

# **Mise en place d'un manuel de prélèvement selon la norme NF EN ISO 15189 : application aux prélèvements à domicile**

Alice THOUVENOT

Laboratoire BIOFUTUR Saint-Germain-en-Laye

# Pourquoi ce travail ?

- Contexte:

**Biodiag**

6 laboratoires

Janvier 2012



**BIOFUTUR**  
LA BIOLOGIE DE L'AVENIR

39 laboratoires

- Site de Saint-Germain-en-Laye :

Site de prélèvement  $\Rightarrow$  activité **pré** et post-analytique

- Accréditation future :

Manuel de Prélèvement **(MP) unique** adapté aux prélèvements à domicile

## Démarche utilisée

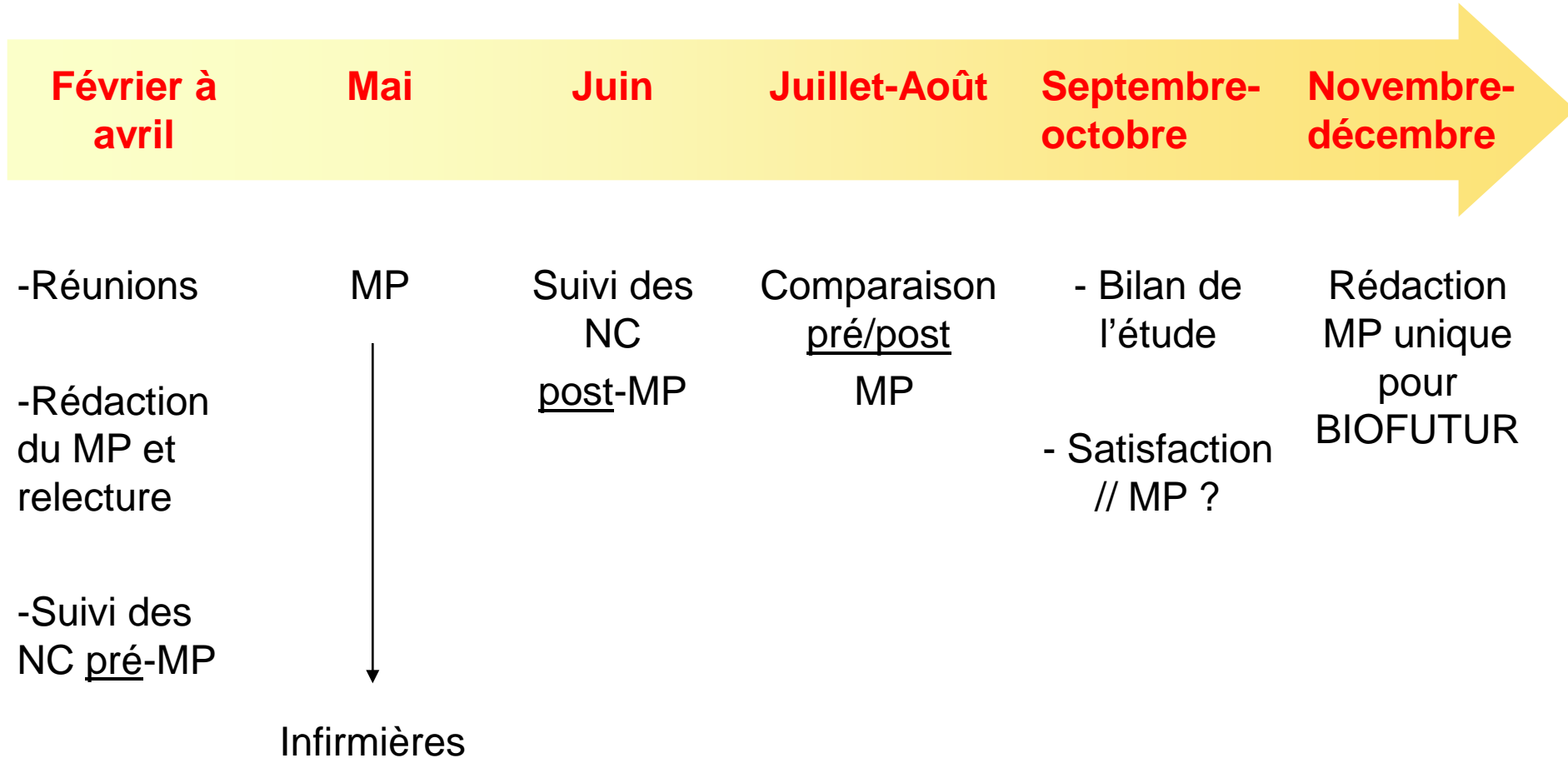
### - Préambule:

Présenter le projet au personnel du laboratoire et aux 9 infirmières libérales


### - Deux réunions:

	Laboratoire	Infirmières
Notions de qualité	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ordonnance 13/01/10</li><li>- NF ISO 15 189</li><li>- Définitions : NC, certification, accréditation</li><li>- Echéances 2013 et 2016</li></ul>	
Plan d'action	<ul style="list-style-type: none"><li>- QQQQCCP</li><li>- Roue de Deming</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Leurs attentes // MP</li><li>- Diagramme de Pareto</li></ul>

# Plan d'action 2011



# Document initial : la fiche de prélèvement à domicile

	L6 C2-ENR01 – Version 3.0	<b>Laboratoire Lataillade</b> 15 rue de Paris 78100 St-Germain-en Laye ☎ 01.34.51.11.52
<b>Fiche prélèvement à domicile</b>		

