



■ **Siège social CLINIQUE PASTEUR**  
43-45, avenue de Lombes Porte 23  
31076 TOULOUSE

**Astreinte 7j/7, 24h/24 : 05.62.21.16.00**

LE LABORATOIRE BIOLAB AVENIR, c'est  
16 sites déployés sur Toulouse et en périphérie.

- Toulouse **CLINIQUE MEDIPOLE GARONNE** : 05.82.08.34.24
- Toulouse **BONNEFOY** : 05.34.25.19.20
- Toulouse **BORDEROUGE** : 05.61.11.21.33
- Toulouse **CARNOT** : 05.61.21.33.92
- Toulouse **CROIX DAURADE** : 05.34.25.28.38
- Toulouse **ESQUIROL** : 05.62.21.37.77
- Toulouse **GRANDE BRETAGNE** : 05.62.21.33.07
- Toulouse **JEANNE D'ARC** : 05.61.62.85.50
- Toulouse **LA HALLE AUX GRAINS** : 05.61.63.18.00
- Toulouse **LES MAOURINES** : 05.81.14.00.20
- Toulouse **LES MINIMES** : 05.34.40.80.40
- Toulouse **LA TERRASSE** : 05.61.54.41.89
- \_\_\_\_\_ **TOURNEFEUILLE** : 05.61.86.24.65
- \_\_\_\_\_ **AUTERIVE** : 05.61.50.71.79
- \_\_\_\_\_ **LE VERNET** : 05.62.21.38.80



Site Web: [www.biolab.clinique-pasteur.com](http://www.biolab.clinique-pasteur.com)

Pour toutes informations complémentaires, contactez nos secrétariats.

△ **Merci de détruire toute version antérieure de ce document en votre possession.**



### IDENTITO VIGILANCE



**HEMOSURVEILLANCE**  
GROUPE SANGUINS,  
RAI, COOMBS, etc.

L'identification du patient est une étape du prélèvement considérée à risque. Aucun acte ne doit être réalisé sans contrôle préalable de l'identité du patient.

Indiquer impérativement pour chaque patient : le nom d'usage, le nom de naissance, le prénom, la date de naissance et le sexe.

IDENTITE DU PATIENT MANUSCRITE SUR TOUS LES TUBES.

GROUPES : 2 prélèvements réalisés à 2 temps différents.

**FORMULAIRE**  
A NOUS  
TRANSMETTRE

**FICHE DE PRELEVEMENT** (SANGUINS OU BACTERIOLOGIQUES) : à compléter soigneusement. IDENTITE DU PRELEVEUR à renseigner impérativement.

**INFORMATIONS**  
A NOUS  
COMMUNIQUER

→ **DATE ET HEURE DU PRELEVEMENT**

→ **URGENCE ?**

→ **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES** : signes cliniques du patient, contexte thérapeutique et tout autre élément utile à l'interprétation des résultats.



### ORDRE DE REMPLISSAGE DES TUBES

Prélèvement en ponction franche (avec aiguille)



Prélèvement par UPS (sans hémocultures)



Prélèvement par UPS (avec hémocultures)



Homogénéiser les tubes en sortie de corps de prélèvement par 5 à 10 retournements lents



Remplissage correct de tous les tubes.

△ si Tube **CITRATE** insuffisamment ou trop rempli = résultat inexploitable → nouveau prélèvement

### JEUNE



**Que signifie être à jeun ?** Cela signifie ne rien avoir mangé pendant au moins 10 à 12 heures depuis le dernier repas. Il est conseillé d'éviter toute consommation d'alcool et de matières grasses la veille du prélèvement. Le patient peut toutefois boire un verre d'eau le matin avant le prélèvement.

### PARTICULARITES

△ **Examens à ne pas réaliser un samedi ou veille de jour férié :**

- Caryotype et autres mutations ■ Electrophorèse de l'hémoglobine ■ Groupage HLA
- Populations lymphocytaires ■ Recherche de mutation génétique

△ **Attestation de consultation et de consentement à joindre impérativement pour toute demande d'examen de Génétique :** ■ Trisomie 21 ■ Caryotype et autres mutations ■ Groupage HLA

### TRANSPORT DES PRELEVEMENTS AU LABORATOIRE

Idealement les échantillons doivent être acheminés au laboratoire dès la réalisation du prélèvement. Le temps d'acheminement reste acceptable si :

**≤ 6h pour la plupart des prélèvements, sauf cas particuliers signalés par**

Transport au laboratoire dans les délais indiqués dans la liste ci-après (paramètres sensibles nécessitant d'être rapidement stabilisés ou analysés)

