

Manuel de prélèvements

Mai 2025

Version 2



	Manuel de prélèvements		PtManuPreIV02
Mise en application : Octobre 2025			
Rédacteur	Vérificateur	Approbateurs	
Responsable Qualité	Préleveuse	Biologiste	Directrice médical
C. De Keijser	C. Vanbel	J. Djapo Tiani	M. Gentelet

Table des matières

1. Objet	3
2. Domaine d'application	3
3. Locaux	4
4. Procédure générale.....	5
a. Vérification administrative de la demande	5
i. Identification du patient	5
b. Identification des tubes et des prélèvements.....	7
c. Installation et confort du patient	7
5. Matériels de prélèvement	8
a. Matériels de désinfection.....	8
b. Garrots.....	8
c. Tubes.....	8
d. Aiguilles et holders	9
e. Autres matériels.....	10
6. Etapes de réalisation de la prise de sang.....	10
a. Garrots.....	10
b. Palpation et choix du site de ponction.....	10
c. Désinfection locale et hygiène des mains	11
d. Position des mains	11
e. Tubes pour les prélèvements.....	12
f. Ponction veineuse.....	13
g. Fin du prélèvement	14
7. Transport et stockage des échantillons	16
a. Transport des échantillons	16
b. Stockage des échantillons	17
8. Prélèvements veineux	17

9.	Prélèvements microbiologiques	17
a.	Urines échantillons	17
b.	Urines de 24 heures	19
c.	Selles	20
i.	Selles fraîches	20
ii.	Scotch-test	20
d.	Frottis microbiologiques	21
e.	Frottis génitaux	22
f.	Frottis de plaies	23
g.	Frottis de sphère ORL	24
h.	Expectorations	24
i.	Peau et phanères	24
j.	Prélèvements pour recherche virale	25
k.	Prélèvements pour recherche d'IST	25
10.	Prélèvements spéciaux	26
a.	Recherche de Bacille de Koch (Tuberculose)	26
b.	Dépistage prénatal non invasif (DPNI)	26
c.	Tests génétiques	27
d.	Facteurs de coagulation/ Thrombophilie (Hémostase spéciale)	27
e.	Monitoring thérapeutique	27
f.	Hormones polypeptidiques	28
g.	Prélèvements salivaires	28
h.	Cryoglobulines	29
i.	Catécholamines	29
j.	Legionella pneumophila	29
11.	Prélèvements pour test dynamique	29
a.	Hyperglycémie orale provoquée	29
b.	Test de suppression à la Dexaméthasone	30
12.	Elimination des déchets	30
13.	Tarifs des analyses	32
14.	Résultats	35
15.	Documents annexes	37

1. Objet

Ce manuel reprend les informations nécessaires aux prescripteurs et préleveurs collaborant avec le Laboratoire Bauduin, afin de permettre la réalisation, l'acheminement et le stockage optimal des prélèvements biologiques.

La phase pré-analytique est une étape cruciale dans la réalisation des analyses de biologie clinique et conditionne le bon déroulement des étapes ultérieures de la phase analytique.

2. Domaine d'application

Le présent manuel concerne la phase pré-analytique comprenant : la prescription, la préparation du patient, le prélèvement d'échantillons biologiques, leur acheminement jusqu'au laboratoire. Et fourni des informations supplémentaires utiles à la pratique des médecins, préleveurs et aussi des patients.

Les prélèvements d'échantillons biologiques humains sont effectués par :

- Les médecins généralistes ou spécialistes dans leur cabinet
- Des médecins, biologistes (médecin ou pharmacien), infirmiers/infirmières et technologues de laboratoire dans les centres de prélèvements, au domicile des patients, en maison de repos (uniquement prises de sang et frottis covid)
- Les patients eux-mêmes (urines, selles, expectorations)

Dans la mesure du possible, des feuillets d'instruction destinés aux patients leur sont transmis (ex : urines de 24h).

3. Locaux

Centres de Prélèvements (CP) :

(Liste accessible sur : <https://www.labobauduin.be/les-centres-de-prelevements/>)

Le préleveur doit toujours s'assurer que tout le matériel nécessaire est disponible.

En cas de manque de matériel, un bon de commande est disponible dans tous les centres ou la commande peut être effectuée sur le site internet du laboratoire.

Joindre la commande aux prélèvements pour que le chauffeur puisse les récupérer.

Prises de Sang à Domicile et ou chez le médecin généraliste

Le préleveur/le médecin doit trouver et créer un espace de travail confortable.

Il doit vérifier et ravitailler quotidiennement la trousse avec le matériel indispensable, en faisant attention à la date de péremption des tubes.

Recommandations Générales de Sécurité et d'Hygiène

Porter un tablier propre, attacher les cheveux longs, garder les ongles courts et propres, et éviter les bijoux.

Effectuer un lavage hygiénique des mains avant le prélèvement.

Le port des gants est fortement conseillé dans certaines situations (patient immunodéprimé ou lésion aux mains du préleveur). Ne pas oublier de changer de gants régulièrement.

4. Procédure générale

a. Vérification administrative de la demande

i. Identification du patient

Pour la plupart des prélèvements, les renseignements administratifs indispensables et les types de tubes sont spécifiés sur le formulaire de demande d'examens de notre laboratoire.

Cette demande existe en version papier. Elle est téléchargeable sur le site internet du laboratoire :

Demande d'analyses de Biologie Médicale



Vos résultats médicaux depuis 1977

Vignette du patient ou N° NISS

Nom: _____

Prénom: _____

Rue: _____

Localité: _____

D de naissance: _____ H ☐ F ☐ X ☐

Référence labo

Etiqu. d'identification

RENSEIGNEMENTS:

☐ Grossesse

☐ Diabète

Poids: _____

Rens. cliniques: _____

☐ Copie patient

☐ Copie Dr.

Prélèvement _____ Date: _____

☐ Communiquer en urgence

Tel: _____ Fax: _____

Heure: _____

Lieu: _____

CACHET + SIGNATURE

Par la présente, le déclare que le patient répond aux indications cliniques régissant le remboursement des analyses liées à des règles diagnostiques.

HEMATOLOGIE

☐ Hémoglobine

☐ Hématies - Hématocrite

☐ Leucocytes

☐ Formule leucocytaire

☐ Plaquettes ☐ sur citrate

☐ Réticulocytes

☐ VS (é si + CRP ou + Fibrin)

☐ Fer

☐ Sat. Transferrine

☐ Ferritine

☐ Haptoglobine

☐ Vitamine B12 (1x/an ou €)

☐ Ac. Folique sér. (1x/an ou €)

☐ Electroph. hémoglobine

☐ Erythr. foetaux (Kleihauer)

☐ Parasites sanguins

☐ Ag. Malaria

☐ Typage lymphocytaire

IMMUNO-HEMATOLOGIE

☐ Groupe ABO, Rh, Kell

☐ Sous-groupes Rhésus

☐ Ac anti-érythrocytaires (C.I.)

☐ Coombs direct

HEMOSTASE

☐ PTT - INR

☐ TcA - aPTT

☐ Fibrinogène (€ si + VS)

☐ D-Dimères

☐ Temps de Thrombine

RISQUE THROMBO-EMBOLIQUE

☐ AT3

☐ APC Rés.

☐ Mut. F. V

☐ Mut. F. II

☐ Anticoagulant lupique

☐ Ac anti-phospholipides IgG-IgM

☐ Anti-b2GP1 + Anticardiolipine

GENETIQUE

☐ Hémochromatose

☐ Mucoviscidose

☐ HLA B27 €

☐ Caryotype EDTA+héparine

RÉSERVE LABO

☐ Nom sur prélèvement(s)

☐ Pas de nom sur prélèvement(s)

☐ Ajout d'analyse(s)

BIOCHIMIE GENERALE

☐ CRP

☐ Créatinine + Filtr. Glom.

☐ Acide urique

☐ Bilirubines

☐ Protéines totales

☐ Electro des protéines*

☐ IgA ☐ IgM ☐ IgG

☐ Compl. C3 ☐ C4

☐ Albumine

☐ Préalb.

ENZYMES

☐ GOT-AST*

☐ GPT-ALT*

☐ Phosphatases alcalines

☐ Gamma GT

☐ LDH

☐ Amylases (+ lip) €

☐ Lipases

IONOGRAMME

☐ Na ☐ K ☐ Cl

☐ Ca ☐ P ☐ Mg

☐ HCO3 ☐ Mg Eryt. €

☐ Zn ☐ Cu ☐ Cérulo

☐ Osmolalité

☐ Sélénium €

LIPIDES

☐ Cholestérol total

☐ HDL Cholestérol

☐ Triglycérides

☐ LDL Chol.

