

Section 8 : Procédures de prélèvement

Ordre de prélèvement des tubes.....	LA-75-WI-010
5'HIAA, urine 24 heures.....	LA-75-WI-150
Catécholamines, urine 24 heures.....	LA-75-WI-025
Chlamydia et gonorrhée par PCR.....	LA-75-WI-030
Cytologie, anale-rectale.....	LA-75-WI-175
Cytologie en milieu liquide (ThinPrep) et Virus du papillome humain (VPH)	LA-75-WI-170
Cytologi urinaire	LA-75-WI-035
Drogues illicites.....	LA-75-WI-040
Expectorant, culture.....	LA-75-WI-110
Génotypage, VPH.....	LA-75-WI-095
Glucose, test de tolérance.....	LA-75-WI-050
Hélicobacter pylori, test respiratoire urée C ¹³	LA-75-WI-060
Hémoculture	LA-75-WI-140
Influenza AH1N1 et bordetella pertussis	LA-75-WI-065
Lactose, test de tolérance.....	LA-75-WI-075
Œufs et parasites	LA-75-WI-080
Oxalate, urine 24 heures.....	LA-75-WI-085
Oxyures.....	LA-75-WI-100
Ponction veineuse et centrifugation.....	LA-75-WI-020
Prélèvement capillaire, enfant.....	LA-75-WI-145
Sang dans les selles immunologique, Hemosure IFOB Test.....	LA-75-WI-076
Sang dans les selles, méthode Gaïac	LA-75-WI-075
Selles, culture	LA-75-WI-115
Spécimen fongique.....	LA-75-WI-045
Sperme, analyse.....	LA-75-WI-105
Suivi thérapeutique de médicaments.....	LA-75-WI-120
Test Pap, conventionnel.....	LA-75-WI-090
Test respiratoire, hydrogène-méthane	LA-75-WI-180
Urine, 24 heures (avec ou sans agent de conservation)	LA-75-WI-155
Urine, aléatoire	LA-75-WI-125
Urine, analyse et culture (avec tubes de conservation).....	LA-75-WI-185
Urine, culture (adulte).....	LA-75-WI-130
Urine, culture (nourrisson)	LA-75-WI-135
VMA et métanéphrines, urine 24 heures	LA-75-WI-160

ORDRE DE PRELEVEMENT DES TUBES

Veillez respecter l'ordre des additifs dans les tubes, cela pourrait affecter les résultats.

Sans additif	Citrate de Sodium	Activateur de coagulation	Héparine	EDTA	EDTA	NaF/KOx
--------------	-------------------	---------------------------	----------	------	------	---------



5 à 10

4

5 à 10

5 à 10

5 à 10

8 à 10

8 à 10

5 à 10

**POUR OBTENIR UN RAPPORT OPTIMAL ADDITIF VS SANG
INVERSER EN TOURNANT LE TUBE DÉLICATEMENT DE HAUT EN BAS SELON LE NOMBRE INDIQUÉ CI-HAUT**

IMPORTANT

- + Identifier le spécimen **EN PRÉSENCE** du patient.
- + Une **double identification** est obligatoire, par exemple :
 - + RAMQ ET Nom & Prénom du patient.
 - + DDN ET Nom & Prénom du patient.
- + **Inscrire, sur les tubes & requêtes, l'heure de prélèvement, la date et les initiales de l'infirmière ayant effectué le prélèvement.**
- + Disposer le matériel souillé ayant servi au prélèvement de façon sécuritaire.
- + Placer les spécimens dans un sac identifié par le pictogramme "Biohazard" et fermer adéquatement.
- + Placer la requête dans la pochette arrière destinée à cet effet.

CAUSES POSSIBLES D'HÉMOLYSE

- + Aiguille de calibre trop petit : Utiliser idéalement un calibre **19G à 23G**.
- + Garrot gardé en place plus d'une minute : Hémococoncentration, K, ALT, CK, protéines, LDH, Bili augmentés de 8 à 10%.
- + Ouverture et fermeture répétées de la main: hémococoncentration K, ALT, CK, protéines, LDH, Bili augmentés de 8 à 10%.
- + Tube agité avec force après le prélèvement.
- + Prélèvement effectué sur un lieu d'hématome.
- + Présence excessive d'alcool sur le site de ponction.

AUTRES

- + Éviter d'utiliser une unité de prélèvement à ailette : le volume mort de la tubulure fausse le ratio sang/anticoagulant.
- + Privilégier l'utilisation d'une aiguille de calibre 21G à un dispositif à ailette.
- + **Prélever un tube de rejet pour toutes les analyses, lorsqu'un papillon est utilisé (afin de faire le vide dans les tubules).**
- + Ne jamais transférer un spécimen d'un tube à l'autre après le prélèvement.
- + **Laisser reposer les échantillons pour 30 minutes afin que le sang coagule (gel/sst)**

Centrifuger selon les recommandations en vigueur

LE NON-RESPECT DE CETTE PROCEDURE POURRAIT AFFECTER LA QUALITE DES RESULTATS

5'HIAA, URINE 24 HEURES

Numéro de document	LA-75-WI-150F_07.40
Date de révision	2018-Aou-09
Type d'échantillon requis	Échantillon d'urine 24 heures
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> • Contenant d'urine 24 heures sans de la solution de conservation : HCL 6N • Contenant d'urine 24 heures avec de la solution de conservation : HCL 6N
Préservatif Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1) Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. 2) L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. 3) Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. • Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). • Toute information clinique pertinente. • Tests demandés.
Préparation du patient	<ol style="list-style-type: none"> 1) Boire la quantité journalière habituelle de liquide durant la période de 24 heures; 2) Le contenant d'urine doit être réfrigéré durant la période de collecte et ce jusqu'à la remise de l'échantillon au laboratoire; 3) Ne pas changer de routine. Ne pas consommer les aliments suivants pendant les 48 heures précédant la collecte de spécimen et pendant la période de 24 heures durant la collecte¹ : Noix, ananas, aubergine, avocat, kiwi, banane, prune et tomate. 4) Éviter tout médicament prescrit ou en vente libre ainsi que les remèdes naturels au moins 72 heures avant le début du prélèvement. 5) Reprendre une diète normale dès la fin du prélèvement. <p><u>Le patient devrait consulter son médecin pour toute question et avant d'arrêter tout médicament pouvant altérer les résultats de cet examen.</u></p>
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> 1) Obtenir deux (2) contenants d'urine 24 heures (un avec solution de conservation, l'autre sans) chez votre médecin ou au laboratoire. 2) Jour 1 : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vider la vessie dès votre réveil. Jeter le premier échantillon de la journée. La période de 24 heures vient de débuter. Après le premier échantillon, récolter toutes les urines, pour les prochaines 24 heures dans le contenant sans solution de conservation et transférer dans l'autre contenant. ▪ Indiquer l'heure "exacte" et la date sur le contenant. Par exemple: 7h10, 2009-APR-30. ▪ Prélever TOUS les échantillons dans le contenant d'urine 24 heures pendant le reste de la journée, de la soirée et de la nuit et ce, pendant 24 heures consécutives. ▪ Remuer doucement le contenant après l'ajout de chaque échantillon d'urine. 3) Jour 2 : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prélever le dernier échantillon exactement 24 heures plus tard (soit par exemple dans ce cas-ci 7h10). Ceci complète ainsi la période de 24 heures. ▪ Indiquer l'heure "exacte" de la fin sur le contenant et sur la requête du médecin. ▪ Fermer le bouchon hermétiquement. 4) Indiquer le volume total d'urine 24 heures sur l'ordonnance médicale (voir sur le côté du contenant d'urine). 5) Acheminer l'échantillon au laboratoire le plus rapidement possible.
Informations supplémentaires	N/D
Conservation et stabilité de l'échantillon¹	Réfrigéré, 30 jours.

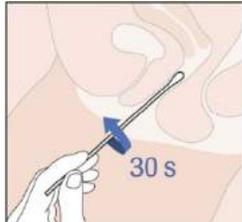
¹ Reference: Clinical guide to laboratory tests, Norbert W. Tiez, Third Edition, 1995, page 348.

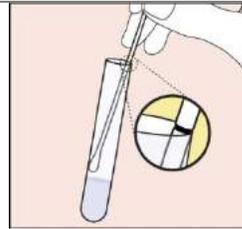
CATÉCHOLAMINES, URINE 24HEURES

Numéro de document	LA-75-WI-025F_02.30		
Date de révision	2018-Jui-09		
Type d'échantillon requis	Échantillon d'urine		
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> • Un (1) contenant d'urine 24 heures sans préservatif; • Un (1) contenant d'urine 24 heures avec 6N HCL préservatif; 		
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1) Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. 2) L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. 3) Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. • Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). • Toute information clinique pertinente. • Tests demandés. 		
Préparation du patient	<ol style="list-style-type: none"> 1) Boire la quantité journalière habituelle de liquide durant la période de 24 heures; 2) Le contenant d'urine doit être réfrigéré durant la période de prélèvement, jusqu'à la remise de l'échantillon au laboratoire; 3) Maintenir les cycles habituels de sommeil et de réveil pendant la durée du prélèvement; 4) Éviter de prendre tout médicament au moins 3 jours avant la collecte. Les médicaments pouvant interférer avec le test sont : <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> • Acétaminophène (concentrations élevées seulement) • Catécholamine • Cimetidine • Diurétiques • Inhibiteurs de la MAO </td> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> • Isoproterenol • Labetalol • Mandelamine • Metaclopramide • Methyldopa • Vasodilateurs </td> </tr> </table> 5) Éviter de fumer et boire du thé quatre (4) heures précédant la collecte, cela pourrait interférer avec le test; 6) Reprendre les habitudes alimentaires, après le prélèvement de l'échantillon. <p style="text-align: center;"><u>Le patient devrait consulter son médecin pour toute question concernant la liste ci-haut et avant d'arrêter la prise de médicaments pouvant altérer cet examen.</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acétaminophène (concentrations élevées seulement) • Catécholamine • Cimetidine • Diurétiques • Inhibiteurs de la MAO 	<ul style="list-style-type: none"> • Isoproterenol • Labetalol • Mandelamine • Metaclopramide • Methyldopa • Vasodilateurs
<ul style="list-style-type: none"> • Acétaminophène (concentrations élevées seulement) • Catécholamine • Cimetidine • Diurétiques • Inhibiteurs de la MAO 	<ul style="list-style-type: none"> • Isoproterenol • Labetalol • Mandelamine • Metaclopramide • Methyldopa • Vasodilateurs 		
Instructions pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> 1) Obtenir deux (2) contenants d'urine 24 heures (un avec solution de conservation, l'autre sans) chez votre médecin ou au laboratoire. 2) Jour 1 : <ul style="list-style-type: none"> • Vider la vessie dès votre réveil. Jeter le premier échantillon de la journée. La période de 24 heures vient de débuter. Après le premier échantillon, récolter toutes les urines, pour les prochaines 24 heures dans le contenant sans solution de conservation et transférer dans l'autre contenant. • Indiquer l'heure "exacte" et la date sur le contenant. Par exemple: 7h10, 2009-APR-30. • Prélever TOUS les échantillons dans le contenant d'urine 24 heures pendant le reste de la journée, de la soirée et de la nuit et ce, pendant 24 heures consécutives. • Remuer doucement le contenant après l'ajout de chaque échantillon d'urine. 3) Jour 2 : <ul style="list-style-type: none"> • Prélever le dernier échantillon exactement 24 heures plus tard (soit par exemple dans ce cas-ci 7h10). Ceci complète ainsi la période de 24 heures. • Indiquer l'heure "exacte" de la fin sur le contenant et sur la requête du médecin. • Fermer le bouchon hermétiquement. 4) Indiquer le volume total d'urine 24 heures sur l'ordonnance médicale (voir sur le côté du contenant d'urine). 5) Acheminer l'échantillon au laboratoire le plus rapidement possible. 		
Informations	Le volume total d'urine collecté doit également être indiqué sur la requête par le médecin, le		