→ **Ces prélèvements sont à réaliser de préférence au laboratoire**

**15 à 25 °C : température recommandée sauf cas particuliers signalés par**

### PRELEVEMENTS DE BACTERIOLOGIE

Pour les conditions de prélèvement ou de recueil des échantillons destinés aux analyses bactériologiques : → **Consultez notre Manuel de prélèvement**

### Analyses, tubes, recommandations et conditions particulières

Analyse (T :transmis autre LBM)	Tube		
<b>A</b>			
<b>AC anti : (auto-immunité)</b>	② tubes	■	
<b>ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire</b>		■	
<b>Acide lactique</b>	① tube dédié	■	🚚 T0 ❄️ Tube immédiatement placé sur de la glace
<b>ACTH : Prélevé sur tube EDTA + Aptroline</b>	T	■	🚚 ≤ 2h ❄️ A congeler dans les 4h 4h
<b>Acide urique</b>		■	
<b>Albumine</b>		■	
<b>Alcoolémie</b>		■	Pas de désinfection à l'alcool du point de prélèvement.
<b>Allergènes (IGES, FX, PHADIATOP, TROPHATOP, ALATOP)</b>		■	Liste disponible sur demande dans nos secrétariats.
<b>AFP : Alpha Foeto Protéine</b>		■	
<b>Amikacine</b>		■	🚚 ≤ 1h 🕒 Taux résiduel = avant injection ; Pic = 30 mn après la fin de la perfusion ou 1h après injection IM
<b>Ammoniémie</b>	① tube dédié	■	🚚 < 30 min ❄️ Tube immédiatement placé sur de la glace
<b>Amylase</b>		■	
<b>Anticoagulant circulant</b>		■	🚚 ≤ 1h 🕒 Prélèvement à distance de tout traitement de type héparine, rivaroxaban, apixaban, dabigatran
<b>AC anti PF4 héparine</b>	T	■	🚚 ≤ 2h ❄️ A congeler dans les 4h 4h
<b>Antistreptolysine (ASLO)</b>		■	

**MEMO PRELEVEMENTS - Guide simplifié MU-C2-INS-010-14**

Analyse (T :transmis autre LBM)	Tube	
Antithrombine III (AT III)		≤ 2h  Préciser si traitement, dose et heure de la dernière prise.
Apolipoprotéine A et/ou B APOA-		
<b>B .C</b>		
β-HCG		Préciser période du cycle et TT hormonal
β2 Microglobuline		Préciser début ou fin de dialyse
Bilirubine		à l'abri de la lumière
BNP - NT Pro BNP		
CA 125 / 15-3 / 19-9		
Calcium		
Calcium ionisé ① tube dédié		Seringue à gazométrie ou Tube Hépariné SANS GEL
Calcitonine -Thyrocalcitonine		≤ 2h  A congeler dans les 4h
CDT Transferrine Carboxy déficiente		
Charge VIH ② tubes dédiés	T	≤ 2h  A congeler dans les 4h
Chlore		Garrot peu serré
Cholestérol total/HDL		
Ciclosporine	T	Préciser si Résiduel ou 2h après la prise
Coombs direct érythrocytaire		Identification complète et manuscrite obligatoire sur tous les tubes
Cortisol		Le matin entre 7h et 9h ou selon l'indication du prescripteur
CPK-Mb ou totale		
Créatinine		
CRP - Protéine C Réactive		
Cryoglobuline ② tubes dédiés		Au laboratoire uniquement : à prélever sur Tubes secs sans gel chauffés à 37°C.
Cyfra 21-1		
CTX -Cross Laps		Le matin avant 9h et à la même heure pour des mesures successives
<b>D - F</b>		
Dabigatran - Mesure de l'activité anti-lla		≤ 1h  Taux résiduel = avant une prise ; ou au pic d'activité, 2 heures après la prise. Préciser dose de Praxada et heure de la dernière prise.
Dépakine -Acide Valproïque		Prélèvement toujours à la même heure avant une nouvelle prise. Préciser dose, date et heure de la dernière prise
Digoxine		≤ 1h
D4A - Delta 4 androstènedione		
D-Dimères		
Electrophorèse des protéines		
Estradiol		Estradiol transmis à AUTERIVE : 1 tube SEC Préciser période du cycle et TT hormonal
Everolimus	T	Préciser dose et heure de la dernière prise.
Facteurs II.V.VII.VIII.IX.XI.XII		≤ 1h  Préciser si traitement
Facteurs rhumatoïdes- Latex		
Fer sérique		Le matin de préférence
Ferritine		

