

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C	
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	Recommandations						T°
ALAT / SGPT	X						fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	IFCC avec activation par le pyridoxal phosphate	J+1	6 jours		
	§ Le dobésilate de calcium et l'isoniazide conduisent à l'obtention de résultats d'ALT abaissés. Cyanokit (hydroxocobalamine) peut conduire à l'obtention de résultats faussement bas. Les concentrations plasmatiques physiologiques de sulfasalazine ou de sulfapyridine peuvent conduire à des résultats erronés.													
ASAT / SGOT	X						exempt d'hémolyse/fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	IFCC avec activation par le pyridoxal phosphate	J+1	6 jours		
	§ Cyanokit (l'hydroxocobalamine) peut conduire à l'obtention de résultats faussement bas. Les concentrations physiologiques de sulfasalazine et de sulfapyridine peuvent conduire des résultats erronés.													
Ac. Anti-HAV IgM	X							15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique CLIA	J+4	7 jours	OUI	1 an
Ac. Anti-HAV	X							15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique CLIA	J+4	7 jours	OUI	1 an
Ac Anti-HCV/HCV/Hépatite C	X							15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique CLIA	J+4	7 jours	OUI	1 an
Ac. Anti-TG/Anticorps Anti thyroglobuline	X						à congeler si dosage différé	20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	4 jours		
	§ Pour les concentrations en Tg supérieures à la plage de valeurs normale (> 100 ng/mL), une variation de plus de 15 % des concentrations en anticorps anti-Tg peut être observée.													
Ac. Anti-TPO/Ac Anti-thyroperoxydase	X							20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	8 jours		
	§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration. Dans des études in vitro, l'itraconazole a conduit à des résultats d'anti-TPO augmentés à la dose thérapeutique quotidienne.													

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C		
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	T°						Délais	
Acide urique urinaire 24 h							X	recueil des urines de 24 hrs (cf.Consignes de prélèvement) sur urines alcalinisées pH >8	20°-25°	1 jours	Colorimétrie enzymatique	J+1	pas d'ajout		
Acide lactique					X			centrifugation rapide	15°-25°	15 min	Colorimétrie	J+1	8 hrs à 15°-25° ou 14 jrs 2°-8° si centrifugation rapide + décanté		
Acide urique		X						fortement conseillé d'être à jeun	20°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours		
§ L'uricase réagit de manière spécifique avec l'acide urique. D'autres dérivés de purines peuvent inhiber la réaction de l'acide urique. Dicycnone (Etamsylate) peut conduire, aux doses thérapeutiques, à des résultats faussement bas.															
Acide urique urinaire							X	dosage sur urines alcalinisées pH > 8	20°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	pas d'ajout		
Agglutinines Irrégulières/RAI				X				prélever 2 tubes mauves. Nom de naissance obligatoire (3)	15°-25°	8 hrs	Agglutination en colonne en milieu Coombs	J+2	3 jours		
Albumine		X						fortement conseillé d'être à jeun	20°-25°	8 hrs	Colorimétrie	J+1	6 jours		
§ Les méthodes colorimétriques utilisées pour la détermination de l'albumine peuvent conduire, chez les patients souffrant d'insuffisance rénale, à des résultats faussement élevés dus à des interférences avec d'autres protéines. Les méthodes immunoturbidimétriques sont moins sujettes à ces interférences.															
Albumine urinaire							X	2ème urine du matin	15°-25°	8 hrs	Immunoturbidimétrie	J+1	2 jours		
Albumine urinaire 24 h							X	recueil des urines de 24 hrs (cf.Consigne de prélèvement en annexe)	15°-25°	1 jours	Immunoturbidimétrie	J+1	4 jours		