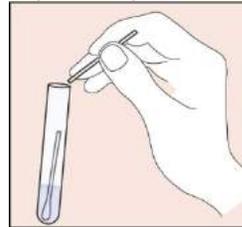
supplémentaires	patient ou le laboratoire.
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none">• 30 jours réfrigérés• 49 jours congelés

CHLAMYDIA ET GONORRHÉE PAR PCR

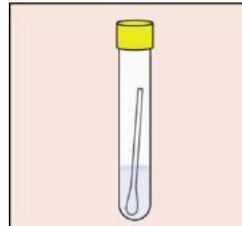
Numéro de document	LA-75-WI-030F_04.00
Date de révision	2018-Aou-09
Type d'échantillon requis	Hommes : échantillon d'urine, de gorge, ou rectal Femmes : échantillon d'urine, vaginal, endocervical, de gorge ou rectal
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> • Hommes : contenant d'urine stérile seulement, trousse de collecte cobas® PCR (gorge ou rectum) • Femmes : contenant d'urine stérile ou trousse de collecte cobas® PCR • Sac biorisque.
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1) Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. 2) L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. 3) Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. • Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). • Toute information clinique pertinente. • Tests demandés.
Préparation du patient	<p><u>Instruction pour le prélèvement avec le contenant d'urine stérile (femmes et hommes)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Éviter d'uriner au moins une (1) heure avant la collecte du spécimen. 2) Femmes: <ol style="list-style-type: none"> a. Aviser votre médecin si vous êtes menstruée. b. Ne pas nettoyer la zone labiale avant la collecte du spécimen. <p><u>Instruction pour le prélèvement avec la trousse PCR (femmes seulement)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ne pas tremper l'écouvillon dans le tube cobas® PCR Media avant d'exécuter le prélèvement.
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<p><u>Prélèvement avec le contenant d'urine stérile (femmes et hommes)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lavez vos mains avec de l'eau et du savon; 2. Ouvrir le contenant stérile; 3. Urinez dans le contenant. Un volume d'au moins 10 mL est nécessaire pour l'analyse. Si besoin est, éliminez le reste de vos urines dans les toilettes; 4. Refermez le contenant hermétiquement. 5. Le contenant d'urine doit être retourné au bureau du médecin ou au laboratoire dès que possible. <p><u>Prélèvement avec la trousse PCR (femmes seulement)</u></p> <p>A. Prélèvement vaginal</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Insérer l'écouvillon à une profondeur d'environ 5cm dans l'ouverture vaginale. 2) Faire tourner doucement l'écouvillon pendant environ 30 secondes tout en le frottant contre les parois vaginales.  <ol style="list-style-type: none"> 3) Retirer soigneusement l'écouvillon. 4) L'écouvillon ne doit pas entrer en contact avec aucune autre surface. 5) Retirer le bouchon du tube de milieu cobas® PCR et insérer l'écouvillon à l'intérieur jusqu'à ce que la ligne noire visible sur la tige soit alignée avec le rebord du tube.



- 6) Incliner avec précaution l'écouvillon contre le rebord du tube afin de briser la tige au niveau de la ligne noire. Jeter la partie supérieure de l'écouvillon.



- 7) Refermer le tube de milieu cobas® PCR en serrant bien le bouchon. L'échantillon est prêt pour le transport.



- 8) L'échantillon sera rejeté s'il y a :
- Absence d'écouvillon dans le tube.
 - Présence de deux écouvillons dans un même tube.
 - Un échantillon brun foncé ou trace de sang.



B. Prélèvement endocervical

- Effectuer un nettoyage du mucus avec un des deux écouvillons fournis. Jeter cet écouvillon après usage.
- Insérez l'écouvillon fourni dans le canal endocervical.
- Effectuer 5 rotations dans le même sens dans le canal endocervical (ne pas tourner dans l'autre sens) et retirer l'écouvillon sans toucher les muqueuses.
- Voir les étapes 5 à 8 du prélèvement vaginal.

C. Prélèvement de gorge

Insérer l'écouvillon dans la bouche et prélever l'échantillon sur le pharynx postérieur, les deux amygdales et éviter de toucher la langue et la luette. Retirez l'écouvillon sans toucher aucune surface et placez l'extrémité de l'écouvillon dans le tube.

Les échantillons reçus avec **AUCUN** écouvillon à l'intérieur du tube **sont inacceptables**.

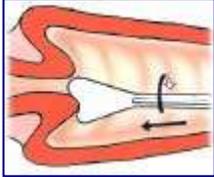
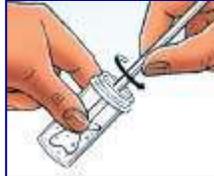
	<p>D. Prélèvement rectal</p> <p>Insérer l'écouvillon 3 - 5 cm, dans le canal anal. Tourner doucement l'écouvillon pendant environ 5 à 10 secondes, tout en faisant courir l'écouvillon contre les parois du rectum. Si l'écouvillon est grossièrement contaminé par des matières fécales, jetez l'écouvillon et répétez la collecte. Placer d'abord l'extrémité de l'écouvillon dans le tube.</p> <p>Les échantillons reçus avec AUCUN écouvillon à l'intérieur du tube son<i>t</i> inacceptables.</p>
Informations supplémentaires	N/D
Conservation et stabilité de l'échantillon	<p>Urine : 24 heures entre 2°C et 30°C</p> <p>Trousse de prélèvement cobas® PCR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Échantillon vaginal, rectal et de gorge : 90 jours entre 2°C et 30°C - Échantillon endocervical et cervical : 12 mois entre 2°C et 30°C

CYTOLOGIE ANALE-RECTALE

Numéro de document	LA-75-WI-175F_01.20
Date de révision	2018-Mai-04
Type d'échantillon requis	<ul style="list-style-type: none"> Échantillon anal-rectal
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> Solution PreservCyt (Thin Prep); Écouvillon Dacron (ou cyto-brosse); Requête de pathologie : RR-10-RQ-001.
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). Toute information clinique pertinente. Tests demandés.
Préparation du patient¹	Aucune préparation n'est nécessaire pour le patient, bien qu'il puisse être conseillé au patient de s'abstenir de rapport sexuel anal et d'utiliser des préparations intra-anales avant l'examen.
Instructions pour le prélèvement de l'échantillon²	<ol style="list-style-type: none"> Prélever un échantillon adéquat à l'aide d'un écouvillon Dacron humidifié à l'eau (on peut également utiliser la cyto-brosse); Insérez l'écouvillon Dacron humidifié 5 à 6 cm dans le canal anal, au-delà de la marge anale, dans la voûte rectale. Cela se fait généralement sans aucune visualisation directe du canal anal. Appliquez une pression latérale ferme sur la tige de l'écouvillon, faites-la pivoter et retirez lentement l'écouvillon du canal anal, en formant un arc en forme de cône. Il faut veiller à ce que la zone de transformation soit échantillonnée;  <ol style="list-style-type: none"> L'écouvillon doit être placé dans la solution PreservCyt. Tourner le dispositif de collecte dans la solution 10 fois contre la paroi du contenant PreservCyt. Rincer vigoureusement le dispositif pour libérer davantage de cellules;  <ol style="list-style-type: none"> Jeter l'écouvillon et refermer le contenant.
Informations supplémentaires³	<p>Un échantillon anal-rectal peut être prélevé lorsque le patient se trouve dans une position latérale couchée ou en lithotomie dorsale. Si le patient est déjà vu pour un examen gynécologique, la lithotomie est souvent plus commode; Pour les patients de sexe masculin, la position latérale couchée est préférable.</p> <p>Si la cytologie en milieu liquide n'est pas disponible, l'écouvillon peut être appliqué sur une lame de verre et fixé comme un test Pap conventionnel.</p>
Conservation et stabilité de l'échantillon	<p>3 semaines à température ambiante.</p> <p>3 semaines au réfrigérateur.</p>

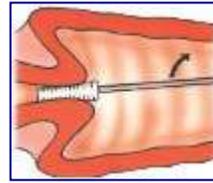
¹⁻²⁻³ Teresa M. Darragh, MD and Barbara Winkler, MD. CAP Today. May 2004.

CYTOLOGIE EN MILIEU LIQUIDE (THIN PREP) ET VIRUS DU PAPILLOME HUMAIN (VPH)

Numéro de document	LA-75-WI-170F_01.30
Date de révision	2018-Mai-04
Type d'échantillon requis	<ul style="list-style-type: none"> Échantillon d'origine exocervicale, endocervicale ou vaginale.
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> Contenant de solution PreservCyt Solution (Thin Prep) Spatule Cyto-brosse Brosse-balai Requête de pathologie: RR-10-RQ-001
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). Toute information clinique pertinente. Tests demandés.
Préparation du patient¹	<ol style="list-style-type: none"> La patiente ne doit pas utiliser de médicament vaginal, de contraceptif vaginal ou de lavement vaginal pendant au moins 48 heures avant le test; Il est préférable de s'abstenir de relations sexuelles au moins 24 heures avant le test; Ne pas prélever d'échantillon pendant les menstruations (la période optimale de prélèvement étant entre le 15^{ème} et le 25^{ème} jour du cycle menstruel); Le Pap test devrait être prélevé au moins 6 à 8 semaines après l'accouchement, afin de permettre la guérison;
Instructions pour le prélèvement de l'échantillon²	<ol style="list-style-type: none"> Insérer le spéculum (de l'eau tiède peut être utilisée afin de faciliter l'insertion); Inspecter le col et effectuer le prélèvement de la manière suivante : <ul style="list-style-type: none"> Exocol: Utiliser la partie arrondie de la spatule, effectuer une rotation de 360° en prenant soin de prélever tout autour de l'exocol tout en maintenant le contact avec la surface de l'exocol.  <ul style="list-style-type: none"> Rincer la spatule aussi vite que possible dans la solution PreservCyt en la  <ul style="list-style-type: none"> tournant vigoureusement au moins 10 fois dans le contenant. Jeter la spatule. Endocol: Insérer la brosse à l'intérieur du col jusqu'à que les poils inférieurs soient à peine visibles. Faire tourner lentement 1/4 à 1/2 dans un seul sens. NE

¹ College of American Pathologist Practical Guide to Gynecology, Cytopathology, Morphology, Management and molecular methods. Authors: David Wilbur and Michael Henry. Page:199

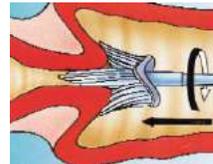
² Hologic Quick Reference Guide

PAS FAIRE TROP DE ROTATION.


