



# MANUEL DE PRELEVEMENT

**LBM BLANC-GALIBY BACHY**  
**6 place Foch**  
**56700 HENNEBONT**  
**Tél : 02.97.36.13.18**  
**Fax: 02.97.36.14.13**  
**Site internet : [www.laboratoire-hennebont.fr](http://www.laboratoire-hennebont.fr)**



Le laboratoire de biologie médicale BLANC-GALIBY BACHY, acteur dans le domaine de la santé publique, propose à ses clients des analyses de biologie humaine et des analyses vétérinaires.

Nous vous présentons notre manuel de prélèvement. Il comporte un éventail très large des analyses réalisables par le laboratoire. Ce manuel sans être exhaustif se veut le plus complet possible afin de vous offrir le meilleur service pour la prise en charge de nos patients communs.

Une large place est faite aux recommandations pré-analytiques. Le respect de cette étape est primordial pour donner aux résultats d'analyses toute la qualité que nos patients et prescripteurs sont en droit d'attendre. Votre aide et votre participation à cette étape, dans le respect des recommandations sont garanties pour le patient et le prescripteur d'un résultat fiable et juste.

Il vous est toujours possible de nous contacter pour des informations complémentaires.

Nous souhaitons que ce manuel de prélèvement corresponde à vos attentes, vous apporte une aide utile et précieuse dans votre pratique professionnelle quotidienne, vous permette une efficace prise en charge de nos patients et de répondre à quelques une de leurs questions.

Mme Marie Jeanne BLANC-GALIBY  
Mr Benjamin BACHY



## SOMMAIRE

1. GENERALITES
2. MATERIEL DE PRELEVEMENT
  - 2.1. Tubes/Analyses
  - 2.2. Ordres de remplissage des tubes sous vide
  - 2.3. Matériel de prélèvement
3. IDENTIFICATION DES SPECIMENS
4. PRELEVEMENTS SANGUINS
  - 4.1. Méthodologie
    - 4.1.1. Prélèvements sanguins
    - 4.1.2. Dosage de cortisol
    - 4.1.3. Test de tolérance au glucose
    - 4.1.4. Prélèvements pour hémoculture
    - 4.1.5. Dosage de la prolactine
  - 4.2. Liste des prélèvements sanguins répertoriés + conservation-transport
  - 4.3. Exemple de fiche de prélèvement
5. PRELEVEMENTS BACTERIOLOGIQUES
  - 5.1. Prélèvements urinaires
    - 5.1.1. Examen cyto bactériologique des urines (ECBU)
    - 5.1.2. Recueil sur sac collecteur pour les enfants
    - 5.1.3. Recueil d'urine pour un compte d'Addis Hématies-leucocytes par minutes (HLM)
    - 5.1.4. Recueil des urines de 24 heures
  - 5.2. Prélèvements de selles
    - 5.2.1. Coproculture et examen parasitologique
    - 5.2.2. Recherche de sang
  - 5.3. Prélèvements vaginaux
  - 5.4. Prélèvements ORL
  - 5.5. Prélèvements de sperme pour une spermoculture
  - 5.6. Autres prélèvements
6. ELIMINATION DES DECHETS
  - 6.1 Les DASRI
  - 6.2 Etes vous concerné ?
  - 6.3 le tri sélectif
  - 6.4 comment entreposer les déchets
  - 6.5 collecte et traitements
  - 6.6 l'élimination des DASRI
  - 6.7 documents obligatoire de traçabilité
7. CONDUITE A TENIR EN CAS D'AES (Accident d'Exposition au sang)
  - 7.1. Premiers soins à faire d'urgence
    - 7.1.1. Piqûres et blessures cutanées



7.1.2. Projection sur les muqueuses et sur les yeux

7.1.3. Contact directe sur la peau lésée

7.2. **Dans l'heure qui suit l'accident**

7.2.1. Patient « source » risque minime

7.2.2. Patient « source » risque sévère ou inconnu

8. CONDUITE A TENIR EN CAS DE MALAISE

9. FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

## 1-GENERALITES

### **Vos interlocuteurs :**

Les BIOLOGISTES

Marie Jeanne BLANC-GALIBY

Benjamin BACHY

Pharmacien Biologiste

Médecin Biologiste

### **Les missions:**

- l'accueil des patients
- l'information des conditions nécessaires à la réalisation des prélèvements et des analyses
- la réalisation des prélèvements en coopération avec les médecins et les infirmiers(ères) extérieurs
- l'exécution des analyses avec fiabilité et exactitude
- la validation des analyses
- la transmission des résultats aux patients et aux prescripteurs

### **Les services :**

L'équipe du laboratoire est composée :

- de biologistes, médecins et pharmaciens
- de techniciens(nes )-préleveurs(euses)
- de secrétaires
- de coursiers et de personnel d'entretien

Tous sont soumis au secret professionnel.

Le personnel est recruté selon les exigences réglementaires et est habilité : il suit un processus de formation initiale, complémentaire de la formation théorique. A l'issue de cette étape, il est autorisé à effectuer certaines activités au sein du laboratoire.

### **Heures d'ouvertures**

Du lundi au vendredi de 7H30 à 18H30

Le samedi de 7H30 à 14H00

### **Les prises de sang à domicile :**

De 8H15 à 12H00 sauf le jeudi matin

**Toute la journée pour les urgences**





**Analyses sur rendez-vous au laboratoire :**





Gazométrie  
Tests dynamiques  
Prélèvements bactériologiques et mycologiques

**2-MATERIEL DE PRELEVEMENT**

**2.1-TUBES/EXEMPLES D'ANALYSES :**

<p><b>EDTA</b></p> 	<p>NFS plaquettes – VGM VS Hémoglobine Glycosylée Agglutinines irrégulières RAI</p> <p><b>Groupe sanguin phénotype :</b> <b>Faire 2 prélèvements et renseignements obligatoires</b> Date de naissance Nom de jeune fille Se faire confirmer identité au moment du prélèvement (carte vitale avec photo ou carte d'identité)</p>	<p>Réticulocytes BNP Recherche de Paludisme</p>
<p><b>Héparinate Lithium</b></p> 	<p>Ionogramme Na, K, Cl <b>(A acheminer rapidement)</b> Acide urique Albumine Amylase – Lipase ApoA – ApoB Bilirubine Calcium – Phosphore Cholestérol – HDL Cholestérol Créatinine – Urée CPK – LDH CRP Fer – Coef.de saturation Gamma GT – PAL Protides Magnésium plasmatique Réserves alcalines (RA) Testostérone</p>	<p>Transaminases TGO – TGP Transferrine Triglycérides AFP ACE – CA15.3 – CA125 CA19.9 BHCG Digoxine Dépakine (Ac. Valproïque) Phénobarbital PTH (Parathormone) Vitamine D HIV Rubéole Toxoplasmose Troponine Cortisol</p>



