



Date d'application	29-05-2024	Date d'archivage	-
Dernière révision	-	Prochaine révision	-

Rédaction	Vérification	Approbation	Diffusion
12-04-2024	29-04-2024	23-05-2024	04-06-2024
VEDY	LE ROY	HENRY	HENRY
SERGE	MARIETTE	CLARISSE	CLARISSE

Description du document

Site concerné	-
Service Concerné	Pre-analytique(pr)
Fonctions concernées	Biologiste
	Biologiste Co-Responsable (archivé)
	Infirmier, Responsable qualité, Secrétaire
Dernière modification	Technicien
	<i>Motif</i> : Annexe 3 n'est plus à jour, le MTBDR n'est plus réalisé si ED positif, risque de faux neg
Thème utilisé pour la référence	5.4 Processus préanalytiques
Processus utilisé pour la référence	Pré Pré-analytique

Historique des modifications

Référence	Diffusé le	Archivé le
LBM/PRE/P001 V20	-	-

Motif

Annexe 3 n'est plus à jour, le MTBDR n'est plus réalisé si ED positif, risque de faux neg

Référence	Diffusé le	Archivé le
LBM/PRE/P001 V19	04-12-2023	04-06-2024



Motif

Mise à jour BK NABM et BK Urine

Référence

Diffusé le

Archivé le

LBM/PRE/P001 V18

17-07-2023

01-12-2023

Motif

Suite ecart cofrac 2023 DMT1, précisions pré-analytiques à apporter sur les mycobactéries, arboviroses, chlordécone

Référence

Diffusé le

Archivé le

LBM/PRE/P001 V17

14-04-2023

17-07-2023

Motif

modification des annexes, délai de rendu des résultats IST

Référence

Diffusé le

Archivé le

LBM/PRE/P001 V16

07-02-2023

14-04-2023

Pages modifiées

2-4-25-27

Motif

Modifications des feuilles de renseignements, et contacts du laboratoire.

Photo de l'IPG

Référence

Diffusé le

Archivé le

LBM/PRE/P001 V15

19-05-2022

07-02-2023

Motif

modification des températures de transport

ajout de la chlordéconémie



Référence	Diffusé le	Archivé le
LBM/PRE/P001 V14	05-03-2021	19-05-2022

Référence	Diffusé le	Archivé le
LBM/PRE/P001 V13	12-02-2020	05-03-2021



Morne Jolivière
BP 484
97 183 Les Abymes
Tel 05 90 89 69 40
Fax 05 90 89 69 41



Manuel de Prélèvement des Echantillons Primaires



SOMMAIRE

1. Objet et Domaine d'application	4
2. Références règlementaires	4
3. Le laboratoire de microbiologie médicale spécialisée de l'IPG (LMMS)	4
4. Liste des examens du laboratoire	5
5. Exigences du laboratoire	7
5.1. Exigences concernant les documents	7
5.1.1. <i>La prescription médicale ou la feuille de demande d'examen</i>	7
5.1.2. <i>Documents de prise en charge</i>	7
5.2. Exigences concernant les échantillons	8
5.2.1. <i>Prélèvement</i>	8
5.2.2. <i>Identification</i>	8
5.2.3. <i>Transport</i>	9
5.2.4. <i>Dépôt des échantillons au laboratoire</i>	9
6. Facturation et rendu des résultats	10
6.1. Délais et modalités d'ajout d'un examen	10
6.2. Rendu des résultats	10
6.2.1. <i>Médecins libéraux / patients</i>	10
6.2.2. <i>LBM privés ou LBM hospitaliers</i>	
6.3. Facturation	11
6.3.1. <i>Médecins libéraux / patients/LBM</i>	11
6.3.2. <i>Laboratoires hospitaliers</i>	11
7. Gestion des non conformités	11
8. Prestation de conseil	12
ANNEXES	13



1. Objet et domaine d'application

Ce document répond aux exigences de la norme NF EN ISO 15 189, il est destiné à l'ensemble des préleveurs d'échantillons primaires externes au laboratoire afin de leur indiquer les instructions et recommandations spécifiques relatives au prélèvement et à la manipulation des échantillons.

La qualité du résultat rendu dépend directement de la phase pré analytique (prélèvement, identification, conservation et transport des échantillons) et notamment de la qualité du prélèvement, il est donc important de suivre les consignes décrites dans ce manuel.

2. Référence règlementaires

- Référentiel NF EN ISO 15 189.
- Arrêté du 26 novembre 1999 relatif à la bonne exécution des analyses de biologie médicale (GBEA).
- Guidance for countries on the preparation and implementation of TB laboratory standard operating procedures (SOPs). The Tuberculosis Coalition for Technical Assistance (TB|CTA). <http://www.tbcta.org>
- Référentiel en microbiologie médicale (Rémic, 6^{ème} édition, 2018)
- Laboratory Quality Management System Training Toolkit. 2009. World Health Organization (WHO). http://www.who.int/ihr/training/laboratory_quality/en/index.html
- Guide pratique sur l'application du Règlement relatif au Transport des matières infectieuses 2015-2016 http://www.who.int/ihr/publications/who_hse_ihr_2015.2/fr/

3. Le laboratoire de Microbiologie Médicale Spécialisée (LMMS) de l'Institut Pasteur Guadeloupe

Le LMMS de l'Institut Pasteur de la Guadeloupe est ouvert du lundi au vendredi de 8h à 17h.

Contacts :

Secrétariat : 05 90 89 69 43 accueillbm@pasteur-guadeloupe.fr

Biologiste :

Serge Vedy : 05 90 89 76 57 svedy@pasteur-guadeloupe.fr

Responsables Qualité :

Clarisse Henry chenry@pasteur-guadeloupe.fr

Mariette Le Roy mleeroy@pasteur-guadeloupe.fr



Pour toutes demandes de renseignements, vous pouvez adresser un mail à l'adresse : accueilbm@pasteur-guadeloupe.fr



4. Liste des examens du laboratoire (☐ : Annexe 1)

RECHERCHE DES MYCOBACTERIES (☐ : Annexe 3)

- ☐ Examen Direct
Mise en évidence de BAAR (Bacille Acido Alcoolo Résistant) dans les produits pathologiques (hors hémoculture).
- ☐ Mise en culture
Mise en culture des produits pathologiques (hors hémoculture) sur milieu de culture liquide (Technologie BACTEC™ MGIT™ 960) et solides (Lowenstein Jensen)
- ☐ Hémoculture
Mise en culture sur milieu liquide de sang ou de moelle pour la recherche de mycobactéries (technologie BACTEC Hémoculture).
- ☐ Hémoculture positive
Mise en évidence de BAAR (Bacille Acido Alcoolo Résistant) dans les hémocultures positives (frottis de confirmation).
- ☐ Identification de l'espèce mycobactérienne
Par souci de rapidité de rendu des résultats, la méthodologie privilégiée est la méthode moléculaire pour l'identification des espèces mycobactériennes à partir d'une culture positive (Technologie HAIN GenoType® Mycobacterium CM/AS ou GenoType® MTBC).
- ☐ Antibiogramme (Mycobactéries du MTBC)
Antibiogramme sur milieu liquide avec un forfait de 4 antibiotiques systématiquement testés (Isoniazide, Rifampicine, Streptomycine, Ethambutol) et la recherche de la résistance au Pyrazinamide effectuée sur demande.
- ☐ Antibiogramme (Mycobactéries atypiques)
Antibiogramme en plaque sur milieu liquide.
- ☐ Détection des mutations de résistance
Recherche de mutations de résistance à l'isoniazide et à la rifampicine par technologie HAIN Genotype MTBDRplus réalisée systématiquement sur les premiers prélèvements pulmonaires positifs ou sur les premières cultures positives. En cas de suspicion de résistance aux antibiotiques de 2nde ligne, une recherche de mutations peut être réalisée sur demande du clinicien (Genotype MTBDRsl).
- ☐ Recherche de bacilles de Hansen
Mise en évidence de BAAR sur frottis fixés
- ☐ Recherche de *Mycobacterium ulcerans* par méthode moléculaire
Détection par PCR en temps réel sur biopsie