☐ LP (a) €

METABOLISME GLUCIDIQUE

☐ Glucose-jeûn ☐ post-prand

☐ Hémoglobine glycosylée HbA1C

☐ Insuline-jeûn ☐ post-prand

☐ HOMA

☐ C-Pept-jeûn ☐ post-prand

☐ Lactate

☐ Microalbuminurie

☐ Hyperglycémie provoquée

☐ avec riposte insulinique

MARQUEURS CARDIAQUES

☐ CPK

☐ Pro-BNP €

☐ Myoglobine

☐ Tropon Ic

MARQUEURS TUMORAUX

☐ Alpha foetoprotéine

☐ b-HCG libre ☐ HE4 €

☐ PSA libre €

☐ +ROMA

Suivi

☐ PSA

☐ CEA

☐ CA 125 (ovaire)

☐ CA 15,3 (sein)

☐ CA 19,9

☐ CA 125

☐ CA 15,3

☐ CA 19,9

Dépistage €

☐ PSA

☐ CEA

☐ CA 125 (ovaire)

☐ CA 15,3 (sein)

☐ CA 19,9

Recherche et titrage

☐ Ac. Anti-mitochondries

☐ Ac. Anti-muscle lisse

☐ Ac. Anti-LKM-1

☐ Ac. Anti-SLA/LC-1

☐ Ac. Anti-Cellules pariétales

Vasculites

☐ ANCA (MPO/PR3)

☐ Ac. Anti-Muscles striés

Recherche et dosage

☐ p-ANCA

☐ Ac. Anti-gliadine IgG

☐ Ac. Anti-transglutaminase IgA

☐ ASCA

Maladies intestinales

☐ p-ANCA

☐ Ac. Anti-gliadine IgG

☐ Ac. Anti-transglutaminase IgA

☐ ASCA

TOXICOLOGIE

☐ Benzodiazépine

☐ Ethanol

☐ Plomb

URINES

☐ Screening :

☐ Opiacés

☐ Cannabis (THC)

☐ Amphetamines

☐ Benzodiazépine

☐ Cannabiz (THC)

☐ Cotine (tabac) €

SEROLOGIE VIRALE

☐ Ag HBS

☐ Ac HBS

☐ Ag HBe

☐ Ac HBe

☐ Ac hép. A tot.

☐ Ac hépatite C

☐ EBV IgG

☐ Rubéole IgG

☐ CMV IgG

☐ Parvo IgG

☐ Oreillon IgG

☐ Varicelle-Zona (IgG - IgM)

☐ HIV 1 et 2 (Ag + Ac)

☐ Rougeole IgG

☐ Herpes simplex 1.2 IgG

☐ Hép. C (ch. vir. si ac +)

☐ HIV (ch. vir. si ac +)

☐ Hép. B (ch. vir. si ac +)

☐ Ac SarsCoV2 (anti - S) €

SEROLOGIE BACTERIENNE

☐ Syphilis

☐ VDRL

☐ Chlamydia trachomatis

☐ Chlamydia pneumoniae

☐ Mycop.pneumon. IgA,IgM

☐ Borrelia (Lyme)

☐ Bartonella henselae

☐ Helic. pylori-IgA,IgG,IgM

☐ Bordetella pertussis

SEROLOGIE PARASITAIRE

☐ Toxoplasme IgM

☐ Toxoplasme IgG

☐ Malaria (3Ag)

☐ Amibes

SUIVI THERAPEUTIQUE

☐ Lithium

☐ Digoxine

☐ Ac. Valproïque

☐ Carbamazépine

☐ Phénobarbital

☐ Phénytoïne

☐ Lamotrigine

☐ Amiodarone+deséthylamio

THYROÏDE

☐ TSH

☐ T4 libre

☐ T3 libre (si TSH-T4 patho ou €)

☐ Thyroglobuline

☐ Ac. Anti-thyroglobuline

☐ Ac. Anti-TPO

☐ Ac. Anti-recepteur TSH

GROSSESSE & HORMONES SEXUELLES

☐ Progesterone

☐ HCG

☐ Oestradiol

☐ 1er trimestre (10 à 13 sem.)

☐ TPNI * / NIPT-test

☐ Tube spécial - Type Streck

☐ * Formulaire de consentement

☐ Hyperglycémie (grossesse)

☐ LH

☐ FSH

☐ Prolactine

☐ Oestradiol

☐ Oestrone

☐ Progesterone

☐ Testosterone

☐ Testosterone libre calculée

☐ Horm. Anti-Müllérienne €

HORMONOLOGIE

☐ 17 OH-Progesterone

☐ Androstenedione

☐ Androstenediol glucur.

☐ Cortisol mat. après midi

☐ Transcortine

☐ DHEA-S

☐ Aldostérone

☐ ACTH-mat

☐ après midi

☐ Rénine

☐ Calcitonine

☐ Parathormone

☐ Vitamine D (1x/an ou €)

☐ Vitamine A

☐ Vitamine E

☐ Som C (IgF1)

☐ Ostéocalcine

LEGENDAIRE

☐ EDTA

☐ citrate

☐ Tube sec

☐ oxalate

☐ héparine

☐ Urines

☐ € charge du patient

☐ 1 tube supplémentaire

REMARQUES

Signature

Téléchargeable sur : <https://www.labobauduin.be/biologie-humaine/>

Elle est aussi disponible en format électronique via le serveur de résultat Jade Online ([Serveur de résultats et prescriptions](#)).

- **Vérification de l'Identité du Patient**

Demande d'analyses de Biologie Médicale



Vos résultats médicaux depuis 1977

Vignette du patient ou N° NISS

Nom: _____

Prénom: _____

Rue: _____

Localité: _____

D de naissance: _____ H ☐ F ☐ X ☐

Référence labo

Etiqu. d'identification

RENSEIGNEMENTS:

☐ Grossesse ☐ Diabète ☐ Rens. cliniques

Poids: _____

☐ Copie patient ☐ Copie Dr.

Prélèvement _____ Date: _____ Heure: _____ Lieu: _____

☐ Communiquer en urgence

Tel: _____ Fax: _____

Date: _____

CACHET + SIGNATURE

Par la présente, je déclare que le patient répond aux indications cliniques régissant le remboursement des analyses liées à des règles diagnostiques.

HEMATOLOGIE	BIOCHIMIE GENERALE	MARQUEURS CARDIAQUES	SEROLOGIE VIRALE	THYROIDE
☐ Hémoglobine ☐ Hématies - Hématocrite ☐ Leucocytes ☐ Formule leucocytaire ☐ Plaquettes ☐ sur citrate ☐ Réticulocytes	☐ CRP ☐ Créatinine + Filtr. Glom. ☐ Acide urique ☐ Bilirubines ☐ Protéines totales ☐ Electro des protéines*	☐ CPK ☐ Pro-BNP € ☐ Myoglobine ☐ Tropon I ☐ Alpha foetoprotéine ☐ b-HCG libre ☐ HE4 €	MAX 8 OU € ☐ Ag HBS ☐ Ac HBS ☐ Ac HBe totaux ☐ Ac HBe ☐ Ag HBe ☐ Ac HBe ☐ Ac hép. A tot. ☐ IgM ☐ Ac hépatite C	☐ TSH ☐ T4 libre ☐ T3 libre (si TSH-T4 patho ou €) ☐ Thyroglobuline ☐ Ac. Anti-thyroglobuline ☐ Ac. Anti-TPO ☐ Ac. Anti-recepteur TSH

- **Demande d'Informations** : Il est impératif de demander oralement au patient son nom, prénom et date de naissance afin de vérifier l'exactitude des informations figurant sur la demande d'examen et/ou la vignette de mutuelle, conformément aux règles d'identitovigilance. En l'absence de vignette de mutuelle, il convient de noter le numéro de registre national (NISS) du patient ainsi que son numéro de téléphone (ou de GSM).
- **Date et Heure du Prélèvement** sont à indiquer sur la demande par le préleveur
- **Informations complémentaires** : Le préleveur doit consigner sur la demande d'analyses tous les renseignements complémentaires qu'il juge nécessaires pour le laboratoire (ex : à jeun, grossesse, diabète, prise de médicaments, sport intense récent (<24h), chimiothérapie, etc..)
- **Résultats en urgence** : le médecin peut cocher ou préciser la notion d'urgence sur la demande. Ils seront communiqués le plus rapidement possible.

La précision des données du patient est essentielle pour établir un lien avec les antécédents médicaux présents dans notre système de laboratoire, ce qui améliore le suivi thérapeutique et l'application des règles diagnostiques (par exemple, pour le diabète).

b. Identification des tubes et des prélèvements

Il est crucial d'identifier tous les tubes et les prélèvements de manière unique et univoque et d'appliquer ou coller le QR code jaune (étiquette jaune), si celui-ci est en possession du préleveur/du centre de prélèvement.

Ce QR code est nécessaire pour la bonne traçabilité de l'origine du prélèvement ainsi que pour relier le prélèvement au dossier du patient.

Un carnet de prélèvement est aussi disponible pour tout centre de prélèvement ou préleveur qui travaillent avec le laboratoire. Dans ce carnet, des feuillets sont à compléter par le préleveur au fur et à mesure des patients pour optimiser la traçabilité des prélèvements.

c. Installation et confort du patient

En dehors des prélèvements effectués dans les cabinets des médecins et qui échappent au contrôle du laboratoire, les centres de prélèvements sont équipés de sièges ou de divans confortables permettant au bras d'être soutenu.