**PATIENT**

NOM : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

SEXE : M  / F

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

N° DE TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

REMARQUE : \_\_\_\_\_

• Si **CREATININE**  
⇨ POIDS = \_\_\_\_\_ kg

• Si **βHCG**  
⇨ D.D.R. = \_\_\_\_\_

• Si **RAI**  
⇨ Injection Rophylac : OUI  / NON

⇨ Si oui, DATE : \_\_\_\_\_

**PRÉLÈVEMENT**

DATE : \_\_\_\_\_

HEURE : \_\_\_\_\_

PRÉLEVEUR : \_\_\_\_\_

Si ECBU, HEURE DU RECUEIL : \_\_\_\_\_

**RÉSULTATS**

À POSTER : MÉDECIN  / PATIENT

À FAXER : MÉDECIN  / AUTRE , à préciser \_\_\_\_\_

AU LABORATOIRE

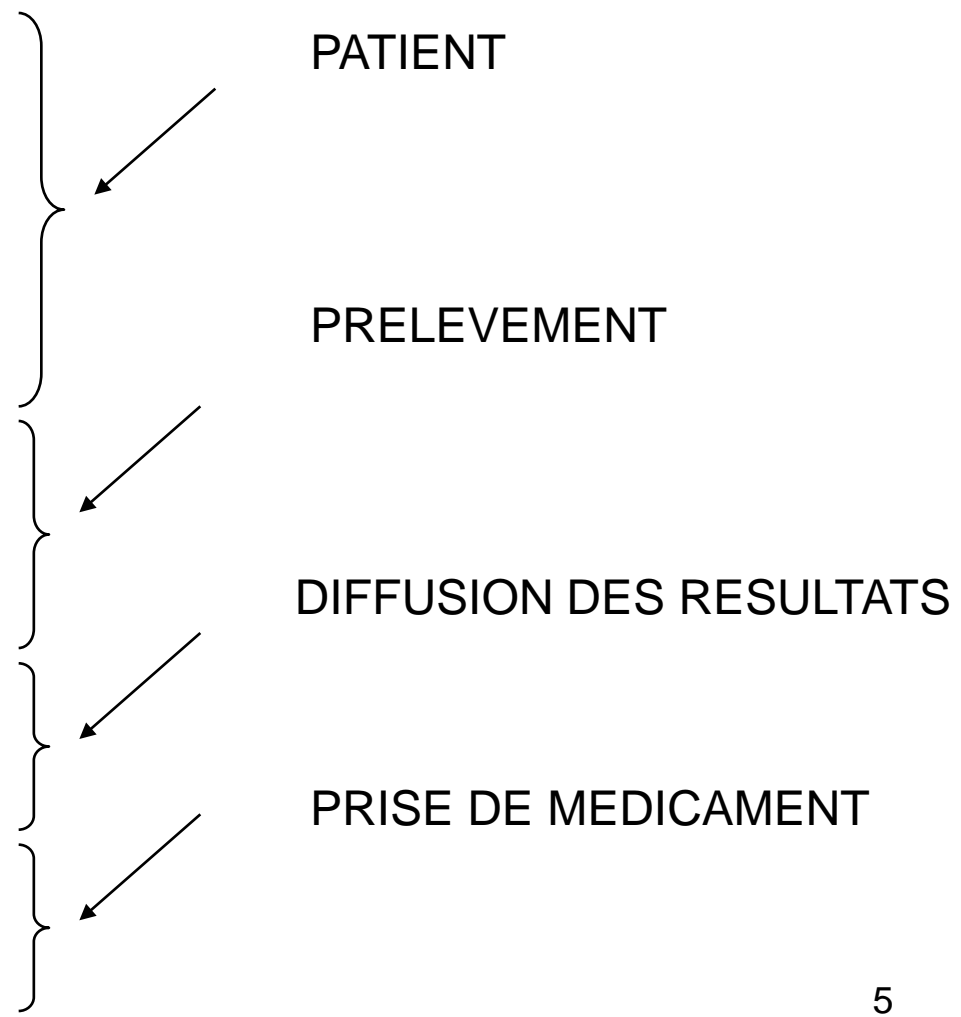
**MÉDICAMENT**

NOM DU MÉDICAMENT : \_\_\_\_\_

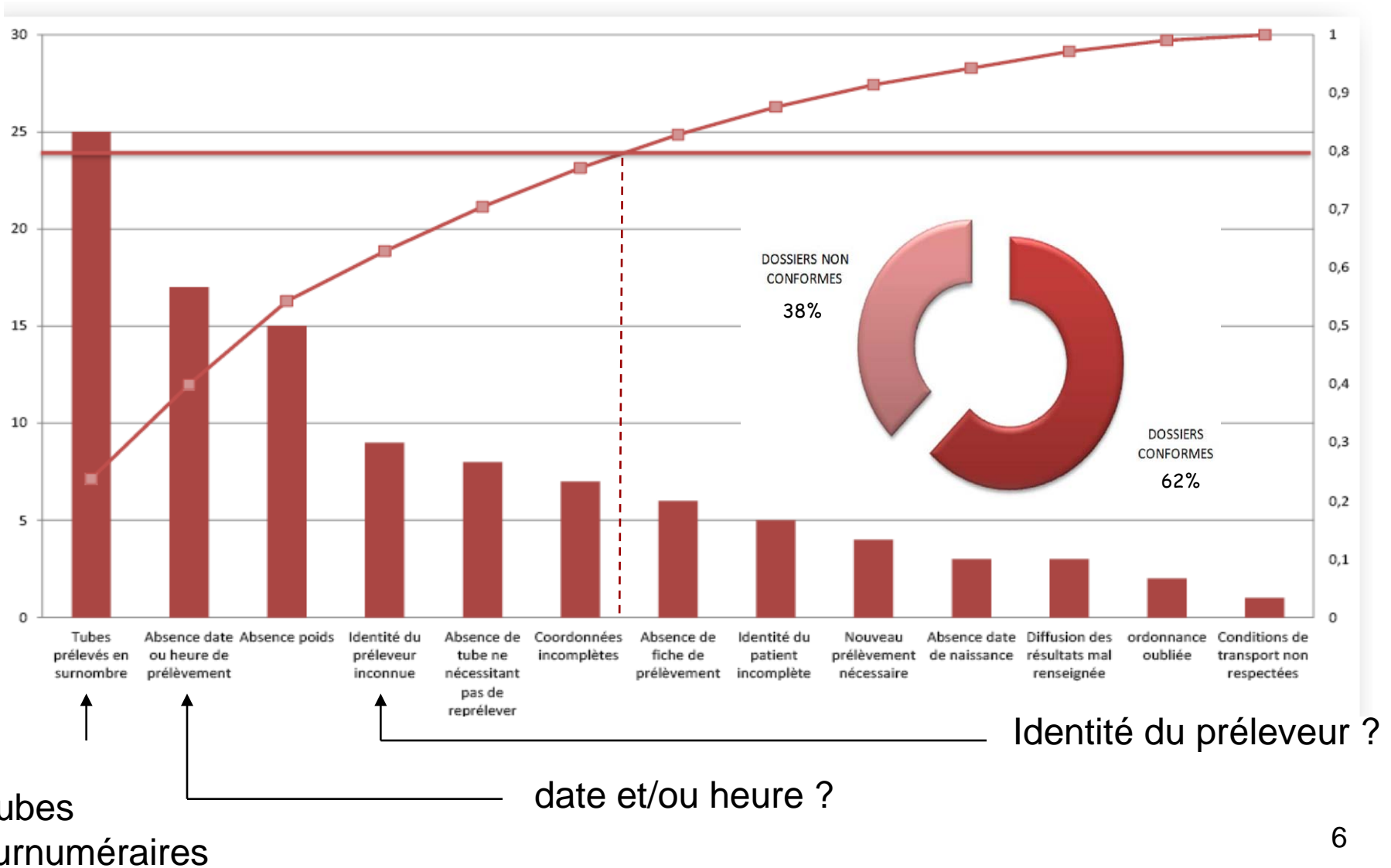
• AVK : Prévican  / Sintrom  / Mini-Sintrom  / Coumadine