DEPISTAGE DES IST (Architect ® Abbott)

- VIH : Détection combinée des anticorps anti-VIH 1 et 2 et de l'antigène p24 (en cas de test de dépistage positif, le test de confirmation par Western Blot est transmis au laboratoire Cerba)
- Hépatite B
 - Recherche de l'antigène HBs (confirmation par neutralisation en cas de dépistage positif transmise au laboratoire Cerba)
 - Recherche des anticorps anti-HBc totaux
 - Dosage des anticorps anti-HBs
- Hépatite C : Recherche des anticorps anti-VHC
- Hépatite A : Recherche des anticorps anti-VHA (IgG)
- Syphilis : Sérologie de dépistage TPPA Architect ® Abbott. Réalisation du RPR et titrage si positif en cas de dépistage positif (RPR Newmarket Laboratories®)

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE DE LA LEPTOSPIROSE

- Diagnostic moléculaire direct : détection de la présence d'ADN de leptospire par PCR temps réel à partir de plasma EDTA (de J1 à J10 après le début des signes). Le prélèvement doit être réalisé avant toute antibiothérapie
- Diagnostic sérologique indirect : détection des IgM par technique ELISA Abbott (après le 5^{ème} jour suivant l'apparition des signes). Tout dépistage positif sera confirmé par une technique MAT au CNR des leptospire à l'Institut Pasteur.

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE DES ARBOVIROSES

- Diagnostic moléculaire direct : détection de la présence d'ARN des virus Chikungunya, Zika et Dengue par RT-PCR temps réel à partir de sérum (de J1 à J5 après le début des signes) et d'urines pour le virus Zika (de J1 à J10 après le début des signes)

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE DE L'ANGIOSTRONGYLOSE

- Diagnostic moléculaire direct : détection de la présence d'ADN d'*Angiostrongylus cantonensis* par PCR à partir du LCR

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE DE LA COVID-19

- Diagnostic moléculaire direct : détection de la présence de l'ARN de SARS-CoV2 par RT-PCR temps réel (kit TaqPath Thermofisher®) à partir de prélèvements naso-pharyngés, prélèvements salivaires et respiratoires
- Criblage des variants du SARS-CoV2 : Recherche des variants par RT-PCR en temps réel à partir de prélèvements naso-pharyngés, prélèvements salivaires et



respiratoires (Kit ID Solution®) (réalisé systématiquement sur tout prélèvement positif en RT-PCR de détection)

DOSAGE DE LA CHLORDECONE DANS LE SERUM

Le dosage du chlordécone dans le sérum est effectué par chromatographie en phase liquide couplée à de la spectrométrie de masse après extraction par méthode QuEChERS



5. Exigences du laboratoire (☐ : Annexe 1)

5.1. Exigences concernant les documents

Les échantillons primaires doivent impérativement être accompagnés :

- ☐ D'une prescription médicale **OU** d'un bon de demande d'examen

☐ NOTE : Quels que soient les documents accompagnant le prélèvement, ceux-ci ne doivent pas être placés directement en contact avec le prélèvement afin de ne pas être souillés en cas de fuite ou de détérioration.

5.1.1. La prescription médicale ou le bon de demande d'examen

Médecins libéraux : prescription médicale

Hôpitaux, laboratoires extérieurs et autres structures de soins : bon de demande d'examens

La prescription médicale ou le bon de demande d'examen doivent comporter les éléments suivants :

Renseignements administratifs concernant le patient :

- Nom patronymique ou nom de jeune fille
- Nom marital
- Prénom(s)
- Date de naissance
- Sexe

Renseignements concernant le prélèvement :

- Site du prélèvement
- Date du prélèvement et heure du prélèvement
- Examens à effectuer
- Caractère urgent du résultat

Renseignements concernant le prescripteur:

- Nom du prescripteur
- Adresse du prescripteur / du service / du laboratoire / de l'établissement de soin

☐ En application des dispositions législatives et réglementaires françaises, le biologiste peut adapter la prescription en s'appuyant sur les recommandations de bonnes pratiques en vigueur, lorsqu'il l'estime approprié et dans le respect de la nomenclature des actes de biologie médicale, après échange avec le prescripteur sauf en cas d'urgence ou d'indisponibilité de ce dernier ou en application de dispositions pré-établies et diffusées (contrats clinico-biologiques, ...).

☐ Prière de signaler tout problème rencontré lors du prélèvement.



5.1.2. Documents de prise en charge

Les laboratoires souhaitant que nous appliquions le 1/3 payant doivent impérativement nous transmettre l'attestation de sécurité sociale du patient à jour ainsi que la photocopie de la carte de mutuelle à jour.

5.1.2. Renseignements cliniques

Il est souhaitable de nous fournir toutes les informations cliniques pertinentes qui pourront nous aider dans la réalisation des examens et l'interprétation des résultats.
Des fiches de renseignement pour la recherche de mycobactéries, de leptospires, d'arboviroses ou d'*Angiostrongylus* sont à votre disposition en annexe et sur le site internet de l'IPG. (☐ : [Annexes 4,5 et 6](#))

Elles doivent mentionner un certain nombre d'informations nécessaires à la bonne réalisation des examens :

- ☐ renseignements cliniques et épidémiologiques
- ☐ antécédents personnels
- ☐ traitement
- ☐ résultats d'examens antérieurs

☐ NOTE : Pour les demandes de PCR arbovirus la date de début des signes doit être impérativement précisée.

5.2. Exigences concernant les échantillons primaires

5.2.1. Le prélèvement (☐ : [Annexe 2](#))

Les modalités de prélèvement doivent répondre aux exigences réglementaires de la norme NF EN ISO 15189 et sont décrites dans l'annexe 2

☐ Les besoins spécifiques en fonction des examens sont mentionnés dans l'annexe 1.

Pour tout prélèvement ne figurant pas dans le référentiel des examens le prescripteur ou le laboratoire transmetteur est invité à se rapprocher du biologiste de l'IPG.

5.2.2. L'identification des échantillons :

L'étiquetage des flacons contenant les échantillons doit se faire par le préleveur, immédiatement après le prélèvement, sur le lieu du prélèvement, en contrôlant l'identité du patient et en la lui faisant décliner chaque fois que cela est possible. L'étiquetage doit être conçu pour éviter toute erreur sur l'identité de la personne.

L'étiquette doit comporter de façon lisible et bien orthographiée (ou sur support pré imprimé) :

- ☐ Nom patronymique (ou Nom de Jeune Fille)
- ☐ Nom marital
- ☐ Prénom(s)
- ☐ Date de naissance



- Site de prélèvement (pour les prélèvements autres que le sang)
- Le numéro de l'échantillon si il s'agit de prélèvements itératifs

□ Le même étiquetage doit être mis en place au moment du prélèvement sur le flacon et la demande d'examen.

5.2.3. La conservation et le transport des échantillons :

Avant leur transport, les échantillons primaires doivent être placés et conservés entre +2°C et +8°C le plus rapidement possible après leur prélèvement.

Pour la recherche de mycobactéries tout retard dans la mise à +2/+8°C des échantillons primaires se traduira par une augmentation des contaminants dans le prélèvement pouvant conduire à l'impossibilité d'analyser l'échantillon.

Les prélèvements de sang total sur EDTA pour la recherche de leptospires doivent être centrifugés et décantés puis conservés à +2/+8°C (-20°C au-delà de 24 H)

Les prélèvements de sérum pour la recherche d'arbovirus doivent être centrifugés et décantés (excepté si il s'agit de tube avec gel) puis conservés à +4°C (-20°C au-delà de 24 H)

Les prélèvements de LCR pour la recherche d'*Angiostrongylus* doivent être conservés à +2/+8°C (-80 (voire -20°C) au-delà de 24H).

□ A PROSCRIRE pour la recherche de mycobactéries :

- **Congélation des échantillons primaires**
- **Conservation à +2/+8°C au-delà de 3 jours des échantillons primaires**

Le transport des échantillons s'effectue selon la réglementation en vigueur en assurant l'intégrité du celui-ci et la sécurité du transporteur. Quelle que soit la nature du prélèvement, il est indispensable que celui-ci nous parvienne dans un triple emballage. Il consiste en :

- un *emballage primaire* pouvant être en verre, plastique ou métal et comportant un système de fermeture hermétique
- un emballage secondaire étanche protégeant l'emballage primaire.