Le préleveur doit veiller à un accueil cordial, à mettre le patient en situation calme et confiante. Une fois le patient accueilli, ne jamais le laisser seul.

Dans un souci de confidentialité, une fois le patient installé, la porte du local de prélèvement (box) doit rester fermée tout le temps de l'acte.

Les lieux de prélèvements sont aussi accueillants que possible. Ces locaux doivent être propres, calmes, bien éclairés et munis d'une porte fermée.

Les préleveurs sont choisis (pour autant que possible) pour leur dextérité et doivent être formés à la prévention des risques biologiques.

Le consentement d'un patient se présentant spontanément pour la réalisation d'un prélèvement est considéré comme acquis. Dans certains cas, un consentement écrit est nécessaire (par exemple pour les tests génétiques). Les formulaires spécifiques sont disponibles chez les prescripteurs.

Le patient a la possibilité de refuser certaines analyses ou procédures qu'il ne souhaite pas. Dans ce cas, un formulaire spécifique sera complété.

En cas de malaise ou de syncope du patient, les signes précurseurs sont : sensation de malaise, faiblesse, nausée, vertiges, étourdissements, transpiration excessive...

Le préleveur doit exécuter les premiers gestes de secours nécessaires : allonger le patient et relever ses jambes, administrer une boisson sucrée... Ne pas laisser le patient se relever. Il doit rester allonger jusqu'à qu'il se sente mieux (5-10 min), passer en position assise et prendre la tension si possible. S'assurer qu'il respire bien et que le rythme cardiaque est normal avant de se relever

5. Matériels de prélèvement

L'ensemble du matériel de prélèvement est mis à votre disposition en complétant notre document de demande de matériel de prélèvements disponible sur le site internet du laboratoire : <https://www.labobauduin.be/biologie-humaine/commande-de-materiel/>

a. Matériels de désinfection

Le laboratoire met à disposition tout le matériel nécessaire à la réalisation du prélèvement biologique : gants à usage unique de différentes tailles, solution hydroalcoolique, coton stérile et alcool à 70% ou cotons imprégnés d'alcool à 70% pour désinfecter le peau, pansements, un collecteur de déchets piquants / tranchants...

b. Garrots

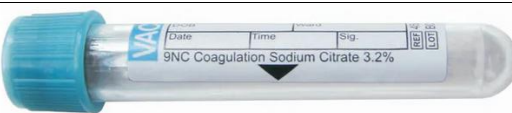
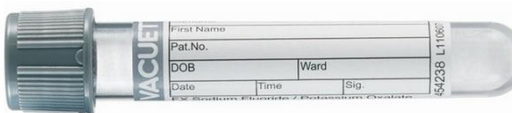
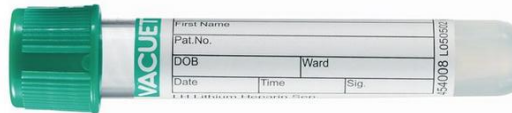
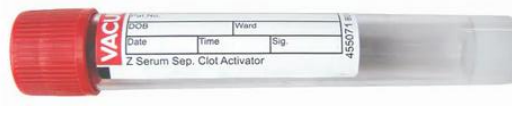
Les garrots mis à disposition des préleveurs par le laboratoire sont à bande élastique plate munie d'un système à clips (type prométa).

c. Tubes

Les tubes fournis par le laboratoire sont de type vacuettes sous vide en plastique pour les adultes. Des tubes pédiatriques « vacuettes mini-collect » sous vide peuvent être utilisés pour les jeunes enfants.

La qualité du vide est garantie par le fabricant jusqu'à la date de péremption : **Ne jamais ouvrir les tubes.**

Liste des tubes disponibles au laboratoire

Type de tube VACUETTE	Couleur du tube	Additif	Volume
EDTA (bouchon violet)		EDTA K3	7,5 ml
Citraté (bouchon bleu clair)		Solution de citrate 3,2%	7,5 ml ou 3 ml
Fluor (bouchon gris)		Anticoagulant inhibiteur de glycolyse	2 ml
Hépariné (bouchon vert)		Héparine de lithium	7,5 ml
Tube Sérum gel (bouchon rouge)		Activateur de coagulation et gel séparateur	9 ml
Tube Streck			10 ml

d. Aiguilles et holders

Les aiguilles utilisées sont à usage unique, sous emballage stérile.

La taille de l'aiguille utilisée sera un compromis entre le confort du patient et le bon écoulement du sang afin d'éviter l'hémolyse ou les caillots, par exemple.

Chez l'adulte, des aiguilles 21g1/2 (code jaune) répondent bien à ce critère et sont habituellement recommandées par notre laboratoire.

Des prélèvements plus difficiles (sur la main ou en cas de veines abîmées) peuvent conduire à utiliser des aiguilles de plus petits calibres ou des systèmes papillons.

Il en sera de même pour les prélèvements effectués chez de très jeunes enfants.

Remarque : L'indice d'hémolyse est automatiquement mesuré lors des dosages. L'influence éventuelle de l'indice d'hémolyse sur les paramètres sensibles est indiquée sur les comptes-rendus.

Afin d'éviter l'hémolyse, tenir compte des recommandations suivantes :

- ✓ Laisser évaporer complètement l'alcool avant la ponction
- ✓ Eviter les aiguilles fines et tractions fortes à la seringue
- ✓ Eviter les chocs thermiques (frigo proscrit) et mécaniques : Homogénéiser par retournement, ne jamais secouer le tube)

e. Autres matériels

Le laboratoire fournit également à la demande des écouvillons afin de réaliser des prélèvements bactériologiques de type frottis, pots stériles (urines, selles, expectorations) et flacons de conservation pour prélèvements anatomopathologiques, des poubelles pour évacuer les déchets souillés, etc...

6. Etapes de réalisation de la prise de sang

Une fois le patient correctement accueilli et installer le correctement avec le bras tendu :

a. Garrots

Le garrot est placé à 10-12 cm (environ 4 à 5 largeurs de doigt) au-dessus du point de ponction. Vérifier la présence d'un pouls artériel en contrebas (pouls radial) sinon il y a un risque de thrombose.

Le temps de pose du garrot doit être le plus court possible (<3min) afin d'éviter des stases ou un risque d'hémolyse pouvant influencer le résultat de certains paramètres à analyser.

b. Palpation et choix du site de ponction

Avant toute ponction, il est essentiel de bien repérer la veine, en déterminant précisément sa direction et sa profondeur. Une palpation incertaine sur un bras doit toujours être complétée par une vérification sur l'autre bras.

Pour éviter toute confusion entre une grosse veine et un tendon, il est recommandé d'ajuster le garrot en alternant entre serrage et desserrage. Une vraie veine devient plus

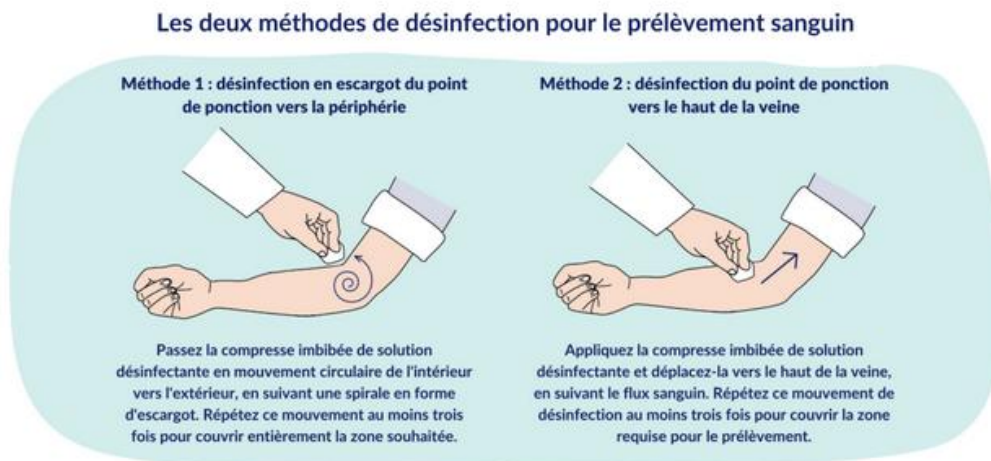
turgescence sous l'effet du garrot, tandis qu'un tendon ne réagit pas de cette manière. Il faut éviter absolument de piquer un tendon, car cela engendre une douleur intense. Il ne faut jamais frapper sur les bras ou les veines, car cela peut être perçu comme un geste agressif. Une méthode plus douce consiste à demander au patient de contracter et relâcher son poing pour favoriser l'afflux sanguin.

c. Désinfection locale et hygiène des mains

Se laver les mains à l'eau savonneuse et essuyer avec une serviette à usage unique, ou avec une solution hydroalcoolique et laisser évaporer jusqu'à ce que les mains soient sèches. Des gants bien ajustés peuvent aussi être enfilés (au choix du préleveur).

La désinfection du site de ponction avant le prélèvement est un acte d'approche et d'hygiène. Il permet au préleveur de toucher le patient et de déjà évaluer son état de stress. On calme et rassure le patient si nécessaire.