• AUTRE, à préciser : \_\_\_\_\_

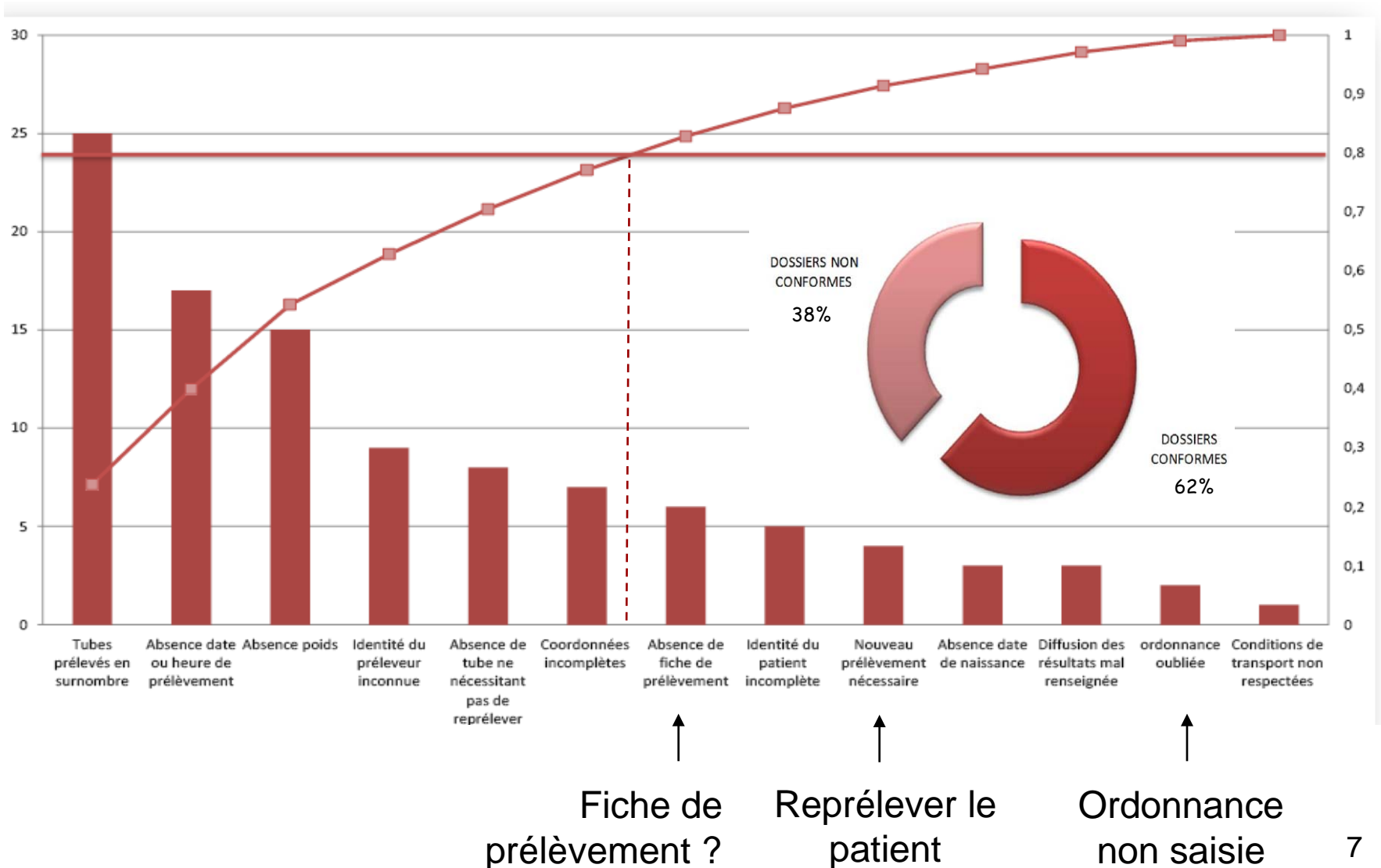
HEURE DERNIÈRE PRISE : \_\_\_\_\_



# I. Avant le Manuel de prélèvement




# I. Avant le Manuel de prélèvement



## II. Premier bilan



Au laboratoire

	L6 C2-ENR01 – Version 3.0	<b>Laboratoire Lataillade</b> 15 rue de Paris 78100 St-Germain-en Laye ☎ 01.34.51.11.52
<b>Fiche prélèvement à domicile</b>		