Une matière absorbante (papier absorbant, gaze, ...) doit être placée dans l'emballage secondaire et en quantité suffisante pour absorber la totalité du prélèvement primaire en cas de fuite.

□ Des sachets et du papier absorbant sont disponibles sur demande à l'Institut Pasteur de la Guadeloupe

- un emballage tertiaire correspondant à un contenant isotherme et réutilisable pour le transport. Doivent figurer à l'extérieur de ce contenant les nom et adresse du laboratoire destinataire, ainsi que le logo « matière biologique de catégorie B » et le logo UN 3373.



5.2.4. Dépôt des prélèvements

Les échantillons sont déposés à la salle de réception des prélèvements de l'Institut Pasteur dans le réfrigérateur à +4°C.

Une fiche de traçabilité de dépôt des échantillons (☐ : [Annexe 7](#)) est mise à la disposition du transporteur. Il y sera consigné :

- ☐ l'identification de l'expéditeur
- ☐ la date et l'heure de dépôt
- ☐ l'identification du transporteur
- ☐ le nombre de sachets déposés
- ☐ tout problème relatif au transport de l'échantillon

6. Facturation et rendu des résultats

6.1. Délais et modalités d'ajout d'un examen

Un examen complémentaire peut être ajouté si les conditions suivantes sont réunies :

- prélèvement < 1 semaine pour les examens concernant la recherche de mycobactéries
- quantité suffisante d'échantillon primaire
- examen compatible avec le prélèvement primaire disponible

Par ailleurs, en cas de culture de mycobactéries positive, certains examens peuvent être ajoutés sur demande du prescripteur. Merci de contacter directement le biologiste du LMMS.

Dans tous les cas, une nouvelle demande d'examen devra être adressée à l'Institut Pasteur.

6.2. Rendu des résultats (☐ : [Annexe 1](#))

Les délais de rendu des résultats figurent dans l'Annexe 1 de ce manuel. En cas de retard par rapport au délai attendu le laboratoire transmetteur ou le prescripteur est informé du délai supplémentaire.

6.2.1. Médecins libéraux / patients

- Les résultats sont mis à disposition des patients sur le serveur Laboconnect du laboratoire à condition que le patient ait fourni son adresse de messagerie lors de la création de son dossier. Un code d'accès est envoyé au patient par mail pour accéder à son compte résultat. Le patient peut également retirer ses résultats à l'accueil du LMMS.
- Pour les médecins libéraux, les résultats sont également accessibles sur le serveur Laboconnect. Un code d'activation est envoyé au médecin par le biologiste.
- Les résultats pathologiques ou urgents sont transmis par téléphone au prescripteur. La transmission du résultat par téléphone est tracée dans le dossier patient.



6.2.2. LBM privés ou LBM hospitaliers

- Les résultats (partiels et complets) sont mis à disposition sur le serveur Laboconnect. Un code d'activation est envoyé à chaque transmetteur par le biologiste. Le transmetteur crée ensuite son compte avec un identifiant et un mot de passe qui lui sont propres.
- Selon le souhait du transmetteur, les résultats peuvent être édités et transmis par coursier.

□ Une fiche de transmission des résultats est remise au coursier et signée par le coursier et la personne réceptionnant les enveloppes (Annexe 8).

- Les résultats pathologiques ou urgents sont transmis par téléphone au prescripteur. La transmission du résultat par téléphone est tracée dans le dossier patient.

• 6.3. Facturation

6.3.1. Médecins libéraux / patients/LBM

En présence des pièces justificatives, le 1/3 payant sera appliqué. En cas d'absence des pièces justificatives, une feuille de soin ou une note d'honoraire sera adressée au patient (via le laboratoire transmetteur le cas échéant).

Concernant les examens hors nomenclature, une facture mensuelle est adressée au laboratoire transmetteur.

6.3.2. LBM hospitaliers

Une facture mensuelle sera éditée et transmise par le coursier aux services hospitaliers concernés.

7. Gestion des non conformités (□ : Annexe 9)

Les échantillons primaires sont prélevés à l'extérieur et transmis par un coursier à l'Institut Pasteur de la Guadeloupe.

Lors de la réception des échantillons primaires par les techniciens certaines non-conformités peuvent être décelées pouvant conduire :

- au refus de réaliser l'examen demandé,
- à une mise en attente avant réception des éléments manquants de la part du prescripteur
- à une notification sur le compte-rendu d'examen

Si le prélèvement est refusé, le prescripteur en est averti et est invité à faire parvenir un nouveau prélèvement et/ou une demande d'examen dans les meilleurs délais.

En fonction du nombre de NC observées, un récapitulatif sera adressé régulièrement aux prescripteurs ou laboratoires transmetteurs.



8. Prestation de conseils

Les biologistes du laboratoire sont à disposition des prescripteurs et des biologistes des laboratoires correspondants pour les guider dans le choix des examens et l'utilisation des prestations offertes par le laboratoire.

Les biologistes s'engagent également à transmettre tout renseignement, information ou documentation nécessaire au prescripteur, ou toute information précise concernant le délai de rendu des résultats.



ANNEXE 1 : Référentiel des examens

LIBELLE	CODE ODANCIO	COEFFICIENT B	PRIX EN EUROS (HN)	EXAMEN TRANSMIS	PRELEVEMENT	CONDITIONNEMENT	QUANTITE SOUHAITEE	QUANTITE MINIMALE ACCEPTEE	TEMPERATURE ET DUREE MAX DE CONSERVATION/TRANSPORT	DELAIS DE RENDU DES RESULTATS	JOURS DE REALISATION	COMMENTAIRE
RECHERCHE DE MYCOBACTERIES												
RECHERCHE BK EXAMEN DIRECT (ref 0240)	BKD	100			PRELEVEMENTS PULMONAIRES	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	3 ML		2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1-2 J	TLJ	
RECHERCHE BK EXAMEN DIRECT (ref 0240)	BKD	100			URINES	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	10 ML	10 ML	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1-2 J	TLJ	
RECHERCHE BK EXAMEN DIRECT (ref 0240)	BKD	100			LCR	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	1 ML		2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1-2 J	TLJ	
RECHERCHE BK EXAMEN DIRECT (ref 0240)	BKD	100			BIOPSIE	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	NA	NA	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1-2 J	TLJ	
RECHERCHE BK EXAMEN DIRECT (ref 0240)	BKD	100			LIQUIDES DE PONCTION	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	5 ML		2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1-2 J	TLJ	
CULTURE EN MILIEU LIQUIDE (ref 1241)	BKC	150			PRELEVEMENTS PULMONAIRES	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	3 ML		2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	7-10J (culture+)	TLJ	
									2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1 mois (culture -)		
CULTURE EN MILIEU LIQUIDE (ref 1241)	BKC	150			URINES	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	25 ML	10 ML	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	7-10J (culture+)	TLJ	
									2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1 mois (culture -)		