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C		
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	T°						Délais	
Alcool éthylique		X						tube hermétiquement fermé utiliser un antiseptique non alcoolique	15°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours tube bouché		
Alpha -foetoprotéine /AFP		X							20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	6 jours	Oui	3 mois
Ammoniaque				X				acheminement dans pochette réfrigérée, Exempt d'hémolyse et de lipémie.	à froid	30 min	Méthode enzymatique	J+1	impossible		
	§ Aux concentrations thérapeutiques, la céfoxitine et Intralipid conduisent à l'obtention de taux d'ammoniac artificiellement élevés. Les concentrations physiologiques de sulfasalazine peuvent conduire à l'obtention de résultats erronés. Le témozolomide peut conduire, aux doses thérapeutiques, à des résultats erronés.														
Amylase		X							15°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours		
	§ Anticoagulants : des interférences ont été observées avec le citrate, le fluorure et l'EDTA. Les médicaments à base d'icodextrine peuvent conduire à l'obtention de taux d'amylase diminués.														
Amylase urinaire							X		15°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jour (5)		
Amylase urinaire de 24 h							X	recueil des urines de 24 hrs (cf. Consignes de prélèvement)	15°-25°	1 jours	Colorimétrie enzymatique	J+1	4 jours/si pH juste>7		
Analyse d'urine complète / Examen cyto bactériologique des urines							X		15°-25°	2 hrs	Réflectance à longueur d'onde couplée/ densité:indice de réfraction/ microscope électronique	J+1	12 hrs		
									à 4°	12 hrs					
Anticorps Anti HBc		X							15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique CLIA	J+4	7 jours	Oui	1 an

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Recommandations	Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif		Urines	T°					
Anticorps Anti HBs		X					demande si vaccination	15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique CLIA	J+4	7 jours	OUI	1 an
Antigène HBs		X						15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique CLIA	J+4	7 jours	OUI	1 an
Activité Anti Xa (HNF)	X						aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube mal rempli, coagulé ou fortement hémolysé	15°-25°	2hrs	Photométrie	J+1			(5)*
Activité Anti Xa (HBPM)	X						aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube mal rempli, coagulé ou fortement hémolysé	15°-25°	2hrs	Photométrie	J+1			(5)*
APTT patient sous héparine non fractionnée	X						aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube mal rempli, coagulé ou fortement hémolysé	15°-25°	<1 hr	Chronométrie	J+1			
APTT Kaolin	X						aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube mal rempli, coagulé ou fortement hémolysé	15°-25°	<4 hrs	Chronométrie	J+1			(5)*
AT III	X						aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube mal rempli, coagulé ou fortement hémolysé	15°-25°	< 8 hrs	Photométrie	J+1			(5)*
β HCG (Test de grossesse) HCG (TM marqueur tumoral)		X						20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+1	6 jours		1 an (si TM)
<p>Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration.</p>														

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C	
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	Recommandations						T°
Bilirubine directe	X						interférence hémolyse	15°-25°	8 hrs	Méthode diazonium	J+1	6 jours		
	§ La phénylbutazone conduit à l'obtention de taux de bilirubine artificiellement bas. Les échantillons contenant du vert d'indocyanine ne doivent pas être analysés.													
Bilirubine totale	X						interférence hémolyse	15°-25°	8 hrs	Colorimétrie	J+1	6 jours		
	§ L'hydroxocobalamine (Cyanokit) peut interférer avec les résultats. Les échantillons contenant du vert d'indocyanine ne doivent pas être analysés.													
Borreliose / Maladie de Lyme	X						interférence forte hémolyse/lipémie	15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrie CLIA	J+4	6 jours	OUI	1 an
CA 125	X							20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	5 jours	OUI	3 mois
	§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration.													
CA 15.3	X							20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	5 jours	OUI	3 mois
	§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration.													
CA 19.9	X							20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	6 jours	OUI	3 mois
	§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration.													
Calcium	X						fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	Méthode NM-BAPTA	J+1	6 jours		
Calcium ionisé		X						15°-25°	30 min	électrode spécifique	J+1			
Calcium urinaire						X		15°-25°	8 hrs	Méthode NM-BAPTA	J+1	4 jour (5)		