### PATIENT

NOM :  
 NOM DE JEUNE FILLE :  
 PRÉNOM :  
 SEXE : M  / F   
 DATE DE NAISSANCE :  
 ADRESSE :

N° DE TÉLÉPHONE :  
 REMARQUE :

• Si **CREATININE**  
 ⇨ POIDS =            kg

• Si **βHCG**  
 ⇨ D.D.R. =

• Si **RAI**  
 ⇨ Injection Rophylac :  
 OUI  / NON

⇨ Si oui, DATE :

### PRÉLÈVEMENT

DATE :  
 HEURE :  
 PRÉLEVEUR :

Si ECBU, HEURE DU RECUEIL :

### RÉSULTATS

À POSTER : MÉDECIN  / PATIENT   
 À FAXER : MÉDECIN  / AUTRE , à préciser \_\_\_\_\_  
 AU LABORATOIRE

### MÉDICAMENT

NOM DU MÉDICAMENT :  
 • AVK : Préviscan  / Sintrom  / Mini-Sintrom  / Coumadine   
 • AUTRE, à préciser :  
 HEURE DERNIÈRE PRISE :

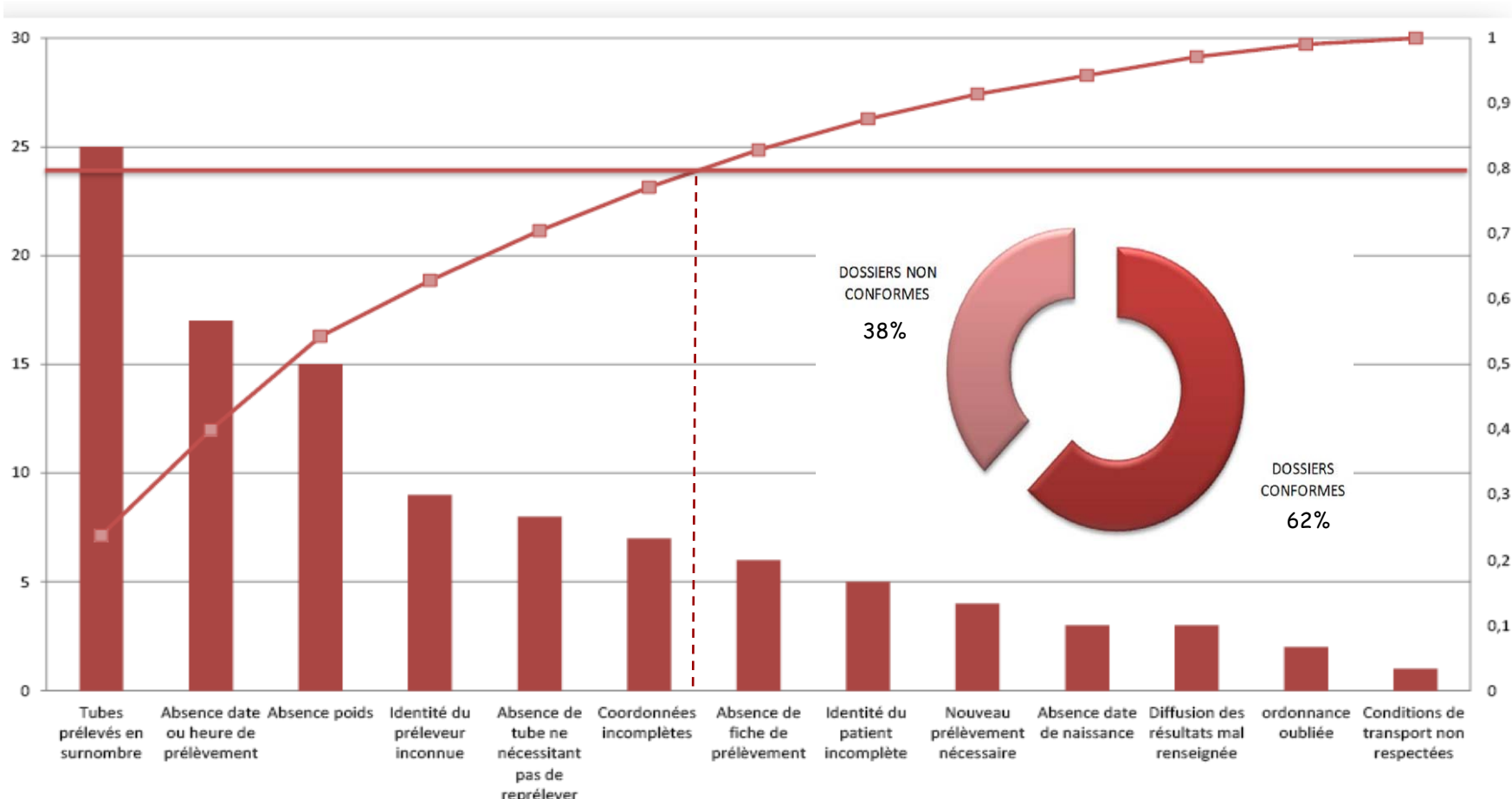
### ORDONNANCE(S)