CULTURE EN MILIEU LIQUIDE (ref 1241)	BKC	150		LCR	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	1 ML		2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	7-10J (culture+)	TLJ								
								2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1 mois (culture -)									
CULTURE EN MILIEU LIQUIDE (ref 1241)	BKC	150		BIOPSIE	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	NA	NA	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	7-10J (culture+)	TLJ								
								2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1 mois (culture -)									
CULTURE EN MILIEU LIQUIDE (ref 1241)	BKC	150		LIQUIDES DE PONCTION	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	10 ML		2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	7-10J (culture+)	TLJ								
								2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1 mois (culture -)									
CULTURE EN MILIEU SOLIDE (ref 0241)	BKC	40		PRELEVEMENTS PULMONAIRES	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	2 ML		2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	4-6 semaines	TLJ								
CULTURE EN MILIEU SOLIDE (ref 0241)	BKC	40		URINES	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	25 ML	10 ML	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	4-6 semaines	TLJ								
CULTURE EN MILIEU SOLIDE (ref 0241)	BKC	40		LCR	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	1 ML		2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	4-6 semaines	TLJ								
CULTURE EN MILIEU SOLIDE (ref 0241)	BKC	40		BIOPSIE	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	NA	NA	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	4-6 semaines	TLJ								
CULTURE EN MILIEU SOLIDE (ref 0241)	BKC	40		LIQUIDES DE PONCTION	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	10 ML		2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	4-6 semaines	TLJ								
CULTURE EN MILIEU LIQUIDE (ref 1242)	BKF	150		SANG, MOELLE OSSEUSE	TUBE HEPARINE DE LITHIUM	2 ML	2 ML	36-38°C ou température ambiante/ 3J	7-10J (culture+) 1 mois (culture -)	TLJ								
LIBELLE	CODE	QUANT	EFFICACITE	PRIX	EXAMEN	TRANS	PRELEVEMENT	CONDITIONNEMENT	QUANTITE	QUANTITE	TEMPERATURE	REPERETUDE	DELAIS	DERENDEMENT	DES	JOURS	REPERETUDE	COMMENTAIRE



RECHERCHE DE MYCOBACTERIES												
IDENTIFICATION RAPIDE DU COMPLEXE TUBERCULOSIS PAR IMMUNOCHROMATOGRAPHIE	BKID	HN	20		SOUCHE EN CULTURE PURE	TUBE MGIT OU MILIEU SOLIDE	NA	NA	36-38°C ou température ambiante	1 j après culture +	TLJ	
IDENTIFICATION PAR GENOTYPAGE (ref 4101)	BKGEN O	250			SOUCHE EN CULTURE PURE	TUBE MGIT OU MILIEU SOLIDE	NA	NA	36-38°C ou température ambiante	4 j après culture +	TLJ	
RECHERCHE DE RESISTANCES A L'ISONIAZIDE ET A LA RIFAMPICINE PAR PCR	BKMUT 1	HN	100		SOUCHE EN CULTURE PURE uniquement	TUBE MGIT OU MILIEU SOLIDE	NA	NA	36-38°C ou température ambiante	2J	TLJ	
ANTIBIOGRAMME BK EN MILIEU LIQUIDE (ref 0274)	ATBKL	60 x 5			SOUCHE EN CULTURE PURE	TUBE MGIT	NA	NA	36-38°C ou température ambiante	7-10 J après culture +	TLJ	
ANTIBIOGRAMME MYCOBACTERIES ATYPIQUES (ref 0274)	ATBKM AT	60 x 5			SOUCHE EN CULTURE PURE	MILIEU SOLIDE	NA	NA	36-38°C ou température ambiante	4 - 6 semaines après culture +	TLJ	
ANTIBIOGRAMME COMPLEMENTAIRE	ATBKV			Demander devis au CNR (mail) + 20 euros de frais d'envoi	CNR MYCO	SOUCHE EN CULTURE PURE	TUBE MGIT OU MILIEU SOLIDE	NA	NA	36-38°C ou température ambiante		Uniquement sur prescription explicite



RECHERCHE BK PAR PCR (ref 4102)	PCRBK	250			PRELEVEMENTS BRONCHO- PULMONAIRES	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	3 ML				1-2 J	TLJ	
RECHERCHE BK PAR PCR (ref 4102)	PCRBK 2	250		CERBA	LIQUIDES DE PONCTION, LCR, BIOPSIE	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	CATAL OGUE CERBA	CATA LOG UE CER BA	2-25° si <2h, 2- 8°C si >2h/3J		7J		
RECHERCHE BK PAR PCR (ref 4102)	PCRBK 2	250		CERBA	URINES	TUBE STERILE (type Falcons préconisé)	CATAL OGUE CERBA	CATA LOG UE CER BA			7J		
RECHERCHE BACILLE DE HANSEN (ref 0240) : Oreille droite	BH1	30			FROTTIS FIXES		NA	NA		température ambiante	7J	TLJ	
RECHERCHE BACILLE DE HANSEN (ref 0240) : Oreille gauche	BH2	30			FROTTIS FIXES		NA	NA	température ambiante	7J	TLJ		
RECHERCHE BACILLE DE HANSEN (ref 0240) : Lésion 1	BH3	30			FROTTIS FIXES		NA	NA	température ambiante	7J	TLJ		
RECHERCHE BACILLE DE HANSEN (ref 0240) : Lésion 2	BH4	30			FROTTIS FIXES		NA	NA	température ambiante	7J	TLJ		
RECHERCHE BACILLE DE HANSEN (ref 0240) : Mouchage	BH5	30			FROTTIS FIXES		NA	NA	température ambiante	7J	TLJ		
RECHERCHE BACILLE DE HANSEN (ref 0240) : Lésion 3	BH6	30			FROTTIS FIXES		NA	NA	température ambiante	7J	TLJ		
RECHERCHE BACILLE DE HANSEN (ref 0240) : Biopsie	BH7	30			FROTTIS FIXES		NA	NA	température ambiante	7J	TLJ		



LIBELLE	CODE ODANCIO	COEFFICIENT B	PRIX EN EUROS (HN)	EXAMEN TRANSMIS	PRELEVEMENT	CONDITIONNEMENT	QUANTITE SOUHAITEE	QUANTITE MINIMALE ACCEPTEE	TEMPERATURE ET DUREE MAX DE CONSERVATION/TRANSPORT	DELAIS DE RENDU DES RESULTATS	JOURS DE REALISATION	COMMENTAIRE
RECHERCHE BACILLE DE HANSEN (ref 0240) : BH1+BH2+BH5	BH				FROTTIS FIXES		NA	NA	température ambiante	7J	TLJ	
RECHERCHE M.ULCERANS PAR PCR (ref 4102)	PCRUL C	250			BIOPSIE		NA	NA	2-8°C ou température ambiante	14J	TLJ	
DEPISTAGE DES IST												
HEPATITE B: AC ANTIHBC TOTAUX (ref 0351)	hbctt	NA			SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/7J	7J	LUNDI	Non prescrit seul
HEPATITE B: AC ANTI-HBS (ref 4714)	HBSAC	50			SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/7J	7J	LUNDI	
HEPATITE B: AG HBS (ref 4715)	HBSAG	50			SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/7J	7J	LUNDI	
HEPATITE B: AG HBS CONFIRMATION PAR NEUTRALISATION (ref 4715)	HBSAG 2	50		CERBA	SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/7J	7J	LUNDI	
HEPATITE B: BILAN (codes 0351 + 41 14 + 4715)	HVB	150			SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/7J	7J	LUNDI	
HEPATITE C: SEROLOGIE DE DEPISTAGE (ref 3784)	HVC	48			SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/7J	7J	LUNDI	



HEPATITE A: SEROLOGIE DE DEPISTAGE (IGG) (ref: 1736)	HVA	49			SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2- 8°C si >2h/7J	7J	LUNDI	
SYPHILIS: SEROLOGIE DE DEPISTAGE (ref 1256)	SYP	20			SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2- 8°C si >2h/7J	7J	LUNDI	
SYPHILIS: CONFIRMATION PAR RPR (ref 1257)	rpr	20			SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2- 8°C si >2h/7J	7J	LUNDI	Non prescrit seul/ Insertion automatiqu e si SYP pos
VIH: DEPISTAGE COMBINE DES ANTICORPS ET ANTIGENE P24 (ref 0388)	SVIH	45			SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2- 8°C si >2h/7J	7J	LUNDI	
VIH: CONFIRMATION PAR WESTERN BLOT (ref 0389)	WBHIV M	150		CERBA	SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	CATAL OGUE CERBA	CATA LOG UE CER BA	2-25° si <2h, 2- 8°C si >2h/7J	7 J		
VIH: sérologie sans ordonnance	SVIHT	45				TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2,5 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2- 8°C si >2h/7J	7 J	LUNDI	
LIBELLE	CODE ODANCIO	COEFFICIENT B	PRIX EN EUROS (HN)	EXAMEN TRANSMIS	PRELEVEMENT	CONDITIONNEMENT	QUANTITE SOUHAITEE	QUANTITE MINIMALE ACCEPTEE	TEMPERATURE ET DUREE MAX DE CONSERVATION/ TRANSPORT	DELAIS DE RENDU DES RESULTATS	JOURS DE REALISATION	COMMENTAIRE
DIAGNOSTIC DE LA LEPTOSPIROSE												



