



# MANUEL DE PRELEVEMENTS

Auteur : Dr Poco Lala Linda DAKOURY SAKANDE

LABORATOIRE PHILADELPHIE 404 Rue du Pdt Maurice YAMEOGO, Koulouba, OUAGADOUGOU  
BURKINA FASO .

Téléphone : 25332871/25332671

WhatsApp : +22670336042

**OCTOBRE 2023**

Date : 23/10/2023

Version : A

Nature de la modification : création

Rédacteur : Dr Poco Lala Linda DAKOURY SAKANDE

Approbateur : Dr Boblewendé SAKANDE

Sources : Module assurance qualité norme ISO 15189 Version 02/02/2016

## Présentation du manuel

Le **Manuel de prélèvement**, fait une large place aux recommandations pré-analytiques et ainsi apporte des indications, consignes, informations permettant une prise en charge efficace des patients lors de l'acte de prélèvement.

Il vous est remis également le **Référentiel des analyses** présentant l'ensemble des analyses réalisables par le Laboratoire PHILADELHIE. Les analyses que nous soustraitons ne figurent pas dans ce manuel, ainsi lorsqu'un examen ne se trouve pas dans ce manuel, veuillez-vous rapprocher de notre service renseignement.

Le respect de l'ensemble des recommandations pré-analytiques est primordial pour l'obtention de résultats d'analyses fiables et pour une gestion des dossiers patients efficaces (identification, remboursement, rendu des résultats...).

## Table des matières

<b>Présentation du manuel</b> .....	<b>1</b>
<b>Table des matières</b> .....	<b>2</b>
1. <i>Présentation du Laboratoire PHILADELPHIE</i> .....	3
2. <i>Prescription des examens de biologie médicale</i> .....	3
3. <i>Matériel de prélèvement</i> .....	4
4. <i>Le prélèvement</i> .....	4
5. <i>Elimination des déchets</i> .....	5
6. <i>Transport des échantillons</i> .....	5
7. <i>Quelques prélèvements</i> .....	5
a. <i>Prélèvement sanguin</i> .....	5
b. <i>Prélèvement des selles</i> .....	6
<b>Référentiel des analyses</b> .....	<b>7</b>

## 1. Présentation du Laboratoire PHILADELPHIE

Fonctionnel depuis l'année 2000, et installé à son siège actuel, 404 Rue du Président Maurice YAMEOGO, Koulouba en 2003 ; le laboratoire de la clinique PHILADELPHIE n'a depuis lors cessé de travailler à l'amélioration du service rendu auprès de ses patients. Polyvalent et fonctionnel 24H/24, 7J/7, une équipe dynamique et qualifiée réalise des examens de biochimie, d'hématologie, d'immunologie, de bactériologie, de virologie, de parasitologie, de mycologie et d'anatomo-cyto-pathologie. Doté d'appareils de pointe tel que le COBAS®pure (chimie clinique et immuno-analyse) de Roche diagnostics, des automates SYSMEX XN-1000 et XN-330 (hématologie), CA-600 (hémostase) ; Minicap flex piercing de SEBIA (électrophorèse capillaire) ; mini VIDAS® (immunologie) et VITEK®2 Compact15 (Automatisation identification et antibiogramme) de Biomérieux et d'un système GeneXpert, pour ne citer que cela, nous avons pour objectif de rendre accessible le plus grand panel d'analyses à la population burkinabé. Conscient, de l'importance que le travail efficient et efficace suit des normes, nous avons mis en place un système de management de la qualité afin d'être certifié selon le référentiel qualité du Ministère de la santé Burkinabé, avec pour objectif l'accréditation selon la norme ISO15189.

## 2. Prescription des examens de biologie médical

Le bulletin d'analyse doit être daté, et le service demandeur visible.

L'identification du patient sur le bulletin d'analyse doit obligatoirement comporter :

Nom de naissance - Prénom(s)- Nom marital - Date de naissance (âge) - Sexe.

La prescription d'examens de biologie doit être rédigée par un prescripteur dont le nom et la qualité doivent être clairement inscrites et lisibles sur le bulletin d'analyse. Les renseignements cliniques et l'indication des examens doivent être précisés (Informations indispensables à la validation des résultats, traitement en cours...).

Toute prescription et/ou tout prélèvement non conforme sera susceptible d'être annulé après information du service.