Analyse (T :transmis autre LBM)	Tube	
Fibrinogène		
Folates - Acide folique sérique (Vitamine B9)		≤ 1h  à l'abri de la lumière
Formule sanguine		
FSH		Préciser période du cycle et TT hormonal
<b>G.H</b>		
Gamma GT - GGT		
Gentamicine		≤ 2h  Taux résiduel = avant injection ; Pic = 30 mn après la fin de la perfusion ou 1h après injection IM
Glucose prélevé	HORS labo	≤ 1h Si échantillon prélevé sur
	SUR SITES BIOLAB	
	AVANT 8h30	
	APRES 8h30	
Groupe sanguin ABO Phénotype Rhésus Kell : 2 prélèvements réalisés à 2 temps ≠		Identification complète et manuscrite obligatoire sur tous les tubes
Haptoglobine		
Hématocrite / Hémoglobine		
Hémoglobine glyquée - Hb A1c		Si prescription NF + HbA1c : prendre impérativement ② tubes
<b>Héparine : activité anti-Xa HBPM ou HNF ou Orgaran ou Rivaroxaran</b>		
Horaire de prélèvement à adapter en fonction de la thérapeutique. Préciser le nom de la molécule administrée, dose et heure d'administration et heure de prélèvement.		
	≤ 1h	<b>HBPM:</b> Prélever 3 à 4h après l'injection si 2x/j (Lovenox) Prélever 4 à 6h après l'injection si 1x/j (Fraxiparine, Innohep, Fraxodi) <b>HNF :</b> prélever 4h après l'injection si 3x/j, ou 6h après l'injection si 2x/j <b>ORGARAN :</b> Les prélèvements sont à réaliser à mi-distance entre 2 injections <b>RIVAROXABAN :</b> Les prélèvements sont à réaliser en résiduel (juste avant une prise) ou au pic d'activité, 2 heures après la prise.
<b>I - L</b>		
IgE Totales		
IGF1 - Somatomédine C		Préciser si traitement pour acromégalie
Immunoglobulines (IG G/A/M)		
Immunoélectrophorèse		
Insuline		
LDH		≤ 1h
LH - Hormone Lutéostimulante		Préciser période du cycle et TT hormonal
Lipase		
Lithium		≤ 1h  Forme standard : prélèvement le matin 12h après la prise et avant toute nouvelle prise
<b>M - Q</b>		
Magnésium		
Myoglobine		
NSE - Neuron Specific Enolase ② tubes dédiés		≤ 1h
NFS Numération Formule		
Paludisme (recherche de)		Prélèvement à réaliser au laboratoire de préférence lors d'un pic de fièvre.
PTH- Parathormone intacte		≤ 1h
PCR Hépatite C ou B ② tubes dédiés	T	≤ 2h  A congeler dans les 4h

Analyse (T :transmis autre LBM)	Tube	
Peptide C		A jeûn ou Cycle
Phosphatase alcaline		
Phosphore		≤ 1h
Plaquettes		
Potassium		Garrot peu serré
Préalbumine		
Procalcitonine		
Progesterone		Préciser période du cycle et TT hormonal
Prolactine		le matin entre 9 et 10h, après 10 minutes de repos en position allongée Préciser la période du cycle et TT hormonal
Protides		
Protéine S / Protéine C ; Résistance à la protéine C	T	≤ 2h  A congeler dans les 4h
PSA total et libre		
<b>R.S</b>		
RAI (Recherche d'Anticorps Irrégulier)		Identification complète et manuscrite obligatoire sur tous les tubes
Réserve alcaline (CO2 total, bicarbonates)		Garrot peu serré
Réticulocytes		
SDHEA Sulfate de DHEA S-DHEA		
Sodium		Garrot peu serré
Sérologie : Brucellose, CMV, Chlamydiae, Eberth EBV Hépatite A, B, C, HIV Légionellose Lyme MNI, Mycoplasme. pneumoniae Rubéole, Syphilis (TPHA, VDRL) Toxoplasmose		Si une seule sérologie prescrite : ② tubes Si plusieurs sérologies prescrites : ④ tubes
<b>T</b>		
Tacrolimus (prograf)	T	Prélèvement avant la prise du médicament.
TégrétoL = carbamazépine		Prélèvement toujours à la même heure avant une nouvelle prise
Testostérone		
TP INR Tps de Quick		Préciser l'heure de dernière prise et l'objectif du dosage.
TCK / TCA		Indiquer le contexte clinique et préciser si le patient est sous anticoagulant.
Transaminases TGO/TGP		
Transferrine		
Triglycérides		
Troponine		
TSH - T3L - T4L		Préciser si traitement thyroïdien en cours et dose prescrite
<b>U - Z</b>		
Urée		
Vancomycine		≤ 1h  taux résiduel = avant injection; pic post-injection = 45 à 60 mn après la fin de la perfusion IV
Vitamine B12 ou D (D2+D3)		
VS Vitesse de sédimentation		

Liste complète des analyses effectuées par le laboratoire :  
→ Consultez notre Manuel de prélèvement