



INFO LABO n°12

Mai 2018

Roanne – Chauffailles – Le Coteau – Thizy – Amplepuis - Charlieu

Sommaire Identitovigilance

- Pains eutectiques
- Fiche de prélèvement
- Flacon CBU
- Gestion stock de tubes
- Entre nous

FLASH INFO



IDENTITOVIGILANCE



Tous les jours, nous rencontrons des patients qui ne se nomment ou ne se prénomment pas comme indiqué sur leurs papiers d'identité, ou dont les papiers d'identité ne sont pas à jour (femmes mariées, divorcées n'ayant pas fait refaire leur pièce d'identité).

Face à ce problème, les commissions d'identitovigilance des différents Centres hospitaliers, les GHT, et tous les établissements de soins sont formels : **seules les informations inscrites sur les pièces d'identité sont à prendre en compte** : Carte Nationale d'Identité en premier lieu, Passeport, puis Titre de séjour.

Les prénoms composés ne sont utilisables **que s'il y a un tiret entre les 2 prénoms**, sinon, seul le premier prénom est saisi.

En cas de discordance avec l'identité usuelle du patient, celui-ci est invité à refaire faire sa carte d'identité.

C'est pourquoi, nous vous demandons autant que possible, de nous envoyer les copies des cartes d'identité de vos patients par mail, lorsque des groupages sanguins, RAI sont prescrits. Les adresses mail des sites ont été rajoutées sur les fiches de prélèvements (voir ci-dessous).

Certaines instances nous demandent également que soit portée sur le résultat la mention de vérification de l'identité du patient (assurances, Sous-préfectures). Nous vous invitons également dans ces cas précis, à nous envoyer ces documents.

Les pains eutectiques

Une étude réalisée en partenariat avec certaines IDE a permis de conclure en l'efficacité et aux bienfaits de la mise en place de pains eutectiques diffusant une température ambiante dans les malles. Un achat par le laboratoire et une distribution sont prévus d'ici l'été.

Cela permettra d'améliorer la conservation des paramètres sensibles aux variations extrêmes de température, notamment **le potassium**.

Nous vous rappelons que le potassium est également soumis à des variations en fonction du délai d'acheminement. **Mieux vaut éviter les prélèvements à 5h30 du matin...**



INFO LABO n°12

Mai 2018

Roanne – Chauffailles – Le Coteau – Thizy – Amplepuis - Charlieu

La fiche de prélèvement évolue

Afin de répondre aux besoins de tous, et à la suite de vos remarques, une nouvelle version de notre fiche de prélèvement va prochainement être diffusée.

Quelques explications :

Ajout de la demande de pièce d'identité en cas des bilans groupe, RAI, assurance

Ajout des adresses mail des sites

LABORATOIRE BOUVIER - 3-5 Petite Rue des Tanneries - 42300 ROANNE - Tél. 04 77 23 73 23 - standard@lbmroanne.com
LABORATOIRE DES CANUTS - 13 rue Charles de Gaulle 42190 CHARLIEU - Tél. 04 77 60 26 22 - canuts@lbmroanne.com
LABORATOIRE DES ECHARMEAUX - 12 Rue Victor Hugo - 71170 CHAUFFAILLES - Tél. 03 85 26 10 10 - echarmeaux@lbmroanne.com
LABORATOIRE DU RENAISON - 1 rue Henri Desroche - 42300 - ROANNE - Tél. 04 77 72 35 11 - renaison@lbmroanne.com
LABORATOIRE DE LA GARE - 8 rue Auguste Bousson 42120 LE COTEAU - Tél. 04 77 67 00 88 - gare@lbmroanne.com
LABORATOIRE DES SAPINS - Place de l'église - 69240 THIZY - Tél. 04 74 64 24 23 - sapins@lbmroanne.com
LABORATOIRE DU VAL DE REINS - 34 rue Thimonier - 69550 AMPLEPUIS - Tél. 04 74 89 08 10 - valdereins@lbmroanne.com
www.lbmroanne.com

Coller ci-dessous étiquette identification

NOM : M, Mme, Mlle, Ent. _____	Prénom : _____
NOM de Naissance (obligatoire si mariée) : _____	Né(e) le : (obligatoire) _____
Adresse complète : _____	
Demande planche étiquettes <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Mail : _____	