Les examens redondants sont annulés et le prélèvement mis en attente d'une éventuelle justification par le prescripteur.

### 3. Matériel de prélèvement

Pour les prélèvements sanguins, le matériel nécessaire est le suivant :

- Aiguilles et Vacutainer, seringues
- Tubes de prélèvement sous vide, stériles, à usage unique, flacons pour hémocultures
- Autre matériel : garrot, alcool à 70°, pansements, gants...,
- Boîte récupératrice d'aiguilles, poubelle pour déchets contaminés et poubelle pour déchets non contaminés.

### 4. Le prélèvement

Les règles qui entourent le geste

- Vérifier la prescription et les conditions de prélèvement :
  - ✓ Préparation du patient
  - ✓ Respect du moment du prélèvement
  - ✓ Préparation du matériel de prélèvement (nature, quantité...)
  - ✓ Respect des conditions d'acheminement
- Vérifier la concordance des examens à prélever avec les étiquettes
- Vérifier l'identité et informer le patient du geste
- Veiller à l'hygiène des mains
- Installer le patient confortablement
- Effectuer le geste et procéder à l'identification immédiate des prélèvements
  - ✓ Garrot : temps de pose < 1 minute ; le desserrer après le 1er tube. Les variations observées lors de la préparation du prélèvement peuvent être dues au choix du garrot, à une mauvaise utilisation ou un mauvais placement. La position idéale du garrot se situe à  $\pm 10$  cm au-dessus du site de prélèvement.
  - ✓ Ne pas effectuer de prélèvement sanguin au-dessus d'une perfusion.
- Réaliser le prélèvement des tubes selon l'ordre recommandé



- Bien agiter les tubes doucement par retournement 6 à 8 fois



- Coller les étiquettes sur les tubes, 1 TUBE = 1 ETIQUETTE Ne pas coller 2 étiquettes sur le même tube
- RESPECTER LES LIMITES DE REMPLISSAGE DES DIFFERENTS CONTAINERS.

#### 5. Elimination des déchets

Le tri, le stockage et l'élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux est soumis à la réglementation.

- Élimination de l'aiguille : Les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées dans le récipient prévu à cet effet (boîte récupératrice d'aiguilles), immédiatement après le prélèvement et au vu du patient. Le recapuchonnage est interdit.
- Élimination des autres DASRI : Ces déchets sont collectés dans les containers en plastique jaune qui doit toujours être disponible et à portée.

#### 6. Transport des échantillons

Délais : De nombreux examens se conservent 24h à température ambiante sur sang total (avant centrifugation), mais certains doivent être traités plus rapidement (Glycémie, Potassium, hémostase...).

Température : Respecter la température de transport (température ambiante, réfrigéré).

#### 7. Quelques prélèvements

##### a. Prélèvement sanguin

- Sang total prélevé dans un tube à bouchon violet (EDTA K2 ou EDTA K3)

- Sérum : Sang prélevé dans un tube sec, avec ou sans activateur de la coagulation, avec ou sans gel séparateur (tube bouchon rouge, tube bouchon jaune)
- Plasma : Sang prélevé dans un tube contenant un anticoagulant :
  - o Plasma hépariné : Héparine de sodium ou de lithium (tube bouchon vert)
  - o Plasma EDTA : EDTA K2 ou EDTA K3 (tube bouchon violet)
  - o Plasma citraté : Citrate de sodium (tube bouchon bleu)

#### b. Prélèvement des selles

Réaliser un prélèvement de selles peut parfois s'avérer compliquer.

Prélevez de préférence le premier échantillon le matin.

Préparez le matériel nécessaire :

- Un flacon pour selles le plus souvent avec une cuillère intégrée (vendu en pharmacie)
- Un pot où les selles seront émises

Videz d'abord votre vessie dans les toilettes (l'échantillon ne peut pas être en contact avec l'eau ou l'urine). Émettez les selles dans le pot.

Prélevez immédiatement un échantillon à l'aide d'une cuillère. Remplissez le contenant au minimum à un quart et au maximum à la moitié.

Identifiez ensuite votre échantillon : Inscrivez vos nom et prénom (s) sur son étiquette.