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C	
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	T°						Délais
Calcium urinaire de 24 hrs						X	Les urines de 24 heures doivent être recueillies dans des récipients contenant 20 à 30 mL de HCl à 6 mol/L (cf. Consigne de prélèvement en annexe)	15°-25°	1 jours	Méthode NM-BAPTA	J+1	4 jours (5)		
Carbamazépine		X					date et heure de la dernière prise / tube sérum sans gel	20°-25°	8 hrs	Immunodosage KIMS	J+1	6 jours		
Carboxyhémoglobine			X					15°-25°	20 min	Spectrophotométrie	J+1			
CEA		X						20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	6 jours	OUI	6 mois
§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration.														
Chlore		X						15°-25°	8 hrs	Potentiométrie indirecte	J+1	6 jours		
§ Des valeurs de chlore faussement élevées ont été observées dans les échantillons de patients sous perchlorate.														
Chlore urinaire de 24 hrs						X	recueil des urines de 24 hrs (cf. Consigne de prélèvement en annexe)	15°-25°	1 jours	Potentiométrie indirecte	J+1	3 jours (5)		
Chlore urinaire						X		15°-25°	8 hrs	Potentiométrie indirecte	J+1	1 jour (5)		
Cholestérol HDL		X					fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours		
§ Des concentrations élevées en acides gras libres et en lipoprotéines dénaturées peuvent conduire à l'obtention de taux faussement élevés. Les maladies hépatiques ont une influence sur le métabolisme des lipides.														

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C	
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	Recommandations						T°
Cholestérol LDL	X						fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours		
§ Les maladies hépatiques ont une influence sur le métabolisme des lipides.														
Cholestérol total	X						fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours		
Cholinestérase	X							15°-25°	< 6 hrs	Colorimétrie	J+1	6 jours		
CKMB de masse (IM)	X							20°-25°	5 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+1	12 hrs		
§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration.														
Clearance calculée MDRD	X						créatinine sanguine nécessaire		8 hrs	calcul	J+1			
Clearance de la créatinine	X					X	créatinine urinaire de 24 h nécessaire + créatinine sanguine à prélever de préférence en fin de collecte		1 jours	calcul	J+1	4 jours		
CMV/ Cytomégalovirus	X						Grossesse ? demander début ou suivi de grossesse exempt de forte hémolyse et de lipémie	15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique CLIA	J+4	7 jours	oui	1 an
CO Hémoglobine		X					voir carboxyhémoglobine	15°-25°	20 min	Spectrophotométrie	J+1			
Coeff. de saturation en fer de la transferrine	X								8 hrs	calcul	J+1			

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C	
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	T°						Délais
Coombs direct				X				15°-25°	8 hrs	Agglutination en colonne	J+1	3 jours		
Cortisol	X							20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	4 jours		
<p>§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration.</p> <p>La grossesse, les contraceptifs oraux et les traitements aux estrogènes conduisent à l'obtention de taux de cortisol par excès.</p> <p>La prednisolone, la 6-alpha-méthylprednisolone ou la prednisone peuvent donner des concentrations en cortisol faussement élevées. L'augmentation du 11-désoxycortisol (test à la Métopirone) et du 21-désoxycortisol (déficit en 21-hydroxylase) peut conduire à des résultats de cortisol faussement élevés.</p>														
CK (CPK) totale	X						Exempt d'hémolyse .	20°-25°	8 hrs	Absorbance UV	J+1	6 jours		
§ Aux concentrations thérapeutiques, l'hydroxocobalamine (Cyanokit) et la céfoxitine interfèrent avec le test.														
Créatinine	X						fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours		
Créatinine urinaire						X		15°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours (5)		
Créatinine urinaire de 24 hrs						X	recueil des urines de 24 hrs sans additif (cf. Consignes de prélèvement en annexe)	15°-25°	1 jours	Colorimétrie enzymatique	J+1	4 jours (5)		
Crossmatch				X			prélever 1 tube mauve.	15°-25°	8 hrs	Agglutination en colonne en milieu Coombs et salin	J+1	3 jours		
CRP	X							15°-25°	8 hrs	Immunoturbidimétrie	J+1	6 jours		
Culot urinaire						X		15°-25°	2 hrs	microscopie	J+1	12 hrs		
								à 4°	12 hrs					