- Rincer la brosse aussi vite que possible dans la solution PreservCyt en la faisant tourner 10 fois, en la pressant contre la paroi du contenant. Agiter vigoureusement la brosse dans le contenant pour libérer le matériel résiduel. Jeter la brosse. **Ne pas laisser la tête de la brosse dans le flacon.**



3. **Utilisation de la brosse-balai:** insérer les poils centraux de la brosse à l'intérieur du canal endocervical et assurez-vous que les plus petits poils puissent entrer en contact avec l'exocervix. Pousser doucement. Tourner la brosse-balai 5 fois dans le sens des aiguilles d'une montre;



4. Rincer la brosse-balai aussi vite que possible dans le contenant de solution PreservCyt en pressant le balai au fond du contenant au moins 10 fois, séparant ainsi les poils de la brosse. Agiter vigoureusement la brosse-balai pour libérer le matériel résiduel. Jeter la brosse de prélèvement. **Ne pas laisser la tête de la brosse dans le flacon;**



5. Fermer le contenant PreservCyt hermétiquement et le placer dans un sac biorisque et mettre la requête dans la pochette extérieure;

Informations supplémentaires

- Les prélèvements vaginaux sont recueillis en grattant la partie latérale du vagin près du col.
- Le test HPV est recueilli dans le même flacon PreservCyt et la même procédure de collecte doit être suivie.
- Enlever l'excédent de mucus ou autre avant de prélever l'échantillon.

Conservation et stabilité de l'échantillon

- Test Pap Thin prep: 6 semaines à température ambiante.
- VPH: 6 mois à température ambiante, 6 mois au réfrigérateur.

CYTOLOGIE URINAIRE

Numéro de document	LA-75-WI-035F_02.20
Date de révision	2018-Apr-26
Type d'échantillon requis	<ul style="list-style-type: none"> Échantillon d'urine
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> Contenant d'urine stérile régulier (pour récolter l'uriner) Contenant d'urine stérile avec 10 ml de la solution Cytolyt™ (pour le transport du spécimen) Sac biorisque Requête de cytologie urinaire : RR-10-RQ-125
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). Toute information clinique pertinente. Tests demandés.
Préparation du patient	<ul style="list-style-type: none"> Éviter de collecter la première urine du matin. Il est recommandé de prélever 3 échantillons provenant de 3 journées consécutives. Les échantillons ne doivent pas être collectés pendant les menstruations.
Instructions pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> Jeter le premier échantillon d'urine du matin; Lors de la prochaine envie d'uriner, lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon et les assécher soigneusement; Ouvrez le contenant d'urine stérile régulier, assurez-vous qu'il n'y a aucun liquide à l'intérieur et débutez la collecte de l'échantillon : <ul style="list-style-type: none"> Commencez à uriner dans les toilettes et arrêtez. À mi-jet, urinez dans le contenant (un volume d'au moins 30 mL est requis). Si nécessaire, finissez d'uriner dans les toilettes. Ouvrir le contenant avec la solution de 10mL de Cytolyt™: <ul style="list-style-type: none"> Transférer 30 mL d'urine à l'intérieur du contenant. Le volume total à l'intérieur du contenant ne doit pas dépasser 40mL. Refermer le contenant hermétiquement; Prélever 3 échantillons provenant de 3 journées consécutives, en suivant la même procédure à chaque fois; Placez les 3 échantillons dans le sac biorisque et l'ordonnance médicale dans la pochette externe du sac; Identifier les trois échantillons avec le prénom et le nom du patient et la date de naissance; Envoyez les 3 échantillons au médecin ou au laboratoire le plus rapidement possible.
Informations supplémentaires	N/D
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none"> Température ambiante (dans la solution Cytolyt™¹) : 8 jours. Réfrigéré², 4 heures sans préservatif.

¹ ThinPrep Processor Operator's manual, Cytyc Corporation, section 2, p.2.6.

² Transport et conservation des spécimens dans le domaine de la biologie médicale, OPTMQ, third edition, 2003, p.45

DROGUES ILLICITES

Numéro de document	LA-75-WI-040F_01.40
Date de révision	2018-Jul-04
Type d'échantillon requis	Échantillon d'urine
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trousse de dépistage de drogue comprenant (voir figure 1): <ul style="list-style-type: none"> ➢ Un contenant pour la collecte de spécimen avec un indicateur de température; ➢ 2 fioles (une pour le dépistage, une pour la confirmation); ➢ Papier absorbant; ➢ Sac biorisque avec adhésif. ▪ Formulaire de chaîne de possession RR-45-RQ-001 (obligatoire);
	
	Figure 1 : Trousse de dépistage de drogue d'abus
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1 Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. 2 L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. 3 Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. • Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). • Toute information clinique pertinente. • Tests demandés.
Préparation du patient	<p><u>LIEU DE PRÉLÈVEMENT</u></p> <p>Veillez vous assurer d'avoir toutes les fournitures nécessaires pour le prélèvement.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ Seul le donneur peut être présent dans la cabine au moment du prélèvement. Cependant, dans le cas d'une collecte directement supervisée, le témoin peut être présent. Ceci est généralement effectué suite à la demande du directeur de contrôle médical. ➢ Vous assurer qu'aucune substance pouvant altérer l'échantillon ne soit présente: savon, désinfectant, produits de nettoyage ou autre. ➢ Il est obligatoire de couper l'arrivée d'eau afin d'éviter que l'échantillon puisse être altéré, dilué ou substitué (ex : eau du robinet). ➢ Des serviettes humides peuvent être fournies à l'extérieur de la cabine après la collecte ➢ Le lieu de prélèvement doit être constitué d'une cabine unique avec une solution bleue dans la cuve des toilettes. Si ce n'est pas possible, une infirmière ou tout autre personne qualifiée doit être présente pour observer la collecte de l'échantillon. ➢ Inspecter le lieu de collecte afin de s'assurer qu'aucune substance non autorisée ne soit présente. ➢ Vérifier les endroits suivants (ceux-ci peuvent servir à y conserver des substances contaminantes) : rebords, poubelles, porte-serviettes en papier, sous le lavabo, etc.) ➢ Recommencer ces étapes après chaque collecte d'échantillon afin d'assurer l'intégrité des lieux.
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<p>Toutes les étapes doivent être effectuées devant le donneur.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Vérifiez l'identité du patient en lui demandant une carte d'identité avec photo.

- 2) Ouvrez une trousse de prélèvement devant le donneur et retirez le matériel à l'intérieur du contenant principal.
- 3) Remettez une procédure de prélèvement au donneur et expliquez la lui.
- 4) Remplissez le formulaire de chaîne de possession en y inscrivant les informations suivantes :
 - Nom du médecin et/ou de la clinique;
 - Prénom et nom de famille du donneur ou son numéro d'identification, le cas échéant;
 - Sexe et date de naissance;
 - Le nom des drogues à être dépistées;
 - Liste des drogues et/ou médicaments consommés durant les 14 derniers jours;
- 5) Confirmez toutes les informations avec le donneur.
- 6) Indiquez au donneur qu'il doit laisser ses effets personnels à l'extérieur de la cabine de prélèvement (sac, manteau, veston, etc.)
- 7) Identifiez les contenants d'urine.
- 8) Enfilez des gants.
- 9) Indiquez au donneur de se laver les mains avant d'entrer dans la cabine.
- 10) Remettez le contenant stérile identifié au donneur en lui rappelant qu'il doit fournir le plus d'urine possible (minimum de 45 ml.).
- 11) Récupérez le contenant aussitôt que le donneur a terminé.
- 12) Assurez-vous que l'identification du contenant d'urine concorde avec les flacons, le formulaire de chaîne de possession et la réquisition s'il y a lieu.
- 13) Vérifiez l'apparence de l'urine (odeur et couleur) et vérifiez la température :
 - a. La température doit être lue au maximum quatre minutes après la collecte.
 - b. Elle doit se situer entre (32.0 – 38.0) °C ou (90.0 – 100.0) °F. Si ce n'est pas le cas, prenez la température corporelle du donneur. Si cette dernière ne se situe pas entre (32.0 et 38.0 °C), vous devez demander un autre échantillon au donneur.
- 14) Transférez devant le donneur, l'urine dans les deux flacons A et B et fermez-les hermétiquement (flacon A ≈ 30 ml. et le flacon B ≈ 15 ml.).
- 15) Demandez au donneur de dater et d'apposer ses initiales sur les contenants d'urine.
- 16) Placez les deux flacons dans le sac biorisque.
- 17) Indiquez la date et l'heure de la collecte sur le formulaire de chaîne de possession.
- 18) Demandez au donneur de signer et de dater le formulaire de chaîne de possession.
- 19) Complétez, signez et datez le formulaire de chaîne de possession.
- 20) Remettez une copie du formulaire de chaîne de possession au donneur.
- 21) Placez le formulaire de chaîne de possession dans la pochette externe du sac biorisque.
- 22) Scellez le sac biorisque.
- 23) Réfrigérez et entreposez dans un lieu sécuritaire.
- 24) Envoyez les échantillons aux Laboratoires CDL dans des contenants réfrigérants.

UNE FOIS À L'INTÉRIEUR DE LA CABINE

- 1) Commencez à uriner dans les toilettes /urinoir et arrêtez.
- 2) Ensuite, continuez à uriner dans le contenant stérile qui vous a été fourni.
- 3) Recueillez au moins 45 ml. d'urine dans le contenant.
- 4) Évacuez le reste de l'urine dans les toilettes.
- 5) Lavez ou nettoyez vos mains avec les serviettes humides (dans le cas où l'eau ne serait pas accessible).
- 6) Redonnez le contenant immédiatement à la personne qui vous l'a remis.