#### c. Prélèvement des urines

- Urine spontanée émise dans un flacon stérile.
- Urines pour uroculture (ECBU) :
  - o **Sujet adulte et enfant coopératif** : Se doter d'un flacon stérile. Le matin au réveil, se laver les mains au savon. Faire une toilette intime à l'eau et au savon. Identifier le flacon. Éliminer le 1<sup>er</sup> jet d'urines dans les toilettes. Collecter l'urine du milieu du jet dans le flacon, bien refermer. Dans

certaines situations, ce sont les premières gouttes qui sont collectées (recherche de gonocoques, mycoplasmes, chlamydia). Acheminer le flacon en respectant le délai de 2h à T° ambiante.

- **Sujet adulte non coopératif ou incontinent** : S'adresser à un médecin ou à un infirmier pour le recueil. Le recueil chez la femme sera réalisé par sondage urinaire à l'aide d'une sonde de petit calibre. Cette manœuvre est à éviter chez l'homme car pourvoyeuse de prostatites et on lui préférera le recueil par collecteur pénien, voire par cathétérisme sus-pubien en cas de rétention d'urine.
- **Petit enfant sans miction volontaire** : Après un nettoyage soigneux de la région périnéale, un sac plastique collecteur sera fixé au moyen d'un adhésif. Ce sac ne doit pas être laissé plus de 30 minutes.
- **Porteur de sonde à demeure** : Le tuyau d'évacuation sera clampé pendant 10 minutes afin de laisser l'urine s'accumuler en amont, puis l'urine sera ponctionnée via l'opercule spécifique de la sonde après désinfection à l'alcool iodé. Il ne faut pas déconnecter le système de drainage qui doit rester fermé.

## Référentiel des analyses

A = Examen réalisé 24H/24, 7J/7

B = Examen réalisé 5J/7 jours ouvrés, 8H-13H, mais prélevé et réceptionné 7J/7

C = Examen réalisé 5J/7 jours ouvrés, 8H-13H, prélevé et réceptionné aux mêmes heures

D = Périodicité particulière à l'examen

<b>NOM DE L'EXAMEN</b>	<b>Nature du prélèvement</b>	<b>CONDITIONS PARTICULIERES</b>	<b>FREQUENCE</b>
ACE (Antigène carcino-embryonnaire)	Sérum / Plasma hépariné		B
Acide urique sanguin = Uricémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Acide urique urinaire = Uricurie	Urines de 24H	Cf PU24H	A
Adénovirus (recherche dans les selles)	Selles	Selles fraîches	A
Adénovirus – Rotavirus (recherche dans les selles)	Selles	Selles fraîches	A
ALAT (SGPT)	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Alpha-foetoprotéine (AFP)	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Albuminémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Albumine-Sucre urinaire	Urines	Recueillir les urines du matin à jeun. Noter nom et prénom sur le flacon. Apporter rapidement votre flacon au laboratoire	A
AMH (Hormone anti-müllérienne)	Sérum / Plasma hépariné		B
Amylase sanguin	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Amylase urinaire	Urines spontanées		A
Anticorps anti-CCP	Sérum		B
Anticorps anti-VHC (hépatite C)	Sérum / Plasma hépariné		B
Anticorps COVID-19 (sérologie IgG, IgM)	Sérum / Plasma hépariné		A
Anticorps HBs quantitatif (hépatite B)	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Anticorps HBc IgM	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Anticorps HBc total	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Anticorps HBe	Sérum	A jeun de préférence	B
Antigène COVID-19	Ecouvillon nasal ou buccal		A
Antigène Hbe	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Antigène HBs	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B