	Labo	Patient
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3 ou +</b>		

## II. Premier bilan



**Infirmières**



1. Fiche de prélèvement

2. S'identifier

3. Renseigner date et heure

# III. Rédaction du MP

## Synthèse des documents

## Types de tubes à prélever ?

## Nombre de tubes à prélever ?

SPECIALITE	Nombre de tubes	Type de tubes	Délai
<b>HEMATOLOGIE</b>			
NFS-Plaquettes-VGM-Réticulocytes	1	●	J0
Frottis sanguin : recherche de parasites (ex : paludisme)	2	●	J0
Groupe sanguin-rhésus-phénotype (2 préleveurs différents)	1 + 1	●	J1
RAI	1	●	J1
Plaquettes sur citrate	1	●	J0
<b>HEMOSTASE</b>			
TP-INR-TCA-TCK-Fibrinogène-ACC	1	●	J0
D-dimères-Antithrombine (AT III)	1	●	J0
Héparinémie anti-Xa-Héparinémie standard	1	●	J0
Temps de thrombine	1	●	J0
<b>DIVERS :</b>			
Vitesse de sédimentation	1	●	J0
<b>AUTO-IMMUNITE :</b>			
Latex, Waaler-Rose	1	●	J0
Ac anti-ADN natif, Anticorps anti-CCP, Ac anti-transglutaminases IgA	1	●	J3
<b>ALLERGIES :</b>			
IgE spécifiques RAST (liste p 45)-Phadiatop-Trophallergènes	1	●	J2
<b>SEROLOGIES :</b>			
- bactériennes : aslo, asdor	1	●	J1
- virales : HIV, Hépatite A, Hépatite B, Hépatite C, rubéole, CMV			J0
- parasitaires : toxoplasmose			J0
- bactériennes : coqueluche, tyme, syphilis			J1

Version 1  
12/10/2011

- 1 -

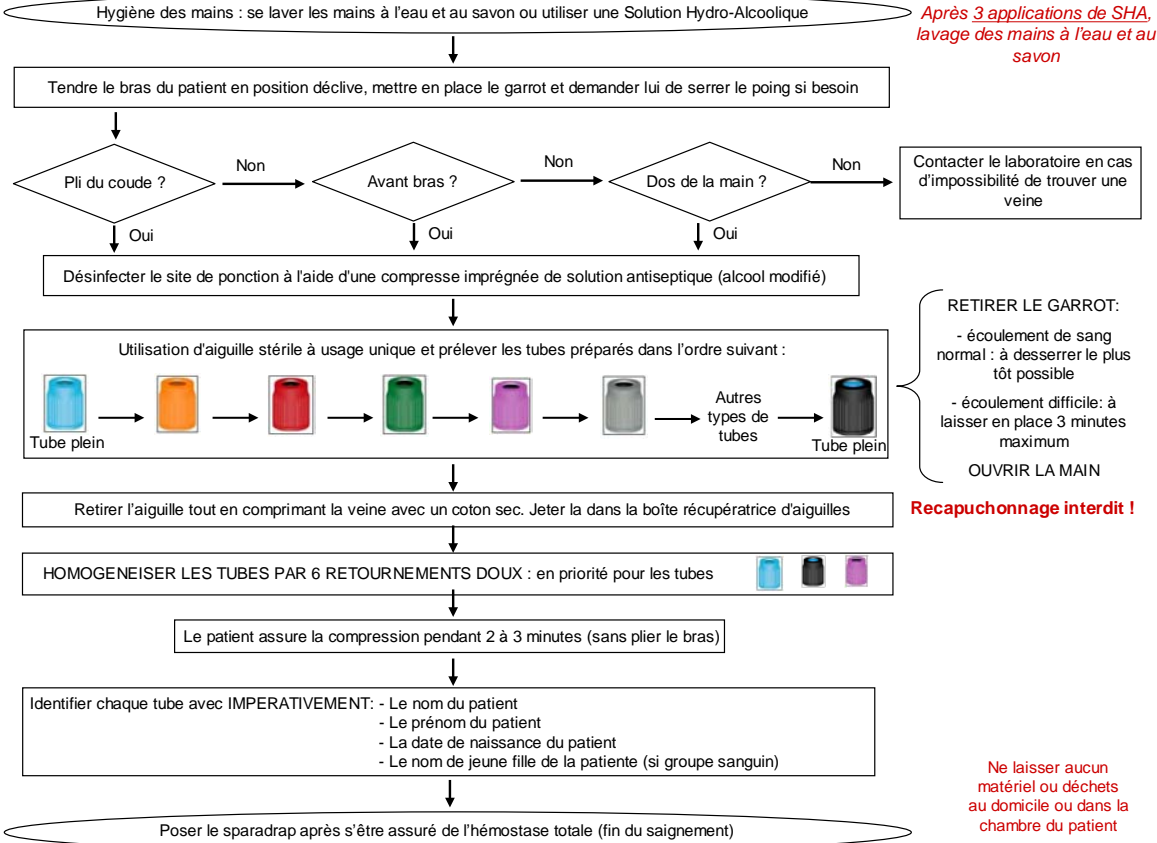
Analyse	Prélèvement tube et volume minimal	Transmis	Conditions particulières	Délai
ELECTROPHORESE DES PROTIDES Gang	● 2 mL	N	Absence d'hémolyse.	J4
ELECTROPHORESE DES PROTIDES Urines	U 24H 30 ml	N	Voir préconisations p - 24 -	J4
ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (ECA) Gang	● 1 mL	O		J1
ERYTHOPOIETINE (EPO) Gang	● 1 mL	O	Prélèvement le matin (variations diurnes).	J1
ESTRADIOL Gang	● 1 mL	N	Renseigner la date des dernières règles.	J0
FACTEUR V (PROACCELERINE) Gang	● Tube rempli jusqu'au trait	O	CONGELE < 1H. Domicile déconseillé. Joindre les données cliniques.	J1
FACTEUR V LEIDEN Recherche de mutation Gang	● 5 mL	O	Joindre IMPERATIVEMENT la fiche de renseignements cliniques et l'attestation de consultation. Voir p - 44 -	J5
FER Gang	● 1 mL	N	Prélèvement le matin A JEUN. Absence d'hémolyse.	J0
FERRITINE Gang	● 1 mL	N		J0
FIBRINOGENE Gang	● Tube rempli jusqu'au trait	N	A apporter rapidement au laboratoire. Transport à température ambiante.	J0
FIBROTEST (ACTITEST) Gang	● 2 mL	O	Absence d'hémolyse.	J5
FIÈVRE JAUNE SEROLOGIE Gang	● 2 mL	O	Indication: contrôle de vaccination.	J10
FOLATES Gang	● 1 mL	N	A JEUN. Absence d'hémolyse. Tube à protéger de la lumière.	J0
FOLATES ERYTHROCYTAIRES Gang	● 2 mL + ● 1 mL	O		J1