<p><b>Tube sec</b></p> 	<p>ASLO – ASD LH – Oestradiol B2 micro globuline</p>	
<p><b>Tube sec avec gel séparateur</b></p> 	<p>PSA /PSAL Ferritine T3L – T4L – TSH Haptoglobine FSH Electrophorèses des protéines Immunoélectrophorèse IgA – IgG – IgM Triple Test Anti CCP CMV Cytomégalovirus</p>	<p>Facteurs rhumatoïdes Vit B12 – Folates sériques EBV (Epstein Barr Virus) BW Prolactine (après repos de 30 minutes) Hépatites A, B, C IgE Totales et spécifiques Phadiatop – Trophatop Ac thyroïdiens (Ac TPO/ Ac TG)</p>
<p><b>Citrate de Sodium</b></p> 	<p><b>A ACHEMINER RAPIDEMENT REEMPLIR COMPLETEMENT LE TUBE</b></p> <p>TP INR TCA – TCK Fibrinogène</p>	<p>D Dimères</p>
<p><b>Fluorure de sodium</b></p> 	<p>Glycémie</p>	

## 2.2-ORDRE DE REMPLISSAGE DES TUBES SOUS VIDE

Le préleveur respectera une chronologie dans le remplissage des tubes et veillera au rapport sang/anticoagulant ( principalement pour les tubes citratés).

**BLEU**→**JAUNE**→**ROUGE**→**VERT**→**VIOLET**→**GRIS**



## 2.3-AUTRES MATERIELS DE PRELEVEMENT :

Flacons pour ECBU avec ou sans acide borique  
 Flacons pour urines de 24 heures  
 Flacons pour HLM  
 Flacons pour recueil de selles  
 Ecouvillons  
 Flacons d'hémocultures

## 3-IDENTIFICATION DES SPECIMENS

Le laboratoire a mis en place un système de gestion de la qualité impliquant un respect strict des procédures de prélèvement et de transmission des échantillons biologiques conformément :

- à l'arrêté du 26 novembre 1999 GBEA2 (Chapitre 3 point 2, identification des échantillons)
- au décret n°2002-660 du 30 avril 2002 relatif aux conditions de transmission des prélèvements biologiques aux laboratoires de biologie médicale
- à l'arrêté du 20 juin 2003 fixant la présentation de la fiche de prélèvement de biologie médicale
- à la circulaire DGS/PS n°97/412 du 30 mai 1997 relative à l'application du décret n°93-945 du 15 mars 1993 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier

De ce fait, nous demandons à tous nos partenaires de tenir compte des remarques suivantes.

<b>Rappel</b>	S'assurer que toutes les vérifications concernant l'identité du patient soient faites au moment du prélèvement
<b>Avant d'effectuer le prélèvement</b>	Vérifier l'identité du patient en lui faisant déclarer son identité, chaque fois que cela est possible, sinon demander à un accompagnateur Comparer nom et prénom avec la prescription médicale et/ou la fiche de demande d'analyse et/ou les étiquettes Résoudre toute discordance avant de prélever
<b>Etiquetage</b>	Les initiales du préleveur sont apposées sur la planche d'étiquette ( pour prélèvement au laboratoire) L'étiquetage des échantillons doit se faire par la personne qui a prélevé, immédiatement après le prélèvement et sur les lieux du prélèvement. Apposer l'étiquette sur le récipient contenant l'échantillon <b>RAPPEL</b> : les planches d'étiquettes sont disponibles au secrétariat sur demande



<b>Identification manuelle du tube de prélèvement</b>	Si vous ne disposez pas d'étiquettes, réaliser l'identification complète du patient : Nom (Nom de jeune fille en cas de femmes mariées) Prénom Date de naissance
<b>Renseignement de la fiche de prélèvement</b>	Nom du préleveur                      Date de prélèvement <b>Heure de prélèvement</b> (heure de recueil pour la bactériologie) Identité du patient Données cliniques pertinentes Posologie en cas de prise de médicaments (anticoagulants : AVK ; Héparines avec heure d'injection)
	<b>NB : si vous ne disposez pas de feuille de prélèvement, noter la date et l'heure de prélèvement sur le tube</b>
<b>Renseignements complémentaires</b>	Signaler tout examen urgent. Les urgences seront traitées en priorité. Signaler tout incident survenu au cours du prélèvement jusqu'à la transmission au Laboratoire

L'absence ou l'erreur d'identification du prélèvement ou de l'échantillon constitue un critère de non-conformité, est enregistrée comme telle dans le système qualité du laboratoire et peut entraîner la non exécution des actes.

## 4-PRELEVEMENTS SANGUINS

### 4.1-METHODOLOGIE

#### 4.1.1-Prélèvements sanguins

- Désinfection des mains avec gel hydro alcoolique.
- Antiseptie de la peau à l'aide d'un coton imprégné de solution antiseptique.
- Pose du garrot et recherche de la veine, à prélever rapidement.
- Utilisation d'aiguille stérile à usage unique obligatoire.
- Desserrer le garrot (après avoir rempli tous les tubes nécessaires aux analyses) avant de retirer l'aiguille.
- Retirer l'aiguille tout en comprimant la veine avec un coton.
- Le patient assure la pression pendant 2 à 3 minutes jusqu'à arrêt du saignement.

#### Etat de jeûne :

C'est un des éléments permettant la bonne exécution technique des analyses et une interprétation pertinente des résultats.

Une période de jeûne strict d'au moins 12 heures est indispensable pour le dosage de la glycémie, des triglycérides, du cholestérol, des apolipoprotéines A et B, électrophorèses des protéines ainsi que pour le calcium. Il est possible de boire un verre d'eau, il est recommandé de prendre un repas léger la veille au soir.

Pour les autres dosages, une période de jeûne de 4 heures est conseillée mais non obligatoire (repas léger, pauvre en matières grasses)

Pour les prélèvements urgents, pas de conditions particulières.





**NB : ne jamais prélever le bras situé du côté du sein atteint d'un cancer.**

#### **4.1.2-Dosage du cortisol**

Sans précision sur la prescription, un prélèvement sur tube héparine ( bouchon vert) est réalisé entre 7H00 et 9H00.

#### **4.1.3-Test de tolérance au glucose**

Le patient doit être à jeun pour le premier prélèvement.

##### **Glycémie à jeun et postprandiale**

Réaliser le prélèvement sur tube fluoré (fluorure de sodium) lorsque le patient est à jeun, puis réaliser un deuxième prélèvement 1H30 à 2 heures après le début d'un déjeuner ou d'un petit déjeuner riche en sucre.