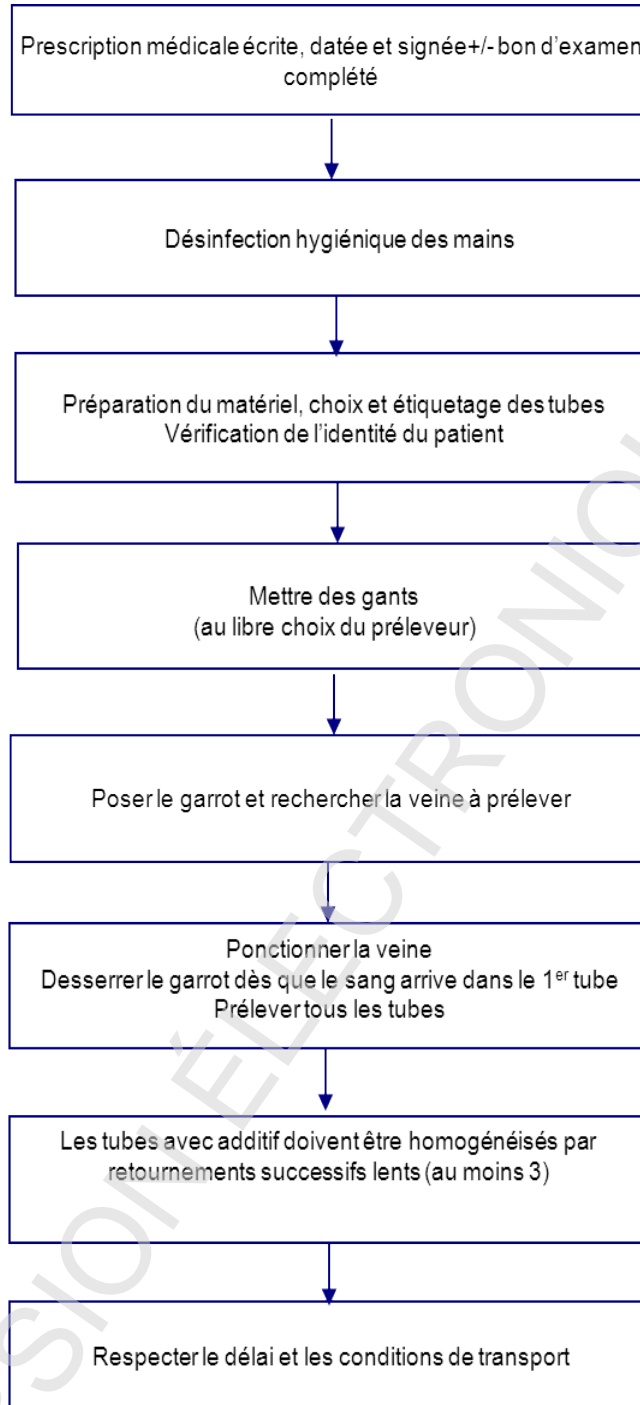
DIAGNOSTIC DIRECT PAR PCR (ref 5762)	PCRLPT	100			Dans les 5 premiers jours (max 10) : PLASMA HEPARINE Entre 5-15 jours après début des signes : URINES		2 ML	1 ML	2-8°C si <24H/ -18-22°C si > 24H	3 J	Ma et V	Maladie à déclaration obligatoire depuis aout 2023
SEROLOGIE, DEPISTAGE DES IGM (ref 4718)	SLEPM	40			SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	2 ML	1 ML	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/7J	5 J	Ma	
SEROLOGIE, CONFIRMATION PAR MICRO-AGGLUTINATION	SMAT SMAT+ (envoi multiple)	HN	20 euros (frais d'envoi au CNR)	CNR LEPTO	SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	CNR LEPTO SPIRES	CNR LEPTO SPIRES	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/7J			
DIAGNOSTIC DES ARBOVIROSES												
DIAGNOSTIC DIRECT PAR RT-PCR DU CHIKUNGUNYA (ref 5259)	PCRCHI	180			SI HEMORRAGIE : Contacter CNR des fièvres hémorragiques avant tout envoi Sinon : SERUM ou URINE (Zika seulement) dans les 7 premiers jours des symptômes + Fiche de renseignement clinique (cf ci-dessous)	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	1 ML	200 µl	2-8°C si <24H/ -18-22°C si > 24H	5 J	Ma et V	
DIAGNOSTIC DIRECT PAR RT-PCR DE LA DENGUE (ref 5260)	PCRDE N	180				TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	1 ML	200 µL	2-8°C si <24H / -18-22°C si > 24H	5 J	Ma et V	
DIAGNOSTIC DIRECT PAR RT-PCR DU ZIKA SUR SERUM (ref 5263)	PCRZIK	180				TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	1 ML	200 µL	2-8°C si <24H / -18-22°C si > 24H	5 J	Ma et V	
DIAGNOSTIC DIRECT PAR RT-PCR DU ZIKA SUR URINES (ref 5264)	PCRZIU	180				TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	1 ML	200 µL	2-8°C si <24H / -18-22°C si > 24H	5 J	Ma et V	
DIAGNOSTIC DIRECT COMBINE PAR RT-PCR DU CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA SUR SERUM (ref 5265)	PCRARB	320				TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	1 ML	200 µL	2-8°C si <24H / -18-22°C si > 24H	5 J	Ma et V	
DIAGNOSTIC DE L'ANGIOSTRONGYLOSE												



LIBELLE	CODE ODANCIO	COEFFICIENT B	PRIX EN EUROS (HN)	EXAMEN TRANSMIS	PRELEVEMENT	CONDITIONNEMENT	QUANTITE SOUHAITEE	QUANTITE MINIMALE ACCEPTEE	TEMPERATURE ET DUREE MAX DE CONSERVATION/TRANSPORT	DELAIS DE RENDU DES RESULTATS		
DIAGNOSTIC DIRECT PAR PCR	PCRANG	HN	30		LCR	FLACON STERILE	500 µL	200 µL	2-8°C si <24H / -18-22°C si > 24H	3J		
DIAGNOSTIC DE LA COVID-19												
DIAGNOSTIC DIRECT PAR PCR (ref 5271)	PCRC OV	160			PRELEVEMENT NASOPHARYNGE + Fiche de renseignement	FLACON STERILE + MILIEU DE CULTURE OU SERUM PHYSIOLOGIQUE	1ML	500 µL	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1J	TLJ	
DIAGNOSTIC DIRECT PAR PCR (ref 5271)	PCRC OS	160			SALIVE (si prélèvement nasopharyngé impossible)	FLACON STERILE	1 ML	500 µL	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	1J	TLJ	
CRIBLAGE DES VARIANTES PAR PCR (ref5271)	CRIB	160			PRELEVEMENT NASOPHARYNGE SALIVE	FLACON STERILE + MILIEU DE CULTURE OU SERUM PHYSIOLOGIQUE	1ML	500 µL	2-25° si <2h, 2-8°C si >2h/3J	3J	Ma et V	Réalisé systématiquement sur les prélèvements positifs en PCR
DOSAGE DE LA CHLORDECONE DANS LE SANG												
CHLORDECONEMIE	CHLOR		65		SERUM	TUBE SEC + GEL/ SERUM DECANTE	5 ML		2-8°C stabilité 7 jours -18-22°C stabilité 3 mois	7J	TLJ	Prise en charge ARS



ANNEXE 2 Modalités de prélèvement : prélèvements sanguins



Facteur influençant le résultat : une hémolyse peut être responsable d'un résultat faussement positif pour l'ensemble des analyses de sérologie (en particulier les anticorps anti-HBc)