Antigène HBs quantitatif	Sérum	A jeun de préférence	B
Antistreptolysine O (ASLO)	Sérum	A jeun de préférence	A
Antigène salmonelle sanguin (S. Typhi/Paratyphi)	Sérum/ Plasma hépariné, citraté, EDTA		A
Antigène salmonelle fécal (S. Typhi/Paratyphi)	Selles	Selles fraîches	A
Azotémie = Urémie	Sérum	A jeun de préférence	A
ASAT (SGOT)	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
$\beta$ -HCG	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Urgence si GEU	A
Bicarbonates	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Bilan lipidique (Cholestérol total, HDL, LDL et Triglycérides)	Sérum / Plasma hépariné	A jeun strict au moins 12heures	A
Bilan martial (Fer sérique, Transferrine, Capacité totale de fixation de la transferrine et Coefficient de saturation de la transferrine)	Sérum / Plasma hépariné	Prélèvement à faire la matinée entre 7heures et 10heures, éviter l'hémolyse et la lipémie	B
Bilirubine conjuguée = Bilirubine directe	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Protéger les échantillons de la lumière	A
Bilirubine libre = Bilirubine indirecte	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Protéger les échantillons de la lumière	A
Bilirubine totale	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Protéger les échantillons de la lumière	A
Biochimie du LCR	Liquide dans récipient stérile	Dosage Protéine, Glucose, Chlore	
Biochimie du liquide articulaire = liquide synoviale	Liquide dans récipient stérile	Dosage Protéine	A
Biochimie du liquide ascite	Liquide dans récipient stérile	Dosage Protéine Selon la demande du médecin (LDH, glucose, amylase...)	A
Biochimie du liquide pleural	Liquide dans récipient stérile	Dosage Protéine Selon la demande du médecin (glucose, amylase, triglycérides...)	A
Calcium sanguin = Calcémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence. A réaliser de préférence entre 07H et 10H	A

Calcium urinaire = Calciurie	Urines de 24heures	Cf PU24H	A
Ca 125	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Ca 15-3	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Ca 19-9	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Capacité totale de fixation de la transferrine	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Prélèvement à faire la matinée entre 8heures et 12heures, éviter l'hémolyse et la lipémie	B
CD4 (lymphocytes T)	Sang total EDTA	A jeun de préférence	D
Charge virale hépatite B	Plasma EDTA	A jeun de préférence	B
Charge virale hépatite C	Plasma EDTA	A jeun de préférence	B
Charge virale VIH1	Plasma EDTA	A jeun de préférence	B
<i>Chlamydia trachomatis</i> (Test Xpert®CT/NG, PCR en temps réel)	Ecouvillonnage urétral, vaginal, ou endocervical, écouvillonnage oculaire, sécrétions prostatiques, lacrymales, sperme.		B
Chlore sanguin = Chlorémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Chlore urinaire = Chlorurie	Urines de 24heures	Cf PU24H	A
Chlore LCR = Chlorurorachie	LCR		A
Cholestérol HDL	Sérum / Plasma hépariné	A jeun strict au moins 12heures	A
Cholestérol LDL	Sérum / Plasma hépariné	A jeun strict au moins 12heures	A
Cholestérol total	Sérum / Plasma hépariné	A jeun strict au moins 12heures	A
CK = CPK (créatine phospho kinase)	Sérum / Plasma hépariné	Examen d'urgence	A
CKMB	Sérum / Plasma hépariné	Examen d'urgence	A
Coefficient de saturation de la transferrine	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence et le matin entre 8heures et 12heures	B
Compte d'Addis = HLM (Hématie Leucocyte Minute)	Urines de 3heures	Sans effort physique au préalable. Vider la vessie, boire 1/4L d'eau, rester allonger au repos durant les 3 heures de collection.	B

		Inscrire votre nom et prénom sur le flacon. Apporter l'urine au laboratoire.	
Coproculture	Selles	Selles émises spontanément sans purgation ni suppositoire En dehors de toute antibiothérapie (> 5 jours) et à distance (3j) de tout traitement intestinal (charbon, sels de baryum ou de magnésium, suppositoire, laxatifs ...).	A
Corps cétoniques urinaires = Cétonurie	Urines	Urines spontanées	A
Cortisolémie	Sérum / Plasma hépariné	A 08H ou 20H Selon la demande du médecin Sans précision sur la prescription, un prélèvement est réalisé à 8h.	B
Cortisolurie	Urines de 24H	Cf PU24H	B
COVID 19 (PCR)	Ecouvillon stérile	Ecouvillon prévu à cet effet, conservé dans un VPN	A
Crachats BAAR	Crachat 22H et Crachat 06H	Après un rinçage buccal et lors d'un effort de toux, recueillir le crachat dans le pot. Eviter la présence de salive qui dilue et contamine le prélèvement	B
Créatinine sanguin = Créatininémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Créatinine urinaire = Créatininurie	Urines de 24H	Cf PU24H	A
CRP	Sérum / Plasma hépariné ,EDTA, citaté		A
Culture du bout de cathéter (dispositif intravasculaire)	Dispositif dans récipient stérile	Idéalement, prélever 2 hémocultures, une par le cathéter et l'autre d'un site périphérique avant de retirer le cathéter qui sera envoyé pour culture.	A
D-Dimère	Plasma citaté	A jeun de préférence	A
Dengue (sérologie AgNS1, IgG et IgM)	Sérum / Plasma hépariné ,EDTA		A

