LE MATERIEL MIS A VOTRE DISPOSITION

Pour les prélèvements sanguins

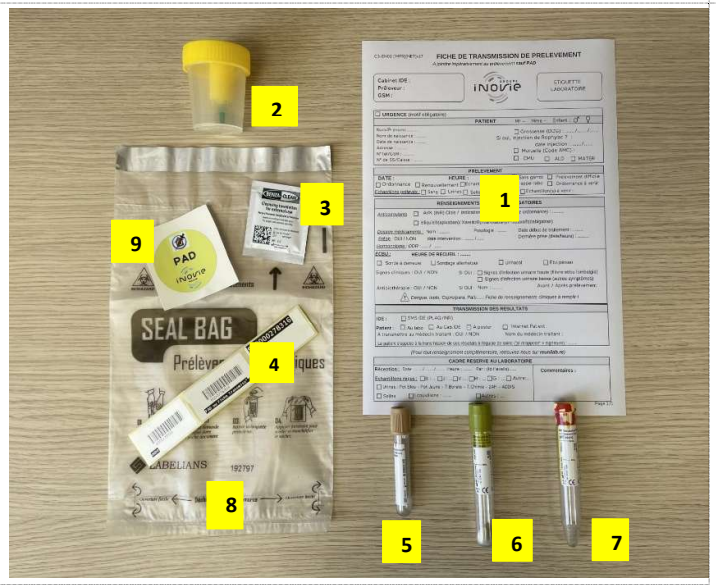


① Boîte triple emballage
② Pansement
③ Série d'étiquettes avec code-barres
④ Lingette désinfectante
⑤ Corps de pompe (à la demande)
⑥ Tubes
⑦ Aiguilles
⑧ Fiche de transmission de prélèvement
⑨ Aiguilles à ailettes (à la demande)
⑩ Etiquettes « URGENT » et/ou « PAD » à coller sur la boîte si besoin

Le manuel de prélèvement est à votre disposition en ligne sur inovie.fr *

Ne prélevez que les tubes nécessaires !!

Pour les urines



① Fiche de transmission de prélèvement
② Pot stérile pour recueillir les urines (ECBU / IST)
③ Lingette désinfectante
④ Série d'étiquettes avec code-barres
⑤ Tube pour chimie urinaire
⑥ Tube borate pour les ECBU : attention au remplissage !!
⑦ Tube UAP pour pH urinaire, recherche de sang, acétonurie (à la demande)
⑧ Sachet transparent double poche
⑨ Etiquette « PAD » à coller sur la boîte si besoin

Une fois les tubes percutés, vous pouvez éliminer le pot

Les renseignements cliniques sont obligatoires

Pour les autres prélèvements

Selles :



Ecouvillonnages divers :



REMPLIR LA FICHE DE TRANSMISSION / UTILISER LES ETIQUETTTES

Une fois **l'identité correctement renseignée** sur la fiche de transmission, la série d'étiquettes fait le lien entre la fiche, l'ordo et les tubes transmis…

Identifier à la main pour l'immuno-hématologie (groupe sanguin, RAI…)

Un renseignement manquant, une précision…merci de mettre votre nom et un numéro où nous pouvons vous joindre.

BILAN URGENT ?

Précisez les signes cliniques qui motivent l'urgence de la demande.

Bien noter l'heure de prélèvement



Cabinet IDE : ……
Préleveur : ……
GSM : ……

ETIQUETTE LABORATOIRE

Nos laboratoires

☐ URGENCE (motif obligatoire) : ……

Pour tout renseignement complémentaire, infos, nouveautés, retrouvez-nous sur www.inovie.fr/laboratoires/inovie-reunilab
C3-EN01 [NET]v20

PATIENT

NOM : …… PRENOMS : ……
NOM DE NAISSANCE : …… DATE DE NAISSANCE : ……
ADRESSE : …… TELEPHONE : ……
MAIL : …… SEXE : ♂ ♀

N° DE SS : …… CAISSE : ……
MUTUELLE : …… code AMC : …… ou n° de télétransmission : ……
CMU ☐ ALD ☐ Maternité ☐