ANNEXE 2 Modalités de prélèvement : prélèvements pulmonaires

Prélèvements	Modalités
Expectorations	<p>Les crachats seront prélevés dans un flacon stérile :</p> <ul style="list-style-type: none"> - le matin, 2 ou 3 jours de suite - chez un sujet à jeun qui se sera préalablement rincé la bouche à l'eau, - à la suite d'un effort de toux, qui ramène les sécrétions bronchiques accumulées pendant la nuit <p>Un volume de 3 ml représente une quantité convenable, le minimum exigible est de 2 ml Le prélèvement est rapidement acheminé vers le laboratoire, sinon il sera conservé au réfrigérateur.</p> <p>Ne pas mélanger les crachats prélevés à des temps différents Facteur influençant le résultat : les crachats salivaires sont à proscrire (risque de faux négatif)</p>
Aspiration bronchique	<p>Si possible s'assurer d'abord de la négativité des expectorations à l'examen microscopique.</p> <p>Les produits d'aspiration sont dilués dans l'eau distillée stérile et recueillis dans un flacon stérile.</p>
Expectorations post fibroscopie	<p>Chez un patient ayant bénéficié d'une fibroscopie bronchique, les expectorations spontanées présentes après l'examen sont très contributives au diagnostic. Penser à les faire analyser.</p>
Lavage broncho-alvéolaire	<p>Préférer l'Aspiration bronchique plus sensible (car non diluée)</p> <p>Instiller après blocage du bronchofibroscope dans une bronche segmentaire ou sous-segmentaire des échantillons de 50 ml de sérum physiologique (à 37°C) 4 à 6 fois et on ramène entre 20 et 60 % de la quantité injectée. Envoyer rapidement le pot d'aspiration du dispositif LBA au laboratoire.</p>
Tubage gastrique	<p>Il consiste à prélever directement dans l'estomac, les sécrétions bronchiques qui ont été dégluties inconsciemment pendant le sommeil. Cette épreuve sera réalisée chez un sujet :</p> <ul style="list-style-type: none"> - maintenu à jeun - alité depuis la veille au soir - le plus tôt possible après le réveil - 2 ou 3 jours de suite <p>Utiliser une sonde à usage unique, présentant, à son extrémité distale, des perforations nécessaires au passage du liquide et, à son extrémité proximale, un embout auquel s'adapte la seringue nécessaire à l'aspiration. Sur ces sondes, des repères indiquent, par rapport aux arcades dentaires, les distances correspondant au cardia et au pylore. Quand la sonde est dans l'estomac, monter une seringue et aspirer le liquide gastrique. Recueillir 5 à 6 ml de liquide gastrique. Mettre le prélèvement dans un pot stérile.</p>
Crachats induits	<p>Uniquement si crachats spontanés négatifs.</p> <p>Patient à jeun depuis au moins 2 heures.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demander au patient d'effectuer un aérosol contenant 10 gouttes de Salbutamol et 2.5ml de NaCl à 0.9% (durée minimum : 10 minutes), puis un 2ème aérosol contenant 10 ml de NaCl 3% jusqu'à production d'expectorations. La concentration du NaCl hypertonique peut être augmentée jusqu'à 5% si l'inhalation du premier aérosol hypertonique n'a pas provoqué d'expectorations. - Appliquer si nécessaire les techniques de désencombrement habituelles. - Recueillir les sécrétions bronchiques matinales de 3 jours consécutifs, dans des flacons stériles. Afin de diminuer la durée de l'isolement, on peut pratiquer une expectoration le matin, une l'après-midi et une dernière le lendemain matin.



ANNEXE 2 Modalités de prélèvement : prélèvements extra pulmonaires pour la recherche de mycobactéries

Prélèvements	Modalités
Hémocultures/Moelle osseuse	Le prélèvement doit être réalisé de manière aseptique sur tube hépariné et conservé à température ambiante avant l'acheminement au laboratoire
Urines	Patient non immunodéprimé : une semaine avant recueil, vérifier la présence de leucocyturie et l'absence de germes banals (ECBU = leucocyturie aseptique). Recueillir la totalité des urines du matin (au moins 40 ml) après restriction hydrique 3 jours de suite dans un flacon stérile. Le prélèvement est conservé à température réfrigérée avant acheminement au laboratoire
Liquides de ponction	Après désinfection, Les prélèvements de liquides, de pus d'abcès et de sérosités sont recueillis à l'aide d'une seringue. Le prélèvement est ensuite déposé dans un flacon stérile et conservé à température réfrigérée avant acheminement au laboratoire.

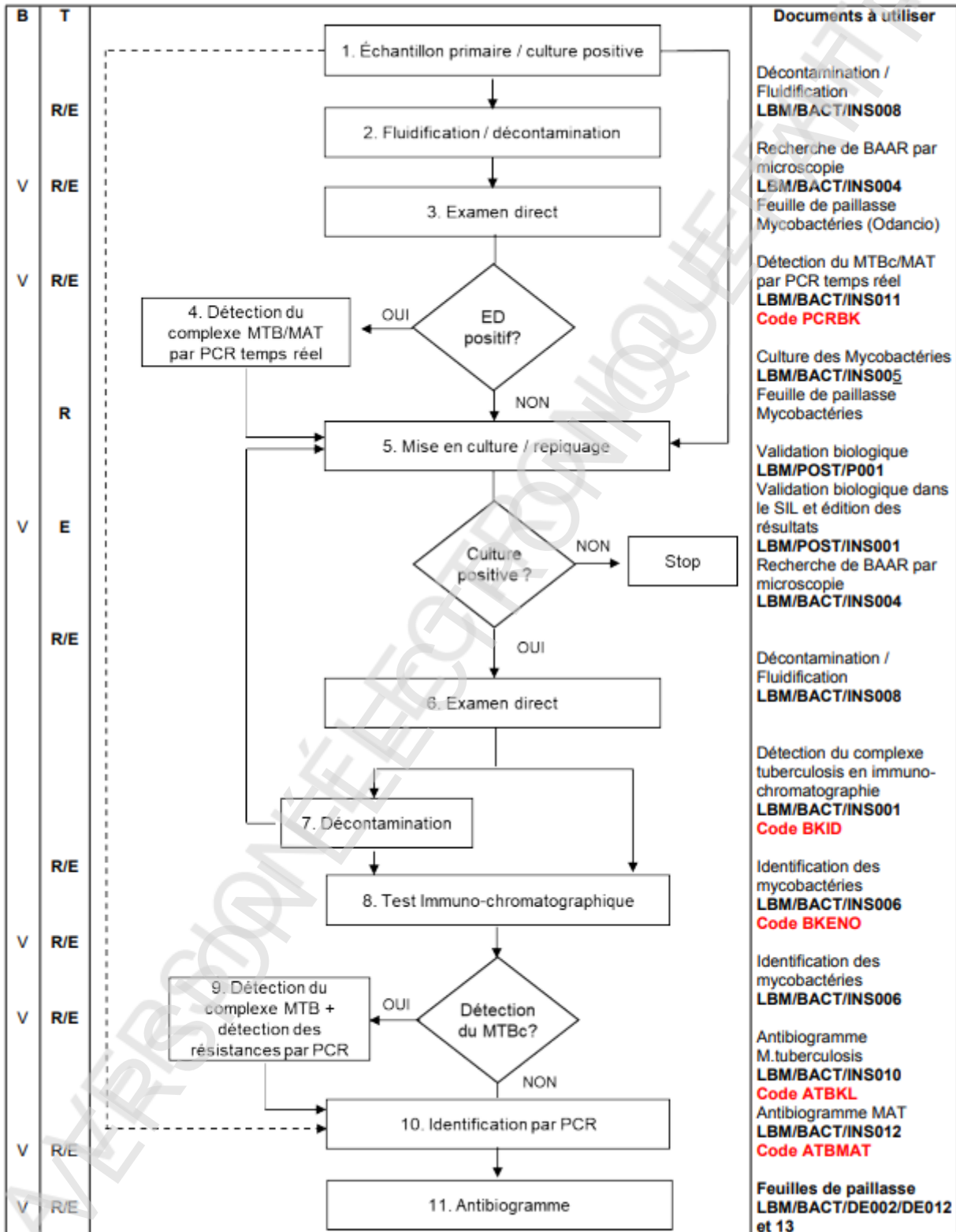


ANNEXE 2 Modalités de prélèvement : prélèvements naso-pharyngés pour la recherche de SARS-CoV2