Informations supplémentaires

- 1) CDL suit les procédures strictes de l'Institut National des Drogues d'Abus (NIDA) et de l'Administration sur les Substances d'abus et les Services de Santé Mentale (SAMSHA).
- 2) L'intégrité et la conformité des échantillons sont deux facteurs essentiels du processus d'analyse des drogues d'abus.
 - CDL peut démontrer que le spécimen analysé est un réel échantillon d'urine.
 - CDL peut retracer à tout moment chaque personne ayant manipulé l'échantillon.
 - La responsabilité de CDL débute au moment de la réception de l'échantillon par notre personnel.
 - Les Laboratoires CDL sont responsables de l'intégrité des échantillons uniquement lorsque ceux-ci sont prélevés à nos cliniques.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les échantillons suspects (résultats anormaux, dilués, substitués etc.) pourront être portés à l'attention de notre officier de révision médicale (ORM). ▪ Les Laboratoires CDL sont responsables de l'intégrité des échantillons uniquement lorsque ceux-ci sont prélevés à nos cliniques. <p>3) Afin de valider la conformité de l'échantillon, les tests de drogues effectués à CDL incluent certains paramètres de l'analyse d'urine (couleur, clarté, pH et densité) ainsi qu'une analyse de créatinine.</p> <p>4) Les analyses d'urine qui ne font pas partie du test de dépistage de drogues illicites doivent être effectuées sur un échantillon différent prélevé dans un autre contenant.</p> <p>5) Les tubes de préservation pour l'analyse d'urine ou la culture NE PEUVENT PAS être utilisés pour les tests de drogues.</p> <p>6) Les résultats ne seront communiqués qu'au personnel médical autorisé ou tout autre professionnel de la santé autorisé ayant obtenu votre autorisation préalable.</p> <p>7) S'il y a lieu, une confirmation avec une méthode alternative sera recommandée. Cette dernière ne sera effectuée que suivant la réception de votre autorisation écrite et à la demande de votre médecin ou tout autre professionnel de la santé.</p>
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none"> • Température ambiante, 24 heures. • Réfrigéré, 3 jours

EXPECTORAT, CULTURE

Numéro de document	LA-75-WI-110F_02.20
Date de révision	2018-Jui-04
Type d'échantillon requis	<ul style="list-style-type: none"> Échantillon de crachat.
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> Contenant stérile; Sac biorisque.
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). Toute information clinique pertinente. Tests demandés.
Préparation du patient	<ol style="list-style-type: none"> Le patient devrait rincer sa bouche avec de l'eau; Tout crachat contenant de la salive ou des sécrétions post-nasales ne sera pas accepté; Seuls les spécimens obtenus par expectoration profonde et de consistance épaisse seront acceptés.
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> Portez un masque de protection; Ouvrez le contenant stérile; Toussez afin de produire une expectoration profonde en tapotant plusieurs fois sur le thorax; Expulsez le crachat directement dans le contenant. Un volume d'au moins 1 ml. est nécessaire; Fermez le contenant hermétiquement; Identifiez le contenant en indiquant les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Prénom, nom de famille Date de naissance ou numéro d'assurance maladie Date et heure du prélèvement Placez le contenant dans le sac biorisque; Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon; Retournez l'échantillon à votre médecin ou au laboratoire dans <u>les plus brefs délais</u>.
Informations supplémentaires	N/D
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none"> 2 heures à température ambiante 20 à 24 heures réfrigéré

Genotypage (VPH)¹

Numéro de document	LA-75-WI-095F_03.00
Date de révision	2018-Jui-11
Type d'échantillon requis	<ul style="list-style-type: none"> Échantillon cervical, lésions
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> OneSwab et contenant sterile, contenant PreservCyt (Thin Prep) ou UroSwab.
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). Toute information clinique pertinente. Tests demandés.
Préparation du patient	N/D
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<p>OneSwab:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ferme ment mais doucement, prélever un échantillon provenant du canal endocervical avec le tampon stérile en tournant à 360 degrés pendant 10 à 30 secondes pour assurer un échantillonnage adéquat; Lors de l'échantillonnage provenant d'une croûte recouvrant une lésion, humidifier l'écouvillon dans une solution saline avant de prélever; Retirer l'écouvillon et le placer dans le contenant. Briser la tige de la brosse à l'endroit indiqué et la laisser à l'intérieur du contenant; Assurez-vous que l'écouvillon soit correctement placé à l'intérieur du contenant avant de le refermer afin d'éviter un écoulement; Indiquer la source du spécimen et la date des dernières menstruations sur la requête de pathologie; Si l'échantillon a été prélevé à l'aide d'un contenant de test Pap ThinPrep, veuillez consulter la procédure de cytologie en milieu liquide et VPH: LA-75-WI-170F. <p>UroSwab :</p> <ol style="list-style-type: none"> La collecte d'urine doit être faite au moins une heure entre les mictions; Le patient doit collecter un échantillon à mi-jet dans un contenant d'urine stérile; Plonger l'éponge de l'UroSwab dans le contenant d'urine. Placer l'éponge dans le récipient de l'UroSwab et bien fermer le flacon.
Informations supplémentaires	<p>OneSwab: col, lésions. UroSwab: urine.</p>
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none"> OneSwab : 6 jours à température ambiante; Thin Prep et UroSwab: 5 jours à température ambiante;

¹ Specimen Collection Types (Swabs). Medical Diagnostic Laboratories, L.L.C. <http://www.mdlab.com/physicians/specimen-collection/> Published 1997-1998. Accessed April 6th 2018.

GLUCOSE, TEST DE TOLÉRANCE

Numéro de document	LA-75-WI-050F_02.10
Date de révision	2018-Apr-26
Type d'échantillon requis	<ul style="list-style-type: none"> Échantillon de sang
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> Tubes gel SST (min. 2, max. 5, selon le test demandé.)
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). Toute information clinique pertinente. Tests demandés.
Préparation du patient	<ol style="list-style-type: none"> Le patient doit être à jeun pendant 12 heures. Un jeûne de 8 à 10 heures est suffisant pour les femmes enceintes; Ce test doit être effectué lorsque le patient est assis calmement; Il n'est pas permis de boire ou de manger pendant la durée de ce test, sauf la boisson de glucose; Quantité de glucose: <ul style="list-style-type: none"> Femme enceinte : 75 ou 100g, dépendamment de la demande du médecin; Adultes : 75g; Enfant : 1.75g/kg maximum de 75g.
Instructions pour le prélèvement de l'échantillon	<p>Intervalles de temps entre les prélèvements sanguins :</p> <p>Note : - Une glycémie capillaire est fortement recommandée avant d'effectuer ce test et avant d'ingérer la boisson au glucose.</p> <p>- L'heure de prélèvement doit être inscrite sur chaque tube.</p> <p>Laisser le tube reposer verticalement 30 minutes pour permettre la coagulation et ensuite centrifuger 15 minutes (RCF 1200).</p> <p>- Ne pas continuer avec le test de tolérance au glucose, dans les cas suivants:</p> <ul style="list-style-type: none"> Le glucose AC est $\geq 7,0$ mmol / L. Une patiente qui n'est pas enceinte avec un taux de glucose aléatoire de $\geq 11,0$ mmol / L. Une patiente enceinte avec un taux de glucose aléatoire de $\geq 10,3$ mmol / L. <ol style="list-style-type: none"> 0 heure avant l'ingestion du glucose. 0.5 heure après l'ingestion du glucose. Évitez cet intervalle pour les femmes enceintes. 1 heure après l'ingestion du glucose. 2 heures après l'ingestion du glucose. Cette étape termine l'hyperglycémie provoquée de 2 heures. 3 heures après l'ingestion du glucose. Cette étape termine l'hyperglycémie provoquée de 3 heures. 4 heures après l'ingestion du glucose. Cette étape termine l'hyperglycémie provoquée de 4 heures. 5 heures après l'ingestion du glucose. Cette étape termine l'hyperglycémie provoquée de 5 heures.
Informations supplémentaires	N/D
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none"> Température ambiante : 24 heures, après la centrifugation. Réfrigéré, 72 heures.

HELICOBACTER PYLORI, TEST RESPIRATOIRE URÉE C13

Numéro de document	LA-75-WI-060F_02.20
Date de révision	2018-Aou-17
Type d'échantillon requis	Échantillon d'air expiré
Fournitures médicales	 <p>Trousse Helikit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un contenant en plastique avec 100mg de poudre d'urée de carbone 13; • 2 tubes : 1 avec bouchon vert, 1 avec bouchon jaune • 2 étiquettes d'identification (1 verte et 1 jaune); • 2 pailles
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1 Tous les spécimens doivent faire l'objet d'une double vérification, soit le nom et prénom du patient ainsi que la date de naissance ou le numéro d'assurance-maladie (RAMQ). 2 L'utilisation de gants est nécessaire lors de la manipulation d'échantillons biologiques. 3 Il est obligatoire d'inclure les informations suivantes sur la requête : <ul style="list-style-type: none"> • Les prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon. • La signature du médecin prescripteur ou tout autre professionnel de la santé autorisé. • Toute information clinique pertinente. • Les tests demandés. Si nécessaire, inclure la source de l'échantillon.
Préparation du patient	<ol style="list-style-type: none"> 1) Cette procédure est spécifique à l'utilisation de la trousse de dépistage basée sur l'emploi de l'urée marquée au C¹³. 2) Éviter de consommer les groupes de médicaments suivants avant le test, car leur ingestion peut interférer avec les résultats : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Inhibiteurs de pompe à proton (H⁺, K⁺ -Inhibiteur ATPase): 3 jours; ▪ Antagonistes de récepteur d'histamine H2: 1 journée; ▪ Antibiotiques: 4 semaines; ▪ Préparations au bismuth: 2 semaines. 3) Éviter de boire, manger ou fumer pendant les 4 heures précédant le test. 4) Ce test doit être effectué avant les tests au baryum si les 2 tests sont prévus le même jour. 5) Aucun autre test respiratoire doit être programmé durant la journée du test. 6) Ne pas donner la solution d'urée C¹³ reconstituée à consommer si, après l'avoir agitée vigoureusement, vous remarquez qu'une matière en suspension est toujours visible.
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> 1) Assurez-vous que le patient est à jeun depuis 4 heures (ne pas boire, incluant l'eau) et qu'il n'a pas fumé. 2) Vérifiez qu'il n'a pas consommé les groupes de médicaments proscrits (voir la liste ci-dessus). 3) Assurez-vous que le patient est au repos depuis au moins 10 minutes avant de débiter le test. 4) Faire signer le formulaire de consentement pour le test respiratoire d'helicobacter pylori. (RR-00-FM-007). 5) Ouvrez la trousse; 6) Inscrire sur les étiquettes vertes et jaunes le nom et le numéro d'identification du patient (voir figure 2)



Figure 2: Étiquettes d'identification

- 7) Collez l'étiquette verte sur le tube avec le bouchon vert;



- 8) Collez l'étiquette jaune sur le tube avec le bouchon jaune;



- 9) Préparez la solution d'urée C13 de la manière suivante:

- a. Ouvrir le contenant scellé;
- b. Remplir avec de l'eau jusqu'à la ligne noire;
- c. Bien mélanger afin de bien dissoudre la poudre;

- 10) Assurez-vous que le patient soit assis confortablement;

- 11) Prélevez le premier échantillon dans le tube avec le bouchon et l'étiquette verte tel que décrit ci-dessous:

- a. Retirer le bouchon vert;
- b. Demander au patient de respirer normalement et de retenir son souffle pendant 8 à 12 secondes;
- c. Insérer complètement une paille jusqu'au fond du tube.