Drogues = Recherche de substances psychoactives	Urines	Urines spontanées	B
ECBU (Examen cytbactériologique des urines) = Uroculture	Urines	Se doter d'un flacon stérile. Le matin au réveil (ou urines ayant séjourné au moins 3H dans la vessie, exception pour la pollakiurie), se laver les mains au savon. Faire une toilette intime à l'eau et au savon. Identifier le flacon. Eliminer le 1 <sup>er</sup> jet d'urines dans les toilettes. Collecter l'urine du milieu du jet dans le flacon, bien refermer. Dans certaines situations, ce sont les premières gouttes qui sont collectées (recherche de gonocoques, mycoplasmes, chlamydia). Acheminer le flacon en respectant le délai de 2h à T° ambiante.	A
Electrophorèse de l'hémoglobine	Sang total EDTA	A jeun de préférence	B
Electrophorèse des protéines sériques	Sérum	A jeun de préférence	B
Estradiol= Œstradiol	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Examen cytbactériologique des liquides (ascite, articulaire, péritonéale)	Liquide dans récipient stérile	Eviter la prise d'antibiotique au moins 3 jours avant le prélèvement, sinon le signaler sur le bulletin.	A
Examen cytbactériologique du PUS	Liquide dans récipient stérile / Ecouvillons	Eviter la prise d'antibiotique au moins 3 jours avant le prélèvement, sinon le signaler sur le bulletin.	A
Examen parasitologique des selles	Selles	Selles fraîchement émises	A
Facteurs rhumatoïdes	Sérum	A jeun de préférence	B
Fer sérique	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Prélèvement à faire la matinée entre 8heures et 12heures, éviter l'hémolyse et la lipémie	B
Ferritine	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Prélèvement à faire la matinée entre 8heures et 12heures, éviter l'hémolyse et la lipémie	B

Fibrinogène	Plasma citraté	A jeun de préférence	A
Folates sériques = Vitamine B9	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
FT3 = T3L = T3 libre	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Prélèvement à faire avant 15h	B
FT4 = T4L = T4 libre	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Prélèvement à faire avant 15h	B
Frottis sanguin	Sang total EDTA	Toujours accompagné d'une NFS - Bulletin mentionnant l'indication	C
Fructosamine	Sérum	A jeun strict d'au moins 12 heures sauf urgence	B
FSH (Follicule Stimulating Hormon)	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Gaz du sang	Sang total artériel sur tube capillaire ou seringue hépariné	Bulletin dûment rempli et identifié avec en plus la température corporelle au moment du prélèvement et le coefficient de saturation du patient. Transport le plus rapide possible dans un récipient isotherme contenant de la glace (mais éviter le contact direct avec la glace).	A
GeneXpert MTB	Prélèvements respiratoires (crachats, LBA)	Suspicion clinique de tuberculose et n'ayant reçu aucune thérapie antituberculeuse.	B
GGT (Gamma-glutamyl transférase)	Sérum	A jeun de préférence	A
Glycémie à jeun	Sérum / Plasma hépariné, fluoré	A jeun strict d'au moins 12 heures sauf urgence	A
Glycémie post-prandiale	Sérum / Plasma hépariné, fluoré	2 heures après le début d'un repas	A
Glycorachie	LCR		A
Glucosurie	Urines spontanées		A
Goutte épaisse - Densité parasitaire	Sang total EDTA, lame		A
Groupe sanguin ABO et Rhésus	Sang total EDTA		A
HBA1C = Hémoglobine glyquée	Sang total EDTA	A jeun strict d'au moins 12 heures. Toujours associé à la glycémie.	A