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Recommandations	Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif		Urines	T°					
D dimères	X						aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube mal rempli, coagulé ou fortement hémolysé	15°-25°	< 8 hrs	photométrie	J+1			(5)*
Densité urinaire						X		4°-25°	8 hrs	densitomètre	J+1	12 hrs		
Digoxine	X						date et heure de la dernière prise (idéalement au moins 6-8 hrs avant le prélèvement)	15°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+1	6 jours		
<p>§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration. Uzara, la nabumétone, la pentoxifylline et la canrénone induisent des valeurs de digoxine faussement élevées à la dose quotidienne recommandée. La spironolactone, à des doses > 10000 ng/mL, conduit à l'obtention de résultats de digoxine élevés. L'hydrocortisone induit, au-delà des taux (médicamenteux) de 10 mg/L, des taux de digoxine faussement élevés. Des facteurs immuno-réactifs analogues à la digoxine (FIAD) ont été identifiés dans le sang de patients présentant une insuffisance rénale ou hépatique et de femmes enceintes au troisième trimestre de la grossesse. Ils peuvent conduire à l'obtention de taux de digoxine faussement élevés.</p>														
EBV/ MNI/ Mononucléose infectieuse	X							15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique (CLIA)	J+4	7 jours	oui	1 an
Electrophorèse des protéines sériques	X						fortement conseillé d'être à jeun, exempt de forte hémolyse et lipémie; pas de produits iodés les 3 derniers jours	15°-25°	8 hrs	Méthode capillaire spectrophotométrie d'absorbance	J+5	6 jours		
Facteur rhumatoïde / RF	X							20°-25°	8 hrs	Immunoturbidimétrie	J+4	6 jours		

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C		
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	T°						Délais	
Fer*		X						exempt d'hémolyse/ fortement conseillé d'être à jeun / centrifuger endéans l'heure	15°-25°	8 hrs	Colorimétrie	J+1	6 jours		
§ Chez les patients recevant une supplémentation en fer ou des médicaments liant les métaux, le fer contenu dans le médicament peut gêner la réaction et conduire à l'obtention de résultats artificiellement bas.															
Ferritine		X							20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+1	6 jours		
§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration.															
Fibrinogène	X							aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube mal rempli, coagulé ou fortement hémolysé	15°-25°	< 8 hrs	chronométrie	J+1			(5)*
Folates		X						exempt d'hémolyse /fortement conseillé d'être à jeun/sera congelé si dosage différé	20°-25°	2 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	2 jours		
Formule leucocytaire (microscope)				X				dans les 6 hrs max.	15°-25°	6 hrs	microscope	J+3	1 jour		
Gamma-GT/GGT		X						fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours		
Gaz de sang capillaire ou artériel (prélevé par médecin)								amener directement au labo	4°-25°	immédiat	potentiométrie/ampérométrie/ conductimétrie	J+1	impossible		
Gaz de sang veineux			X					à amener directement au laboratoire	4°-25°	immédiat	potentiométrie/ampérométrie/ conductimétrie	J+1	impossible		

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Recommandations	Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif		Urines	T°					
Glucose à jeun*		X					être à jeun/ pour les dosages différés pré-l. sur fluorure de Na(tube gris)	15°-25°	8 hrs	Méthode enzymatique à l'hexokinase	J+1	72 hrs		
					X			8 hrs	3 jours					
Glucose		X					pour les dosages différés prel. sur fluorure de Na(tube gris)	15°-25°	8 hrs	Méthode enzymatique à l'hexokinase	J+1	72 hrs		
					X			8 hrs	3 jours					
Glucose LCR (glycorachie)						X	tube LCR sans additif	15°-25°	immédiat ou réfrigération	Méthode enzymatique à l'hexokinase	J+1		OUI	pas précisé
Glycosurie						X		15°-25°		Méthode enzymatique à l'hexokinase	J+1			
Glycosurie de 24 hrs						X	recueil des urines de 24 hrs + 5 ml d'acide Acétique glacial(cf.Consigne de prélèvement en annexe)	15°-25°		Méthode enzymatique à l'hexokinase	J+1			
Groupe sanguin				X			prélever 1 tube mauve.2 déterminations sur 2 prélèvements différents avant toute transfusion et pour l'édition d'une carte de groupe sanguin	15°-25°		Agglutination en colonne	J+1	3 jours		
Groupe sanguin Bébé (Groupe provisoire)				X			prélever 1 tube mauve (2)	15°-25°		Agglutination en colonne	J+1	3 jours		
Haptoglobine		X					fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	Immunoturbidimétrie	J+1	6 jours		