Téléphone Patient : _____ Si groupe /RAI/bilan assurance, envoyer Carte d'identité par Mail	PRELEVEMENT/Transmission Prélèveur : Effectué le : _____ heures : _____ par : _____ <input type="checkbox"/> Résultat par mail au préleveur _____ Bon pour autofaçon, signature du patient (obligatoire) : _____
TRANSMISSION RESULTATS PATIENT : <input type="checkbox"/> A disposition au laboratoire <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> Mail : <input type="checkbox"/> Refus mail pour autofaçon ; signature (obligatoire si 1 ^{er} fois) :	

Rappel : ordonnance séquentielle = ordonnances ou plusieurs bilans sont à faire, à bien nous préciser svp.

TRANSMISSION PRESCRIPTEURS : Adresse Médecin 1 : _____ <input type="checkbox"/> A faxer au N° Adresse Médecin 2 : _____ <input type="checkbox"/> A faxer au N°	<input type="checkbox"/> Indiquer si prise de sang sans garrot <input type="checkbox"/> Bilan urgent
Prescription selon ordonnance ci-jointe. Prescription selon ordonnance renouvelable à disposition au laboratoire. Liste des paramètres : _____ Ordonnance à venir. Liste des paramètres : _____ Ordonnance séquentielle : préciser le bilan à faire ce jour 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{es} <input type="checkbox"/> 3 ^{es} <input type="checkbox"/> Autres : _____	
<input type="checkbox"/> Prélèvements joints: CBU <input type="checkbox"/> Echantillon urinaire <input type="checkbox"/> Urines 24h <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Préciser : _____ <input type="checkbox"/> Prélèvements à venir: CBU <input type="checkbox"/> Echantillon urinaire <input type="checkbox"/> Urines 24h <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Préciser : _____ <input type="checkbox"/> Analyses demandées par le patient. Liste des paramètres : _____	

Ajout de la case état clinique préoccupant

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES (en cas de dosage de médicaments) Dernière prise : _____ Date et heure de la dernière prise : _____ Drogologie : _____	<input type="checkbox"/> Pas de traitement anticoagulant En cas de traitement anticoagulant XARELTO <input type="checkbox"/> PRADAXA <input type="checkbox"/> ELIQUIS <input type="checkbox"/> SINTROM <input type="checkbox"/> PREVISCAN <input type="checkbox"/> COUMADINE <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> Cible thérapeutique (pour INR) : 2 à 3 <input type="checkbox"/> 3 à 4,5 <input type="checkbox"/> Héparine : CALCIPARINE <input type="checkbox"/> HBPM <input type="checkbox"/> préventif <input type="checkbox"/> curatif Dose injectée : _____ Heure injection : _____
--	--

Ajout de la case « pas de traitement »
Ajout d'anticoagulant « nouvelle génération » et d'une case HBPM

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Etat clinique préoccupant <input type="checkbox"/>
Bilan de routine : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Patient sous chimiothérapie Si non : Pathologie chronique <input type="checkbox"/> Pathologie aiguë <input type="checkbox"/> Si grossesse ou bilan hormonal date des dernières règles : _____ Traitements médicamenteux : _____

Ajout de la case chimiothérapie

PROBLÈMES RENCONTRÉS LORS DU PRÉLÈVEMENT : _____	RÉSERVÉ AU LABORATOIRE ETIQUETTE LABO
--	--

Heure de déballage : _____ Visa : _____ POS : _____ <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non Conforme Motif de la N.C. : _____	RESERVÉ AU LABORATOIRE Tubes prélevés Rouge <input type="checkbox"/> Jaune <input type="checkbox"/> Gris <input type="checkbox"/> Violet <input type="checkbox"/> Bleu <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> CTAD <input type="checkbox"/> Urines <input type="checkbox"/> Selles <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Urines de 24 h <input type="checkbox"/> Héparine de Na <input type="checkbox"/>	PIÈCES JOINTES Ordonnance Autre : _____ Carte S. Sociale Mutuelle Carte de groupe sanguin Chèque Attestation de consultation
---	--	--