- d. Le patient doit prendre une bonne inspiration et expirer complètement dans le tube via la paille pendant 4 à 8 secondes ;
- e. Retirer la paille immédiatement
- f. Sceller immédiatement le tube avec le bouchon vert;

- 12) Faire boire la solution au patient;

- 13) Attendez 30 minutes et assurez-vous que le patient reste à jeun pendant cette période.

- 14) Prélevez le second échantillon dans le tube avec le bouchon l'étiquette jaune (voir étape #10):

- 15) Remettre les deux tubes dans le contenant.

- 16) Inclure une requête et formulaire de consentement complétés dans le contenant;

- 17) Envoyez les échantillons au laboratoire dès que possible.

Informations supplémentaires

N/D

Conservation et stabilité de l'échantillon

- Poudre: température ambiante

HÉMOCULTURE	
Numéro de document	LA-75-WI-140F_03.20
Date de révision	2018-Aou-09
Type d'échantillon requis	Échantillon de sang
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bouteille d'hémoculture aérobie (bleue); • 1 bouteille d'hémoculture anaérobie (rouge); • 1 bouteille d'hémoculture spécimen pédiatrique (jaune); • 1 garrot; • 1 barillet à hémoculture (voir figure 2); • 1 paire de gants; • Tampons d'alcool; • Ruban adhésif/ diachylon; • Compresses/ ouates/ gazes; • Sac biorisque; • Aiguille; • Contenant à aiguilles souillées; • Contenant à produits biorisque (substances biologiques); • Requête d'analyse; • Tout autre matériel nécessaire. 
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1) Tous les spécimens doivent faire l'objet d'une double vérification, soit le nom et prénom du patient ainsi que la date de naissance ou le numéro d'assurance-maladie (RAMQ). 2) L'utilisation de gants est nécessaire lors de la manipulation d'échantillons biologiques. 3) Il est obligatoire d'inclure les informations suivantes sur la requête : <ul style="list-style-type: none"> • Les prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon. • La signature du médecin prescripteur ou tout autre professionnel de la santé autorisé. • Toute information clinique pertinente. • Les tests demandés. Si nécessaire, inclure la source de l'échantillon.
Préparation du patient	<ol style="list-style-type: none"> 1) Nous prenons pour acquis que vous connaissez vos techniques de prélèvement. 2) La stabilité des échantillons est importante. Ces derniers doivent être prélevés, préparés (s'il y a lieu) et conservés de façon adéquate.
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> 1. Préparez les formulaires d'analyses. Assurez-vous : <ul style="list-style-type: none"> • De bien comprendre la requête; • D'avoir tous les documents nécessaires et le matériel nécessaire; • Indiquer le nom ou les initiales du phlébotomiste sur le formulaire et inscrire la date et l'heure du prélèvement. 2. Rassemblez le matériel nécessaire (consulter le catalogue CDL ou contacter le laboratoire pour plus d'informations sur l'analyse). 3. Appelez le patient par son nom et son prénom. <ul style="list-style-type: none"> • Vous présentez (nom); • Vérifier l'identité du patient : <ul style="list-style-type: none"> ▶ Son nom; ▶ Sa date de naissance; • Demandez le consentement du patient pour effectuer le prélèvement (aspect légal). 4. Informez et rassurez le patient; <ul style="list-style-type: none"> • Expliquez lui la procédure de prélèvement;

- Demandez au patient s'il a déjà eu des effets secondaires dus à un prélèvement sanguin (ex: évanouissement, etc.);
 - Informez le patient sur les inconforts possibles reliés au prélèvement;
 - Répondez aux questions du patient en vous limitant aux aspects non techniques et non diagnostiqués; Veuillez-vous référer à un technicien pour toute information technique.
5. Vérifiez que les exigences d'analyse sont respectées;
 - Restrictions alimentaires (jeûne ou diète spéciale, etc.);
 - Prélèvements à heures ou intervalles précis;
 - Directives spéciales.
 6. Lavez-vous les mains et portez des gants;
 7. Faire asseoir le patient confortablement, sur la chaise de prélèvement;
 8. Retirez le couvercle protégeant l'opercule de chaque bouteille sans le contaminer (**Figure 1**);



Figure 1

ATTENTION: Lorsque vous avez 2 hémocultures à faire, il est très important de prélever l'échantillon à partir de 2 sites de ponction différents. Un intervalle minimum de 30 minutes est requis entre chaque prélèvement.

9. Désinfectez l'opercule avec un tampon d'alcool s'il a été contaminé au moment de l'ouverture. Laisser sécher pendant au moins 30 secondes;
10. Adaptez l'aiguille papillon ou l'aiguille au barillet à hémoculture (**Figure 2**);
11. Accédez au site de ponction;
12. Installez le tourniquet, placez-le environ 10 cm au-dessus du site de ponction;



Figure 2

ATTENTION: Au bout de 60 secondes, le garrot utilisé pour procéder au choix de la veine doit être retiré. Après ce délai, une hémolyse due à la compression de la veine pourrait se produire et altérer les résultats d'analyse. Il faudra alors attendre deux minutes avant de remettre un tourniquet.

13. Choisissez la veine;
14. Désinfectez le site de ponction avec un tampon d'alcool en effectuant un mouvement circulaire du centre vers la périphérie. Laisser sécher complètement (au moins 30 secondes), sans agiter la main, ni souffler sur le site, ni l'éponger avec une gaze (**Figure 3**);



Figure 3

15. Effectuez la ponction pour l'hémoculture aérobie et par la suite anaérobie (**Figure 4**);
16. Retirez le tourniquet dès l'apparition du sang dans le tube;
17. Abaissez la bouteille sous le niveau de la ponction en



Figure 4

	<p>la tenant à la verticale de façon à visualiser la quantité de sang;</p> <ol style="list-style-type: none"> 18. Remplissez les tubes de 10 ml de sang; 19. Retirez l'aiguille; 20. Couvrez le site de ponction avec une gaze, appliquez un diachylon sur le site de ponction et dites au patient de mettre de la pression sur le site pendant 1-2 minutes; 21. Jetez tout le matériel contaminé selon les exigences du règlement sur les déchets biomédicaux; 22. Mélangez le contenu des bouteilles par inversion dès le prélèvement terminé; 23. Identifiez, devant le patient, le tube du prélèvement en indiquant: <ul style="list-style-type: none"> • Prénom, nom de famille • Date de naissance ou numéro d'assurance maladie <p><u>Note : Tout échantillon qui n'est pas identifié adéquatement sera refusé par le laboratoire.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 24. Manipulez les tubes selon les exigences de préparation et de conservation (température ambiante, etc.). 25. Placez les échantillons dans le sac biorisque; 26. Placez la réquisition dans la pochette externe du sac; 27. Enlevez vos gants et lavez-vous les mains; 28. Acheminez les échantillons au laboratoire dès que possible.
Informations supplémentaires	<p>Chez l'enfant et dans certaines pathologies où l'implication de germes anaérobies est exceptionnelle, on se limite habituellement à un flacon aérobique pédiatrique avec 4 ml de sang.</p> <p>Une hémoculture correspond habituellement à une paire de flacons (1 flacon aérobique et 1 flacon anaérobique).</p> <p>Lorsque vous avez 2 hémocultures à faire, il est très important de prendre 2 différents sites de ponction ainsi qu'un intervalle, minimum, de 30 minutes entre chaque prélèvement.</p> <p>Une asepsie rigoureuse doit être respectée afin d'éviter toute contamination de l'échantillon par des bactéries provenant de la flore microbienne présente sur la peau du patient au moment de la ponction.</p> <p>Dans certaines situations, le prélèvement peut être fait à l'aide d'une seringue de 20ml et d'une aiguille de calibre 21 de 2.5cm. Il faut alors prélever 20 ml de sang et injecter 10 ml dans chacune des deux bouteilles en commençant par la bouteille aérobique et en y injectant d'abord un peu d'air.</p> <p>Cependant, cette méthode comporte plusieurs manipulations qui risquent de contaminer le prélèvement et qui augmentent le risque de piqûres accidentelles avec l'aiguille à prélèvements.</p>
Conservation et stabilité de l'échantillon	<p>Température ambiante : moins de 24 heures</p>

INFLUENZA A & B, H1N1 ET BORDETELLA PERTUSSIS

Numéro de document	LA-75-WI-065F_02.20
Date de révision	2018-Jui-13
Type d'échantillon requis	Sécrétion nasale.
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> Écouvillon rhino-pharyngé dans le milieu de transport approprié
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). Toute information clinique pertinente. Tests demandés.
Préparation du patient	N/D
Instructions pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> Insérer avec précaution l'écouvillon stérile dans la narine qui présente visuellement le plus de sécrétions. Maintenez l'écouvillon à proximité du plancher des fosses nasales tout en poussant doucement l'écouvillon vers le rhino-pharynx postérieur. Tourner l'écouvillon plusieurs fois. Note : Veuillez-vous assurer de récolter autant de sécrétions qu'il soit possible d'obtenir. Placer l'écouvillon dans le milieu de transport approprié et briser la tige de l'écouvillon tel qu'indiqué sur la tige. Acheminer l'échantillon au laboratoire dès que possible, du lundi au vendredi avant 16h00.
Informations supplémentaires	<p>Il est obligatoire de mentionner sur la requête les informations suivantes pour le test d'influenza A, B et H1N1:</p> <ul style="list-style-type: none"> Voyages récents du patient; Possibles contacts infectieux.
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none"> Influenza A, B : réfrigéré, 48 heures, 1 mois congelé. H1N1 : 5 jours à température ambiante. Bordetella Pertussis : 2°C à 8°C jusqu'à 72 heures.