#### **4.1.4-Prélèvements pour hémoculture**

- Noter l'heure de prélèvement , la température du patient au moment du prélèvement ainsi que le traitement éventuel (antibiotiques)
- Prendre 1 flacon noter l'heure
- Réaliser le prélèvement de préférence lors d'un pic fébrile( au moins 38,5°C) à l'aide d'une aiguille épicroténienne après une désinfection soignée du site et du bouchon du flacon à l'alcool iodé ou à la Bétadine
- Prélèvement avec système à ailettes possible : prélever de façon aseptique 10ml de sang. Introduire stérilement 10ml de sang à travers le centre du bouchon en caoutchouc du flacon (1 ml minimum)
- A la fin du prélèvement, pendant le temps de contention, désinfecter à nouveau le flacon
- Homogénéiser le flacon par 2 ou 3 retournements
- Placer 1 heure le flacon à 37°C puis introduire le dispositif sur le flacon et le replacer à 37°C

#### **4.1.5-Dosage de la prolactine**

Mettre au repos la personne pendant 30 minutes, avant d'effectuer le prélèvement.



## 4.2-LISTE DES PRELEVEMENTS SANGUINS REPERTORIES AU LABORATOIRE et CONSERVATION-TRANSPORT

Pour la conservation des analyses, se référer au tableau ci-dessous.

L'heure de prélèvement doit impérativement être renseignée sur la fiche de prélèvement

Après le prélèvement, des altérations de l'échantillon peuvent être induites par le délai ou les conditions de stockage.

Le transport des échantillons biologiques doit s'effectuer le plus rapidement possible au laboratoire en prenant toutes les précautions pour éviter les risques de contamination et de dégradation des constituants.

Merci de contacter le laboratoire pour toutes analyses non renseignées dans le Manuel de Prélèvement

Ajout d'analyse à JO : seul un ajout d'analyse justifié du médecin au delà de JO pourra être fait si les indications du fournisseur le permettent

Analyses	Tubes autorisés (* tube privilégié)	Recommandations Critères de refus/ Quantité nécessaire	Fréquence de réalisation	Délai de conservation avant analyse si décanté			
				Sang total Température ambiante (Préconisation de transport)	Plasma / Sérum T°ambiante	Sang total/ Plasma /Sérum 2-8°C	Plasma / Sérum -20°C
Ac Anti thyroglobuline	S S* E H	4 ml	2 fois par semaine : mardi ,Jeudi		<8 heures après décanter	3 jours	1 mois
Ac Anti Thyropéroxydase	S S* E H	4 ml	2 fois par semaine : mardi ,vendredi		<8 heures après décanter	3 jours	1 mois
ACE	S S E H*	4 ml	Tous les jours		<24 heures après décanter	7 jours	Au delà congeler
Acide urique	S S H*	4 ml	Tous les jours		3 jours	7jours	6 mois
Acide Valproïque (Dépakine)	S E H*	4 ml	Prélever avant nouvelle prise Tous les jours		2 jours	7 jours	3 mois
AFP	S S H*	4 ml	Tous les jours		<3 jours après décanter	7jours	Au delà congeler
Albumine sérique	S S H*	4 ml	Tous les jours		2,5 mois après décanter	5 mois	3 mois
Amylase	S S H*	4 ml	Tous les jours		7 jours	7 jours	1 an
Apo lipoprotéine A	S S E H*	4 ml	Tous les jours			3 jours	2 mois
Apo lipoprotéine B	S S E H*	4 ml	Tous les jours			3 jours	2 mois
<b>Analyses</b>	<b>Tubes autorisés (* tube</b>	<b>Recommandations Critères de refus/</b>	<b>Fréquence de réalisation</b>	<b>Délai de conservation avant analyse si décanté</b>			



	privilegié)					Quantité nécessaire		Sang total Température ambiante <b>(Préconisation de transport)</b>	Plasma / Sérum T°ambiante	Sang total/ Plasma / Sérum 2-8°C	Plasma / Sérum -20°C
	S*	S	E	H*							
ASLO / ASD	S*					4 ml	Tous les jours			7 jours	3 mois
Bilirubine Totale et Bilirubine Conjuguée	S	S	E	H*		Sensibilité à la lumière : DOSER RAPIDEMENT 4 ml	Tous les jours	1 jour		7 jours	3 mois
β 2 Micro globuline	S*	S	E	H		4 ml	Tous les jours			8 jours	Au delà congeler
β HCG (dosage)	S	S	E	H*		4 ml	Tous les jours		1 jour	7 jours	Au delà congeler
BNP			E			TRANSMETTRE LE TUBE RAPIDEMENT 4 ml	Tous les jours	Sang total : 4H00	4 heures	1 jour	Au delà congeler
BW	S	S*	E	H	C	4 ml	Tous les jours sauf samedi		1 jour	7 jours	
CA 125	S	S		H*		4 ml	Tous les jours		1 jour	7 jours	Au delà congeler
CA 15-3	S	S		H*		4 ml	Tous les jours		1 jour	7 jours	Au delà congeler
CA 19-9	S	S		H*		4 ml	Tous les jours		1 jour	7 jours	Au delà congeler
Calcium	S	S		H*		A JEUN 4 ml	Tous les jours		7 jours	3 semaines	8 mois
CCP ( Ac Anti)	S	S*	E	H		4 ml	2 fois par semaine :mardi- jeudi		22 heures	7jours	Au delà congeler
Chlore	S	S		H*		4 ml	Tous les jours		7 jours	7 jours	> 1 an
Cholestérol	S	S		H*		A JEUN 4 ml	Tous les jours		7 jours	7 jours	3 mois
CMV (IgG, IgM)	S	S*	E	H	C	4 ml	Lundi Mercredi Vendredi			14 jours	Au delà congeler
Cortisol	S	S	E	H*		4 ml	Tous les jours			14 jours	30 jours
CPK	S	S		H*		Sérum non hémolysé 4 ml	Tous les jours		2 jours	7 jours	
Analyses	Tubes autorisés (* tube privilegié)					Recommandations <b>Critères de refus /</b> Quantité nécessaire	Fréquence de réalisation	Délai de conservation avant analyse si décanté			
								Sang total Température ambiante <b>(Préconisation de transport)</b>	Plasma / Sérum T°ambiante	Sang total/ Plasma / Sérum 2-8°C	Plasma / Sérum -20°C