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Recommandations	Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif		Urines	T°					
Hb A1 C / FAST				X				15°-25°	8 hrs	chromatographie colorimétrie	J+2	4 jours		
HBsAg= Ag HBs		X						15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique (CLIA)	J+4	7 jours	OUI	1 an
Hémogramme* (numération et formule automate)				X			Bien mélanger le tube, (MCV et MCHC < 6h) 24 hr si conservation à +4 C	15°-25°	dans les 6 heures de préférence	cytométrie par fluorescence, focalisation hydrodynamique	J+1	1 jour		
Hépatite A		X						15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique (CLIA)	J+4	7 jours	OUI	1 an
Hépatite B		X					vaccination? tests effectués: Ag HBs/ Ac anti HBc et antiHBs	15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique (CLIA)	J+4	7 jours	OUI	1 an
HGPO (hyperglycémie p.o.)					X		Test dynamique effectué à l'hôpital de jour. Prise de R.V. gestion des admissions	15°-25°	8 hrs	Dosage du Glucose par méthode enzymatique à l'hexokinase	J+1	non applicable		
HIV		X					interférence forte hémolyse/lipémie	15°-25°	8 hrs	Méthode CLIA immunoluminométrie	J+4	7 jours	OUI	1 an
IgA		X						15°-25°	8 hrs	Immunoturbidimétrie	J+4	6 jours		
IgE		X					exempt d'hémolyse	20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	6 jours		
<p>§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration. Ne pas utiliser les échantillons de patients sous traitement par l'omalizumab (Xolair) ou des médicaments similaires contenant des anticorps anti-IgE.</p>														
IgG		X						15°-25°	8 hrs	Immunoturbidimétrie	J+4	6 jours		

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Recommandations	Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif		Urines	T°					
IgM		X						15°-25°	8 hrs	Immunoturbidimétrie	J+4	6 jours		
Immunofixation des protéines sériques		X					interférence forte hémolyse/ lipémie/ produits iodés	15°-25°	8 hrs	migration sur gel d'agarose	J+7	7 jours		1 mois (si congelé)
LCR						X	tube sans additif	15°-25°	immédiat	selon paramètres demandés	J+1		OUI	
L.D.H.*		X					exempt d'hémolyse/ centrifugation rapide /fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	2 hrs	Absorbance UV	J+1	7 jours, Attention en cas de maladie du muscle squelettique, d'hépatopathie, ou tumeurs malignes le résultat de LDH peut être incorrect.		
Lipase		X					fortement conseillé d'être à jeun	20°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours		
Liquides biologiques de ponction							préciser la nature du liquide remplir les tubes correspondant aux paramètres demandés	15°-25°	immédiat	cf test demandé	selon paramètre	selon paramètre		
Lithium		X					date et heure de la dernière prise /centrifugation rapide	15°-25°	4 hrs	colorimétrie	J+1	6 jours		

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C	
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	T°						Délais
Magnésium		X						15°-25°	8 hrs	Colorimétrie	J+1	6 jours		
Méthémoglobine			X					15°-25°	20 min -> 1 h	spectrophotométrie	J+1			
Microalbumine (urines 24h)						X		15°-25°	1 jour	test immunoturbidimétrique	J+1	4 jours		
Myoglobine		X						20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+1	6 jours		
§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration.														
Osmolarité		X				X		15°-25°	8 hrs	Thermodynamique du point de congélation	J+1	6 jours		
Paludisme / Malaria				X				15°-25°	2 hrs	microscopie	4 hrs(1)	24 hrs		
Paludisme Recherche Antigène				X				15°-25°	2 hrs	immunochromatographie sur membrane	4 hrs(1)	3 jours		
Paracétamol (Acétaminophène)		X						15°-25°	8 hrs	Colorimétrie	J+1	6 jours		
Parathormone / PTH		X						15°-25°	< 8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	2 jours		
§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration.														