Nettoyer le site avec un tampon imprégné d'alcool à 70% pendant 30 secondes et laisser sécher : appliquer une pression ferme mais douce. Procéder de l'une ou l'autre manière décrite ci-dessous :



NE PAS toucher le site nettoyé et **NE PAS** toucher la veine du doigt pour guider l'aiguille. Si le site est touché, désinfecter une nouvelle fois.

d. Position des mains

La disposition des mains doit garantir une bonne visibilité sur l'aiguille, le site de ponction et le tube de prélèvement afin d'assurer un geste précis et sécurisé.

Le préleveur droitier privilégiera généralement l'usage de sa main droite pour insérer l'aiguille, tandis que la main gauche sera utilisée pour soutenir le bras du patient et stabiliser le geste.

Il est recommandé de s'appuyer légèrement sur le bras du patient pour obtenir une meilleure stabilité. Cette technique permet de maintenir l'aiguille dans une position optimale et d'améliorer la précision du prélèvement.

e. Tubes pour les prélèvements

Le préleveur vérifiera le nombre et l'adéquation des tubes (EDTA, sérum, citraté, etc..) par rapport aux analyses demandées et le bon remplissage du tube (jusqu'au marquage noir ou flèche). Au besoin, il prélèvera un/des tube(s) supplémentaire(s).

Recommandations OMS pour l'ordre de tubes à prélever:

	Type de tube / couleur habituelle	Additif	Mode d'action	Usages
1.	Tube sans additif	/	/	/
2.	Tube de coagulation ¹ (Bouchon bleu clair)	Citrate de Sodium	Provoque la formation des sels de calcium pour éliminer le calcium	Tests de coagulation (ex : temps de prothrombine) qui nécessite un prélèvement complet du tube. ²
3.	Activateur de coagulation (Bouchon rouge)	Activateur de coagulation	Le sang coagule et le sérum est séparé par centrifugation	Chimie, immunologie, sérologie, banque de sang
4.	Héparine de Sodium (bouchon vert)	Héparine de sodium ou de lithium	Inactive la thrombine et la thromboplastine	Pour le taux de lithium, utiliser de l'héparine de sodium ; pour le dosage de l'ammoniaque, utiliser l'un ou l'autre
5.	EDTA (bouchon violet)	Acide-éthylène-diamine-tétra-acétique (EDTA)	Provoque la formation de sels de calcium pour éliminer le calcium	Hématologie, banque de sang, nécessite un prélèvement complet du tube.
6.	Tube de sang (bouchon camouflage STRECK)	Acide-citrate-dextrose (ADC ou ADCA ou ACDB)	Complète l'inactivation	Typage HLA des tissus, tests de paternité, étude de l'ADN, NIPT
7.	Oxalate/ Fluorure (bouchon gris)	Fluorure de sodium et oxalate de potassium	Agent anti-glycolytique. Préserve le glucose jusqu'à 5 jours.	Glycémie, nécessite un prélèvement complet (peut provoquer une hémolyse si trop rapide).

¹ Si un test de coagulation est demandé seul, il est nécessaire de prélever un tube purge avant de prélever le tube citraté (bouchon bleu). Cela évite une contamination du tube citraté par des fluides tissulaires ou des thromboplastines qui pourraient interférer dans le résultat des tests de coagulation.

² Il est également nécessaire de remplir le tube citraté jusqu'à la flèche indiquée sur le tube afin que la dilution du citrate de sodium soit correcte (rapport sang : anticoagulant de 9 :1). Un mauvais remplissage, et donc une mauvaise dilution, peuvent entraîner des résultats erronés.

Fiche remplissage tube citraté :



f. Ponction veineuse

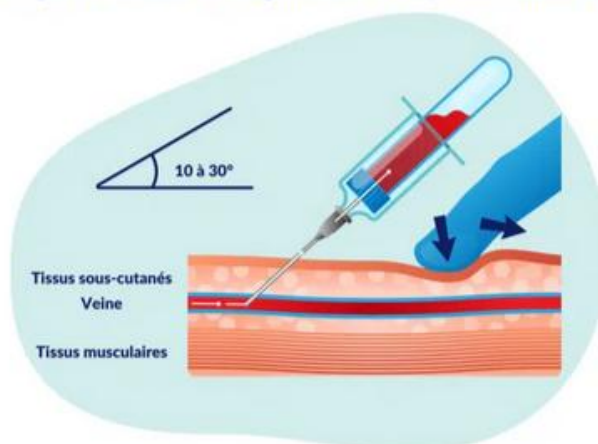
Le calibre de l'aiguille est choisi en fonction de la taille de la veine (ex : 20G grosse veine, 21G veine medium, 22G veine fine)

Lors de l'insertion, l'aiguille doit toujours être positionnée avec le biseau orienté vers le haut. Si la veine semble instable, il est essentiel de la fixer en maintenant la peau fermement des deux côtés.

Il est important d'enfiler correctement la veine, ce qui implique une bonne évaluation de sa profondeur et de sa direction lors de la palpation.

Demander au patient de fermer et serrer le poing et pénétrer rapidement dans la veine avec un angle de 30° (au moins), biseau vers le haut.

Angle d'insertion de l'aiguille lors d'un prélèvement sanguin



En cas de premier essai infructueux, il convient de bien repérer la veine et son orientation avant de tenter de la récupérer en l'enfilant. Toutefois, si l'angle est trop fermé, il vaut mieux retirer l'aiguille pour éviter de transpercer la veine et provoquer un hématome.

Remarque : Pour l'ordre des tubes, se référer à la fiche dédiée pour suivre l'ordre recommandé des prélèvements (cfr ci-dessus)

Veiller à remplir correctement les tubes jusqu'au repère indiqué, notamment pour le citraté, le tube ACD et le tube hépariné. En cas de difficulté, il est possible d'utiliser un tube pédiatrique.

Remarque :

Ne jamais ponctionner en cas de :

- zone inflammatoire ou infectée ;
- hématome ;
- éruption cutanée ;
- œdème local ;
- bras hémiparalysé ;
- fistule artério-veineuse

g. Fin du prélèvement

Une fois la quantité suffisante de sang recueillie, relâcher le garrot avant de retirer l'aiguille. Certaines recommandations préconisent de retirer le garrot au moment du remplissage du dernier tube à prélever.

Retirer le garrot d'une seule main pour assurer un geste fluide et sécurisé.

Déposer une compresse sur le point de ponction sans exercer de pression. Il est essentiel de ne pas appuyer avant le retrait de l'aiguille afin d'éviter toute douleur.

Enlever l'aiguille rapidement mais en douceur, avec l'ensemble du dispositif de prélèvement, sans compresser la zone pendant l'extraction.

Demander au patient de presser la compresse sur le point de ponction pendant quelques minutes, en gardant le bras tendu. Prier le patient de NE PAS plier le bras, car cela provoque un hématome.

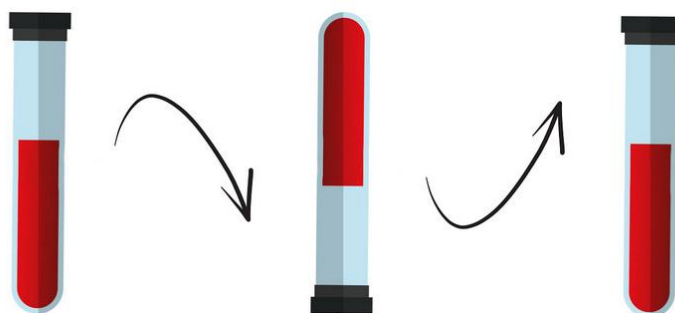
Si le patient est sous anticoagulants, prolonger le temps de compression et surveiller l'état du point de ponction pour prévenir tout saignement excessif.

Déposer les aiguilles usagées dans les containers jaunes destinés aux déchets infectieux (déchets B2). Appliquer le même protocole pour les tampons contaminés.



Ne jamais remettre le capuchon sur une aiguille usagée afin d'éviter tout risque d'accident.
Retirer et jeter les gants immédiatement après le prélèvement.
Se laver soigneusement les mains ou utiliser une solution hydroalcoolique pour assurer une désinfection optimale.

Retourner délicatement chaque tube plusieurs fois afin d'assurer un bon mélange, une bonne homogénéisation des prélèvements. Pour cela, réaliser minimum 5 retournements successifs sur chaque tube afin de bien mélanger le sang et les composants présents dans les tubes. **NE JAMAIS SECOUER** les tubes.



Remarques :

- Dans le cas d'un tube Streck (DPNI), retourner 10 fois.
- Dans le cas du tube citraté, celui-ci doit être homogénéisé dès la fin du remplissage

Terminer en identifiant les tubes.

Pour des raisons de sécurité, outre les informations présentes sur la demande d'analyses, il est demandé de noter le nom du patient sur CHACUN des tubes.

Pour les centres de prélèvements, le laboratoire a opté pour un système d'étiquettes avec un nom de référence du centre associé à une suite numérique, ainsi qu'à un QR code (étiquette jaune), permettant une identification claire et univoque à apposer sur la demande ET sur les tubes.