# III. Rédaction du MP

## Etapes à suivre ?

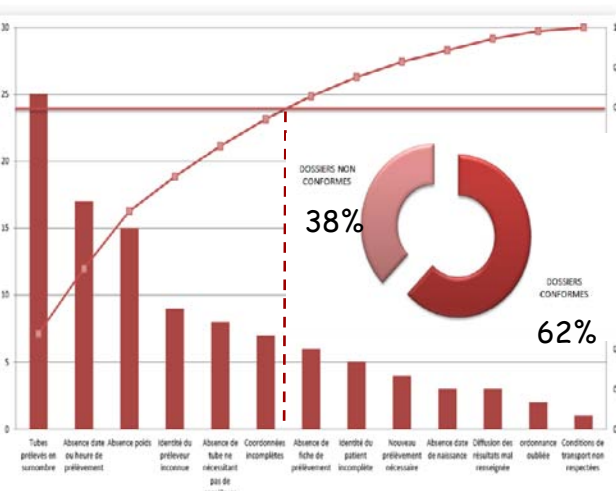
Infirmières

Patients

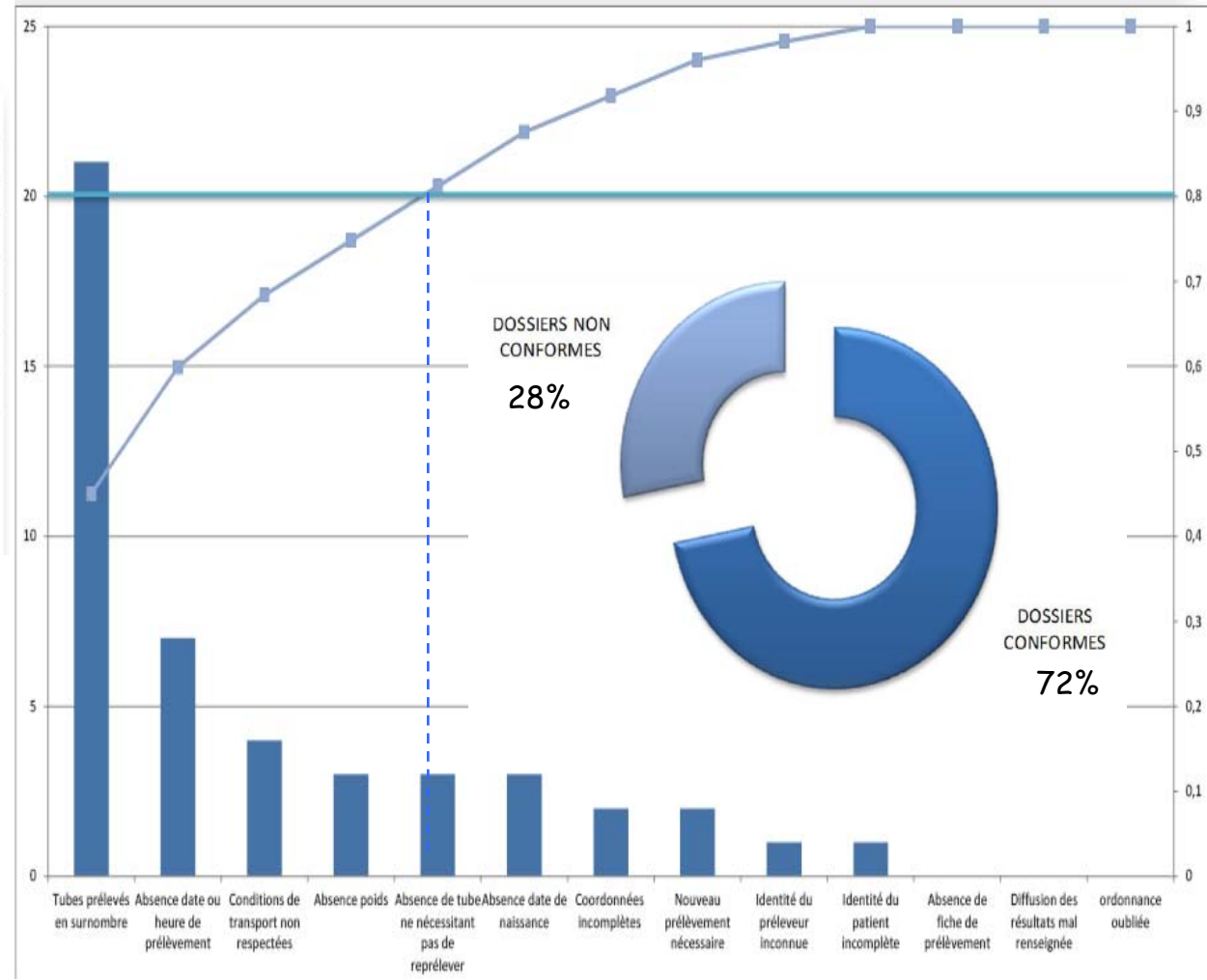
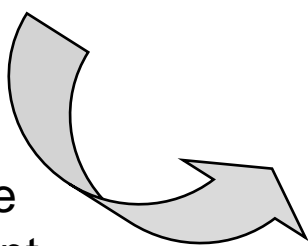