INFO LABO n°12

Mai 2018

Roanne – Chauffailles – Le Coteau – Thizy – Amplepuis - Charlieu

Ordre de prélèvement

- Tube Citrate
- Tube CTAD
- Tube Sec avec Gel
- Tube Sec avec Gel
- Tube Héparine
- Tube EDTA
- Tube Fluorure

Ajout de certaines analyses

Tube Citrate	
Antithrombine III	Transport < 4 h
D-dimères	Urgent
Facteurs 2-5-7-10-8-9-11-12	Prise de sang au laboratoire
Fibrinogène	
Héparinémie héparine non fractionnée / héparine de bas poids moléculaire (Anti Xa)	Transport < 4 h
Taux de prothrombine / Temps de Quick / INR (TP)	Noter le traitement AVK
Temps de céphaline plus activateur (TCA-TCK)	Transport < 6 h
TCA (Patient sous héparine)	Noter le traitement Transport < 4 h
Plaquette sur citrate (PCIT)	(à part)

Tube Sec avec Gel	
Acide folique sérique	A l'abri de la lumière
Acide urique	
Acide Valproïque (Dépakine)	Avant la prise
Alanine amino transférase TGP / ALAT	
Albumine	
Amylase	
Anticorps anti-thyroglobuline (Anti TG)	
Anticorps anti TPO (Anti Thyroperoxydase)	
Apolipoprotéine A1 (Apo A1)	A jeun strict 12 h
Apolipoprotéine B (Apo B)	A jeun strict 12 h
ASLO antistreptolysine	
Aspartate amino transférase TGO / ASAT	
Béta 2 microglobuline (B2M)	
Bicarbonates (RA)	
Bilirubine directe, totale	
C Reactive Protéine (CRP-CRP US)	
Calcium (Ca)	
Carbamazépine (Tégrétol)	Avant la prise
Chlore (Cl)	
Cholestérol HDL	A jeun strict 12 h
Cholestérol total	A jeun strict 12 h
Cortisol	A jeun - 8 h ou cycles
Créatine phosphokinase (CPK)	
Créatinine	
Cryoglobulines (à 37°C)	Prise de sang au laboratoire
D4 Androsténone	
Digoxine	Avant la prise
EAL (Bilan lipidique)	A jeun strict 12 h
Fer	
Ferritine	
Fructosamine	
FSH (hormone folliculo stimulante)	

Gamma glutamyl transférase (GGT)	
Haptoglobine	
IGF1 somatomédine C	
Immunoglobulines A - G - M	
Ionogramme	
Lactate deshydrogenase (LDH)	
LH (hormone lutéinisante)	
Lipase	
Lithium	Avant la prise
Magnésium (Mg)	
Oestradiol	
Phosphatase alcaline (PAL)	
Phosphore	
Potassium (K+)	Si possible sans gel
Préalbumine	
Pro BNP	
Procalcitonine	
Progesterone	
Prolactine (avant 10 h)	Après 20 minutes de repos
Protides sériques	
Saturation/Siderophiline	
Sodium (Na+)	
Sulfate de DHA	
T3 libre = FT3 (tri-iodothyronine libre)	
T4 libre = FT4 (thyroxine libre)	
Testostérone (totale)	
Transferrine (TRF)	
Triglycérides	A jeun strict 12 h
TSH (thyrostimuline)	
Urée	
Vitamine 25(OH)D2 et 25(OH)D3	
Vitamine B12	
Tube supplémentaire nécessaire si analyses ci-dessous	
Alpha foeto protéine (AFP)	
Antigène Carcino Embryonnaire (ACE)	
β hcg (hormone chorionique gonadotrope)	
CA 15-3	
CA 19-9	
CA 125	
Chlamydia Trachomatis Sérologie	
Cytomegalovirus IgG/IgM (CMV)	
Epstein Barr Virus EBV sérologie	
Hépatite A IgG, IgM	
Hépatite B sérologie	
Hépatite C (dépistage), Hépatite E	
HIV 1 et 2 (dépistage)	
Malade de Lyme Sérologie (Borreliose)	
MNI test	
Parathormone (PTH)	
Parvovirus	
PSA (Antigène spécifique de la prostate)	
Rubéole IgG, IgM	
Syphilis Sérologie (TPHA-VDRL)	
Sérologie Herpès (HSV)	
Troponine (à part)	Urgent
Toxoplasmose IgG, IgM	
Varicelle IgG, IgM / Zona	