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C	
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	T°						Délais
pH sanguin								voir gaz sanguin	4°-25°	immédiat	potentiométrie/ampérométrie/conductimétrie	J+1		
Phosphatase alcaline		X							20°-25°	8 hrs	Colorimétrie	J+1	6 jours	
Phosphore		X						fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	Absorbance UV	J+1	4 jours	
§ Les phospholipides contenus dans les préparations médicamenteuses liposomiales (AmBisome, par ex.) peuvent être hydrolysés dans le test en raison de la réaction acide du pH et conduire, de ce fait, à des résultats de phosphate élevés.														
Phosphore urinaire						X			15°-25°		Absorbance UV	J+1	6 jour (5)(si + acide)	
Phosphore urinaire 24 h						X		recueil des urines de 24 hrs à froids (cf.Consigne de prélèvement en annexe) acidifier HCL après prélèvement pH<3	4°C		Absorbance UV	J+1	4 jours (5)	
Plaquettes contrôle	X							plaquettes isolées si amas plaquettaires. 80% de remplissage, bien mélanger le tube	15°-25°	immédiat	cytométrie par fluorescence,focalisation hydrodynamique	J+1	2 hrs température ambiante	
Potassium *		X						centrifugation rapide /exempt d'hémolyse et non lipémique	15°-25°	2 hrs	Potentiométrie indirecte	J+1	6 jours	
§ Une pseudohyperkaliémie (grave) a été signalée avec des échantillons recueillis sur héparinate de lithium pour certains types de néoplasie hématologique.														

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C		
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	Recommandations						T°	Délais
Potassium urinaire							X		15°-25°	8 hrs	Potentiométrie indirecte	J+1	6 jour (5)		
Potassium urinaire 24 h							X	recueil des urines de 24 hrs (cf.Consigne de prélèvement en annexe) à 4°C tout au long du recueil	15°-25°	1 jours	Potentiométrie indirecte	J+1	4 jours (5)		
Préalbumine		X							20°-25°	8 hrs	Immunoturbidimétrie	J+1	6 jours		
NT-Pro BNP		X							20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+1	6 jours		
Procalcitonine/PCT		X							20°-25°	8 hrs	Méthode immunoenzymatique ELFA	J+1	2 jours		
Prolactine		X						entre 8et 10 hrs de préférence à jeun	20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	6 jours		
	<p>§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration. La sécrétion de prolactine est inhibée par la dopamine, le L-Dopa et les dérivés de l'ergotamine. Le taux de prolactine dépend de l'heure de la prise de sang, la sécrétion de prolactine étant pulsatile et variable au cours du nyctémère.</p>														
Protéines totales		X							20°-25°	8 hrs	Colorimétrie	J+1	6 jours		
Protéines urinaires							X		15°-25°	8 hrs	Méthode turbidimétrique	J+1	6 jours		

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT							Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C	
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	T°	Délais						
Protéines urinaires 24 h							X	recueil des urines de 24 hrs (cf. Consigne de prélèvement en annexe) à 4° tout au long du recueil	15°-25°	1 jour	Méthode turbidimétrique	J+1	4 jours (5)		
Protéines totales LCR (protéinorachie)						X		tube LCR sans additif	15°-25°	1 jour	Méthode turbidimétrique	J+1	6 jours	OUI	1 an
Prothrombine (Taux de prothrombine)	X							aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube mal rempli, coagulé ou fortement hémolysé	15°-25°	< 8 hrs	chronométrie	J+1			(5)*
PSA libre		X							20°-25°	<8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	5 jours	OUI	3 mois
PSA totale		X							20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	5 jours	OUI	6 mois
§ Il est connu que certaines isoformes du PSA donnent des résultats différents selon le test utilisé. De tels résultats ont été observés dans des cas isolés par différents fabricants de tests PSA.															
Réticulocytes				X				dérogation (par biologiste) acceptée 24 hrs	15°-25°	8 hrs	Cytométrie	J+1	1 jour		
Screening toxicologique urines 10 substances / Drogues Urinaires							X		15°-25°	immédiatement	Immuno-chromatographie détection qualitative	J+1	2 jours		


Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C	
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	Recommandations						T°
Sodium		X					exempt d'hémolyse et non lipémique	15°-25°	<4 hrs	Potentiométrie indirecte	J+1	6 jours		
Sodium urinaire						X		15°-25°	8 hrs	Potentiométrie indirecte	J+1	6 jour (5)		
Sodium urinaire de 24 hrs						X	recueil des urines de 24 hrs (cf. Consigne de prélèvement en annexe) à 4°C tout au long du recueil	15°-25°	1 jours	Potentiométrie indirecte	J+1	4 jours (5)		
Syphilis		X						15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique (CLIA)	J+4	7 jours	oui	1 an
T3 libre		X						20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	6 jours		
<p>§ Tout facteur pouvant affecter la capacité de liaison des protéines de transport (influence médicamenteuse, affections non thyroïdiennes ou hyperthyroïxémie / dysalbuminémie familiale) peut influencer le résultat des tests de T3L.</p> <p>Dans des études in vitro, le furosémide la liothyronine et la lévothyroxine ont conduit à des résultats de T3L augmentés à la dose thérapeutique quotidienne.</p>														