Créatinine	S	S		H*		Penser à noter le poids de la personne pour clairance selon Cockcroft <b>4 ml</b>	Tous les jours		7 jours	7 jours	3 mois
CRP	S	S	E	H*		<b>4 ml</b>	Tous les jours		15 jours	2 mois	3 ans
D-Dimères					C	Niveau de remplissage > 80% <b>1 tube citraté rempli</b>	Tous les jours		8 heures		
Digoxine	S		E	H*		<b>4 ml</b>	Tous les jours		48 heures	48 heures	6 mois
EBV Epstein Barr Virus MNI	S	S*	E	H	C	<b>4 ml</b>	Lundi Mercredi Vendredi		3 jours	14 jours	Au delà congeler
Electrophorèse des protéines	S	S*				A JEUN Sérum non hémolysé <b>4 ml</b>	Tous les jours sauf le samedi		8 heures	10 jours	1 mois à -20°C
Fer sérique	S	S		H*		A réaliser le matin car variation en fonction de la journée Sérum non hémolysé <b>4 ml</b>	Tous les jours		7 jours	3 semaines	1 an
Ferritine	S	S*	E	H		<b>4 ml</b>	Tous les jours sauf samedi		7 jours	7 jours	1 an
Fibrinogène					C	Niveau de remplissage > 80% <b>4 ml</b>	Tous les jours		8 heures		
FSH	S	S*	E	H		Le matin 8h-9h <b>4 ml</b>	Tous les jours sauf samedi		2 semaines	2 semaines	1 an
FOLATES (Vitamine B9)	S*	S		H		Non hémolysé <b>4 ml</b>	3 fois par semaine lundi mercredi vendredi	Décanté au plus vite	72 heures	1 jour	Au delà congeler
GGT	S	S		H*		<b>4 ml</b>	Tous les jours		7 jours	7 jours	> 1 an
Glycémie	S	S	E	H	F*	A JEUN <b>4 ml</b>	Tous les jours		2 jours si échantillon prélevé sur tube fluorure	7 jours si échantillon prélevé sur tube fluorure	1 jour
Groupe sanguins			E*		C	Faire 2 prélèvements différents Mauvaise identification Absence de date de naissance et nom de jeune fille <b>4 ml</b>	Tous les jours			48 heures	
Analyses	Tubes autorisés (* tube privilégié)				Recommandations Critères de refus / Quantité nécessaire	Fréquence de réalisation	Délai de conservation avant analyse si décanté				
							Sang total Température ambiante (Préconisation de transport)	Plasma / Sérum T° ambiante	Sang total/ Plasma / Sérum 2-8°C	Plasma / Sérum -20°C	



Haptoglobine	S	S*	H		4 ml	Tous les jours sauf samedi		3 mois	8 mois	3 mois
HBA1C			E*H	F	4 ml	Tous les jours sauf samedi		1 jour	14 jours	
HDL/LDL	S	S	H*		A JEUN 4 ml	Tous les jours		2 jours	7 jours	3 mois
Hémogramme (NF)			E		4 ml	Tous les jours			8 heures	
HIV	S	S	E	H* C	4 ml	Tous les jours		3 jours	14 jours	Au delà congeler
IgA, IgG, IgM	S	S*	H		4 ml	Tous les jours sauf samedi		IgA 8 mois IgG 4mois IgM 2mois	IgA 8mois IgG 8mois IgM 4mois	IgA 8 mois IgG 8mois IgM 6 mois
IgE spécifiques (Rast- Trophatop- Phadiatop)	S	S*	E	H	4 ml	3 fois par semaine : lundi, mercredi, vendredi			6 jours	Au delà congeler
IgE totales	S	S*	E	H	4 ml	3 fois par semaine : lundi, mercredi, vendredi			6 jours	Au delà congeler
Immunoélectrophorès e des protéines	S	S*			4 ml	Tous les jours sauf samedi (délai 48h)		8 heures	7 jours	1 mois
Facteurs rhumatoïdes	S	S*			4 ml	Tous les jours		1 jour	8 jours	3 mois
LDH	S	S	H*		Sérum non hémolysé 4 ml	Tous les jours		7 jours	4 jours	6 semaines
LH	S*	S	E	H	Distance du repas, le matin. Préciser jour du cycle 4 ml	Tous les jours		24 heures	7 jours	Au delà congeler
Lipase	S	S	H*		4 ml	Tous les jours		7 jours	7 jours	1 an
Magnésium plasmaticque	S	S	H*		4 ml	Tous les jours		7 jours	7 jours	1 an
Estradiol	S*	S	E	H	4 ml	Tous les jours		24 heures	7 jours	Au delà congeler
PAL	S	S	H*		4 ml	Tous les jours		7 jours	7 jours	2 mois
Analyses	Tubes autorisés (* tube privilegié)	Recommandations Critères de refus/ Quantité nécessaire	Fréquence de réalisation	Délai de conservation avant analyse si décanté						
				Sang total Température ambiante (Préconisation de transport)	Plasma / Sérum T°ambiante	Sang total/ Plasma / Sérum 2-8°C	Plasma / Sérum -20°C			



Paludisme (recherche)			E H		4 ml	Tous les jours			72 heures	
Phénobarbital	S		E H*		4 ml	Tous les jours		2 jours	8 jours	6 mois
Phosphore sérique	S	S	H*		4 ml	Tous les jours		1 jour	4 jours	1 an
PTH (parathormone)	S		E H*		Centrifuger rapidement et décanter 4 ml	Tous les jours			2 jours	6 mois
Plaquettes			E*		4 ml	Tous les jours			1 jour	
Potassium sérique	S	S	H*		Augmentation si pose du garrot trop longue Hémolyse 4 ml	Tous les jours		7 jours	7 jours	1 an
Progestérone	S	S*	E H		4 ml	Tous les jours sauf samedi		1 jour	10 jours	1 an
Prolactine	S	S*	E H		Mettre au repos 30' le patient avant de prélever 4 ml	Tous les jours sauf samedi		5 jours	7 jours	1 an
Protides	S	S	H*		4 ml	Tous les jours		1 semaine	34 jours	2 mois
PSA libre et PSA Totale	S	S*			Sérum non hémolysé. Décanter PSA libre dans les 5 heures 4 ml	Tous les jours sauf samedi		7 jours pour PSA Totale	30 jours pour PSA total.. 24 heures pour PSA libre si séparé du caillot dans les 5 heures	Indéfini pour PSA Total.. 1 mois pour PSA Libre
RAI	S	S	E*	C	Mauvaise identification 4 ml	Tous les jours			2 jours	
Réserve alcaline	S	S	H*		4 ml	Tous les jours	Analyse à effectuer rapidement	1 jour	7 jours	2 semaines
Réticulocytes			E		4 ml	Tous les jours			8 heures	
Rubéole (IgG)(Ac)	S	S	E H*		4 ml	Tous les jours			14 jours	Au delà congeler
Sérologie hépatite A	S	S*	E		Pas de forte hémolyse 4 ml	Tous les jours sauf samedi		5 jours pour IgM	4 semaines pour IgM 14 jours pour IgG	Au delà congeler
Sérologie hépatite B	S	S*	E		Pas de forte hémolyse 4 ml	Tous les jours sauf samedi		24 heures pour AG HBS. 7 jours pour AC HBS 7 jours pour AC HBC	6 jours pour AG HBS. 4 semaines pour AC HBS 4 semaines pour AC HBC	Au delà congeler
Sérologie hépatite C	S	S*	E H		Pas de forte hémolyse 4 ml	Tous les jours sauf samedi		7 jours	4 semaines	Au delà congeler
Sodium	S	S	H*		4 ml	Tous les jours		2 semaines	2 semaines	1 an
Analyses	Tubes autorisés (* tube privilégié)	Recommandations Critères de refus / Quantité nécessaire	Fréquence de réalisation	Délai de conservation avant analyse si décanté						
				Sang total Température ambiante (Préconisation de transport)	Plasma / Sérum T° ambiante	Sang total/ Plasma / Sérum 2-8°C	Plasma / Sérum -20°C			