Aide au prélèvement



Tube Sec avec Gel	
Anticorps anti β 2GP1	
Anticorps anti cardiolipines	
Anticorps anti CCP (Peptides citrullinés)	
Anticorps anti ADN natif	
Anticorps anti antigènes nucléaires solubles AENA	
Anticorps anti-cellules pariétales (estomac)	
Anticorps antinucléaires (ACAN)	
Anticorps anti tissu (mitochondrie, muscle lisse, cytosol, UKM)	
Anticorps antitransglutaminase	
CDT	
Chaînes légères libres	
Cross laps	A jeun avant 9h
C3 - C4	
Electrophorèse des protéines sériques - Immunofixation* (à part)	
Facteur Rhumatoïde	
Immunoglobulines E	
Mycoplasmes Uro-Génitoux Sérologie	
Phadiatop	
Waler Rose (Test de)	

Tube Héparine	
A la demande	

Tube EDTA	
Numération plaquettes / VGM / Formule leucocytaire	

Paludisme (goutte épaisse)	Urgent
Réticulocytes	
Vitesse de sédimentation	

Tube supplémentaire nécessaire si analyses ci-dessous	
Agglutinines irrégulières (RAI)	Noter sur tube Prénom / nom / naissance / date de prise de sang / date de
Ammoniémie* (à part)	Transport < 30 min dans la glace
BNP* (à part)	Transport < 8 heures
Ciclosporine - Tacrolimus FK 506* (à part)	Avant la prise
Groupage sanguin Phénotype Kell - Rhésus	Noter sur tube : Nom Prénom / nom de naissance / date de naissance / centre d'identité par héral
Hémoglobine glyquée (HbA1C)* (à part)	
Test de Coombs direct* (à part)	

Tube Fluorure	
Glucose (glycémie)	à jeun strict 12h

* Tube distinct pour cette analyse.

ANALYSES SPÉCIALISÉES
 Se référer à UBILAB
 sinon : consulter le laboratoire

Demande pour les RAI et groupage des copies d'identité



INFO LABO n°12

Mai 2018

Roanne – Chauffailles – Le Coteau – Thizy – Amplepuis - Charlieu

Flacons CBU

Vous l'avez certainement remarqué : **leur volume a diminué**. Par contre si le volume d'urine est supérieur au « max » ouvrez légèrement de bouchon afin de créer « une prise d'air » qui permettra un remplissage maximum du tube borate.

La fiche de renseignements pour les analyses d'urines vient d'être revue pour encore plus de simplicité. Une vidéo montrant le transfert en tube borate est également en ligne sur notre site internet. Nous mettons tout en œuvre cette année pour que les CBU nous parviennent le plus possible en tube borate. La maîtrise des traitements antibiotiques passe par une amélioration de la conservation des urines avant mise en culture.

Sachets et malles – Gestion de votre stock de tubes

La plupart des cabinets sont passés au transport sachet, Gisèle distribue les dernières malles. Et bonne nouvelle : les collaboratrices ont aussi droit à leur malle.

Si toutefois vous avez quelques soucis matériels : n'hésitez pas à contacter le GLBM (Delphine Douspis : 06.09.44.02.14)

D'autre part, le laboratoire a élaboré un logiciel de traçabilité des lots de tubes que nous vous distribuons. Cela nous permet de vous avertir en cas de péremption approchant, ou de retrait de lot éventuel. Cette traçabilité étant nominative, nous ne pouvons en revanche pas gérer les tubes que vous vous transmettez les uns aux autres, et vous remercions pour votre compréhension.