Ces étiquettes jaunes sont disponibles sur demande au laboratoire.



(exemple de QR code et d'étiquettes jaune à destination du CP du Square Val Lise)

7. Transport et stockage des échantillons

a. Transport des échantillons

Les prélèvements d'un même patient sont rassemblés et placés dans un sachet de transport unique et correctement fermé avec la demande d'analyses.

Les prélèvements d'urines et de selles sont placés dans un sachet supplémentaire, à part des autres prélèvements afin d'éviter les risques de souillure et de protéger la demande d'analyses et les tubes de sang en cas d'écoulement ou de brisure du pot.

ATTENTION : Un seul patient par sachet !

Les prélèvements sont acheminés au laboratoire par les chauffeurs et navettes mises en place par la laboratoire.

b. Stockage des échantillons

Les tubes de ponctions veineuses doivent être stockées à l'abri de la lumière directe du soleil et à température ambiante (jamais au frigo sauf rare exception).

Pour les prélèvements de bactériologie, nous recommandons un stockage au frigo (urine et selle) sauf pour les frottis, ou les selles avec demande de recherche de parasites.

Les prélèvements d'anatomopathologie et PCR conservés dans un milieu fixateur peuvent rester à température ambiante.

8. Prélèvements veineux

Les types de tube à prélever sont codifiés sur la demande d'analyses du laboratoire selon un code couleur correspondant aux couleurs des bouchons des tubes (cf. demande).

9. Prélèvements microbiologiques

Dans la mesure du possible, tous les prélèvements de microbiologie doivent être réalisés avant toute antibiothérapie. Celle-ci pourrait induire des résultats faussement négatifs.

Dans le cas où une cure d'antibiotique a eu lieu récemment, *indiquer le en renseignements cliniques sur la demande d'analyses.*

a. Urines échantillons

Les recueils en vue de la mise en culture sont réalisés dans des pots vides stériles.



Le préleveur vérifiera la fermeture correcte du bouchon à visser et identifiera le pot d'urine soit à l'aide d'une vignette de mutuelle du patient, soit en inscrivant Nom + Prénom et/ou en collant un QRcode (étiquette jaune) si disponible.

Si possible, les urines seront conservées au frigo si l'acheminement ne peut être rapide et immédiat. Dans tous les cas, les échantillons urinaires pour examens microbiologiques doivent être traités dans la journée.

Il est recommandé de signaler au laboratoire la manière dont les urines ont été recueillies.

Le ramassage des échantillons se fait au moins deux fois par jour et/ou sur appel au secrétariat du laboratoire.

Le prélèvement en vue d'analyses bactériologiques ou biochimiques se fait par le patient, idéalement sur une urine mi-jet, après que ce dernier ait effectué une toilette intime.

Le mi-jet consiste à laisser s'écouler dans les toilettes la première partie de ses urines, et de recueillir dans le pot la seconde partie.

Pour la recherche d'infection sexuellement transmissible (IST) par PCR, le 1er jet de la première urine du matin est recommandé. Dans le cas où il s'agit d'une urine émise en cours de journée, s'assurer que le patient n'ait pas uriné dans les 2 heures qui précèdent afin d'avoir une urine tout de même assez concentrée.

Les urines sondées sont recueillies par le personnel infirmier (en maison de repos majoritairement).

Le laboratoire n'accepte pas les embouts de sonde comme prélèvement.

Pour la pédiatrie, le laboratoire fournit également des sachets de recueil type « Urogard » avec notice d'emploi. Il s'agit de petites poches adhésives utilisées chez les enfants de moins de 3 ans qui ne sont pas encore capables d'une bonne maîtrise des sphincters.

Attention : Le poche ne peut pas rester en place plus de 30 minutes.

Il est obligatoire de placer isolément le pot d'urines dans un sachet qui sera ensuite placé dans un autre sachet contenant éventuellement d'autres prélèvements et la demande

d'analyses, afin que ceux-ci ne soient pas altérés en cas d'une éventuelle fuite du pot d'urines (= triple emballage).

Les coordonnées du patient (nom, prénom, date de naissance) ou une étiquette jaune d'identification doivent également se trouver sur le pot d'urines, de manière claire.

b. Urines de 24 heures

Pour le recueil des urines de 24 heures, des pots non stériles de 2 litres sont à disposition des patients et des instructions écrites de recueil sont fournies avec le matériel.



Pendant la collecte, il est recommandé de garder les urines au frigo.

Pour le recueil destiné spécifiquement à la recherche de catécholamines, des pots de 24h contiennent 10 ml d'HCL 0.5 concentré sont préparés.

La mention « *Attention Acide* » figure sur le pot.

En outre, l'attention des patients est attirée par un avertissement écrit sur le caractère agressif et dangereux de l'acide présent dans le pot.

Principe du recueil :

Au lever, vider l'entièreté de la vessie dans les toilettes.

Noter l'heure sur le pot.

Collecter toutes les urines suivantes dans le pot (jour et nuit).

Remarque : Les urines de 24h (acidifiées ou non) ne sont pas valables pour la mise en culture.

c. Selles

i. Selles fraîches

Les selles sont recueillies dans des pots vides stériles avec spatule.



Le prélèvement de selles ne doit pas entrer en contact avec l'eau des toilettes. Placer plusieurs couches de papier à la surface de la cuvette au préalable, afin de limiter le contact. Recueillir au moins une noix de selles à l'aide de la spatule présente dans le pot. Fermer hermétiquement le couvercle.

Le préleveur vérifiera la fermeture correcte du bouchon à visser.

Si possible, les selles seront conservées au frigo si l'acheminement ne peut être rapide.

Dans le cas d'une recherche de parasites, effectuer 3 selles distinctes, à 2-3 jours d'intervalle, en maximum 10 jours au total. L'émission des parasites dans les matières fécales étant discontinue, un prélèvement négatif seul ne peut exclure la présence de parasite.

Remarque : La recherche de *Clostridium difficile* est effectuée uniquement en cas de selles diarrhéiques et/ou colite pseudo-membraneuse.

ii. Scotch-test

Dans la cadre de la recherche d'œufs d'oxyures, réaliser un scotch test à l'aide d'un morceau de papier collant transparent. Appliquer la face collante sur la marge anale car c'est là que les femelles oxyures vont pondre leurs œufs la nuit.



Ce test doit être réalisé le matin avant émission de la première selle ou toilette locale. Le morceau de papier collant est à appliquer sur une lame porte objet et à envoyer au laboratoire pour un examen microscopique. Il est possible de nous faire parvenir également la première selle matinale réalisée après scotch test pour une recherche de parasites classique en complément d'analyses.

Il est obligatoire de placer isolément le pot de selles dans un sachet qui sera ensuite placé dans un autre sachet contenant éventuellement d'autres prélèvements et la demande d'analyse, afin que ceux-ci ne soient pas altéré en cas d'une éventuelle fuite du pot de selles (=triple emballage).

Les coordonnées du patient (nom, prénom, date de naissance) ou une étiquette jaune d'identification unique doivent également se trouver sur le pot de selles, de manière claire.

d. Frottis microbiologiques

Les différents types de frottis fournis par le laboratoire ainsi que leur(s) utilisation(s) sont disponibles via le formulaire FsBacEcou ou via le support scientifique du 04/01/2024 disponible sur notre site internet :

Milieu AMIES liquide (Deltalab, Copan, ...)

Description

- Ecouvillon ouaté
- Etui transparent
- Bouchon bleu
- Liquide transparent

Fournis par le laboratoire

Utilisations

- Culture aérobie
- Recherches rapides
- PCR (virale ou IST)

Conservation :
Température ambiante

Remplace progressivement les milieux gélifiés et mousses. Les utilisations restent inchangées.

Abbott Multi-Collect Collection Tube

Description

- Ecouvillon fin ouaté
- Etiquette blanche ou bleue
- Bouchon orange plein ou orange avec rondelle bleue percable
- Liquide transparent

Fournis par le laboratoire

Utilisations

- PCR IST uniquement

Interdit pour les PCR virales

Conservation :
Température ambiante

eSwab

Description

- Flocked Swab, bâtonnet flexible
- Petit tube transparent
- Bouchon à visser rose
- Liquide transparent

Selon certaines marques, le couleur du bouchon peut varier (bleu, vert, orange,...). Bien lire l'étiquette !

Fournis par le laboratoire

Utilisations

- Ecouvillonner à l'aide du Flocked Swab et l'introduire dans le tube VST. Casser le bâtonnet à hauteur du trait rouge.
- Culture aérobie
- PCR IST
- PCR virale
- Recherches rapides

Uniquement en cas d'analyses multiples (ex : culture + PCR)

Conservation :
Température ambiante

L
a
b
o
r
a
t
o
i
r
e

B
a
u
d
u
i
n

VST (Virus Stabilized Transport) + Flocked Swab

Description

- Flocked Swab, bâtonnet flexible
- Tube transparent
- Bouchon à visser rouge
- Liquide transparent

Fournis par le laboratoire

Utilisations

- Ecouvillonner à l'aide du Flocked Swab et l'introduire dans le tube VST. Casser le bâtonnet à hauteur du trait rouge.
- PCR virale
- Culture virale

Conservation :
Température ambiante

UTM (Universal Transport Medium)

Description

- Flocked Swab, bâtonnet flexible
- Tube transparent
- Bouchon à visser rouge
- Liquide rose avec des billes.