PRELEVEMENT

CONSULTER NOTRE MANUEL DE PRELEVEMENT
Tubes, délais, …

DATE : …… HEURE : ……
Prélèvement difficile : ☐OUI ☐NON ☐Sans garrot
Echantillons prélevés : ☐SANG ☐URINES ☐AUTRE: ☐Echantillon à venir :
Ordonnance : ☐Jointe ☐au labo ☐à venir ☐Complément au prélèvement antérieur

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Si prescription de TP / INR / TCA : ☐PREVISCAN ☐COUMADINE ☐SINTRON → cible ☐2-3 ☐2.5-3.5 ☐3-4.5
☐ELIQUIS (apixaban) ☐PRADAXA (dabigatran) ☐XARELTO (rivaroxaban) ☐HBPM ☐HNF
Si prescription de groupe sanguin / RAI / COOMBS : NE PAS OUBLIER NOM/PRENOM/DDN SUR LE TUBE MAUVE
☐Grossesse : DDG = …… Inj de RHOPHYLAC : ☐non ☐ oui → date d'injection : ……
Bilan Préopératoire ☐ non ☐ oui date d'intervention : ……
Si dosage de médicament : NOM = → …… date et heure de la dernière prise : ……
Si prescription DENGUE / LEPTOSPIROSE / PALUDISME => date de début des symptômes : ……
ECBU : ☐2eme jet ☐Sondage aller retour ☐Sondage à demeure (>48h) ☐Etui pénien
Symptômes : ☐non ☐oui → ☐fièvre ☐Lombalgies ☐Autres : ……
Antibiotique : ☐non ☐oui → nom : …… début : ☐avant recueil ☐après recueil

RESULTATS

Au patient : ☐ En ligne (MAIL) ☐ Au labo ☐ Au cabinet IDE
A l'IDE : ☐ SMS (plaquettes / INR)
☐ **Double au médecin traitant :** (si prescrit par spécialiste) **ou autre médecin :** ……
☐ Je m'oppose à la transmission des résultats à l'équipe de soin. Fait à …… le …… signature du patient

Politique de confidentialité : https://inovie.fr/confidentialite/

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE
RECEPTION le …… à heure : …… Par : (Id.Hexalis)……
ECHANTILLONS :
SANG ☐bleu:…… ☐jaune:…… ☐vert:…… ☐mauve:…… ☐gris:…… ☐autre:……
URINE ☐pot bleu ☐pot jaune ☐tube borate ☐tube chimie ☐24h ☐addis
SELLES☐ ECOUVILLON☐ AUTRE : ……











POSITION DE L'ETIQUETTE, REMPLISSAGE DES TUBES CITRATE

Les tubes sont triés sur le Plateau Technique par un automate équipé d'une caméra – l'étiquette doit être correctement positionnée pour permettre cette lecture

En cas de **prélèvement à l'ailette, ne pas oublier de purger avec un tube beige avant le tube bleu**

Sur les tubes en général

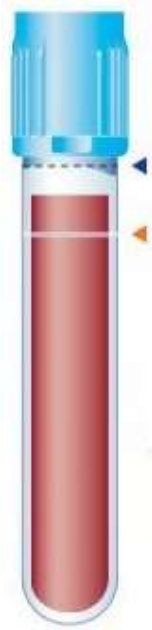


- Respecter un espace entre le bouchon et l'étiquette
- Laisser une visibilité sur le niveau de remplissage
- Créer un léger décalage par rapport à l'étiquette du fabricant afin que la date de péremption du tube reste visible
- Ne pas dépasser sur la partie incurvée du tube

Sur le tube EDTA (mauve)



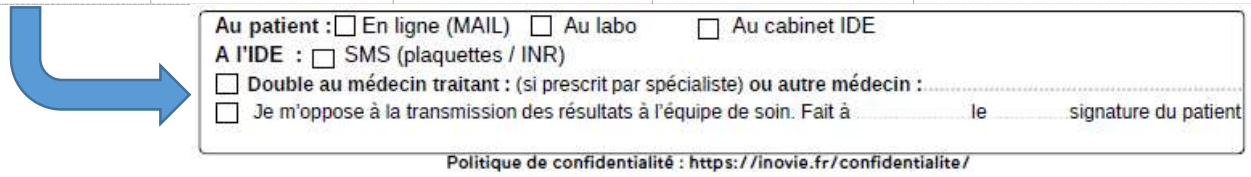
Tube Citrate (bleu)



RETOUR DES RESULTATS

Les résultats peuvent être mis à disposition par différents moyens – **merci de nous indiquer sur la fiche de transmission** !

