

PRELEVEMENT DANS LE CADRE D'UN PMO**Identification du patient**

Coller ici l'étiquette avec code barre

Prescripteur (nom et fonction) : Médecin Interne SF

Ajouter HPMO en 2ème médecin

Préleveur (nom et fonction) : Médecin Interne SF
 IDE IADE Elève**Date :** **Heure :****Contextes cliniques : PMO** (à mettre en RCO)

Etiquette TDNexLabs

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Nombre de tubes réceptionnés

ETIQUETAGE (initiales)

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Seringue gaz | <input type="checkbox"/> Capillaire | | |
| <input type="checkbox"/> Tube violet | <input type="checkbox"/> Tube vert | <input type="checkbox"/> Tube gris | <input type="checkbox"/> Tube bleu |
| <input type="checkbox"/> Tube kaki | <input type="checkbox"/> Tube beige | <input type="checkbox"/> Pot jaune | <input type="checkbox"/> Hémocultures (vert + orange) |
| <input type="checkbox"/> E-Swab rose | <input type="checkbox"/> E-Swab orange | <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : | |

GAZ DU SANG ! Renseignements obligatoires !

T° = °C

Prélèvement : ArtérielOxygénothérapie IOT ⇒ FIO2 = %

Seringue à gaz du sang (X1) / Capillaire (X1) – Acheminement < 30 min

 (GAZU) **Gaz du sang + lactates****HEMATOLOGIE** Tube bouchon violet (X1) (NFS) **NFS** (Numération formule sanguine)**BIOCHIMIE SANGUINE** Tube bouchon vert – bien rempli (X1)**Ionogramme sanguin**(NAKCL) **Na + K + Cl** (RA) **Réserve alcaline****Bilan cardiaque**(CK) **CK totales** (TROPO) **Troponine****Bilan hépatique**(BILL) **Bilirubine** (PAL) **PAL** (OTPT) **ASAT+ALAT** (GGT) **GGT****Bilan rénal**(PROT) **Protéines** (UREE) **Urée** (CREAT) **Créatinine** avec DFG**Bilan pancréatique**(LIPA) **Lipase** Tube bouchon gris – bien rempli (X1) (GLY) **Glycémie** A jeun NON OUI**HEMOSTASE****Traitement à préciser impérativement :** Pas de traitement Inconnu Arrêt AVK IHC (demande d'INR) Sintrom Préviscan Coumadine VitK VitK/CCP Relais HNF-AVK Relais HBPM-AVK Fragmine Lovenox Fraxiparine Innohep Arixtra HNF Calciparine Orgaran Tube bouchon bleu – citraté bien rempli (X1) (TPE) **TP** (INR si AVK) (TCK) **TCK** (Anti Xa si HNF/Organan) (FIBE) **Fibrinogène**

Suite des examens au verso ⇨

BIOCHIMIE URINAIRE

 Tube beige- bien rempli (X1)

(PRECH) **Protéines sur échantillon** (+/- malbumine)

BILAN INFECTIEUX

A cocher ⇨ **Traitement anti-infectieux en cours ?** Non Oui ⇨ ATB :

HEMOCULTURES : 10mL de sang flacons adulte/ 1 à 4 mL de sang flacon pédiatrique

Renseignements T =° C **Recherche fongique** (Levures) ---> incubation à **14 jours** au laboratoire

Site de prélèvement Sang veineux périphérique (SVP) Sang artériel (SA) OVC (VVC) OPAC (PACA)
 OKT veineux (KTRV) OKT artériel (KTA) Fistule artério- veineuse (FAV)

(HEM1) **Hémocultures classiques** (1 flacon vert + orange)

Si plusieurs séries sont acheminées en même temps: utiliser les codes HEM2 et HEM3 pour enregistrer sur le même dossier la 2^{ème} et la 3^{ème} série

PRELEVEMENT D'URINES

Mode de recueil à compléter

Sonde à demeure. En place depuis/. .../.

Quel examen ?

(BUCCB) **ECBU + chimie** - tube vert kaki + tube beige : ce dernier est le même que pour la protéinurie.

Recherche fongique (Levures) --> faire une gélose SAB au laboratoire

PRELEVEMENT RESPIRATOIRE

(BATB) **Asp trachéo-bronchique**

Recherche fongique (Levures)

DEPISTAGE DE COVID 19

(COBM) **Recherche de Coronavirus par PCR sur site --> joindre le bon de demande spécifique** (disponible via le manuel de prélèvement)

Origine = ec nasal = Eswab ec naso-pharyngé = Eswab Aspi/Lavage naso-pharyn= pot

Au besoin se référer au manuel de prélèvement.

AUTRES (conditions de prélèvement : voir manuel de prélèvements)

Préciser votre demande :