Informations  
et  
Instructions

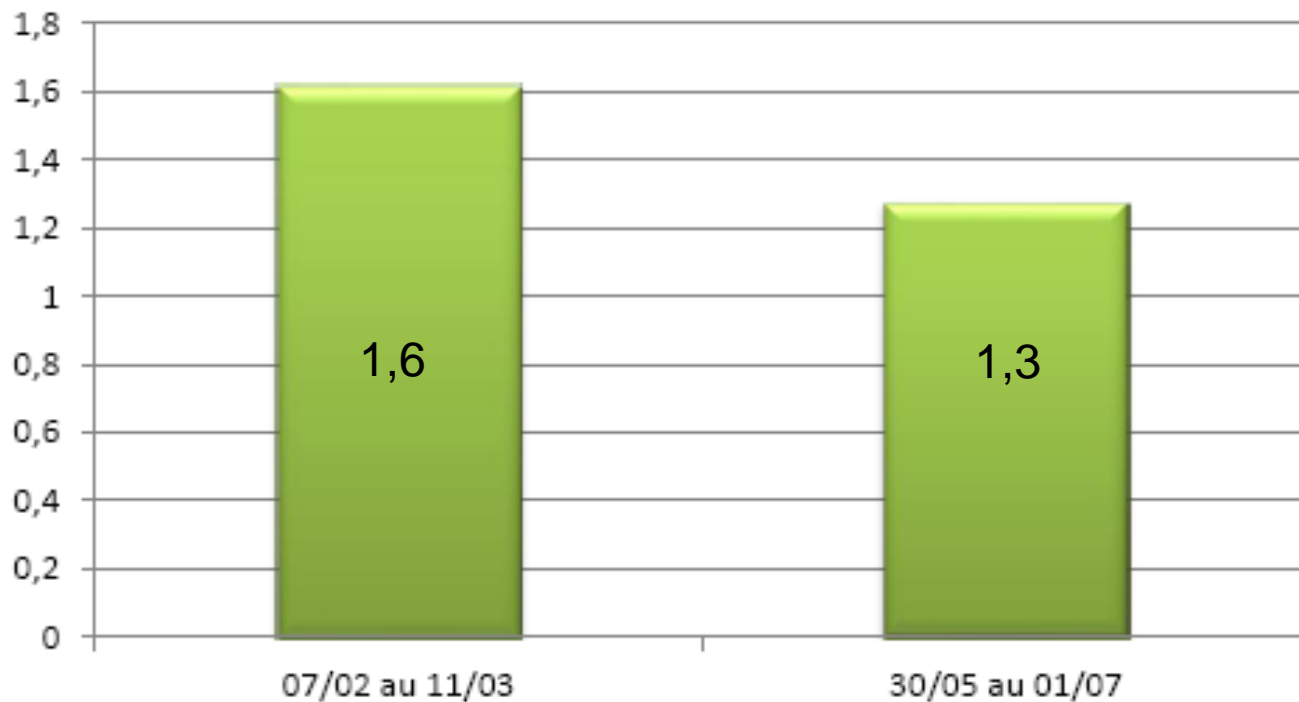
# III. Après le Manuel de Prélèvement



Manuel de Prélèvement

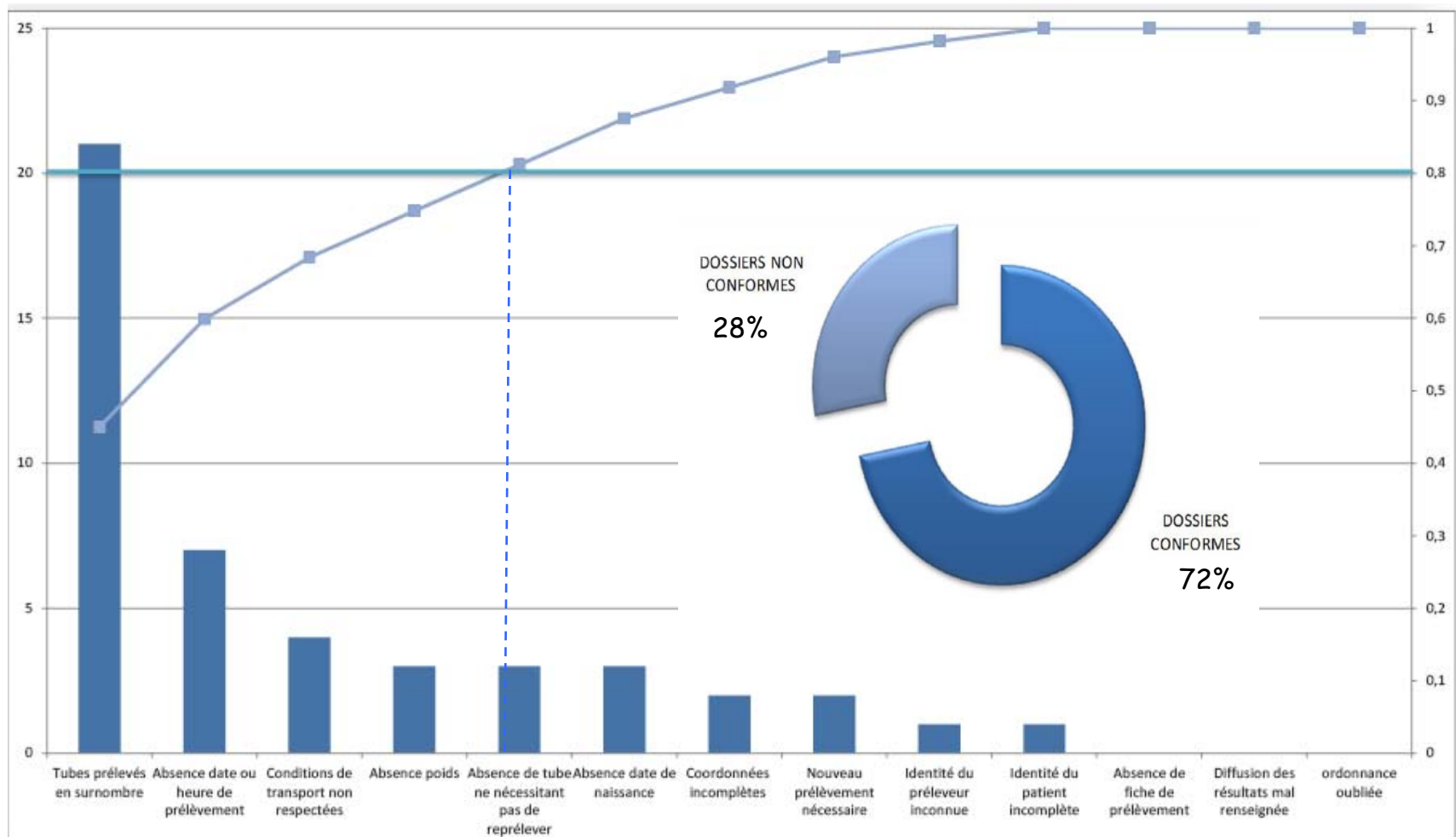


### III. Après le Manuel de Prélèvement



Nombre de NC moyen par dossier non conforme

### III. Après le Manuel de Prélèvement : Les points positifs



↑  
date et/ou  
heure ?