LACTOSE, TEST DE TOLERANCE

Numéro de document	LA-75-WI-070F_02.20
Date de révision	2018-Jui-26
Type d'échantillon requis	Échantillon de sang
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> • Tube gel SST; • Sac biorisque.
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1 Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. 2 L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. 3 Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. • Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). • Toute information clinique pertinente. • Tests demandés.
Préparation du patient	<ol style="list-style-type: none"> 1) Le patient doit être à jeun pendant au moins 10 heures. 2) Ce test doit être effectué lorsque le patient est assis calmement. 3) La boisson au lactose doit être consommée en 5 minutes. 4) Il n'est pas permis de boire ou de manger pendant la durée de ce test sauf pour la boisson de lactose. 5) Après les prélèvements, les échantillons sont centrifugés et les niveaux de glucose sont analysés. 6) Quantité de lactose: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Adultes 50g dans 200 mL d'H₂O; ▪ Enfants 2g/kg de poids corporel dans 200 mL d'H₂O (ne pas dépasser 50g).
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<p>Intervalles de temps entre les prélèvements sanguins:</p> <p>Note : il est conseillé de faire une glycémie capillaire avant l'absorption de la solution.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 0 minute avant l'ingestion du lactose. 2) 15 minutes après l'ingestion du lactose. 3) 30 minutes après l'ingestion du lactose. 4) 45 minutes après l'ingestion du lactose. 5) 60 minutes après l'ingestion du lactose. 6) 90 minutes après l'ingestion du lactose.
Informations supplémentaires	<p>Le test de tolérance au lactose consiste à doser le glucose sanguin à plusieurs reprises avant et après l'ingestion d'une quantité connue de lactose sous forme de boisson.</p> <p>Attention : Effectuez d'abord le test de tolérance au glucose (voir les instructions spéciales pour le test de tolérance au glucose). Si les résultats du test de tolérance au glucose sont anormaux, il n'est pas nécessaire de faire ensuite le test de tolérance au lactose. Les tests de lactose et de glucose ne doivent pas être effectués le même jour.</p>
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none"> • Température ambiante, 24 heures après centrifugation • Réfrigéré, 72 heures

OEUFS ET PARASITES

Numéro de document	LA-75-WI-080F_02.10
Date de révision	2018-Mai-05
Type d'échantillon requis	<ul style="list-style-type: none"> Échantillon de selles
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> Contenant pour œufs et parasites (avec liquide) / trois contenants par trousse Sac biorisque
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). Toute information clinique pertinente. Tests demandés.
Préparation du patient	<ul style="list-style-type: none"> Il est recommandé de prélever 3 échantillons pour cette analyse. Évitez de prendre des laxatifs ou des antibiotiques une semaine avant le prélèvement, sauf si votre médecin vous le recommande. N'effectuez pas de lavement rectal la semaine précédant le prélèvement.
Instructions pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> Prélevez les échantillons à des jours différents, sur une période de 10 jours non consécutifs; Assurez-vous que les selles soient recueillies sur une surface propre ou dans un contenant tel qu'un pot de chambre, un sac de plastique, une pellicule de plastique commerciale (ex : Saran Wrap) ou sur un papier journal propre et sec selon ce qui convient le mieux. <u>Il ne doit pas y avoir d'urine dans les selles</u>; Ouvrez le contenant; Prélevez de petites portions de chaque côté et au milieu des selles en utilisant la spatule à l'intérieur du tube; Ajoutez ces portions dans le contenant jusqu'à ce que vous atteigniez la ligne indiquée (en jaune fluorescent) (figure 8); <ul style="list-style-type: none"> La quantité totale doit être équivalente à la ligne indiquée sur le tube. Tout échantillon dont la quantité totale n'est pas conforme ne pourra pas être analysé; Portez une attention particulière et prélevez des échantillons sur les divers endroits des selles qui contiennent du mucus ou du sang; <div data-bbox="889 1312 1101 1549" data-label="Image"> </div> <p style="text-align: center;">Figure 8 : Contenant d'œufs et parasites</p> <ol style="list-style-type: none"> Fermez le contenant hermétiquement; Identifier le contenant: <ul style="list-style-type: none"> Prénom et nom de famille du patient; Date de naissance ou numéro d'assurance maladie; Date et heure du prélèvement. Placer les contenants dans un sac biorisque et insérez la requête dans la pochette du sac; Lavez-vous les mains soigneusement; Retourner les contenants au médecin ou au laboratoire immédiatement.
Informations supplémentaires	N/D
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none"> Température ambiante pendant un an au maximum.

OXALATE, URINE 24 HEURES

Numéro de document	LA-75-WI-085F_07.20
Date de révision	2018-Aou-09
Type d'échantillon requis	Échantillon d'urine 24 heures
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> • Contenant d'urine 24 heures sans de la solution de conservation : HCL 6N • Contenant d'urine 24 heures avec de la solution de conservation : HCL 6N
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1) Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. 2) L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. 3) Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. • Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). • Toute information clinique pertinente. • Tests demandés.
Préparation du patient	<ol style="list-style-type: none"> 1. Boire la même quantité de liquide que d'habitude lors de la période de 24 heures. 2. Garder le contenant d'urine au réfrigérateur durant toute la période de prélèvement et ce, jusqu'à son acheminement au laboratoire. 3. Le patient doit poursuivre ses activités journalières tout en évitant de consommer pendant 48 heures avant et pendant le processus de prélèvement, ce qui suit: <ul style="list-style-type: none"> ▪ acide ascorbique (grande dose) (vitamine C) ▪ les aliments riches en oxalate tels que: les épinards, le café, le thé, le chocolat, la rhubarbe, etc 4. Le patient peut reprendre son régime normal une fois la collecte de l'échantillon terminée. <p><u>Consultez votre médecin avant d'interrompre la prise de médicaments qui affecteraient le test et pour toute question relative à la liste précédente.</u></p>
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> 1) Obtenir deux (2) contenants d'urine 24 heures (un avec solution de conservation, l'autre sans) chez votre médecin ou au laboratoire. 2) Jour 1 : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vider la vessie dès votre réveil. Jeter le premier échantillon de la journée. La période de 24 heures vient de débuter. Après le premier échantillon, récolter toutes les urines, pour les prochaines 24 heures dans le contenant sans solution de conservation et transférer dans l'autre contenant. ▪ Indiquer l'heure "exacte" et la date sur le contenant. Par exemple: 7h10, 2009-APR-30. ▪ Prélever TOUS les échantillons dans le contenant d'urine 24 heures pendant le reste de la journée, de la soirée et de la nuit et ce, pendant 24 heures consécutives. ▪ Remuer doucement le contenant après l'ajout de chaque échantillon d'urine. 3) Jour 2 : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prélever le dernier échantillon exactement 24 heures plus tard (soit par exemple dans ce cas-ci 7h10). Ceci complète ainsi la période de 24 heures. ▪ Indiquer l'heure "exacte" de la fin sur le contenant et sur la requête du médecin. ▪ Fermer le bouchon hermétiquement. 4) Indiquer le volume total d'urine 24 heures sur l'ordonnance médicale (voir sur le côté du contenant d'urine). 5) Acheminer l'échantillon au laboratoire le plus rapidement possible.
Informations supplémentaires	N/D
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none"> • Température ambiante : 6 jours • Réfrigéré : 7 jours

OXYURES	
Numéro de document	LA-75-WI-100F_01.20
Date de révision	2018-Jui-04
Type d'échantillon requis	Prélèvement rectal
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> • Une lame de verre givré pour chaque prélèvement. • Une bande de ruban adhésif clair pour chaque prélèvement (largeur approximative d'une lame de verre). • 1 étui à lame pour chaque lame. • Gants. • D'autres trousse de prélèvement peuvent être utilisées (confirmer avec le laboratoire). • Sac biorisque.
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1) Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. 2) L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. 3) Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. • Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). • Toute information clinique pertinente. • Tests demandés.
Préparation du patient	Le prélèvement doit se faire avant de se laver. Il est recommandé d'effectuer la procédure le matin au lever, avant les selles.
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> 1) Avant de commencer la procédure, lavez-vous les mains et les assécher soigneusement. Assurez-vous de porter des gants durant la procédure de prélèvement; 2) Séparez vos fesses et appuyer la surface collante du ruban adhésif contre différents endroits de la région anale. 3) Appliquez la partie collante de la bande sur la lame de verre. 4) Identifiez la lame sur la partie givrée en utilisant un crayon de plomb et en indiquant les informations qui suivent : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom de famille; • Date de naissance ou numéro d'assurance maladie; • Date et heure du prélèvement. 5) Placez la lame dans l'étui à lame, l'étui dans le sac biorisque et insérez la requête dans la pochette du sac; 6) Enlever les gants et se laver les mains; 7) Retournez l'échantillon à votre médecin ou au laboratoire dans les plus brefs délais
Informations supplémentaires	<ul style="list-style-type: none"> • Il est recommandé de prélever 3 spécimens consécutifs; • Pour les cas symptomatiques, 1 prélèvement peut être suffisant
Conservation et stabilité de l'échantillon	24 heures à température ambiante

PONCTION VEINEUSE ET CENTRIFUGATION

Numéro de document	LA-75-WI-020F_02.40
Date de révision	2018-Jui-18
Type d'échantillon requis	Échantillon de sang dans le tube désigné.
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> • Gants jetables; • Tubes à prélèvement; • Tourniquet; • Gaze; • Diachylon; • Aiguille; • Papier absorbant • Sac biorisque; • Barillet; • Contenant à aiguilles usagées; • Contenant à produits biorisque (substances biologiques); • Antiseptique / Désinfectant (Alcool). • Tout autre matériel nécessaire;
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1 Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. 2 L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. 3 Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. • Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). • Toute information clinique pertinente. • Tests demandés.
Préparation du patient	Voir les recommandations particulières pour chaque test individuel.
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> 1) Préparez les formulaires d'analyses. Assurez-vous : <ul style="list-style-type: none"> ▪ De bien comprendre la prescription; ▪ D'avoir tous les documents nécessaires ou le matériel concernant le dossier; ▪ Indiquer le nom ou les initiales du phlébotomiste sur le formulaire et inclure la date et l'heure du prélèvement. 2) Rassemblez le matériel nécessaire (consultez le catalogue CDL ou contactez le laboratoire pour plus d'information sur l'analyse). 3) Appelez le patient par son nom et son prénom <ul style="list-style-type: none"> ▪ Vous présenter (nom); ▪ Vérifiez l'identité du patient : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Son nom; ▪ Sa date de naissance. ▪ Demandez le consentement du patient pour effectuer le prélèvement (aspect légal) 4) Informez et rassurez le patient: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Expliquez la procédure; ▪ Demandez au patient s'il a déjà eu des effets secondaires dus à un prélèvement sanguin (ex: évanouissement, allergie au latex, etc.); ▪ Informez le patient sur les inconforts possibles reliés au prélèvement; ▪ Répondez aux questions du patient en vous limitant aux aspects non techniques et non diagnostiques. Veuillez-vous référer à un technicien pour toute information technique. 5) Vérifiez que les exigences d'analyse soient respectées : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Restrictions alimentaires (jeûne ou diète spéciale, etc.); ▪ Prélèvements à heures ou intervalles précis; ▪ Directives spéciales. 6) Demandez au patient de s'asseoir confortablement sur la chaise de prélèvement; 7) Préparez tout le matériel nécessaire à portée de main (barillet, tampon d'alcool, aiguille, etc...) 8) Accédez au site de ponction; 9) Installez un tourniquet, environ à 3-4 pouces au-dessus du site de ponction et

