

GCS BIOLOGIE 85	LABO-FT1264	RENSEIGNEMENTS (CLINIQUES, THERAPEUTIQUES...) POTENTIELLEMENT PERTINENTS : RECUEIL ET ENREGISTREMENT	Signature de l'approbateur
	Version B		Dr Bénédicte LUREAU
	Page 1/2		Applicable le 15/09/2022

Ce document précise les modalités de recueil et d'enregistrement des renseignements cliniques, épidémiologiques, thérapeutiques ou liés au prélèvement proprement dit. Il liste de façon non exhaustive les principales analyses pour lesquelles ces renseignements peuvent être pertinents pour l'interprétation biologique des résultats.

I-Modalités de recueil :

si possible lors du prélèvement (meilleure confidentialité), ou sinon lors de l'accueil du patient. Il peut également s'agir de renseignements notés par le prescripteur sur la prescription ou par le préleveur sur la fiche de transmission d'échantillon ou sur les feuilles de renseignements pour les examens sous-traités ou communiqués après appel au patient/préleveur/prescripteur ou consultés sur le DPI ou sur le SIL des autres sites.

II- Enregistrement des renseignements au laboratoire :

- ☛ soit saisis lors de l'enregistrement de l'analyse sur le SIL (traitement AVK, jeun...) ou via des codes dédiés (ex : pvt sang de cordon, en artériel ...) [voir LABO FT1321 codes NL autres que les codes analyses](#)
- ☛ soit enregistrés sur le SIL via l'ordonnance et/ou via la fiche de transmission de l'IDE scannées dans le SIL
Remarque : il n'est donc pas systématiquement utile de reporter en RCO les renseignements dès lors que la prescription ou fiche de prélèvement ou feuille de renseignements les mentionne et est scannée dans NL
- ☛ soit notés en RCO ou RenP et de façon **claire et concise si vraiment pertinent** (inutile de noter des Renp type diabète..), tout en sachant
 - 1-qu'ils basculent sur les middlewares de tous les sites techniques concernés
 - 2-⚠ que les RCO sont lisibles sur le serveur de résultat.
- ☛ soit reportés sur la feuille de prélèvement si collectés au moment du prélèvement

III-Liste non exhaustive des principales analyses concernées :

ANALYSES/ PRELEVEMENT	RENSEIGNEMENTS potentiellement pertinents
PRECISIONS RELATIVES AU PRELEVEMENT	
Prélèvement difficile - Prélèvement sans garrot	
Prélèvement sur Nexiva, CI, sang de cordon, en artériel	
HEMATOLOGIE	
NFS (selon origine de la prescription : onco, hémato)	Pathologie hématologie ? Chimio ?
Numération plaquettaire isolée	Surveillance traitement hépariné ?
COAGULATION	
TP/INR	Traitement AVK, nom de la molécule, dosage ?
TCA / TCK	Traitement hépariné..., nom de la molécule, dosage ? Préop ?
DDi	Phlébite ?
HBPM / Héparine	Nom de la molécule, dosage, heure de la dernière injection, schéma injection ?
IMMUNO-HEMATOLOGIE	
RAI	Si intervention/transfusion prévue : à quelle date ? Rhésus pour les femmes enceintes => si Rh - : date d'injection d'antiD (Rhophylac*)/ dernière RAI préinjection
GS	Motif ?
BIOCHIMIE	

GCS BIOLOGIE 85	LABO-FT1264	RENSEIGNEMENTS (CLINIQUES, THERAPEUTIQUES...) POTENTIELLEMENT PERTINENTS : RECUEIL ET ENREGISTREMENT	Signature de l'approbateur
	Version B		Dr Bénédicte LUREAU
	Page 2/2		Applicable le 15/09/2022

Troponine	Douleur cardiaque ? depuis quand ?
EAL - glycémie	Jeûn ?
Glycémie post-prandiale	1h 30 après un repas équilibré ?
Carboxy-hémoglobine	Fumeur, intoxication au CO ?
Electrophorèse des protéines (si prescription d' onco ou hématologie)	Suivi hématologie ? myélome ? traitement ?
IMMUNOLOGIE/ TOXICO/ SEROLOGIE	
HCG	Date des dernières règles ? IVG, GEU, FCS ?
Toxoplasmose IgG-IgM – Rubéole - Syphilis	Dépistage ou suivi de grossesse, terme, antériorité ? Si non, signes cliniques ?
CMV IgG-IgM	Grossesse, terme ? Si non, signes cliniques ?
Hépatite A (Ig totales ou IgM ?)	Contrôle immunité (vaccin, voyage) ou exploration d'une hépatite ?
Sérologie EBV	Angine ? adénopathie ? fièvre
Sérologies en général (y compris celles transmises)	Contexte ?
Dosage de médicaments	Posologie, molécule, date et heure de la dernière prise
Bilan thyroïdien	Préciser si traitement
MICROBIOLOGIE	
ECBU	Si urines non boratées : condition de conservation et heure de recueil, antibiothérapie démarrée ? Signes cliniques
Prélèvements de bactériologie en général	Traitement antibiotique ? Signes cliniques
Recherche de palu. / de parasites sanguins	Fièvre, signes cliniques, voyage ? (date de départ, date de retour) Quel pays ? chimioprophylaxie ?
Parasitologie selles	Signes cliniques Origine géographique, voyage Immunodépression,
Mycologie	Signes cliniques – traitement ?
EUROFINS, NANTES ET AUTRES LABORATOIRES	
Se reporter au manuel de prélèvement du laboratoire exécutant (exemple Eurofins : rubrique préanalytique et info complémentaires)	

.... cette liste n'est pas exhaustive.

NB : En dehors des prescriptions d'hémostase (TP/INR, TCA/TCK), des renseignements thérapeutiques pour les dosages de médicaments, de la recherche de paludisme, cette liste ne peut pas s'appliquer stricto-sensu pour les bilans des patients hospitalisés. Si nécessaire, le biologiste contacte le prescripteur.