment extérieur de la poche

Les échantillons doivent être séparés de la prescription

1 Poche = 1 Prescription

Les échantillons et la prescription doivent être identifiés

| | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------|
|  | RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI) | QUAL-FTH-646 | Version : 001 |
| | | Date d'application : 03/01/2022 | |
| | | Page 16 sur 17 | |

Transport sur l'Hôpital du Pays d'Autan (HPA) via le pneumatique

Les modalités sont décrites dans les documents ci-dessous.

| | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| Transports par pneumatique sur l'HPA | QUAL-FTH-143 |
|--------------------------------------|------------------------------|

Transport des échantillons biologiques des sites annexes vers l'HPA

Les modalités sont décrites dans les documents ci-dessous.

| | |
|---|------------------------------|
| Transport des échantillons biologiques des sites annexes vers l'HPA | QUAL-COS-080 |
| Fiche de traçabilité du transport des échantillons biologiques | QUAL-ENR-185 |

IX - LES BONS DE PRESCRIPTION UTILISABLES DANS LES SERVICES DE SOINS

| | |
|---|-------------------------------|
| Fiche A : Prescriptions courantes d'urgence (bon bleu) | QUAL-ENR-212 |
| Fiche B1 / B2 : Microbiologie standard / Microbiologie-Virologie Spécialisée (bon jaune) | QUAL-ENR-213 |
| Fiche C / F : Analyses Coûteuses ou à Prescription Particulière / Maladies Infectieuses et Pharmacocinétique (bon vert) | QUAL-ENR-214 |
| Fiche D / E : Endocrinologie et Métabolismes / Protéines (Allergie, Immunologie, Marqueurs, Hémostase) (bon blanc) | QUAL-ENR-215 |
| Fiche G : Allergie IgE spécifiques | QUAL-ENR-312 |
| Fiche P : Analyses réalisées sur le gazomètre et en microméthode | QUAL-ENR-248 |
| Fiche R : demande de Rajout secondaire d'analyses sur un précédent échantillon | QUAL-ENR-216 |
| Fiche Z : Prescriptions Gazométrie (urgentes) | QUAL-ENR-1131 |

x - Prescription déportée (informatisée)

| | |
|---|------------------------------|
| Prescription biologique déportée : document à l'attention des prescripteurs | QUAL-MOP-044 |
| Prescription biologique déportée : document à l'attention des préleveurs | QUAL-MOP-109 |

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.

| | | | |
|--|--|---------------------------------|---------------|
|  | RECOMMANDATIONS PRE- ANALYTIQUES (COMPLEMENTAIRE A VISKALI) | QUAL-FTH-646 | Version : 001 |
| | | Date d'application : 03/01/2022 | |
| | | Page 17 sur 17 | |

XI - DOCUMENTS ANNEXES

| | |
|---|------------------------------|
| Hygiène des mains | QUAL-MOP-048 |
| Utilisation des antiseptiques | QUAL-MOP-320 |
| Pose, Gestion et surveillance des Cathéters Veineux Périphériques | QUAL-MOP-335 |

Attention : seule la version électronique disponible sur Ennov fait foi.