

GCS - Laboratoires de Biologie médicale Epinal-Remiremont – Site Epinal
DEMANDE D'EXAMENS SANGUINS ET URINAIRES URGENTS
et GARDE (en semaine de 18H30 à 8H30, le WE du samedi 12h30 au lundi 8H30 et jours fériés)
Pour plus de détails : tous les examens sont détaillés dans le manuel de prélèvements du laboratoire

Identification du patient <i>Coller ici l'étiquette avec code barre</i>	Prescripteur (nom et fonction) : ☐ Médecin ☐ Interne ☐ SF N° DECT :	Préleveur (nom et fonction) : ☐ Médecin ☐ Interne ☐ SF ☐ IDE ☐ IADE ☐ Elève Date : Heure : Jeun ? ☐ NON ☐ OUI Grossesse ? ☐ NON ☐ OUI
---	---	---

Contextes cliniques :

☐ **URGENCE VITALE**

☐ Si service des urgences, double des résultats au médecin traitant (indiquer son nom et lieu d'exercice) :

<u>Etiquette TDNexLabs</u>	PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE Nombre de tubes réceptionnés ☐ Seringue gaz ☐ Tube bleu ☐ Tube violet ☐ Tube vert ☐ Tube gris ☐ Tube rouge ☐ Tube beige ☐ Capillaire ☐ Autres : ETIQUETAGE (initiales)
----------------------------	--

HEMATOLOGIE

Tube bouchon violet (X1)

- ☐ (NFS) **NFS** (Numération formule sanguine)
☐ (PLS) **Plaquettes**
☐ (RETS) **Réticulocytes**
☐ (FROTI) **Frottis sanguin** → Préciser l'indication de la demande
☐ (SCHIZ) **Schizocytes** → Préciser l'indication de la demande
☐ (PALU) **Paludisme** (test rapide + frottis) → Voyage ? ☐ NON ☐ OUI : où et à quelles dates ?
Prophylaxie ? ☐ NON ☐ OUI

GAZ DU SANG ! Renseignements obligatoires !

Prélèvement : ☐ Artériel ☐ Veineux ☐ Capillaire

Oxygénothérapie : ☐ Air ambiant ☐ Lunette ☐ Venturi ☐ Masque HC ☐ IOT ☐ LHD (Optiflow) ☐ VNI ☐ Bubble CPAP

Paramètres : FIO₂ = % Débit = L/min Température = °C

Seringue à gaz du sang (X1) / Capillaire (X1) – Acheminement ≤ 1h (si lactates ≤ 30 min)

* (examens non rendus sur capillaire)

- ☐ (GAZ) **Gaz du sang**
☐ (GAZU) **Gaz du sang + lactates**
☐ (HBCO) **HbCO***
☐ (COOXY) **Cooxymétrie*** (saturation en O₂ mesurée)
☐ (KG) **Potassium (K)**
☐ (NAG) **Sodium (Na)**
☐ (CLG) **Chlore (Cl)**
☐ (GLYGE) **Glycémie**
☐ (LACTG) **Lactates**
☐ (CAIOG) **Ca ionisé patient**
☐ (CAM) **Ca ionisé machine**
☐ (METHB) **Méthémoglobine***

BIOCHIMIE SANGUINE DE ROUTINE

Tube bouchon vert – bien rempli (X1)

- ☐ (K) **Potassium** ☐ (NAK) **Na + K** ☐ (NAKCL) **Na + K + Cl**
☐ (RA) **Réserve alcaline** ☐ (P) **Phosphore** ☐ (MG) **Magnésium**
☐ (OSMO) **Osmolarité (calcul) (+ 1 tube gris)**

- ☐ (PROT) **Protéines** ☐ (CA) **Calcium** ☐ (ALB) **Albumine**
☐ (CREAT) **Créatinine** avec DFG (code SCHWA < 18 ans , ☐ taille =)
☐ (UREE) **Urée** ☐ (AU) **Acide urique**

- ☐ (ASAT) **ASAT/GOT** ☐ (ALAT) **ALAT/GPT** ☐ (OTPT) **ASAT+ALAT**
☐ (PAL) **PAL** ☐ (GGT) **GGT** ☐ (BILI) **Bilirubine**
☐ (LDH) **LDH** ☐ (LIPA) **Lipase**

☐ (TRIG) **Triglycérides** (si suspicion pancréatite)

- ☐ (TROPO) **Troponine** ☐ (CK) **CK totales**
☐ (MYO) **Myoglobine** ☐ (PBNP) **NT pro-BNP**

☐ (CRP) **CRP** ☐ (PCT) **PCT** ☐ (PCTNN) **PCT au cordon**

☐ (HCG) **Béta-HCG** → Date des dernières règles

☐ (TSH) **TSH** Traitement thyroïdien ? ☐ NON ☐ OUI, molécule et la posologie :

Tube bouchon violet – bien rempli dans la glace (X1)

☐ (AMM) **Ammoniémie**

Tube bouchon vert – bien rempli (X1)