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Recommandations	Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif		Urines	T°					
T4 libre	X							20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	6 jours		
	<p>§ Tout facteur pouvant affecter la capacité de liaison des protéines de transport (influence médicamenteuse, affections non thyroïdiennes ou hyperthyroïxémie/dysalbuminémie familiale) peut influencer le résultat.</p> <p>Ne pas utiliser le test chez les patients recevant des agents thérapeutiques pour la diminution des lipides contenant de la D-T4.</p> <p>Les autoanticorps dirigés contre les hormones thyroïdiennes peuvent interférer avec le test.</p> <p>Dans des études in vitro, le furosémide, la carbamazépine, la phénytoïne et la lévothyroxine ont conduit à des résultats de T4L augmentés à la dose thérapeutique quotidienne.</p>													
Temps de Quick/INR	X						aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube mal rempli, coagulé ou fortement hémolysé	15°-25°	< 8 hrs	chronométrie	J+1			(5)*
Temps de Thrombine	X						aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube mal rempli, coagulé ou fortement hémolysé	15°-25°	< 8 hrs	chronométrie	J+1			(5)*
Test rapide HIT	X						conservation des réactifs entre 2-8° C	15°-25°	2 hrs	Immuno-chromatographie des Ac anti- PF4 (IgG)	4 hrs			
Test au TRH		X					test dynamique effectué en médecine nucléaire	15°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+2	6 jours		
Test O Sullivan		X			X		cf. Tests dynamiques cf Manuel de prélèvement			Méthode enzymatique à l'hexokinase	J+1	8 hrs/3 jours sur fluorure		
TIBC		X					fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	calculé	J+1	6 jours		
Toxoplasmose		X					Grossesse ? demander début ou suivi de grossesse exempt d'hémolyse et de lipémie	15°-25°	8 hrs	Méthode immunoluminométrique CLIA	J+4	7 jours	oui	1 an
Transferrine		X					fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	Immunoturbidimétrie	J+1	6 jours		

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C	
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	Recommandations						T°
Triglycérides	X						fortement conseillé d'être à jeun	20°-25°	8 hrs	Colorimétrie enzymatique	J+1	6 jours		
	<p>§ L'acide ascorbique et le dobéxilate de calcium conduisent à l'obtention de résultats de triglycérides abaissés. Le glycérol non estérifié endogène conduit à l'obtention de taux sériques de triglycérides faussement élevés. Intralipid est directement dosé comme analyte dans le test et conduit à l'obtention de taux de triglycérides augmentés. Dicynone (Etamsylate) peut conduire, aux doses thérapeutiques, à des résultats faussement bas.</p>													
Troponine-T	X						exempt d'hémolyse	15°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+1	1 jour		
TSH	X						le matin /prise médicaments:selon consigne médicale	20°-25°	8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+1	6 jours		
	<p>§ La présence d'autoanti-corps peut induire des complexes de poids moléculaire élevé (macro-TSH) qui peuvent être à l'origine de valeurs de TSH élevées inattendues.</p>													
Urée	X						fortement conseillé d'être à jeun	15°-25°	8 hrs	Test cinétique à l'uréase et GLDH	J+1	6 jours		
	<p>§ Les ions ammonium peuvent induire des résultats faussement élevés.</p>													
Urée urinaire						X		15°-25°	8 hrs	Test cinétique à l'uréase et GLDH	J+1	6 jour (5)		
Urée urinaire 24 hrs						X	recueil des urines de 24 hrs (cf.Consigne de prélèvement en annexe) à 4°C tout au long du recueil	15°-25°	1 jours	Test cinétique à l'uréase et GLDH	J+1	4 jours (5)		