Prélèvements	Modalités
Ecouvillonnage naso-pharyngé	<p>Demander au patient de se moucher Faire porter un masque chirurgical au patient afin de protéger le préleveur d'une éventuelle toux. Faire asseoir le patient, la tête droite. Saisir entre deux doigts l'écouvillon par la tige et introduire l'écouvillon dans la narine perpendiculairement au plan de la face (et non parallèlement à l'arête nasale) en longeant le plancher de la fosse nasale. Enfoncer l'écouvillon jusqu'au contact de la paroi rhino-pharyngée. Une résistance doit être nettement perçue. Faire rouler l'écouvillon entre les doigts pendant 10 secondes afin de prélever le mucus. Retirer l'écouvillon dans l'axe et prendre garde à ne pas toucher l'orifice narinaire. Introduire l'écouvillon dans le tube contenant le milieu M4RT (ou le milieu de transport de virus) ou le sérum physiologique et bien refermer le tube. Désinfecter l'extérieur du tube avec un papier absorbant imbibé d'alcool à 70% ou autre produit virucide répondant à la norme EN 14476.</p>
Salive	<p>Le patient doit être à jeun strict 30 mn minimum avant le prélèvement (pas de boisson, d'aliments, de tabac ou de vapotage) Instructions pour le patient : Réaliser une hygiène des mains par friction hydro-alcoolique Saliver plusieurs fois pendant 30 secondes dans sa bouche sans racler sa gorge et sans cracher pour générer un volume supérieur à 2 mL. Déposer la salive dans un récipient stérile (pot à selle ou tube Falcon de 50 mL) Instructions pour le préleveur : Désinfecter l'extérieur du récipient avec un papier absorbant imbibé d'alcool à 70% ou autre produit virucide répondant à la norme EN 14476.</p>



▣ : **ANNEXE 3**



Source : LBM/BACT/P001 V07 Version : 7 Applicable le : 13-11-2023



ANNEXE 4 : Fiche de renseignements mycobactéries

	Laboratoire de Microbiologie Médicale Spécialisée	FICHE DE RC MYCOBACTERIE	LBM/PRE/DE001 V07 Version : 7 Applicable le : 11-04-2023
			

Suspicion d'infection à mycobactéries

Laboratoire ou Service expéditeur	Médecin traitant
-----------------------------------	------------------

Nom du laboratoire / Service :

Nom :

Médecin prescripteur :

Tél. :

Tél. :

Courriel :

Renseignements patient

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :

Vit en France (DOM-TOM et collectivités inclus) :

Description de la maladie actuelle

Localisation : Poumons Autre (Préciser :))

Signes radiographiques : Non Oui : d'apparition récente avec modifications récentes

Traitement en cours ? Non Oui (Date de début :))

Pathologie sous-jacente favorisante

Existence d'une pathologie sous-jacente favorisante Non Oui

Si oui

locale (Préciser :))

générale : HIV (nombre de T4 :/mm³) Autre (Préciser :))

Antécédent de tuberculose ou de mycobactériose
--

Antécédent de tuberculose ou de mycobactériose ? Non Oui (Si oui, préciser :

Date de l'infection :

Espèce responsable :

Localisation :

Profil de résistance :

Traitement :

Durée :

Institut Pasteur de la Guadeloupe – Morne Jolivière – 97139 ABYMES (Horaires : 8h-17h du Lu - Ve)

Tél. & courriel :

Standard : 0590.89.69.40. Fax : 0590.89.69.41 accueilbm@pasteur-guadeloupe.fr

Biologistes : S. VEDY: 0590.89.76.57. A. Talarmin : 0590. 89.76.60. biologistes@pasteur-guadeloupe.fr



ANNEXE 5 : Fiche de renseignements leptospirose



CENTRE NATIONAL DE REFERENCE DE LA LEPTOSPIROSE



FICHE DE RENSEIGNEMENTS EPIDEMIOLOGIQUES DEVANT ACCOMPAGNER TOUTE DEMANDE D'ANALYSE

Fiche à retourner au CNR de la Leptospirose, Institut Pasteur, 28 rue du Docteur Roux, 75724 Paris cedex 15
Tel : 01 45 68 83 37 – Fax : 01 40 61 30 01 - cnrspiro@pasteur.fr

Cachet du Laboratoire ou Service hospitalier

Patient

Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Sexe :
Date de naissance :
Lieu d'habitation :
Profession :

. Type d'échantillon : Sang Sérum Urine LCR Culture

. Analyse demandée : Sérologie PCR Culture Identification

. Symptomatologie :

Date de début de la maladie :

Date et heure du prélèvement :

- Syndrome fébrile
 Syndrome méningé
 Syndrome algique
 Injection conjonctivale
 Vomissements
 Diarrhée
 Atteinte oculaire
 Blessure ou écorchure dans le mois précédant la maladie

- Atteinte rénale
 Ictère
 Atteinte hépatique
 Atteinte pulmonaire
 Taux de plaquettes :
 CRP :
 Autres à préciser :

. Contact avec les animaux : Oui Non

Si oui,

- Rongeurs Rats Chiens
 Bovins Chevaux Porcs
 Autres :

. Contact avec l'eau douce : Oui Non . Contact avec terre humide : Oui Non

Nature : Rivière Lac ou étang Autre : Si oui lieu et date :

. Activités à risques :

- Bain Chute accidentelle Canoë, kayak, rafting, canyoning Trail
 Pêche Chasse Jardinage

. Voyage en pays d'endémie le mois précédent : Oui Non

Si oui, Lieu : Date :

. Traitement antibiotique : Oui Non



Nature et date :

En vertu de l'article L 1211-2 du Code de la Santé Publique et de la Loi Informatique et Liberté, les échantillons pourront être utilisés à des fins de recherches, en vue d'améliorer le diagnostic et les connaissances générales sur les leptospiroses, si le patient ne s'y oppose pas.

version A



ANNEXE 6 : Fiche renseignements cliniques Angiostrongylus

	Laboratoire de Microbiologie Médicale Spécialisée	Fiche de RC Angiostrongylus	LBM/PRE/DE015 V04 Version : 4 Applicable le : 11-04-2023
			

Suspicion d'angiostrongylose nerveuse (méningite à éosinophile)

Laboratoire ou Service expéditeur Nom du laboratoire / Service : Médecin prescripteur : Tél. :	Médecin traitant Nom : Tél. : Courriel :
Renseignements patient Nom : Prénom : Sexe : <input type="radio"/> F <input type="radio"/> H Date de naissance : Lieu de résidence : Présence d'achatines (escargots) dans l'environnement : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Consommation d'achatines : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Manipulation d'aliments souillés par les achatines : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (Préciser :)	
Examen clinique Date de début des signes : Syndrome méningé : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (Préciser :) Fièvre : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Signes de focalisation : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (Préciser :) Signes digestifs : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (Préciser :) Autres signes :	
Ponction lombaire <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Date : Hypertension intracrânienne <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> NA Autres observations :	
Imagerie cérébrale <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Date : Principales anomalies observées :	
Examens biologiques Hyperéosinophilie sanguine : <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non (Préciser :) LCR : Protéinorachie : Glycerachie : Cytologie :	
Institut Pasteur de la Guadeloupe – Morne Jolivière – 97139 ABYMES (Horaires : 8h-17h du Lu - Ve) Tél. & courriel : Standard: 0590.89.69.40. Fax : 0590.89.69.41 accueilbm@pasteur-guadeloupe.fr Biologistes: S. VEDY: 0590.89.76.57. A. Talarmin : 0590. 89.76.60. biologistes@pasteur-guadeloupe.fr	
Document d'enregistrement piloté par la procédure LBM/PRE/P001	



▣ ANNEXE 7 : Fiche de renseignements cliniques SARS-CoV2

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI



A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

DATE ET LIEU DU DEPISTAGE :

PRELEVE PAR (NE PAS REMPLIR) :

PATIENT : M F

NOM MARITAL :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

COMMUNE DE RESIDENCE :

CODE POSTAL :

EMAIL :@.....