Non fourni par le laboratoire

Utilisations

- Ecouvillonner à l'aide du Flocked Swab et l'introduire dans le tube VST. Casser le bâtonnet à hauteur du trait rouge.
- PCR virales
- PCR IST

Conservation :
Température ambiante

Ecouvillon sec

Description

- Ecouvillon ouaté avec tige en métal
- Etui transparent et vide de tout milieu de transport
- Bouchon orange

Non fourni par le laboratoire

Utilisations

- Culture aérobie
- Recherche rapide
- PCR (virale ou IST)

Remplacé progressivement par le milieu AMIES liquide car meilleure conservation.

Conservation :
Température ambiante

FsBacEcouv02

Page 1 sur 1

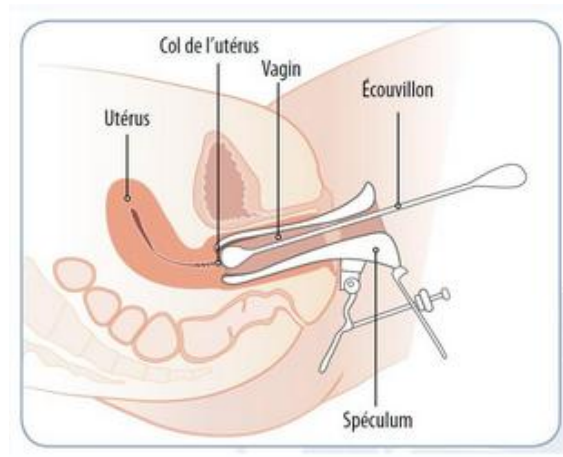
Pour les frottis des catégories ci-dessous, en vue d'une mise en culture bactériologique, nous recommandons des frottis avec milieu de transport type Stuart à conserver au frigo. Le préleveur veillera à indiquer clairement sur le frottis les coordonnées du patient ainsi que le site de prélèvement.

Dans le cas de prélèvements à effectuer sur le visage, demander au patient de se démaquiller si nécessaire.

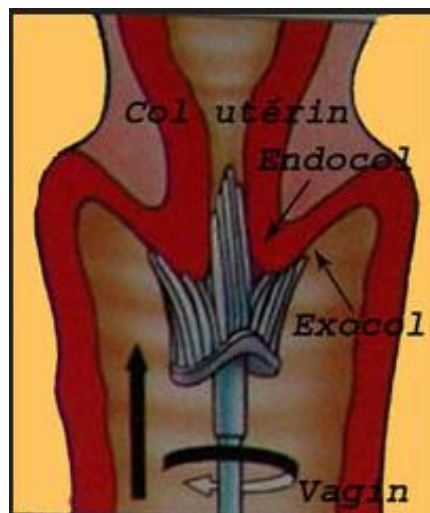
e. Frottis génitaux

- **Pour les femmes :** La plupart du temps, ces types de frottis sont réalisés lors de consultation gynécologique.

Frotter à l'aide d'un écouvillon au niveau du cul de sac postérieur ou aux endroits où les sécrétions abondent.



Les prélèvements de col utérin afin de réaliser une cytologie se font à l'aide d'une cytobrush.



- Pour les hommes : Utiliser un écouvillon fin (de type frottis sec) afin de ne pas blesser le patient. En cas d'écoulement purulent, masser la portion ventrale du pénis afin d'obtenir une quantité de pus suffisante. S'assurer que le patient n'ait pas uriné dans l'heure qui précède.

f. Frottis de plaies

Nettoyer la plaie à l'aide d'une compresse stérile et d'eau physiologique afin d'éliminer tout risque de contamination par la flore cutanée.

Désinfecter les abords de la plaie, faire suinter un peu de pus en appuyant légèrement sur les bords de la plaie et l'exsudat avec un écouvillon.

Afin d'obtenir un diagnostic le plus précis possible, merci d'indiquer un maximum d'informations sur la demande (type de lésion, localisation, cause éventuelle de blessure...).

g. Frottis de sphère ORL

- Frottis de gorge : Utiliser un abaisse-langue pour limiter la contamination salivaire, effectuer le prélèvement en frottant les amygdales.
- Frottis d'oreille : Après élimination des éventuels débris du conduit auditif externe, écouillonner les sérosités.
- Frottis d'œil : Prélever les croûtes, pus ou sérosités à l'aide d'un écouillon.

h. Expectorations

Le prélèvement doit être réalisé avant toute antibiothérapie, à jeun au réveil, suite à un effort de toux (spontané ou après une séance de kinésithérapie).

Une expectoration se résument à de la salive n'est pas considérée comme un prélèvement correct.

Un comptage des cellules et des globules blancs est effectué au laboratoire afin de vérifier la qualité du prélèvement. La présence excessive de cellules signifie qu'il y a une contamination avec de la salive et n'est donc pas un prélèvement qualitatif.

i. Peau et phanères

- Ongles : Le patient doit se laver les mains et les ongles minutieusement avec de l'eau et du savon. Désinfecter l'ongle à prélever à l'aide d'un tampon imbibé d'alcool 70%. Dans les cas d'ongles vernis, veiller à retirer le vernis au préalable. Couper un morceau de l'ongle à l'aide de matériel stérilisé (ciseaux, coupe-ongle, bistouri...). Prélever minimum trois morceaux d'ongles.
Placer les prélèvements dans un pot stérile (type pot à urines ou selles).

Ne pas mettre les prélèvements dans le sachet en contact de la demande, ni dans des morceaux de papiers pliés.

- Squames : Nettoyer la zone avec de l'eau et du savon, ou un tampon imbibé d'alcool à 70%. Gratter les croûtes à l'aide d'une lame de bistouri stérile sur le pourtour de la zone infectée. Ne pas utiliser d'écouvillon ouaté, les fibres gênent lors de l'examen microscopique. Les déposer entre deux lames portes objets. Coller les lames ensemble en les entourant de papier collant ou de sparadrap, ou placer les squames dans un pot stérile. Placer les lames dans un contenant de type sachet plastique ou enveloppe.

Ne pas placer les lames en contact direct avec la demande d'analyses.

- Cheveux : Arracher quelques cheveux avec croûtes, squames et bulbes à l'aide d'une pince. Placer les prélèvements dans un pot stérile (type pot à urines ou selles).

Ne pas mettre les prélèvements dans le sachet en contact de la demande, ni dans des morceaux de papiers pliés.

j. Prélèvements pour recherche virale

Les frottis pour recherche virale doivent s'effectuer à l'aide d'un écouvillon sec ou d'un Flocked Swab à placer dans un milieu VST (Virus Stabilized Transport) ou avec un eSwab.

Pour la recherche d'Herpès simplex (HSV 1 et 2), il est nécessaire de frotter les lésions et vésicules herpétiques spécifiquement. Cette recherche n'est pas effectuée en cas de screening IST.

k. Prélèvements pour recherche d'IST

La recherche peut s'effectuer dans plusieurs localisations : frottis vaginal, frottis anal, frottis de gorge ou encore urines de 1^{er} jet.

La recherche d'IST (autre que virales : Chlamydia trachomatis, Gonocoques, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma genitalium) doit s'effectuer sur un milieu de transport spécifique. Le laboratoire fournit notamment des tubes Abbott Multi-Collect Alinity m.



Ces tubes servent uniquement à la recherche d'IST par PCR. Aucune autre analyse ne sera effectuée sur ce type de milieu.

En cas de recherche à effectuer sur urines, transférer un peu d'urines jusqu'à la fenêtre présente au milieu du tube (facteur de dilution) grâce à la pipette fournie dans le kit Multi-Collect ou envoyer le pot d'urines intact au laboratoire. La mise en tube se fera dans le service approprié.

Sauf mention contraire du prescripteur par écrit sur la demande, les prélèvements multisites sont poolés au laboratoire. (INAMI : une analyse remboursée / 6 mois et 1 jour)

Remarque : Un frottis culturette pourrait aussi être utilisé comme alternative.

10. Prélèvements spéciaux

a. Recherche de Bacille de Koch (Tuberculose)

- Expectations
- Urines : un volume minimal de 100 ml est nécessaire à la réalisation de cette analyse (demande spécifique du laboratoire sous-traitant). Dans le cas où le prescripteur désire réaliser d'autres analyses sur urines, merci de fournir deux pots distincts.

b. Dépistage prénatal non invasif (DPNI)

Prélever un tube Streck et bien remplir le tube.

Homogénéiser par retournements successifs minimum 10 fois.

Garder à température ambiante.

Noter sur le tube : Nom + prénom et date de naissance (+QR code jaune)

Un formulaire de consentement éclairé est nécessaire. Il doit être complété, signé par la patiente et avec la prescription pour pouvoir réaliser l'analyse.

c. Tests génétiques

En règle générale, 15 ml de sang total sur EDTA suffisent (= 2 tubes à bouchon mauve).