<i>Helicobacter pylori</i> dans les selles	Selles	Selles fraîchement émises	A
Hémogramme	Sang total EDTA	A jeun de préférence	A
HGPO (Hyperglycémie provoquée par voie orale)	Sérum / Plasma hépariné, fluoré	A jeun strict au moins 12 heures. Réaliser le prélèvement T0 patient à jeun, éventuellement recueil d'urines. Diluer 75g glucose dans un grand verre d'eau que le patient ingère. Réaliser à nouveau un prélèvement à T60 min, T120 min, et T180 min. Il peut être demandé de faire en même temps un dosage d'insuline (prélever aux mêmes temps que précédemment)	B
Hémoculture	Bouillons d'hémocultures aérobie et anaérobie	Asepsie parfaite Prélever le bouillon aérobie en 1 <sup>ère</sup> position.	A
IgE totale	Sérum / Plasma hépariné		B
INR	Plasma citraté		A
Ionogramme sanguin	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Eviter le garrot si possible.	A
Ionogramme urinaire	Urines de 24heures	Cf PU24H	A
Kaliémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Lactates	Sang total artériel sur tube capillaire ou seringue hépariné		A
Lavage broncho-alvéolaire = LBA ( Examen cytbactériologique et culture)	Liquide dans récipient stérile	Eviter la prise d'antibiotique au moins 3 jours avant le prélèvement, sinon le signaler sur le bulletin.	A
LCR (biochimie, cytologie et bactériologie)	Liquide dans récipient stérile	Eviter la prise d'antibiotique au moins 3 jours avant le prélèvement, sinon le signaler sur le bulletin.	A
LDH (Lactates déshydrogénase)	Sérum	A jeun de préférence	B
LH (Luteinizing Hormon)	Sérum / Plasma hépariné		B
Lipase sanguin = Lipasémie			A

Magnésium sanguin = Magnésémie		A jeun de préférence A réaliser de préférence entre 07H et 10H	A
Magnésium urinaire	Urines de 24heures	Cf PU24H	A
Mycologie des phanères (peau, cheveux, ongles)	Dépend du type de produit pathologique	A distance de tout traitement antifongique	D
Mycoplasmes (Recherche <i>Mycoplasma hominis</i> , <i>Ureaplasma urealyticum</i> )	Ecouvillonnage urétral, endocervical, sperme.		B
Natrémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Natriurie	Urines de 24heures	Cf PU24H	A
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (culture)	Selon la demande		A
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> (Test Xpert®CT/NG, PCR en temps réel)	Ecouvillonnage urétral, vaginal, ou endocervical, écouvillonnage oculaire, sécrétions prostatiques, lacrymales, sperme.		B
NFS (Numération Formule sanguine)	Sang total EDTA	A jeun de préférence	A
NFS sur tube citraté	Sang total EDTA + Sang total citraté	A jeun de préférence	A
Phosphatase alcaline = PAL	Sérum	A jeun de préférence	A
Phosphore sanguin = Phosphorémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence A réaliser de préférence entre 07H et 10H	A
Phosphore urinaire	Urines de 24heures	Cf PU24H	A
Potassium sanguin = Kaliémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Potassium urinaire	Urines de 24heures	Cf PU24H	A
Prélèvement de gorge	Ecouvillonnage de la gorge	En dehors de toute antibiothérapie (fenêtre thérapeutique de 5 jours minimum)	B
Prélèvement de lésions cutanées externes pour examen bactériologique	Ecouvillons	En dehors de toute antibiothérapie (fenêtre thérapeutique de 5 jours minimum)	A
Prélèvement de collections fermées (abcès) pour examen bactériologique	Seringue stérile (à effectuer par un médecin ou un infirmier) aspirer le pus à l'aide de la seringue en introduisant le moins de bulles possible. Si possible transmettre la seringue	En dehors de toute antibiothérapie (fenêtre thérapeutique de 5 jours minimum)	A