Au cabinet IDE	Au cabinet du Médecin	Au laboratoire	Sur Internet	Par lien SMS	Sur l'application INOVIE-Pad	Par Bioserveur IDE
						BioServeur
Les enveloppes contenant les résultats sont déposées par nos coursiers lors de leurs tournées. + cocher sur la fiche de transmission « **Au Cab.IDE** »	Le laboratoire possède plusieurs moyens de rendus de résultats aux prescripteurs – compte-rendu papier, fax ou transmission informatique sécurisée. + cocher sur la fiche de transmission **« Double au médecin traitant »**	Si le patient désire venir chercher ses résultats au laboratoire, une pièce d'identité ou une carte vitale pourra lui être réclamée afin d'assurer la confidentialité du rendu des résultats.	Site **inovie+me** Merci de renseigner **l'adresse mail du patient** – dès que son compte-rendu est disponible, il va recevoir une alerte mail avec le lien pour consulter son dossier + cocher sur la fiche de transmission **« En ligne (MAIL) »**	Ce mode de diffusion : -est réservé aux résultats **INR et PLAQUETTES** -doit faire l'objet d'une demande préalable auprès du laboratoire via un formulaire d'inscription. -Si vous êtes plusieurs collaborateurs au sein d'un même cabinet, l'identité du préleveur doit être précisée sur la fiche de transmission pour diffusion à la bonne personne + **cocher « SMS IDE »**	Ce mode de diffusion : - est accessible UNIQUEMENT sur l'application via des codes d'accès fournis par le laboratoire. - est réservé aux personnes ayant fait une demande préalable de formation à l'utilisation de l'application.	Consultation des résultats de vos patients via le site Bioserveur



CAS PARTICULIER DES GROUPES SANGUINS/RAI/COOMBS

Avant le prélèvement		**OBLIGATOIRE** **Joindre la photocopie d'un document officiel d'identité avec photo** (carte nationale d'identité, passeport…) à la fiche de transmission. Enfants : le livret de famille convient si la pièce d'identité n'est pas disponible 
Le prélèvement		Faire décliner son identité au patient, vérifier la concordance avec l'ordonnance et la pièce d'identité **Remplir le tube au maximum IMPERATIVEMENT**  Pour groupe sanguin en contexte transfusionnel avéré, grossesse, bilan préop., carte de groupe, prescription explicite = **2 déterminations= 2 boites = 2 tubes mauves EDTA**. Sinon 1 détermination = 1 tube mauve
Identification des tubes		Inscrire sur l'étiquette: **LE NOM DE NAISSANCE** **TOUS LES PRENOMS** **LA DATE DE NAISSANCE** C'est une exigence d'identitovigilance.

CONSERVATION DU MATERIEL DE PRELEVEMENT ET TRANSPORT DES ECHANTILLONS BIOLOGIQUES

Conservation du matériel de prélèvement

Transport des échantillons après prélèvement

Température ambiante = Température inférieure à 25°C !

Respecter les **conditions de stockage du matériel** : les boîtes, tubes et autres matériels de prélèvement (tube borate urine, écouvillon bactério ...) doivent être conservés dans une salle où la température ne dépasse pas **25°C** (climatisée si nécessaire) et loin d'une exposition directe au soleil.



Transport dans des boites conformes à la **réglementation ADR** sur le transport par route des marchandises dangereuses, protégeant les échantillons des chocs, de la lumière et assurant le triple emballage.
Mise à disposition par notre laboratoire **de sacoches isothermes** assurant une température de transport maîtrisée à condition d'utiliser les plaques réfrigérées fournies ; pendant 4h maximum.