Exception : L'analyse du caryotype ou typage HLA complet nécessitent deux tubes héparinés (= tube à bouchon vert).

Les tubes concernant la génétique doivent arriver au laboratoire au plus tard le jeudi soir, pour transmission à Erasme le vendredi matin (sous-traitance).

d. Facteurs de coagulation/ Thrombophilie (Hémostase spéciale)

Pour un bilan de thrombophilie, prévoir 3 tubes citratés.

Certains facteurs de la coagulation sont labiles et fragile c'est pourquoi les tubes citratés doivent parvenir le plus rapidement possible au laboratoire et le plasma doit être congelé aussi vite que possible.

Le tube citraté doit toujours être correctement rempli pour respecter la dilution du citrate.

Ne JAMAIS exposer au froid.

e. Monitoring thérapeutique

Médicaments (voie orale)	A prélever	A l'état d'équilibre	Indiquer
Théophylline	Avant la dose suivante	2 jours	La spécialité
Carbamazépine	Avant la dose suivante	6 jours	
Ethosuccimide		>2 semaines	
Phénobarbital		>3 semaines	
Hydantoïnes		>8 semaines	
Acide valproïque	Avant la dose suivante	3 jours	
Primidone	Avant la dose suivante	2 jours	
Digoxine	8 à 24h après la prise	1 semaine	La spécialité
Disopyramide	Avant la dose suivante	2 jours	
Tricyclique	Avant la dose suivante	4 semaines	La spécialité

Lithium	12h après la prise du soir	>1 semaine	
Aminosides	En milieu hospitalier, documentation sur demande.		

f. Hormones polypeptidiques

Sur EDTA : centrifuger et congeler le plasma dans l'heure.

Hormone	A prélever	Remarque
ACTH		Eviter le stress
ADH	Le matin	Mesurer l'osmolarité
Calcitonine	Le matin	Le sérum convient aussi
Gastrine	A jeun	
Glucagon	A jeun	Tube + trasylol
Parathormone	Le matin, à jeun	Un tube sérum convient aussi
Rénine	Le matin	Pas de médicaments
VIP	A jeun	Tube + trasylol

g. Prélèvements salivaires

Procéder aux recueils de salive aux heures prescrites par votre médecin.

Si aucune indication ne vous a été donnée, il est important de recueillir l'échantillon le matin avant le brossage des dents.

Si le recueil doit être effectué pendant la journée, il doit se faire au minimum 30 minutes après l'absorption d'aliments solides et liquides.

- Sortir le tampon de la salivette ;
- Mâcher soigneusement le tampon une minute ;
- Remettre le tampon imbibé de salive dans le récipient et refermer la salivette ;
- Noter les informations nécessaires sur l'étiquette du tube à centrifuger. Ne pas oublier l'heure de prélèvement ;
- Si la salivette ne peut être rendue de suite ou si plusieurs échantillons de salive sont à prélever, il est conseillé de conserver les salivettes remplies dans le réfrigérateur.



h. Cryoglobulines

Prélever un tube sec préchauffé à 37°C et maintenir chauffé jusqu'à coagulation complète.

i. Catécholamines

Sur EDTA : plasma à prélever *sous glace* et à congeler le plus vite possible.

j. Legionella pneumophila

La recherche d'antigène de Legionella peut s'effectuer sur urines.

11. Prélèvements pour test dynamique

a. Hyperglycémie orale provoquée

Le patient vient sur recommandation de son médecin, qui s'est assuré au préalable que ce dernier se trouve dans les conditions requises pour un test d'HGPO.

Le patient doit se présenter à jeun. Les préleveurs doivent informer le patient quant à la durée du test (2 heures) et son déroulement : interdiction de boire ou de manger durant toute la durée du test, ne pas fumer, et de préférence rester assis ou semi-allongé avec les jambes tendues.

Rassurer le patient quant aux éventuelles sensations de nausées qu'il pourrait ressentir durant le test, c'est tout à fait normal suite à l'ingestion de la solution de glucose nécessaire à la réalisation du test

Préparation du matériel :

Prendre 4 tubes à glycémie (bouchon gris) et les noter aux temps T0, T30 min, T1h, T2h

Si la réponse insulinique est également demandée, prendre en parallèle 4 tubes sérum (bouchon rouge) et les étiqueter de la même manière (INAMI : *maximum 3 remboursés*).

Prendre également une solution buvable de 75 gr de sucre.

En cas de test réalisé chez un enfant de moins de 15 ans, administrer **1,75 g de sucre par kg** (calculer la quantité de la bouteille à administrer au patient).



Etapes de la prise de sang :

- T0 : première prise de sang à jeun, 1 tube gris noté T0

Ingestion de 75 gr de sucre sous forme de solution buvable

- T30min : deuxième prise de sang , 30 minutes après ingestion, avec le tube noté T30min
- T1h : troisième prise de sang, 1 heure après ingestion, avec le tube noté T1h
- T2h : quatrième prise de sang, 2 heures après ingestion, avec le tube noté T2h

Remarque : Le test de O' Sullivan n'est plus réalisé.

b. Test de suppression à la Dexaméthasone

La dexaméthasone est prescrite par le médecin.

Dosage du cortisol de 8h à jeun et au repos puis à 23h avant le traitement.

Prise 1mg de dexaméthasone à 23h.

Le lendemain matin, dosage du cortisol de 8h à jeun et au repos.

Attention à bien identifier les prélèvements avant et après la prise de dexaméthasone

Si dosage de ACTH alors prélever un tube EDTA sous glace

12. Elimination des déchets

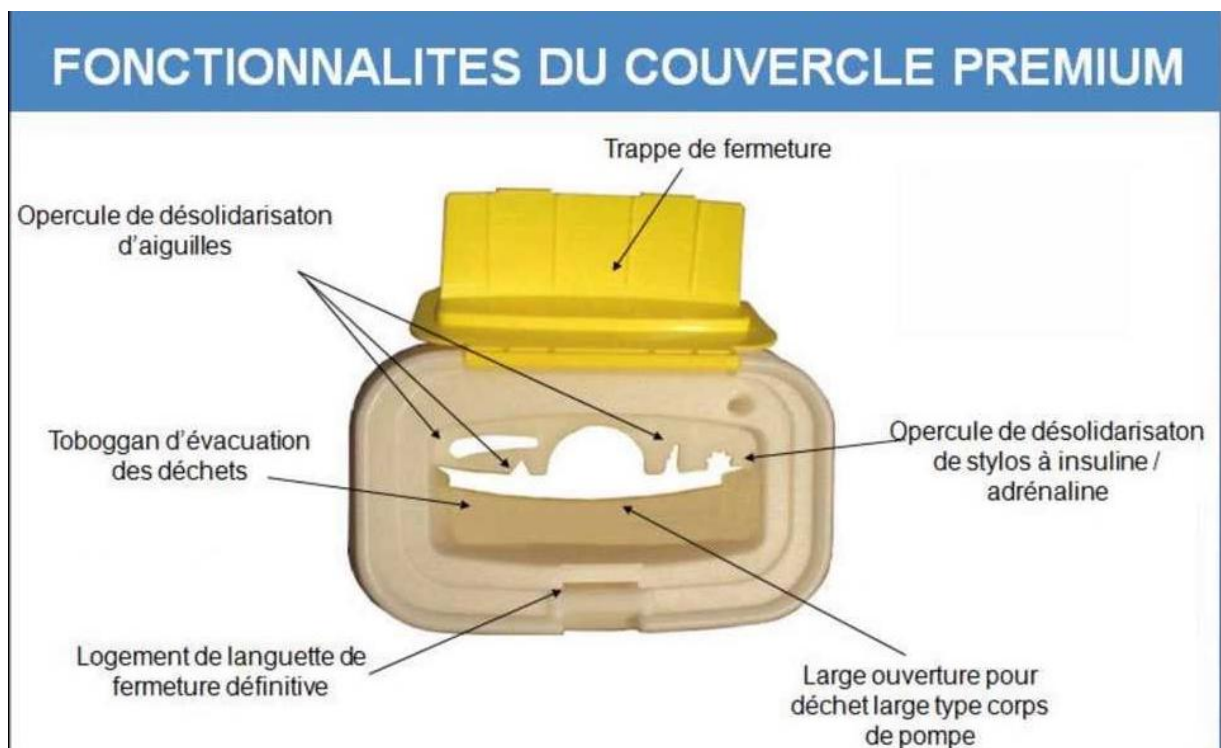
Le laboratoire met à la disposition des préleveurs des conteneurs à aiguilles et des poubelles appropriées qui sont évacuées et traitées comme les autres déchets B2 du laboratoire.



Pour votre sécurité, ne jamais détacher une aiguille du holder manuellement. Utiliser les encoches prévues à cet effet présentes sur le conteneur.

Dans l'éventualité où les préleveurs devaient nous renvoyer les aiguilles par manque de conteneurs, il est impératif de s'assurer que celles-ci nous parviennent de manière sécurisée **avec leur capuchon** !