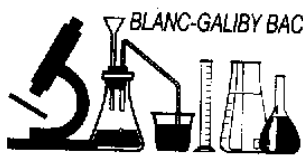
T3 libre	S	S*	E	H		4 ml	Tous les jours sauf samedi		1 jour	une semaine	3 mois
T4 libre	S	S*	E	H		4 ml	Tous les jours sauf samedi		2 jours	8 jours	3 mois
TCK-TCA					C	Niveau de remplissage > 80% 1 tube citraté rempli	Tous les jours	2 heures à 20-25°C sous héparine	4 heures		
Testostérone	S	S	E	H*		4 ml	Tous les jours			7 jours	Au delà congeler
TGO (ASAT)	S	S		H*		4 ml	Tous les jours		4 jours	7 jours	12 semaines
TGP (ALAT)	S	S	E	H*		4 ml	Tous les jours		3 jours	7 jours	60 jours
Toxoplasmose (IgG, IgM)(Ac)	S	S	E	H*		4 ml	Tous les jours		3 jours	14 jours	Au delà congeler
TP INR					C	Niveau de remplissage > 80% 1 tube citraté rempli	Tous les jours		8 heures		
Transferrine	S	S	E	H*		4 ml	Tous les jours			3 jours	6 mois
Triglycérides	S	S		H*		Jeûne de 12H00 4 ml	Tous les jours		2 jours	7 jours	> 1 an
Troponine	S	S	E	H*		4 ml	Tous les jours		8 heures	72 heures	Au delà congeler
TSH	S	S*	E	H		4 ml	Tous les jours sauf samedi		1 jour	7 jours	3 mois
Urée	S	S		H*		4 ml	Tous les jours		7 jours	7 jours	1 an
Vitamine B12	S*	S	E	H		4 ml	3 fois par semaine : lundi, mercredi, vendredi		3 jours	7 jours	Au delà congeler
25 OH-Vitamine D	S	S	E	H*		4 ml	Tous les jours		3 jours	12 jours	Au delà congeler
VS			E			4 ml	Tous les jours			4 heures	



### 4.3-EXEMPLE DE FICHE DE PRELEVEMENT

RECTO FICHE

**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE PRELEVEUR**

 <p>BLANC-GALIBY BACHY</p>	<h2>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES</h2>	DE-C3/002-06
LES DEMANDES SOULIGNÉES SONT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT		6, place Foch - 56700 Hennebont Tél: 02 97 36 13 18
<b>PRELEVEMENT</b>		
<u>Date:</u>	<u>Heure:</u>	<u>Préleveur:</u> (1)
Nombre d'échantillons:	Nature:	Documents joints:
<b>IDENTITE DU PATIENT</b>		
<b>A RETRANSCRIRE SUR LES TUBES</b>		<b>Renseignements complémentaires</b>
<u>Nom:</u>	Sexe:	Nom de jeune fille (groupe):
<u>Prénom:</u>	<u>Adresse:</u>	
<u>Date de naissance:</u>	<u>Tel:</u>	
<b>RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS</b>		
Le malade est l'assuré: oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nom assuré:	Prénom:
Caisse:	N°:	
Mutuelle:	N°:	Fin de droits:
Si 100%, préciser: <input type="checkbox"/> AT (joindre attestation) <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> INV <input type="checkbox"/> Grossesse (DPG):		
<b>PRESCRIPTION</b>		
Médecin prescripteur:	Si besoin, médecin traitant:	
<b>Merci de fournir</b>		
1: Ordonnance : Si pas d'ordonnance, préciser:	Examens / Médecin / Date de l'ordonnance	
2: Carte de groupe si besoin		
<b>MODALITES DE RENDU DES RESULTATS</b>		
Poster <input type="checkbox"/>	URGENT <input type="checkbox"/>	Internet <input type="checkbox"/>
Au laboratoire <input type="checkbox"/>	Pharmacie <input type="checkbox"/> Norm:	EHPAD <input type="checkbox"/>
<b>RENSEIGNEMENTS CLINIQUES INCIDENT DE PRÉLÈVEMENT</b>		
(Après accord du patient)		
Traitement (anticoagulants...):	Poids (cockoft):	
Posologie:	DDR (grossesse, hormonologie):	
Date et heure dernière prise:	Incident ou difficulté de prélèvement:	
<b>RECEPTION AU LABORATOIRE</b>		<b>Numéro de dossier:</b>
Date et heure de réception:	Visa:	<input type="checkbox"/> Conforme
(1): Se référer à la fiche qui référence les préleveurs externes en vigueur au laboratoire		<input type="checkbox"/> Non-conforme





## RÉCEPTION AU LABORATOIRE

### Non-conformité

#### 1: LISTE

Détectée par:

- Date et / ou heure manquante
- Prb identité patient (nom, prénom, DN, adresse)
- Tube (s) non identifié (s)
- Ordonnance manquante
- Prélèvement manquant (préciser)
- Quantité insuffisante
- Prélèvement coagulé/hémolysé
- Délai avant congélation dépassé
- Conditions température et / ou transport
- Présence aiguille utilisée
- Dossier administratif incomplet
- Autre

#### 2 : ARGUMENTATION

### Remise en conformité ou dérogation

Action effectuée:

Décision prise par:

- Accepté:
- Accepté sous dérogation:
- Refusé:

Réservé au laboratoire



## 5-PRELEVEMENTS BACTERIOLOGIQUES

### 5.1-Prélèvements urinaires

#### 5.1.1-Examen cyto bactériologique des urines (ECBU)

<b>Principales indications</b>	L'examen cyto bactériologique des urines permet de rechercher une infection urinaire (cystite, pyélonéphrite) et d'identifier les germes en cause
<b>Préconisations de prélèvement</b>	<p>Urines prélevées à n'importe quel moment de la journée</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Se laver les mains</li> <li>→ Faire une toilette soignée à l'aide de lingettes désinfectantes remises par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique.</li> <li>→ Eliminer le premier jet urinaire (environ 20ml)</li> <li>→ Recueillir au milieu de la miction, dans un flacon stérile fourni par le laboratoire, en prenant soin de ne pas toucher le bord supérieur du récipient.</li> <li>→ Fermer hermétiquement le flacon</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Identifier le flacon avec Nom, prénom, date de naissance, <u>date et l'heure du recueil</u></b></p>
<b>Transport au laboratoire</b>	<p><b>Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délais si prélèvement effectué sur flacon stérile simple (&lt; 2 heures), accompagné de sa prescription ainsi que de la fiche de renseignement. Sinon conservation à +4°C pendant 12H00, Transport si possible dans un sachet destiné à cet effet. Si le flacon de recueil contient de l'acide borique, la conservation est de 24 heures maximum à température ambiante ;</b></p> <p>Signaler au laboratoire la prise d'antibiotique</p>