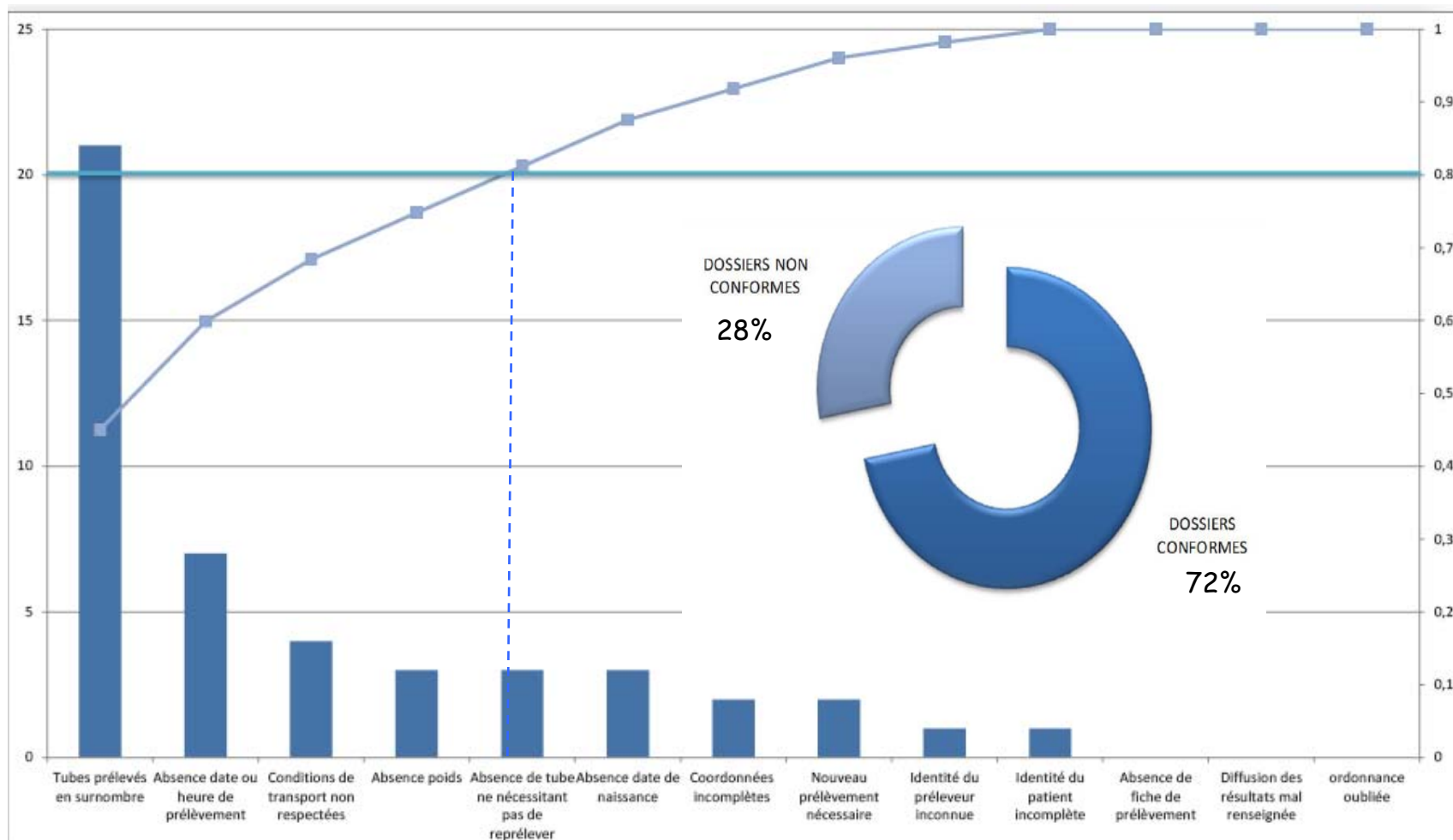
↑  
Identité du  
préleveur ?

↑  
Fiche de  
prélèvement ?

↑  
Diffusion des  
résultats ?

↑  
Ordonnance  
non saisie

### III. Après le Manuel de Prélèvement : Les points négatifs



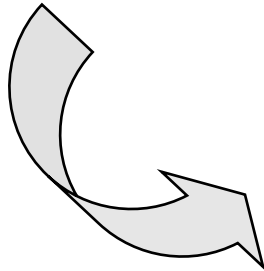
↑  
Tubes surnuméraires

↙  
Problème de transport

↑  
Reprélever le patient

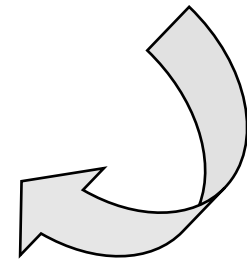
# Difficultés et perspectives

Tubes  
surnuméraires



- Signaler tout excès
- Formation théorique
- Suivi régulier : 3 études / an

Reprélever le  
patient



Triple emballage



+



+



# Conclusion

- Implication de tous : planning respecté
- Adaptation de notre fiche de prélèvement
- Manuel de Prélèvement + Formation théorique régulière
- Signature de la convention = engagement // nos recommandations
- Diffusion à grande échelle : Support à adopter ? Mise à jour du document ?  
Organisation du réseau ?

**Merci pour votre attention**