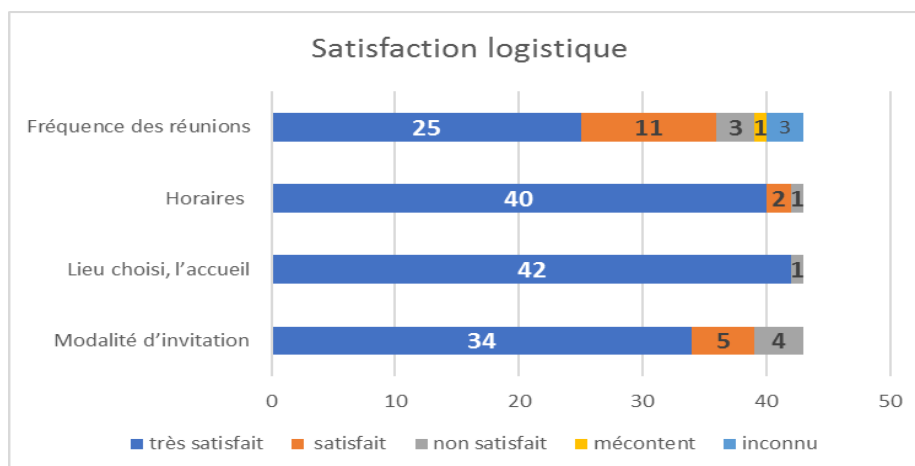
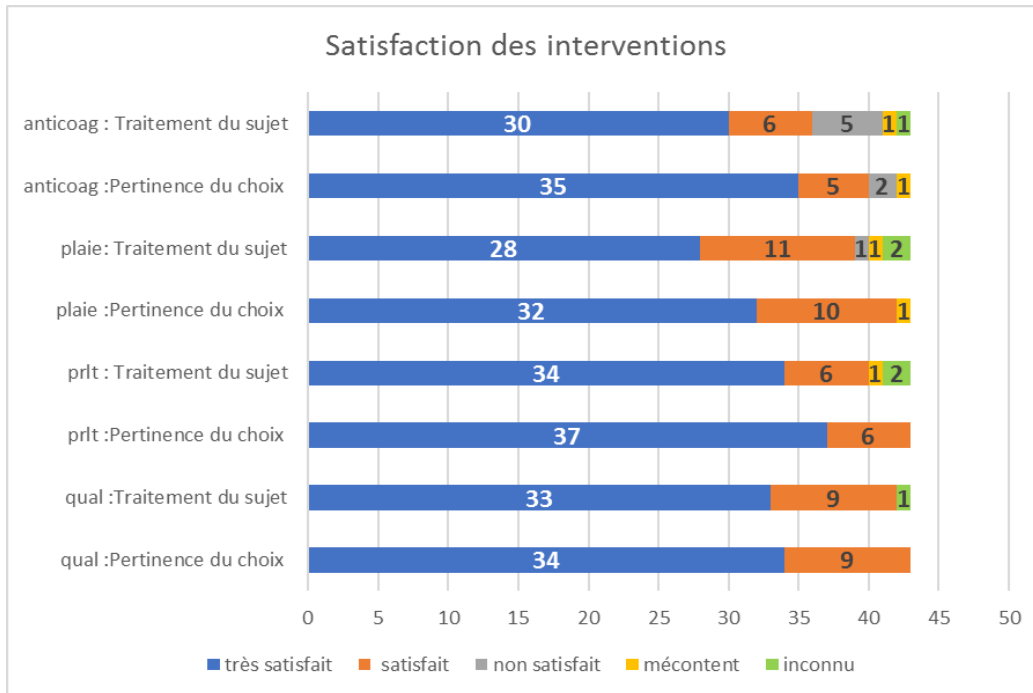
INFO LABO n°12

Mai 2018

Roanne – Chauffailles – Le Coteau – Thizy – Amplepuis - Charlieu

Entre nous...

Les réunions d'informations IDE / GLBM de novembre et décembre 2017 ont réuni 154 IDE. Le taux de satisfaction (intervention, logistique et support de formation) est très satisfaisant.



Merci à vous de vous êtes déplacés, c'est vous qui nous motivez ! Les prochaines réunions auront lieu au printemps prochain, pour s'affranchir du risque « neige » ... D'ores et déjà, si vous souhaitez voir aborder des sujets spécifiques, vous pouvez en informer Delphine : d.douspis@lbmroanne.com