Document : DE-C0/028 « ECBU : Instruction de recueil et fiche de renseignements »

#### 5.1.2- Recueil sur sac collecteur pour les enfants

<b>Principales indications</b>	L'examen cyto bactériologique des urines permet de rechercher une infection urinaire (cystite, pyélonéphrite) et d'identifier les germes en cause
<b>Préconisations de prélèvement</b>	<p><b>Ne pas hésiter à prendre contact avec le laboratoire qui peut vous aider à la pose du sac collecteur pour les enfants</b></p> <p>Lavage des mains et port de gants conseillé</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Faire une toilette soignée du méat urétral et des organes génitaux externes, pour les garçonnets, décalotter si possible avant désinfection</li> <li>→ Mettre l'enfant sur le dos jambes écartées</li> </ul>



	<p>→ Nettoyer soigneusement la peau avec une lingette antiseptique. La peau doit être propre et sèche</p> <p>→ Détacher et jeter la découpe centrale du sac collecteur</p> <p>→ Retirer le revêtement qui protège l'adhésif</p> <p>→ Appliquer en massant pour garantir une bonne adhérence</p> <p>→ Ne pas dépasser 30mn de pose du sac collecteur, au delà de ce temps placer un nouveau sac après avoir recommencé le nettoyage</p> <p>→ r enlever la poche soulever un coin et détacher doucement</p> <p>Pour assurer l'étanchéité, coller l'adhésif face contre face, renforcer éventuellement</p> <p><b>Identifier le sac avec Nom, prénom, date de naissance, <u>date et l'heure du recueil</u></b></p>
	<p><b>Eviter de transférer l'urine dans un autre flacon</b></p>
<p><b>Transport au laboratoire</b></p>	<p><b>Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délai (&lt;= 2 heures), accompagné de sa prescription et de la fiche de renseignements. Sinon conservation à +4°C pendant 12H00</b></p> <p>Signaler au laboratoire la prise d'antibiotique</p>

Document : DE-C0/028 « ECBU : Instruction de recueil et fiche de renseignements »

### 5.1.3- Recueil d'urine pour un compte d'Addis/Hématies-Leucocytes par minutes (HLM)

<p><b>Principales indications</b></p>	<p>Cette analyse consiste à mesure le débit des hématies et des leucocytes passant dans les urines. Ce recueil s'effectue sur la totalité des urines émises en 3 heures</p>
<p><b>Préconisations de prélèvement</b></p>	<p><b>3 heures avant le lever habituel</b></p> <p>→ Vider la totalité de la vessie dans les toilettes</p> <p>→ Boire un grand verre d'eau</p> <p>→ Noter la date et l'heure sur le flacon fourni par le laboratoire</p> <p>→ Se recoucher et rester au repos pendant 3 heures</p> <p><b>3 heures après (le plus exactement possible)</b></p> <p>→ Uriner dans le flacon fourni par le laboratoire pour recueillir la totalité des urines</p> <p>→ Noter l'heure sur le flacon</p> <p><b>Identifier le flacon avec Nom, prénom et date de naissance</b></p>
	<p><b>Dans l'intervalle des trois heures, toutes les urines doivent être récupérées dans le flacon</b></p>
<p><b>Transport au laboratoire</b></p>	<p><b>Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les plus brefs délai _____ accompagné de sa prescription. Sinon conservation à +4°C.</b></p>



### 5.1.4- Recueil des urines de 24H00

<b>Principales indications</b>	Ce recueil permet l'analyse de certains paramètres de biochimie urinaire
<b>Préconisations de prélèvement</b>	<p><b>Au lever</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Vider la totalité de la vessie dans les toilettes</li> <li>→ Noter sur le flacon : Nom, prénom, date et heure de départ du recueil</li> </ul> <p><b>Pendant 24H00</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Recueillir la totalité des urines dans le flacon jusqu'à l'heure indiquée au départ</li> <li>→ Si émission d'urines pendant la nuit, les récupérer aussi dans le flacon</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Identifier le(s) flacon(s) avec votre Nom, prénom et date de naissance</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Si le flacon ne suffit pas, continuer le recueil dans une bouteille d'eau minérale vide</b></p>
<b>Transport au laboratoire</b>	<b>La totalité des urines de 24H00 doit être acheminée au laboratoire dans les plus brefs délais</b>

## 5.2-Prélèvement de selles

### 5.2.1-Coproculture et examen parasitologique

<b>Principales indications</b>	<p>La coproculture à visée bactériologique permet de rechercher et d'identifier des germes pathologiques qui sont normalement absents : Salmonelles, Shigelles, Campylobacter, certains Escherichia coli, Vibrio Cholerae...</p> <p>Ces germes peuvent être responsables de diarrhées et d'infections digestives</p> <p>La parasitologie permet de diagnostiquer des parasitoses intestinales. Celles-ci sont responsables de diarrhées accompagnées d'autres symptômes qui varient selon les parasites en cause</p>
<b>Préconisations de prélèvement</b>	<p>Cet examen est à réaliser, si possible, lors des épisodes diarrhéiques.</p> <p>Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement, avec un régime sans résidu la veille</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Recueillir les selles directement dans le flacon fourni par le laboratoire</li> <li>→ Si les selles sont liquides, remplir le flacon au tiers environ</li> <li>→ Bien refermer le flacon</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Identifier le flacon avec Nom, prénom, date de naissance, <u>date et l'heure du recueil</u></b></p>
<b>Transport au laboratoire</b>	<p>→ <b>Coproculture : Le flacon doit être acheminé au laboratoire le plus rapidement possible à température ambiante (&lt;2H), accompagné de sa prescription et de la fiche de renseignement. Sinon conservation maximum 12 heures à +4°C.</b></p> <p>→ <b>Examen parasitologique : Le prélèvement doit être déposé au</b></p>



	<b>laboratoire immédiatement (&lt;2H), accompagné de sa prescription et de la fiche de renseignements.</b>
--	--

Document : DE-C0/033 « SELLES : Instruction de recueil et fiche de renseignements »

### 5.2.2-Recherche de sang

<b>Principales indications</b>	Cette analyse consiste à mettre en évidence la présence anormale de sang dans les selles
<b>Préconisations de prélèvement</b>	→ Recueillir les selles dans le flacon stérile fourni par le laboratoire <b>Identifier le flacon avec Nom, prénom, date de naissance, date et l'heure du recueil</b>
<b>Transport au laboratoire</b>	<b>Le flacon doit être acheminé au laboratoire le plus rapidement possible à température ambiante, accompagné de sa prescription et de la fiche de renseignement</b> <b>En cas de prescription pour 3 jours consécutifs, Déposer 1 flacon/jour</b>

