

PRECONISATIONS POUR PRELEVEMENTS SANGUINS LABORATOIRE BELILAB

**Tous les prélèvements doivent nous parvenir dans la matinée
Le transport se fait dans les malettes fournies par le laboratoire.**

Les modifications apportées au document sont signalées en gras.

MU(A)-FOR-PREL-010-version 15 - Date d'application: 21/10/2019

Analyses	préconisé (case colorée) et possible (X)					Particularités
	Sérum	Héparine	EDTA	Citrate	Autre	
ACTH					Aprotinine	Tube dispo sur demande. A déposer dans l'heure qui suit le prélèvement. Analyse sous-traitée,
AC anti CMV						
AC anti EBV						
AC anti HAV						
AC anti HBc, anti HBs						Vaccination antérieure?
AC anti HCV						
AC anti HIV						
AC anti récepteur TSH (TRAK ou TBii)						Réalisé le mercredi
AC anti tétanos						
AC anti thyroïdiens ATG ATPO						
ACE, AFP						
Acide urique	x					A jeun
Albumine	x					
Alcoolémie	x	x			Fluorure	
Anti coagulant Circulant				(*)		Analyse sous-traitée
Activité anti Xa Héparinémie				(*)		Plvt 4 H après l'injection, à déposer dans les 2 H si HNF (6 H si HBPM) : préciser si HNF ou HBPM, date et heure de l'injection
ASD, ASLO, ASK						Analyse sous-traitée
AT3				(*)		Analyse sous-traitée
Bicarbonates RA	x					
Bilan lipidique, Cholestérol, EAL, HDL						Jeûne strict depuis 12 H
Bilirubine totale directe et conjuguée	x					
BNP						Analyse sous-traitée
NT PRO BNP		x	x			
BW - Sérologie Syphilis						
CA 125, CA 19,9, CA 15,3						

MU(A)-FOR-PREL-010-version 15 - Date d'application: 21/10/2019

Analyses	préconisé (case colorée) et possible (X)					Particularités
	Sérum	Héparine	EDTA	Citrate	Autre	
Calcémie, Ca corrigé	x					
CCP						Analyse réalisée Lun, merc, Vend
CDT						Identité à vérifier (avec preuve) et HN si bilan sous préfecture. Analyse réalisée Lun,
Chlorures	x					
CSS, Coefficient de Saturation Sidérophiline	x					
Cortisol						Prlv avant 10 H sauf si heure spécifiée
CPK	x					
Créatinine	x					
CRP	x		x			
Cryoglobulines						Plvt au laboratoire, à jeun, Analyse sous-traitée
D Dimères				(*)		
Digoxine, Vancomycine, Amikacine, Gentamicine						Noter heure dernière prise et posologie
Electrophorèse Protéines						
Estradiol 17BE2		x				Noter jour du cycle, PMA?
Facteur V				(*)		
Autres facteurs coagulation				(*)		Dépôt dans les 4 heures. Analyses sous traitées
Facteur Rhumatoïde						Analyse réalisée Lun, merc, Vend
Fer	x					A jeun
Ferritine	x					A jeun si ajout de FCC
Fibrinogène				(*)		
Folates érythrocytaires						Dépôt dans l'heure qui suit le prélèvement
Folates sériques		x				A jeun
FSH		x				Noter jour du cycle
TSH FT3 FT4		x				Préciser si traitement
GGT	x					
Glycémie		Dépôt dans les 2H			Fluorure	A jeun
Groupe sanguin						Noter Nom, prénom, NJF, DDN et Sexe Vérifier avec une pièce d'identité

Analyses	préconisé (case colorée) et possible (X)					Particularités
	Sérum	Héparine	EDTA	Citrate	Autre	
Haptoglobine		x				
HbA1c (Hb glyquées)				x	Fluorure	
HBs Antigène						Vaccination antérieure ?
HCG						Noter date des dernières règles ou de début de grossesse
Hémocultures						Aérobie puis anaérobie
Héparinémie				(*)		voir AXA
Hyper glycémie provoquée HPO						Au laboratoire, à jeun
IgA transglutaminase						Analyse réalisée le mercredi
IgG IGA IGM						
Immuno Electrophorèse						
Insuline						Noter l'heure si non à jeun. Analyse soustraitée
INR, TP				(*)		Préciser le nom de l'anticoagulant et la posologie
Ionogramme	x					Acheminement rapide
LDH	x					
LH		x				Noter jour du cycle
Lipase	x					
Magnésium	x					
MNI test						
NFP Hémogramme						
Phadiatop, Trophatop						Analyses réalisées mardi et Vendredi
PAL Phosphatases Alcal.	x					
Phosphore	x					A jeun
Plaquettes						Conservation possible 24 H à 4°C
Plasmodium, paludisme Parasites sanguins						Renseignements cliniques Voyage à l'étranger ?
Potassium - K	x					Acheminement rapide
Préalbumine	x					
Procalcitonine	x	x				
Progestérone						
Prolactine						Repos 20 mn
Protides	x					
PSA, PSA libre						

Analyses	préconisé (case colorée) et possible (X)					Particularités
	Sérum	Héparine	EDTA	Citrate	Autre	
PTH intacte						
RAI : Agglutines irrégulières	x					Noter Nom, prénom, NJF, DDN et Sexe Préciser si ATCD transfusion ou Rhophylac (date et posologie) Vérifier avec une pièce d'identité
RAST (allergènes)						Analyses réalisées mardi et Vendredi
RCD : Coombs direct						
Réserve alcaline	x					
Réticulocytes						
Sérologie Rubéole						Grossesse ?
Sérologie Toxoplasmose						Grossesse ? DDR
Sodium - Na	x					
TCA				(*)		Dépôt dans les 6H sauf si suivi HNF --> dans les 2H (préciser date et heure de l'injection)
Testostérone						
TGO - ASAT	x					
TGP - ALAT	x					
Transferrine FCC	x					
Triglycérides	x					Jeûne strict depuis 12 H
Troponine		x				Acheminement rapide
TSH		x				Préciser traitement
Urée	x					
Vitamine B12		x				
Vitamine D		x				
VS Vitesse de sédimentation						

(*) remplissage jusqu'au trait impératif

Pour les analyses ne figurant pas dans ce tableau, n'hésitez pas à nous appeler, les préconisations sont visualisables dans l'application gratuite "Cerba" téléchargeable sur smartphone

Les tubes particuliers nécessaires sont fournis à la demande

Nous restons à votre disposition pour toutes demandes de renseignements complémentaires

AUCHEL 18 place Jules Guesde Tél : 03 21 68 90 30 Mail : labo.auchel@belilab.fr

BETHUNE 100 Boulevard Basly Tél : 03 21 68 71 20 Mail : labo.clinique@belilab.fr

BETHUNE 8 rue Gaston Defferre Tél : 03 21 63 76 90 Mail : labo.bethune@belilab.fr

LILLERS 2 rue Fossé Cave Tél : 03 21 54 72 10 Mail : labo.lillers@belilab.fr

RAPPEL SUR ORDRE DES TUBES : CITRATE → SEC → HEPARINE → EDTA → FLUORURE