Pour la sécurité de tous, merci d'anticiper la commande de nouveaux conteneurs afin que ce cas de figure ne se produise pas.



Les préleveurs peuvent également remplir et joindre un bon de commande afin de demander de nouveaux conteneurs vides.

13. Tarifs des analyses

La liste des prix facturés au patient reste soumise à des mises à jour régulière (ci-dessous la version 2025). Cette liste n'est pas exhaustive.

Le prix des analyses sous traitées sont ceux du laboratoire sous-traitant exécuteur.

Les analyses réalisées en dehors des conditions de remboursement sont au prix INAMI.

En cas de question, le service de facturation du laboratoire reste joignable au 02/395.65.00.

Analyse	Conditions de remboursement	Prix
Acide Folique	Maximum 1x/an	7,81 €
Adenovirus	Uniquement chez les enfants < 2ans	6,93 €
Anticorps viraux supplémentaires	Maximum 8	7,81 €
Amylase	Amylase non cumulable avec lipase	4,33 €
Anticorps Anti-CCP	Maximum 1x/an	15,61 €
Anticorps antinucléaires supplémentaire identification	Maximum 5 et 1x/an	10,93 €
Anticorps Rubéole IgG	Uniquement chez la femme	10,00 €
ApoA1	Non cumulable avec HDL	3,12 €
CA125	Uniquement en suivi de cancer	21,86 €
CA153	Uniquement en suivi de cancer	21,86 €
CA199	Uniquement en suivi de cancer	21,86 €
Calprotectine	Uniquement suivi de Crohn et max 2x/an	49,96 €
CDT	Jamais par l'INAMI	30,00 €
CEA	Uniquement en suivi de cancer	10,93 €
Chaînes Kappa libres	Uniquement pour mise au point diagnostique et suivi des patients atteints d'amyloïdose primaire, de myélome à chaînes légères, de myélome non sécrétant et patients dialysés atteints de myélome	69,27 €
Chaînes Lambda libres		69,27 €
CMV IGG	Hors grossesse	7,81 €
CMV IgM	Hors grossesse	7,81 €
Homocystéine	Uniquement chez les moins de 55ans	31,22 €
Legionella Ag Urinaire	Hospitalisé uniquement	24,98 €
Marqueurs tumoraux supplémentaires	Maximum 1 en suivi de cancer	21,86 €
PCR Chlamydia	Maximum 2x/an	24,98 €
PCR Covid	Se référer aux recommandations de Sciensano	55,00 €
PSA	Uniquement en suivi 2x/an ou Dépistage si antécédents familiaux 1x/an	12,12 €
Allergène supplémentaire	Maximum 6	7,81 €
Rotavirus	Uniquement chez les enfants < 2ans	6,93 €
Vitamine A	Non cumulable avec E	18,73 €
Vitamine B12	Maximum 1x/an	7,81 €
Vitamine D	Max 1x/an sauf insuffisance rénale sévère	12,48 €
Vitesse de sédimentation	Non cumulable avec CRP ou fibrinogène	1,25 €
GOT	GOT et GPT non cumulables	2.49€
Electrophorèse des protéines	Maximum 1x par an sauf suivi connu	4.68€

<u>Analyses non remboursées par l'INAMI</u>	<u>Prix</u>
Ac. anti-Beta- Lactoglobuline IgG	12,50 €
Ac. anti-Candida Albicans	20,00 €
Ac. anti-DELTA	20,00 €
Ac. anti-Diphtérie	18,00 €
Ac. anti-DPT IgG	12,50 €
Ac. anti-Helicobacter pylori IgA	9,00€
Ac. anti-Helicobacter pylori IgG	9,00€
Ac. anti-Helicobacter pylori IgM	9,00€
Ac. anti-Listeria	18,00 €
Ac. anti-SOJA IgG	12,50 €
Ac. anti-Tétanos	25,00 €
Acide Hippurique	16,50 €
Acides Gras Plasmatiques	75,00 €
Anticorps anti-IA-2	40,00 €
Anticorps anti-sacharomyces IgA	10,39 €
Anticorps anti-sacharomyces IgG	10,39 €
Antigène Norovirus	14,00 €
Avidité Ac CMV	20,00 €
Bartonella Henselae IgG	12,00 €
Bartonella Henselae IgM	12,00 €
C1-estérase Antigène	22,00 €
CDT	30,00 €
Chikungunya	75,00 €
Chrome urinaire	21,00 €
Chromogranine	40,00 €
Citrate Urinaire	12,00 €
Coenzyme Q10	30,00 €
Complément C1Q	20,00 €
Cotinine	25,00 €
COVID 19 IGG	10,39 €
Covid-19 (Test Antigénique)	18,00 €
Erythropoïétine	31,00 €
HE 4	30,00 €
HLA B27	55,00 €
Hormone Anti-Mullérienne	31,00 €
IgD	21,00 €
IGF-BP3	26,00 €
IGG1	30,00 €
Infliximab	20,00 €
Inhibine	35,00 €
LDL Oxydées	25,00 €
Leptine	12,50 €

Lithium érythrocytaire	16,00 €
Lysozyme	16,00 €
Magnésium érythrocytaire	12,00 €
NT-proBNP	25,00 €
PCR Herpès type 1	15,00 €
PCR Herpès type 2	15,00 €
PCR influenza	28,00 €
PCR RSV	10,00 €
PCR Trichomonas vaginalis	10,00 €
PCR VZV	75,00 €
PETH	60,00 €
PFAS	121,00 €
Pivka	20,00 €
Procalcitonine	20,00 €
PSA libre	22,00 €
Sels Bilaires	11,00 €
Test ISAC	200,00 €
Vitamine B12 Active	15,00 €
Vitamine B6	38,00 €
Zinc érythrocytaire	12,00 €
Zonuline	50,00 €

14. Résultats

Pour le médecin, les résultats (partiels ou complets) de leur patient sont disponible en temps réel sur le site Jade Oneline ([Serveur de résultats et prescriptions](#)).

Il est aussi possible de les recevoir par mails, par Whatsapp business ou de les consulter sur le RSW. Veuillez à préciser sur la demande le canal de transmission souhaité.

Les protocoles sont parfois envoyés voie postale.

Le patient a le droit d'avoir ses résultats, sauf avis contraire de son médecin. Il peut les recevoir par voie électronique. Celle-ci consiste à recevoir un SMS (n° de GMS indispensable) donnant des codes d'accès personnel à l'application MonLabo (téléchargeable en scannant de QR code de l'affiche ci-dessous). L'ensemble des résultats sera transmis 24h après que leur validation médicale ait été réalisée.

Il peut aussi les retrouver sur le réseau de santé RSW.

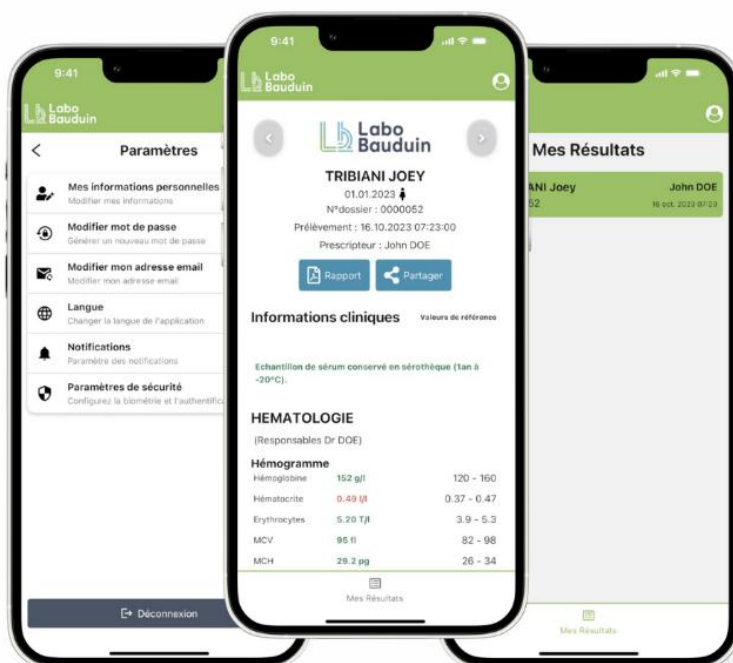


Téléchargez l'application

Ce document a été enregistré pour la dernière fois

MonLabo Bauduin

Retrouvez facilement les résultats de vos analyses effectuées par notre Laboratoire



- VOTRE MÉDECIN A COCHÉ "COPIE ÉLECTRONIQUE" SUR LA DEMANDE, VOUS RETROUVEREZ VOS RÉSULTATS EN LIGNE OU DANS NOTRE APPLICATION
- TÉLÉCHARGEZ L'APPLICATION **MONLABO BAUDUIN**
- CRÉEZ VOTRE COMPTE PERSONNEL
- ACCÉDEZ À VOS RÉSULTATS 7/7, OÙ QUE VOUS SOYEZ !



Labo Bauduin

Vos résultats médicaux depuis 1977

15. Documents annexes

- Utilisations des différents types d'écouvillons en bactériologie : FsBacEcou