Document : DE-C0/033 « SELLES : Instruction de recueil et fiche de renseignements »

### 5.3-Prélèvements vaginaux

<b>Principales indications</b>	Ces prélèvements consistent à mettre en évidence une infection génitale virale ou bactérienne + parasitologique(Gonocoque, Chlamydiae, Mycoplasme, Herpes)
<b>Préconisations de prélèvement</b>	<b>Eviter toute toilette intime, tout traitement local (crème, gel, savon...) ainsi que tout rapport sexuel dans les 24H00 précédant l'examen</b>
	<b>Eviter le prélèvement pendant la période menstruelle car la flore est modifiée</b>
	<b>Le prélèvement doit être réalisé avant ou à distance de tout traitement antibiotique (&gt; 15 jours pour les Chlamydiae, &gt; 5 jours pour les germes banaux)</b> <b>Identifier le flacon ou l'écouvillon avec Nom, prénom, date de naissance, date et l'heure du recueil</b>
<b>Transport au laboratoire</b>	<b>L'écouvillon ou le flacon doit être acheminé au laboratoire le plus rapidement possible (&lt; 2H00), accompagnée de sa prescription et de la fiche de renseignements</b> <b>Sinon, conservation possible T° ambiante si milieu de transport jusqu'à 24 heures</b>

Document : DE-C0/035 « Prélèvement vaginal : Préconisations et fiche de renseignements »



## 5.4-Prélèvements ORL

### Gorge (amygdales), oreille (conduit auditif), nez, pharynx

<b>Principales indications</b>	Ces prélèvements consistent à mettre en évidence une infection virale ou bactérienne
<b>Préconisations de prélèvement</b>	<b>Prélever avant toute antibiothérapie</b>
	Prélever au niveau des zones inflammatoires ou nécrotiques Prélever à la périphérie des fausses membranes sur les amygdales en évitant de toucher la langue, la luette et la paroi postérieure du pharynx
<b>Transport au laboratoire</b>	<b>Les écouvillons doivent être acheminés au laboratoire le plus rapidement possible (&lt; 2 heures) à température ambiante et accompagnés de la prescription.</b> <b>Sinon, conservation possible T° ambiante si milieu de transport jusqu'à 24 heures</b>

## 5.5-Prélèvements de sperme pour une spermoculture

<b>Principales indications</b>	Diagnostic d'une infection génitale haute (en différenciant les germes pathogènes d'une éventuelle contamination par la flore commensale du gland ou du tiers distal de la muqueuse urétrale)
<b>Préconisations de prélèvement</b>	<b>Abstinence</b> Le recueil doit se faire, de préférence, après 3 jours min, 5 jours max d'abstinence sexuelle
	<b>Conditions de prélèvement</b>
	Par rapport interrompu ou masturbation
	Uriner
	Se laver soigneusement les mains au savon
	Se laver le gland avec une lingette désinfectante remise par le laboratoire
	Recueillir la totalité de l'éjaculat dans le flacon stérile mis à disposition par le laboratoire
	<b>Identifier le flacon avec Nom, prénom, date de naissance, date et l'heure du recueil</b>
<b>Ne pas utiliser de préservatif</b>	
<b>Transport au laboratoire</b>	<b>Acheminement dans les 2 heures au laboratoire</b>



### 5.6-Autres prélèvements

Types de prélèvement	Urétral	Plaies, escarre, larmes, pus profond...	Crachat, tubage et aspiration bronchique	Ongles, cheveux, squames
<b>Principales indications</b>	Ces prélèvements consistent à mettre en évidence une infection virale ou bactérienne + parasitologique			Recherche de Dermatophytes
<b>Préconisations de prélèvement</b>	<b>Le patient ne doit pas uriner dans les 2H00 précédent le prélèvement</b>	Si abcès fermé, prélever à la seringue	Pour le crachat : Faire le prélèvement avant le lever	<b>En cas de lésion suintante, écouillonner le pus et gratter le plancher de la lésion</b>
		Si abcès ouvert, prélever sur minimum 2 écouillons et faire un étalement sur lame	Pour le tubage : Faire le prélèvement dans l'heure qui suit le lever	
		Noter la prise éventuelle d'antibiotique		
	Prélever avec 3 écouillons au niveau du méat (un pour état frais, un pour mise en culture, un pour l'étalement de lames)	<b>Prendre les conditions d'asepsie pour éviter de contaminer le prélèvement par les bactéries se trouvant normalement sur la peau</b>	Prélever dans un flacon stérile mis à disposition par le laboratoire	Prélever de préférence à la périphérie des lésions des squames à l'aide d'une curette et les déposer dans un pot stérile
	S'il n'y a pas ou peu d'écoulement, recueillir le 1er jet des urines	<b>Mettre des gants à usage unique</b>		En cas de teigne, épiler les cheveux susceptibles d'être atteints
	Pour la recherche de Chlamydiae et de mycoplasme, introduire un écouillon fin dans l'urètre de 2 à 3 mm en effectuant 3 ou 4 rotations pour recueillir le maximum de cellules	Passer les écouillons sur toute leur surface, au niveau de la zonée prélevée		Pour les ongles : Couper à la pince à ongle toute la partie de l'ongle atteinte et gratter à la limite de la zone saine avec un vaccinostyle ou une curette
	Placer un écouillon dans le porte germe et étaler l'autre sur une lame			
<b>Transport au laboratoire</b>	<b>Acheminer au laboratoire dans un délai <math>\leq</math> à 2 heures, à température ambiante si écouillon tige métal</b>	<b>Acheminer au laboratoire dans un délai <math>\leq</math> à 2 heures, si écouillon en bois et dans un délai de 24h maximum si écouillon avec milieu de transport</b>	<b>Acheminer le plus rapidement au laboratoire <math>\leq</math>2heures</b>	<b>Acheminer le plus rapidement au laboratoire conservation jusqu'à 12heures</b>



## 6.ELIMINATION DES DECHETS

### 6.1-Les DASRI ?

#### Déchets d'Activités de Soins à Risque Infectieux

Il existe 2 grands types de déchets DASRI:

-Piquants, Coupants, Tranchants (PCT) : Seringues et aiguilles, lames de rasoir, bris de verre...

-Déchets mous : Pansements, compresses, cotons



### 6.2-Etes-vous concerné ?

Vous produisez des déchets que vous devez traiter :

Les textes impliquent la responsabilité du producteur qui est responsable de ses DASRI, de leur production jusqu'à leur élimination.

#### Sanction applicables aux infractions :

Un emprisonnement de deux ans ou plus et une amende de 75.000 euros, ou l'une ou l'autre de ces peines pour tout contrevenant.

Ordonnance 2000-548 du 15 juin 2000-Art. L 1335-2 du Code de la Santé Publique.