TELEPHONE :

PROFESSION :

N° DE SECURITE SOCIALE :

(Celui des parents pour les mineurs)

CAISSE DE RATTACHEMENT :

TYPE D'HEBERGEMENT : -INDIVIDUEL -HOTEL -EHPAD -AUTRE :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (CNR Virus respiratoire)

Date de début de maladie

Date de prélèvement

Nature du prélèvement Nasopharyngé/nasal

Liquide broncho-alvéolaire

Expectoration/crachat

Autre, précisez.....

Vaccination antigrippale 2022-23 Oui Non

Si oui, date et nom :

Vaccination COVID-19 Oui Non

Nombre de doses 1 2 3 date dernière injection : ...

Contexte

Voyage récent à l'étranger (<15 jours), pays Date du retour

Réinfection Vacciné Cas grave Autre (cas groupés, transmission nosocomiale ...)

Clinique

Signes respiratoires Syndrome grippal non compliqué Syndrome de détresse respiratoire aiguë

Grippe sévère Asymptomatique Signes digestifs Insuffisance rénale

Autres signes, précisez

Prescription d'un antiviral :

Oui Non si oui lequel : Date de début du traitement :

Facteurs de risque, antécédents justifiant une vaccination antigrippale Oui Non

Grossesse en cours IMC ≥ 40 Diabète Maladie cardio-vasculaire Maladie respiratoire

Immunodépression Autre maladie chronique, précisez.....

Source :

https://www.pasteur.fr/sites/default/files/rubrique_pro_sante_publicque/les_cnr/virus_des_infections_respiratoires_dont_grippe/fiche_clinique_2022_23_0.pdf

RENDU DES RESULTATS

LES RESULTATS SERONT DISPONIBLES SOUS 24H SUR LE SERVEUR LABOCONNECT. VOUS RECEVREZ UN LIEN DE CONNEXION PAR MAIL

0590.89.69.40 / 0590.89.69.43

ANNEXE 8 : Prescription type dosage de la chlórdéconémie



Laboratoire de
Microbiologie
Médicale Spécialisée

Prescription type dosage de la
chlordéconémie

LBM/PRE/DE027 V01
Version : 1
Applicable le : 16-11-2021



Cachet du médecin :

Identification du patient :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date :

Prise de sang à réaliser dans un laboratoire de biologie médicale, à jeun depuis 12 heures.

NFS

Glycémie à jeun

Hémoglobine glyquée

Transaminases

Cholestérol total + LDL/HDL

Triglycérides

Créatinine

DFG

Chlordéconémie (2 tubes secs à transmettre à l'Institut Pasteur de Guadeloupe)

Prélèvements pour la constitution de la collection biologique (2 tubes EDTA et 2 tubes secs à transmettre au CRB)



▢ ANNEXE 9 : Fiche de traçabilité de dépôt des prélèvements



 <p>Laboratoire de Microbiologie Médicale Spécialisée</p>	<p>TRAÇABILITE DEPOT DES PRELEVEMENTS</p>	<p>LBM/PRE/DE002 V05 Version : 5 Applicable le : 16-07-2021</p> 
--	---	---

DE piloté par LBM/PRE/INS008

A remplir par le coursier					A remplir par l'IPG			Observations OK ou NC T° de transport selon PRE/INS008
Date	Heure de dépôt	Etablissement de Provenance	NB prélèvements déposés	Déposés par	Récupérés par	A quelle heure	Nb prélèvement récupérés	
JJ/MM/AA	hh/mn					hh/mn		



ANNEXE 10 Fiche de traçabilité : Transmission par coursier des comptes rendus d'examen.

 Laboratoire de Microbiologie Médicale Spécialisée	Fiche de traçabilité : transmission par coursier des comptes rendus d'examen	LBM/POST/DE001 V05 Version : 5 Applicable le : 28-04-2022 
--	---	--

Document d'enregistrement piloté par la procédure LBM/POST/P002

PARTIE RESERVEE A L'IPG	Correspondant (CEGIDD/LBM,...)	Date de réception	Emargement
Dates d'édition des résultats transmis : Date de transmission : Nombre d'enveloppe remises par l'IPG : Nom et signature :			
PARTIE RESERVEE AU COURSIER			
Date : Nombre d'enveloppes reçues par le coursier: Nom et signature du coursier:			



ANNEXE 11 : Gestion des non conformités

Nature de la non conformité	Décision	Commentaire
Prélèvement		
Absence de prélèvement	Mise en attente	Demande d'examen conservé en attente de la réception du prélèvement
Conditionnement inadéquat	Refus du prélèvement	
Ecoulement du prélèvement	Refus du prélèvement	
Quantité insuffisante (ou flacon vide)	Refus du prélèvement	A l'exception des prélèvements pulmonaires pour recherche de mycobactéries
Crachat salivaire	Prélèvement accepté	NC mentionnée sur le compte rendu
Identification du prélèvement		
Prélèvement non identifié	Refus du prélèvement	Accepté sur décision du biologiste si identification explicite de la part du prescripteur (fiche de dérogation)
Identité du patient différente sur la demande et le prélèvement	Refus du prélèvement	Accepté sur décision du biologiste si identification explicite de la part du prescripteur (fiche de dérogation)
Absence de date de naissance	Prélèvement accepté	Sous réserve de l'obtention des renseignements complémentaires
Absence ou différence de numérotation des prélèvements par rapport à la prescription	Prélèvement accepté	NC mentionnée sur le compte rendu
Numérotation identique pour plusieurs prélèvements provenant d'un même site anatomique	Prélèvement accepté	NC mentionnée sur le compte rendu
Documents d'accompagnement		
Absence de prescription	Mise en attente	Prélèvement conservé en attente de réception de la prescription
Absence de date de prélèvement	Prélèvement accepté	Sous réserve de l'obtention des renseignements complémentaires
Absence d'heure du prélèvement	Prélèvement accepté	NC mentionnée sur le compte rendu
Absence de nature des prélèvements	Mise en attente	Prélèvement conservé en attente de l'information
Absence documents de prise en charge ou documents incomplets/ non à jour	Prélèvement accepté	Tiers payant non appliqué sauf si obtention des informations complémentaires
Conservation/Transport		
Mauvaise conservation avant/pendant transport	Prélèvement accepté	Sous réserve de la qualité du prélèvement
Délai de transport dépassé	Prélèvement accepté	Sous réserve de la qualité du prélèvement



▣ **ANNEXE 12 : Fiche de renseignement arbovirus**

LA VERSION ÉLECTRONIQUE FAIT FOI



DEMANDE RT-PCR ARBOVIRUS :

ANALYSES DEMANDEES :

- RT-PCR DENGUE (symptômes <7 jours d'évolution) SEROTYPAGE DENGUE
- RT-PCR ZIKA
- RT-PCR CHIKUNGUNYA

NATURE DU PRELEVEMENT :

SERUM

URINE

PATIENT : M F

NOM MARITAL :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

COMMUNE DE RESIDENCE :

CODE POSTAL :

EMAIL :@.....

TELEPHONE :

PROFESSION :

N° DE SECURITE SOCIALE :
(Celui des parents pour les mineurs)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CAISSE DE RATTACHEMENT :

TYPE D'HEBERGEMENT : -INDIVIDUEL -HOTEL -EHPAD -AUTRE :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Date de début des symptômes : AgNS1 : POS NEG NON REALISE

Date de prélèvement :

Nature des symptômes :

Signes hémorragiques ? => AVANT TOUT ENVOI PRENDRE CONTACT AVEC LE CNR DES FIEVRES HEMORRAGIQUES

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fièvre | <input type="checkbox"/> Douleurs rétro-orbitaires | <input type="checkbox"/> Céphalées |
| <input type="checkbox"/> Myalgies | <input type="checkbox"/> Eruptions cutanées | <input type="checkbox"/> Atteinte méningée |
| <input type="checkbox"/> Atteinte neurologique | | |

Autres renseignements – Autres demandes :