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C		
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	T°						Délais	
Valproate		X						date et heure de la dernière prise /exempt d'hémolyse tube sérum sans gel	20°-25°	8 hrs	Méthode immunoenzymatique	J+1	6 jours		
Vancomycine		X						date et heure de la dernière prise /exempt d'hémolyse tube sérum sans gel	15°-25°	8 hrs	Méthode immunoenzymatique	J+1	6 jours		
Vitamine B12		X						sera congelé si dosage différé	15°-25°	<2 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	2 jours		
<p>§ Chez les patients traités par de fortes doses de biotine (> 5 mg/jour), il est recommandé d'effectuer le prélèvement de l'échantillon au moins 8 h après la dernière administration. La présence de complexes Ig-vit. B12 peut conduire à une élévation inattendue des valeurs de vitamine B12. Les échantillons contenant des concentrations en protéines totales extrêmement élevées ne peuvent être analysés avec ce test en raison de la formation possible d'un gel de protéine dans la cuvette réactionnelle.</p>															
Vitamine D		X						sera congelé si dosage différé	20°-25°	<8 hrs	Electrochimiluminescence "ECLIA"	J+4	4 jours		
Vitesse de sédimentation				X				aucune analyse ne pourra être réalisée sur un tube coagulé	15°-25°	4 hrs	Photométrie capillaire	J+1	24 hrs		

Sans objet 

Paramètre accrédité, effectué en urgence (si prescrit "urgent")TAT < 60 min* ou < 90 min 

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT						Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	Recommandations					
Paramètre accrédité		Paramètre accrédité et effectué en urgence					Paramètre effectué en urgence (si prescrit "urgent") TAT < 60 min *** ou < 90 min			nouveaux changements par rapport à la version précédente		§ Interférences	

(4) Remarque importante: Le délai d'ajout d'analyse concernant les matrices (sérum et plasma) s'applique aux échantillons après centrifugation!

(5) Remarque paramètres "Urines": en cas de panne bloquante, se référer à la stabilité des paramètres sur les fiches techniques!

Analyses	NATURE DU PRELEVEMENT							Conditions d'acheminement		Méthode	Délais max. de rendu des résultats J=jour ouvrable	(4) Délais d'ajout conservé entre 2° et 8° C bouchés	Sérothèque	Délais d'ajout conservé à -25° C
	citr. Na	SERUM	LI-HEPARINE	EDTA K2	Fluorure-Na	Tube sans additif	Urines	Recommandations	T°					

Roche : e-labdoc.roche.com

Stago . Fournisseur hémostase

Diasorin IFUWEB

* Conservation des échantillons biologiques avant et après centrifugation : effet de la nature des tubes, de la température et du délai avant analyse C.Oddoze, E.Lombard,

**Préanalytique et accréditation: critères d'acceptation des échantillons en LBM multisites. *Ann Biol Clin*2013; 71(1); 121-8doi:10,1684/abc.2012

Dialma P, Piaulenne S, Baty S, Zeitoun T,

Abréviations :

KIMS: Kinetic Interaction of Microparticules in Solution

CLIA: Immunoluminométrie

ECLIA: Electrochemiluminescence Immunoassay

IFCC : Method recommended by the International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine

GLDH :Glutamatdehydrogenase

ELFA :Enzyme-Linked Fluorescent Assay.

(1) Délai de rendu maximum de 4h après le prélèvement

(2) Sang de cordon à défaut

(3) RAI: La recherche d'agglutinines irrégulières est effectuée sur l'automate à l'aide des hématies non traitéesaux aux enzymes protéolytiques

(4) L'identification manuelle des anticorps anti-erythrocytaires est effectuée à l'aide des hématies non traitées aux enzymes protéolytiques

-Composition antigénique des hématies test :

Rh-hr			KELL				DUFFY		KIDD		Sex	LEWIS		MNS		P	LUTHERAN										
D	C	E	c	e	f	Cw	V	K	k	Kp ^a	Kp ^b	Js ^a	Js ^b	Fy ^a	Fy ^b	Jk ^a	Jk ^b	Xg ^a	Le ^a	Le ^b	S	s	M	N	P ₁	Lu ^a	Lu ^b

(5)* Stabilité des paramètres d'hémostase pour plasma décanté et congelé selon les recommandations pré-analytiques du GFHT (cf VDOC/ documents externes /labo/ Hémostase) et les paramètres d'hémostase sous-traités, sont préparés selon les conditions requises du laboratoire sous-traitant, notés sur le bordereau d'envoi.