En ce qui concerne les déchets mous, l'évaluation du risque infectieux est laissé à l'appréciation du professionnel

Déchets piquants, coupants et tranchants : Ils représentent le **risque maximum**. Ils sont **obligatoirement collectés et éliminés suivant la réglementation**, même en l'absence de risque infectieux.

### 6.3- Le tri sélectif

**Conformément à l'arrêté du 24 novembre 2003 :** les praticiens travaillant au domicile des patients se doivent de ne pas laisser de déchets à risque chez leur patient. Il faut trier les déchets dès leur production en séparant ceux qui présentent un risque infectieux des autres afin de les conditionner dans un emballage adéquat.

### 6.4- Comment entreposer ces déchets

- Si la production des déchets d'activités de soins à risque infectieux est inférieure ou égale à 5 kg/mois :

Ce qui concerne le cas de bon nombre de cabinets, vous devez simplement entreposer vos conteneurs fermés à l'écart des sources de chaleur dans des emballages étanches munis de dispositifs de fermeture provisoire et définitive et adaptés à la nature des déchets.





- **Si la production des déchets d'activités de soins à risque infectieux est supérieure à 5 kg/mois :**

Les locaux doivent respecter les caractéristiques de l'arrêté du 7 septembre 1999 (conditions d'accès, entretien, ventilation, évacuation des eaux...)

### **6.5- Collecte et traitement**

Il existe deux moyens de collecte :

**Collecte directement sur le lieu d'activité professionnelle par un prestataire de service** (Appel à une société spécialisée)

La collecte sur le lieu d'activité professionnelle impose un respect des horaires pour le passage du collecteur. Cette solution souvent onéreuse, trouve son intérêt pour de grosses productions de DASRI.

Transport : Le prestataire de service agréé qui collecte les DASRI doit respecter la réglementation du transport de matières dangereuses par la route (ADR modifié le 01/01/2015)

### **Apport Volontaire vers un centre de regroupement de déchets : Point d'Apport Volontaire**

Elimination des DASRI par apport volontaire

Cette solution consiste à profiter de déplacements pour apporter soi-même ses DASRI à un point d'apport volontaire spécifique de proximité

Autonomie, flexibilité et économie en sont les principaux avantages.

Transport : L'ADR spécifie que le producteur peut transporter moins de 15 kg de DASRI dans son véhicule sans contraintes particulières, à condition qu'ils soient conditionnés dans des emballages réglementaires.

### **6.6- L'élimination des DASRI**

L'élimination des DASRI se fait obligatoirement via une société spécialisée par incinération selon des conditions particulières, à une température supérieure à 800°C.

Dans certains cas, ils peuvent être soumis à désinfection sous réserve d'autorisation préfectorale.

### **6.7- Documents obligatoires de traçabilité**

**Quel que soit le mode d'élimination, les documents obligatoires sont :**

-Une convention, renouvelable tous les ans, signée entre le producteur de DASRI et le prestataire choisi pour éliminer les déchets

-Un bon de prise en charge émis au moment de la collecte des DASRI, un bordereau de suivi (CERFA n°11351 et CERFA n°11352), chacune des parties conservant un exemplaire jusqu'à réception du certificat de destruction.

-Un certificat de destruction confirmant l'élimination effective des DASRI émis : Mensuellement si la production est supérieure à 5 kg/mois, grâce à une copie du bordereau de suivi



Annuellement si la production est inférieure à 5 kg/mois, par le biais d'un état récapitulatif.

Ces documents sont indispensables pour assurer une traçabilité et justifier de la destruction réglementaire des DASRI en cas de contrôle DDASS.

## **7. CONDUITE A TENIR EN CAS D'AES ( Accident d'Exposition au Sang)**

### **7.1-Premiers soins à faire d'urgence**

#### **7.1.1-Piqûres et blessures cutanées**

- Ne pas faire saigner
- Nettoyer la plaie à l'eau courante et au savon
- Rincer abondamment
- Immerger la plaie pendant 10 minutes dans du dakin ou du javel diluée au 1/10 ou à défaut de l'alcool à 70°

#### **7.1.2-Projection sur les muqueuses et sur les yeux**

Rincer abondamment à l'eau ou au sérum physiologique pendant au moins 5 minutes

#### **7.1-3-Contact direct sur la peau lésée**

Nettoyer à l'eau et au savon, rincer et désinfecter

**Informez le patient source de l'accident AES et réalisez le bilan sérologique du patient source avec son consentement.**

### **7.2-Dans l'heure qui suit l'accident**

#### **7.2.1-Patient « source » risque minime**

Conseil médical : médecine du travail tél :0297641044

#### **7.2.2-Patient « source » risque sévère ou inconnu**

Se rendre à l'hôpital de LORIENT au service des urgences ou au service d'hématologie

Médecin référent : Dr NIAULT ou Dr LUYCX muni de la déclaration d'accident du travail. N° tél du secrétariat : 0297069090

Etablir un certificat médical de constatation de blessures

**Proposition éventuelle d'une prophylaxie antirétrovirale**

Accord de l'intéressé : traitement à démarrer au mieux dans les 4 premières heures et avant 48 heures.



## 8. CONDUITE À TENIR EN CAS DE MALAISE

### - Malaise intervenant pendant le prélèvement

Allonger immédiatement le patient et relever les jambes

Si fauteuil transformable : dossier inclinable ,appui sous les jambes relevable

Desserrer les vêtements

### - Malaise intervenant après le prélèvement

Dans le cas où le patient est debout **éviter la chute** , le soutenir jusque dans la salle de prélèvement et l'allonger sur le fauteuil, si cela est trop difficile ( personne corpulente) l'allonger par terre afin d'éviter tout risque de blessure en tombant.

Dans les deux cas la personne doit reprendre connaissance rapidement :

Lui proposer du sucre (avec alcool menthe éventuellement) ou un verre d'eau

Attendre le temps nécessaire (5 à 15 minutes en général)

S'inquiéter du retour du patient : accompagné ou non, véhicule motorisé et si besoin le faire raccompagner

Dans le cas de perte de connaissance prolongé, appeler les pompiers ou le SAMU afin de connaître la conduite à tenir.

### - Malaise pendant une épreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale

Ce test est réalisé le plus souvent pour les femmes enceintes : dans le cas où le patient ne se sent pas trop bien lui proposer de s'allonger dans une salle de prélèvement .En cas de vomissement interrompre l'épreuve et recommencer un autre jour. Cette épreuve d'hyperglycémie provoquée doit se faire au laboratoire sous surveillance médicale.

## 8. FORMULAIRES CONSENTEMENT

### Documents à télécharger :

→DE-C2/014 « Enregistrement des demandes formulées oralement » pour analyses Hors Nomenclature (HN) ou demandées oralement par le patient

→Bon Analyse Cytogénétique BIOMNIS

→Attestation de consultation et consentement BIOMNIS