- exercez une bonne pression pour arrêter le flot sanguin;
- 10) Demandez au patient de fermer la main et choisissez la veine;
 - 11) Mettre les gants;
 - 12) Désinfectez le site de ponction avec un antiseptique ou un désinfectant (alcool) de façon circulaire débutant par le site de ponction prévu allant vers l'extérieur. Laissez sécher la région à l'air libre.
 - 13) Mettre l'aiguille sur le barillet et enlever le bouchon;
 - 14) Effectuez la ponction (voir le tableau pour l'ordre de prélèvement des tubes à la prochaine section);

ORDRE DE PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON

Ordre	Description
1	Préservatif aérobique
2	Anaérobique
3	Sans additif
4	Citrate de sodium
5	Activateur de coagulation
6	Héparine
7	EDTA
8	NaF/KOx

- 15) Retirez le tourniquet dès l'apparition du sang dans le tube. Un tourniquet ne devrait pas rester plus d'une minute en place
- 16) Remplir les tubes à leur pleine capacité;
- 17) Enlevez le dernier tube rempli et retirez l'aiguille de la veine
- 18) Exercez une légère pression sur le site de ponction avec une gaze. Ne pas faire exercer de pression si vous n'avez pas retiré l'aiguille complètement, ceci est très douloureux pour le patient.
- 19) Avertissez le patient d'exercer une bonne pression sur le site de ponction pendant au moins 3 minutes avec son bras bien étendu.
- 20) Tous les tubes contenant des additifs doivent être mélangés doucement 5-10 fois à moins qu'il y ait un protocole différent. Remuez doucement les tubes **5 fois pour les tubes gel (sérum) et 10 fois pour tous les autres (bleu pâle, lavande, ...)** afin de mélanger le sang avec l'additif (voir document LA-75-WI-010B);
- 21) Jeter l'aiguille souillée avec précaution dans le contenant d'aiguille biorisque. **NE JAMAIS REMETTRE LE CAPUCHON DE L'AIGUILLE.**
- 22) Immédiatement identifier les échantillons du patient avec le nom complet et date de naissance ou avec le numéro de carte d'assurance maladie. (La double identification des échantillons est obligatoire). **Note : Tout échantillon qui n'est pas identifié adéquatement sera refusé par le Laboratoire.**
- 23) Placer les tubes dans un support pour permettre la coagulation des échantillons sans additifs;
- 24) Vérifiez le site de ponction pour vous assurer qu'il n'y a plus de saignement et appliquez un nouveau morceau de gaze avec du diachylon;
- 25) Jetez tout le matériel contaminé selon les exigences du règlement sur les déchets biomédicaux;
- 26) Manipulez les tubes selon les exigences de préparation et conservation (centrifugation, réfrigération, etc.). Voir les instructions de centrifugation ci-dessous;
- 27) Placez les échantillons dans le sac biorisque avec le papier absorbant et fermez le sac;
- 28) Enlevez les gants;

- 29) Placez la réquisition dans la pochette externe du sac;
- 30) Si le patient n'a pas à subir d'autres tests, informez-le que les restrictions alimentaires sont terminées;
- 31) Acheminez les échantillons au laboratoire dès que possible.

Informations supplémentaires
Conservation et stabilité de l'échantillon

N/D

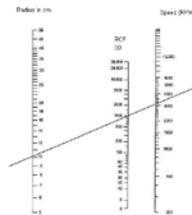
CENTRIFUGATION

- 1) **Placez le tube verticalement, et laissez le sang coaguler adéquatement avant la centrifugation. La coagulation prend 30 minutes pour les tubes sans anti-coagulants.**
- 2) Placez les tubes à centrifuger dans le support à tube. Les tubes opposés doivent être du même poids et même grandeur. Un tube rempli d'eau peut être utilisé pour faire le contrepoids. Les tubes plus petits sont souvent trop courts pour être placés directement dans le support à tube. Un taquet en caoutchouc doit être utilisé afin de fournir l'appui.
- 3) Sélectionnez la période de temps.

TEMPS DE CENTRIFUGATION POUR CENTRIFUGEUSE

Tube	RCF	Temps (min.)
Échantillons de sang (SST, lavande, rouge, etc.)	1200	15
Tubes bleu pâle pour la coagulation	1200	24

Pour déterminer la rpm requise pour une centrifugeuse, mesurez le rayon (en cm) de la centrifugeuse et utiliser la RCF requise à partir du tableau ci-dessus. Voir l'exemple ci-dessous.

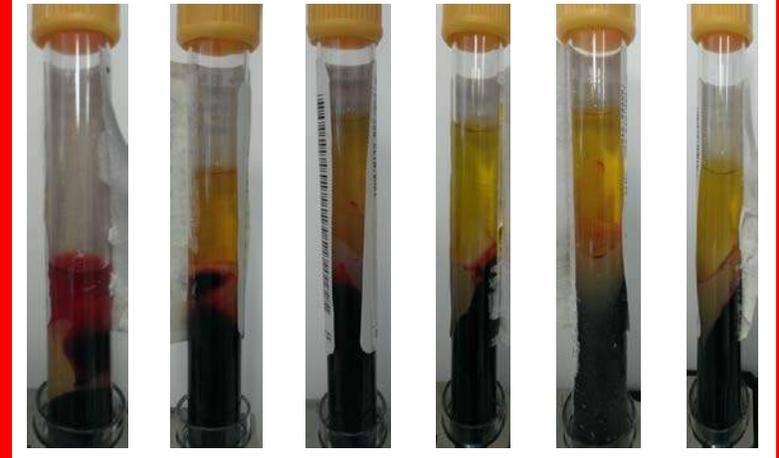


- 4) Fermez et verrouillez le couvercle de la centrifugeuse et appuyez sur le bouton démarrer.
- 5) Ouvrir le couvercle de la centrifugeuse après qu'elle soit complètement arrêtée.
 Note: En cas de bris de tube, un arrêt d'urgence peut être activé. Attendez au moins 30 minutes avant d'ouvrir le couvercle. Mettez des gants avant de manipuler les morceaux brisés. Retirez le panier et lavez avec une solution de 2% de glutaraldéhyde et rincez à l'eau. Jetez le tube brisé dans un contenant de déchets biorisques.
- 6) Retirez les tubes de la centrifugeuse et reprendre à partir de l'étape 2 de la section « Instruction pour le prélèvement de l'échantillon ».

Exemple de tube centrifugé ou non



PAS
CENTRIFUGÉ



CENTRIFUGÉ INCORRECTEMENT



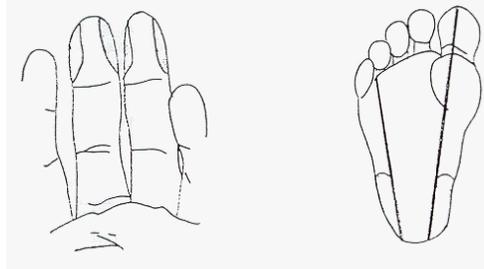
CENTRIFUGED

PRÉLÈVEMENT CAPILLAIRE, ENFANT

Numéro de document	LA-75-WI-145F_02.20
Date de révision	2018-Jui-04
Type d'échantillon requis	Échantillon de sang
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> • Gants jetables; • Micro-tubes à prélèvement; • Gazes; • Diachylon; • Sac biorisque. • Lancette de 2.0 mm; • Contenant à aiguilles usagées; • Contenant à produits biorisque (substances biologiques); • Tout autre matériel nécessaire; • Antiseptiques / Désinfectant (Alcool);
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1 Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. 2 L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. 3 Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. • Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). • Toute information clinique pertinente. • Tests demandés.
Préparation du patient	<p>Vérifiez que les exigences d'analyses soient respectées :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Restrictions alimentaires (jeûne ou diète spéciale, etc.); ▪ Prélèvements à heures ou intervalles précis; ▪ Directives spéciales
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> 1) Préparez les formulaires d'analyses. Assurez-vous : <ul style="list-style-type: none"> • De bien comprendre la réquisition; • D'avoir tous les documents nécessaires ou le matériel concernant le dossier; • Indiquer le nom ou les initiales du phlébotomiste sur le formulaire et inclure la date et l'heure du prélèvement. 2) Rassemblez le matériel nécessaire (consultez le catalogue CDL ou contactez le laboratoire pour plus d'information sur l'analyse). 3) Appelez le patient par son prénom ou les parents par le nom de famille : <ul style="list-style-type: none"> • Vous présentez (nom); • Vérifiez l'identité du patient : <ol style="list-style-type: none"> i. Son nom; ii. Sa date de naissance. • Demandez le consentement des parents pour effectuer le prélèvement (aspect légal) 4) Informez et rassurez le patient et les parents : <ul style="list-style-type: none"> • Expliquez la procédure aux parents ainsi qu'à l'enfant; • Il est important que les parents comprennent bien la procédure et qu'ils y consentent; • Demandez aux parents s'il l'enfant a déjà eu des effets secondaires dus à un prélèvement sanguin (ex: évanouissement, etc.); • Informez le patient et les parents sur les inconforts possibles reliés au prélèvement; • Répondez aux questions du patient et des parents en vous limitant aux aspects non techniques et non diagnostiques. • Veuillez-vous référer à un technicien pour toutes informations techniques. 5) Lavez-vous les mains et mettez des gants. 6) Installer l'enfant confortablement : <ul style="list-style-type: none"> • Sur une table d'examen ou un lit, toujours en contact avec ses parents; ou, • Assit sur la chaise de prélèvement sur ses parents 7) Accédez au site de ponction : <ul style="list-style-type: none"> • Soit sur le talon ou sur les doigts; • Il est très important que le site de ponction soit à une température corporelle adéquate afin de favoriser la dilatation des vaisseaux sanguins et la circulation périphérique. Afin de réchauffer le site de ponction, prenez des compresses 4x4 et les passer sous l'eau

chaude. Faites attention de ne pas mettre de l'eau trop chaude pour éviter de brûler la peau de l'enfant.

- Lors des prélèvements au niveau des doigts : les échantillons de sang capillaires doivent être prélevés sur les bords latéraux et la pulpe des doigts, l'irrigation sanguine étant plus importante et la sensation de douleur est moins intense.
- Lors du prélèvement sur le talon : le prélèvement se fait au niveau du talon. Il est très important de masser le pied pour continuer le flot sanguin.