	sans aiguille et obturer la seringue à l'aide d'un bouchon adapté.		
Prélèvement urétral pour examen bactériologique	Ecouvillons	Ne pas uriner dans les 4 heures précédentes. En dehors de toute antibiothérapie (fenêtre thérapeutique de 5 jours minimum).	B
Prélèvement vaginal et endocervical examen cytobactériologique	Ecouvillons	Se réalise en matinée. Ne pas voir ses règles. Ne faire de toilette intime avant le prélèvement. Eviter la prise d'antibiotique au moins 3 jours avant le prélèvement	B
Prélèvement vulvaire examen bactériologique	Ecouvillons	Se réalise en matinée. Ne pas voir ses règles. Ne faire de toilette intime avant le prélèvement. Eviter la prise d'antibiotique au moins 3 jours avant le prélèvement	B
Procalcitonine = PCT	Sérum / Plasma hépariné		A
Progestérone	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence en l'absence de traitement hormonal.	B
Prolactine	Sérum / Plasma hépariné	A jeun strict au moins 12heures	B
Protéïnémie = Protidémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Protéïnurie	Urines spontanées		A
Protéïnurie de 24H (PU de 24H)	Urines de 24heures	Le 1 <sup>er</sup> jour, se lever et vider la vessie dans les toilettes. Recueillir ensuite toutes vos urines dans le flacon sans rien jeter aux toilettes sur 24H. Inscrire nom et prénom sur le(s) flacon(s). Apporter votre (vos) flacon(s) au laboratoire	A
Protéïnorachie	LCR		A
PSA libre	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence. Manipulation prostatique récente à éviter	B
PSA total	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence. Manipulation prostatique récente à éviter	B

PTH intacte (parathormone)	Sérum	A jeun strict de 08heures. Prélèvement le matin entre 07H et 10H)	B
Ratio protéinurie/créatininurie	Urines spontanées		B
Rotavirus dans les selles	Selles	Selles fraîchement émises	A
Recherche de microfilaires diurne et nocturne	Sang total EDTA - Nocturne (entre 22H et 04H) - Diurne (entre 10H et 16H)		B
Rubéole (sérologie quantitative IgG et IgM)	Sérum		B
SDW (sérodiagnostic de Vidal)	Sérum		A
Sodium sanguin = Natrémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Sodium urinaire = Natriurie	Urines de 24heures	Cf PU24H	A
Spermocytogramme-Spermogramme		Sur RDV -Abstinence de 3 jours minimum ou 5 jours maximum	D
Spermoculture		- en dehors de toute antibiothérapie (fenêtre thérapeutique de 8 jours minimum) - pas de délai d'abstinence particulier (si associé au spermogramme, respecter le délai)	B
T3L	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Prélèvement à faire avant 15h	B
T4L	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Prélèvement à faire avant 15h	B
Taux de prothrombine (TP)	Plasma citraté		A
Taux de réticulocytes	Sang total EDTA		C
Taux d'hémoglobine	Sang total EDTA		A
Temps des céphalines activées (TCA)	Plasma citraté		A
Temps de saignement (TS)		Réalisé au laboratoire	B

Test au synacthène	Sérum	Il ne peut être réalisé que par un médecin biologiste ou un infirmier. Réaliser entre 7h et 8h pour un cortisol de base (T0). Injecter l'ampoule de synacthène prescrite par le médecin et apportée par le patient. - Synacthène immédiat : Réaliser à nouveau un prélèvement après 30 (T30) et 60 minutes (T60), le patient étant resté au repos dans l'intervalle de temps. - Synacthène retard : Réaliser à nouveau un prélèvement après 30, 60 minutes, 2, 4, 8 et 24 heures.	D
Test de grossesse	Urine / Sérum		A
Test de HÜHNER	Glaire cervicale	Abstinence sexuelle du mari 3 jours minimum ou 5 jours maximum. Entre 11 et le 13 <sup>ème</sup> jour du cycle. 06 à 10H du coït.	D
Testostérone	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	B
Toxoplasmose (sérologie quantitative IgG et IgM)	Sérum		B
TPHA	Sérum		A
Transaminases (ASAT et ALAT)	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Transferrine = Sidérophiline	Sérum	Pas de spécificité, mais si le dosage est associé au fer sérique, respecter les conditions de celui-ci.	B
Triglycérides	Sérum / Plasma hépariné	A jeun strict au moins 12heures	A
Troponine I	Sérum / Plasma hépariné	Urgence	A
TSH	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence Prélèvement à faire avant 15h	B
Urée sanguin = Urémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A
Urée urinaire	Urines de 24heures	Cf PU24H	A
Uricémie	Sérum / Plasma hépariné	A jeun de préférence	A

VDRL	Sérum		A
VIH (SRV)	Sérum / Plasma hépariné		A
Vitamine B9 = Folate	Sérum	A jeun de préférence	B
Vitamine B12	Sérum	A jeun de préférence	B
Vitesse de sédimentation = VS	Sang total EDTA (tube spécial)	A jeun strict au moins 12 heures, sauf urgence	A