☐ (PROGE) **Progestérone** (adulte > 15ans)
(en cas de suspicion de GEU, réalisé sur site de Remiremont)

Tube bouchon gris – bien rempli (X1)

☐ (GLY) **Glycémie**
☐ (ALCO) **Ethanol** (alcoolémie)

Tube bouchon rouge (X1)

☐ (S100) **S100β heure du traumatisme crânien :**
☐ (CORT) **Cortisol** (si insuffisance surrénalienne suspectée)

Tube bouchon vert dans la glace – bien rempli (X1)

☐ (LACT) **Lactates**

Suite des examens au verso →

HEMOSTASE STANDARD

 Tube bouchon bleu – bien rempli (X1)

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 } Voir ci-dessous (dosages anticoagulants) pour suivi

☐ (TPE) **TP** (INR si AVK) ☐ (TCK) **TCK** (Anti Xa si HNF/Organon) ☐ (FIBE) **Fibrinogène** ☐ (FV) **Facteur V**
☐ (DDE) **D-Dimères** ☐ (FMCE) **Monomères de fibrine (civd)**

HEMOSTASE PATIENT SOUS AOD (Anticoagulants oraux directs)

Traitement : ☐ **Xarelto** (Rivaroxaban) ☐ **Pradaxa** (Dabigatran) ☐ **Eliquis** (Apixaban)

Les tests classiques (TP/TCK) sous ces molécules sont ininterprétables. La recherche de la présence de ces molécules ou le dosage peut se faire (en cas de geste invasif et prise > 24H) → joindre le bon de prescription spécifique disponible dans le manuel de prélèvement

DOSAGES ANTICOAGULANTS

 Tube bouchon bleu – bien rempli (X1)

Dosage Héparinémie – Organon → renseigner la date et l'heure de la dernière injection :

☐ (HNF) Patient sous **HNF** → renseigner le mode d'administration : ☐ IVContinue ☐ IVD ☐ /s cut et la posologie/24H :

☐ (HBPM) Patient sous **HBPM** → renseigner le nom de la molécule : et la posologie/24H :

☐ (ORGA) Patient sous **Organon** → renseigner la posologie en UI/24H :

MÉDICAMENTS ET TOXIQUES SANGUINS

☐ Suspicion intoxication, IMV	☐ Suivi de traitement Posologie :	Date d'instauration du traitement : Date et heure dernière prise :
--	---	---

 Tube bouchon vert (X1) (même tube que le bilan standard si demandé)

☐ (PARA) **Paracétamol** ☐ (VALP) **Acide valproïque** (DEPAKINE) ☐ (DIGO) **Digoxine**

 Tube bouchon rouge (X1)

☐ (VANCO) **Vancomycine** Schéma d'administration : ☐ IV continue ☐ IV fractionnée ☐ Avec bolus ☐ Sans bolus

 **Envoi - Tubes spécifiques, voir manuel de prélèvement – ENVOI SUR LE CHU NANCY** ☐ Dosage au creux ☐ Dosage au pic (non urgent)

☐ (GENTA) **Gentamicine*** ☐ (AMIKA) **Amikacine*** ☐ (TEICO) **Téicoplanine***

TOXIQUES URINAIRES / BIOCHIMIE URINAIRE

 Tube beige- bien rempli (X1)

☐ (STUP) **Drogues** (Amphétamines, Cocaïne, Opiacés, Cannabis, Subutex, Méthadone et EDDP)

☐ (TOXUR) **Toxiques** (Drogues + Barbituriques, Benzodiazépines)

☐ (BARB) **Barbituriques** ☐ (BENZO) **Benzodiazépines** → (code pour les 2 = MEDOC)

 Tube beige- bien rempli (X1)

☐ (PRECH) **Protéines sur échantillon** (+/- µalbumine)

Examens sur urines de 24H - Diurèse =

☐ **sur échantillon** (saisir MIC au niveau de la diurèse à l'enregistrement)

☐ (PROTU) **Protéine** (+/- µalbumine)

☐ (CREAU) **Créatinine**

☐ (GLUU) **Glucose**

→ réalisés sur Epinal

☐ (NAU) **Sodium** ☐ (KU) **Potassium** ☐ (IONOU) **Ionogramme** ☐ envoi sur le site de réalisation à Remiremont ( 1 tube beige en +)

SÉROLOGIES

 Tube bouchon rouge (X1) (Sur avis du biologiste)

☐ (HEPAM) **IgM Hépatite A** (suspicion hépatite A aiguë) ☐ (AGHBG) **Ag Hbs-Hépatite B** (accouchement, grossesse non suivie)

AUTRES

Préciser votre demande (pour les conditions, voir manuel de prélèvement)

Microbiologie et Immunohématologie (GS, RAI, Coombs direct, Kleihauer) : voir bons de demande spécifiques

AES : utiliser la feuille de prescription institutionnelle

*EXAMENS SOUS-TRAITES (NON RÉALISÉS PAR LE GCS)