- 8) Désinfectez le site de ponction avec un antiseptique ou un désinfectant (alcool);
- 9) Attendez que la région sèche à l'air ambiant;
- 10) Piquer la région avec la lancette;
- 11) Essuyer la première goutte de sang avec une compresse;
- 12) Commencer à récolter le sang avec le bouchon collecteur;
- 13) Masser la région pour garder un bon débit du flot sanguin;
- 14) Remplir les micro-tubes à leur pleine capacité et retirer le bouchon collecteur et mettre le bouchon régulier pour fermer le tube;
- 15) Couvrir le site de ponction avec une gaze, appliquez un diachylon sur le site de ponction et dites au patient ou parents de mettre de la pression sur le site pendant 3 minutes;
- 16) Jetez tout le matériel contaminé selon les exigences du règlement sur les déchets biomédicaux (référence indiquée à la p.22 du manuel de l'OPTMQ)
- 17) Remuez doucement les micro-tubes **5 fois pour les micro-tubes gel (sérum) et 10 fois pour les autres (rouge, lavande, ...)** afin de mélanger le sang avec l'additif;
- 18) Identifiez, devant le patient, le tube du prélèvement en indiquant:
 - Prénom, nom de famille
 - Date de naissance ou numéro d'assurance maladie;

Note : Tout échantillon qui n'est pas identifié adéquatement sera refusé par le Laboratoire.

- 19) Vérifiez le site de ponction pour vous assurer qu'il n'y a plus de saignement et apposez un nouveau morceau de gaze avec du diachylon;
- 20) Manipulez les micro-tubes selon les exigences de préparation et de conservation (centrifugation, conservation, etc.) ;
- 21) Placez les échantillons dans le sac biorisque;
- 22) Placez la réquisition dans la pochette externe du sac;
- 23) Si le patient n'a pas à subir d'autres tests, informez-le que les restrictions alimentaires sont terminées;
- 24) Retirez les gants et lavez-vous les mains;
- 25) Acheminez les échantillons au laboratoire dès que possible.

Informations supplémentaires

- 1) Les étapes décrites dans ce document sont tirées du manuel produit par l'Ordre Professionnel des Technologistes Médicaux du Québec (OPTMQ) intitulé « Prélèvement de sang par ponction veineuse pour fins d'analyse », cinquième édition, section 7.
- 2) Dans cette procédure, il est pris pour acquis que vous connaissez les techniques de prélèvements.
- 3) La stabilité des échantillons est importante et ces derniers doivent être prélevés, préparés (s'il y a lieu) et conservés de façon adéquate.

Conservation et stabilité de l'échantillon

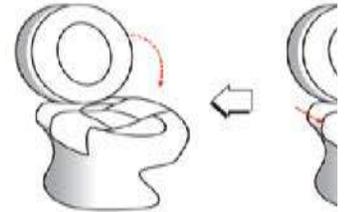
La centrifugation se fera au laboratoire, une fois l'échantillon reçu à CDL.

SANG DANS LES SELLES IMMUNOLOGIQUE (HEMOSURE® IFOB TEST ou FIT)

Numéro de document	LA-75-WI-076F_03.20
Date de révision	2018-Mai-04
Type d'échantillon requis	<ul style="list-style-type: none"> Deux échantillons de matières fécales, provenant de deux défécations consécutives doivent être prélevés.
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> Trousse pour le sang dans les selles (procurez-vous la trousse auprès de votre médecin ou du laboratoire).
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). Toute information clinique pertinente. Tests demandés.
Préparation du patient	<p><u>Diète</u> Non applicable.</p> <p>Aucune interférence n'a été observée avec le brocoli, le cantaloup, le chou-fleur, le raifort, le panais, le navet et le radis.</p> <p>Cette analyse n'est pas affectée par les peroxydases causées par la diète, par le sang animal ou par l'acide ascorbique.</p> <p><u>Médication</u> Certains médicaments peuvent causer de l'irritation gastro-intestinale ayant pour résultat le saignement dans les matières fécales, ce qui pourrait provoquer un résultat faussement positif. Consultez votre médecin.</p> <p><u>Vous devez aviser votre médecin avant d'interrompre toute médication.</u></p>
Instructions pour le prélèvement de l'échantillon	<p>La trousse spéciale comprend : papier de collecte, tube de prélèvement, enveloppe.</p>  <p>Vous devez prélever les deux échantillons de selles de la même manière. Les deux échantillons doivent provenir de deux défécations consécutives.</p> <p>Étape 1 – Préparation de l'échantillon :</p> <ol style="list-style-type: none"> Identifier les étiquettes des tubes avec le nom complet et la date de naissance du patient; Tirez la chasse d'eau (ne pas utiliser de toilette qui utilise du nettoyant pour cuvettes ni de

pastilles bleues.);

3. Levez la lunette des toilettes. Dépliez le papier de collecte et placez-le sur le bord de la cuvette des toilettes. Assurez-vous de bien placer les bandes adhésives du papier de collecte de chaque côté des bords de la cuvette des toilettes. Rabaissez la lunette des toilettes;

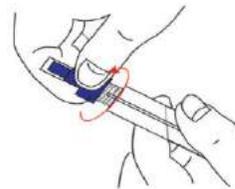


4. Récoltez vos selles sur le papier de collecte;

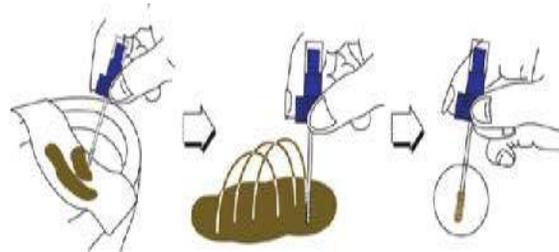


Étape 2 – Collecte de l'échantillon

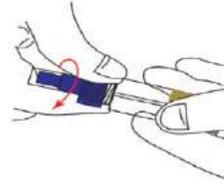
1. Dévissez le bouchon violet du tube de prélèvement. Ne pas renverser le liquide;



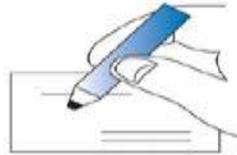
2. Enfoncez l'applicateur dans les selles à 6 endroits différents. Couvrez suffisamment l'applicateur avec les selles. **NE PAS SURCHARGER NI REMPLIR LE TUBE.** Si l'applicateur est recouvert avec trop de selles, l'échantillon sera inacceptable et vous devrez recommencer le test;



3. Remettez l'applicateur dans le tube et revissez fermement le bouchon;


Étape 3 : Envoi de l'échantillon :

1. Remplissez l'enveloppe de retour avec votre nom et l'adresse de votre médecin ou du laboratoire;



2. Insérez les échantillons dans la poche en plastique et la sceller. Insérez cette poche dans l'enveloppe de retour et fermez;



3. Retournez l'enveloppe contenant votre test immédiatement à votre médecin ou au laboratoire par la poste ou en personne.


Informations supplémentaires

Le prélèvement ne doit pas être effectué dans le cas où le patient est en présence des conditions suivantes, puisqu'elles peuvent interférer avec les résultats.

- Saignement menstruel
- Saignement des hémorroïdes
- Saignement dû à la constipation
- Saignement de la voie urinaire

Conservation et stabilité de l'échantillon

- L'échantillon peut être conservé jusqu'à 14 jours à la température ambiante (98.6°F ou 37°C) ou jusqu'à 6 mois dans le réfrigérateur à 4°C (39.2 °F).

SPECIMEN FONGIQUE	
Numéro de document	LA-75-WI-045F_02.20
Date de révision	2018-Jul-09
Type d'échantillon requis	Échantillon de peau, d'ongle ou de cheveux.
Fournitures médicales	<ul style="list-style-type: none"> • Lame chirurgicale (pour échantillon de peau), coupe-ongles ou petits ciseaux (pour les ongles), pince à épiler (pour les cheveux); • Papier filtre ou enveloppe; • Contenant stérile tel qu'une boîte de Petri ou un contenant d'urine; • Sac biorisque; • Alcool à 70% ou eau stérile et tampon.
Guide d'utilisation	<ol style="list-style-type: none"> 1. Une double vérification (prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ) doit être faite pour tous les spécimens. 2. L'utilisation des gants est nécessaire lors de la manipulation des échantillons biologiques. 3. Une requête valide doit inclure les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Prénom et nom du patient, date de naissance ou numéro de RAMQ et le sexe. • La date et l'heure de la collecte de l'échantillon et signature du collecteur. • Nom complet du médecin, signature et numéro de permis (ou autre prescripteur qualifié). • Toute information clinique pertinente. • Tests demandés.
Préparation du patient	N/D
Instruction pour le prélèvement de l'échantillon	<ol style="list-style-type: none"> A. Échantillon de peau; <ol style="list-style-type: none"> 1. Nettoyer la région avec de l'alcool ou de l'eau stérile; 2. Laisser sécher à l'air libre; 3. Gratter la région infectée à l'aide de la lame chirurgicale; 4. Déposer l'échantillon sur le papier filtre ou dans une enveloppe. B. Échantillon d'ongle; <ol style="list-style-type: none"> 1. Nettoyer la région avec de l'alcool ou de l'eau stérile; 2. Laisser sécher à l'air libre; 3. À l'aide d'un coupe-ongle ou de ciseau, coupez une partie de l'ongle. Grattez, à l'aide de la lame chirurgicale les débris qui se trouvent sous l'ongle; 4. Déposer l'échantillon sur le papier filtre ou dans une enveloppe. C. Échantillon de cheveux; <ol style="list-style-type: none"> 1. Il n'est pas nécessaire de se laver les cheveux; 2. Enlever les cheveux cassés de la région infectée; 3. À l'aide de la pince, épilez au moins 10 cheveux. Si les cheveux sont au ras du cuir chevelu, utilisez la lame chirurgicale pour gratter la lésion au niveau du cuir chevelu. 4. Déposer l'échantillon sur le papier filtre ou dans une enveloppe. D. Instruction standard pour tous les spécimens; <ol style="list-style-type: none"> 5. Plier le papier filtre ou fermer l'enveloppe; 6. Placer le papier filtre ou l'enveloppe dans un contenant stérile et le fermer hermétiquement; 7. Placer le contenant dans un sac biorisque avec l'ordonnance médicale; 8. Retournez le contenant au laboratoire dans les plus brefs délais.
Informations supplémentaires	La viabilité de certains échantillons décroît en fonction du temps. Rapportez les échantillons au laboratoire dès que possible.
Conservation et stabilité de l'échantillon	<ul style="list-style-type: none"> • Température ambiante.