

## 1. Objet et domaine d'application

Cette instruction décrit les délais de conservation des paramètres sensibles avant centrifugation. Elle s'applique à tous les échantillons biologiques (prélèvement interne et prélèvement externe) pour lesquels on doit doser ces paramètres.

## 2. Responsabilités

Les personnes habilitées au poste de tri sont responsables de la réception des échantillons biologiques et sont donc responsables de vérifier que les critères de conservation pour ces paramètres sont bien respectés.

## 3. Déroulement de l'activité

La personne présente au poste de tri et habilitée pour le faire doit vérifier pour chacun des paramètres listés dans le tableau ci-dessous que la nature des tubes est correcte et que le délai entre le prélèvement et la réception (centrifugation) des échantillons biologiques au laboratoire n'est pas dépassé.

Les délais de conservation des examens est disponible dans le MU INS TOUS 010 « Conservation des échantillons sanguins »

### **→ Conduite à tenir en cas délai dépassé à réception au laboratoire :**

- Refuser le tube
- Contacter le préleveur et demander un nouveau prélèvement
- **L'analyse FFNC doit être saisie et complétée dans le dossier patient**

### **Références bibliographiques pour les paramètres sensibles :**

- \* Fiches techniques du fournisseur de réactifs
- \* Recommandation du laboratoire sous-traitant
- \* Anomalies de l'hémogramme, 1-2-3, ABC 2010-2012
- \* Etude de H. Portugal – Feuilles de la biologie N°308 – Septembre 2012 – Conservation des échantillons biologiques avant et après centrifugation : effet de la nature des tubes, de la température et du délai avant analyse.
- \* Etude interne d-C3\_A9lai préanalytique sur sang total du potassium et de la LDH
- \* Stability of blood potassium\_effects of duration, temperature and transport during 10 hours storage of human whole blood in serum and plasma
- \* Stability Studies of 24 analytes in Human Plasma and serum\_Bobby - Boyanton - Kenneth\_2002
- \* Stabilité des paramètres d'hémostase générale et délais de réalisation des analyses – Mai 2017.
- \* Recommandations BD – fournisseurs de tubes de prélèvements (arrêt de commercialisation du tube CTAD)
- \* Détermination et validation d'un facteur de commutabilité entre les numérations plaquettaires réalisées sur EDTA et sur citrate de sodium – Annale de Biologie Clinique JLE - Volume 75, numéro 1, Janvier-Février 2017

**PARAMETRES SENSIBLES EN PREANALYTIQUE**  
**MU INS TOUS 031 – v15**

**→ Délai d'acceptabilité au laboratoire et conduite à tenir :**

Paramètres	Arrivée au Labo dans moins de :	Délai d'acceptabilité au laboratoire et conduite à tenir*
Calcitonine *	<b>2H</b>	Centrifuger le + rapidement possible et congeler Si délai non respecté FFNC
CH50 *	<b>1H</b>	
ADH *	<b>2H</b>	
Ammoniémie *	<b>&lt; 20 min (prélèvement préconisé au laboratoire)</b>	
ACTH *	<b>2H</b> EDTA + Aprotinine (tube spécifique)	
Glucose *	<b>&lt; 2 H</b> <b>&lt; 2 H</b>	Sur <b>tube GRIS fluoré</b> : délai 24H * Si délai non respecté FFNC (Prélèvement sur tube jaune ou vert)
LDH **	<b>4 H</b>	Si délai non respecté FFNC
Phosphore **	<b>4H</b>	<b>On accepte jusqu'à 6h sur tube vert</b> Si > 6H FFNC dans le dossier
Potassium **	<b>4H</b>	<b>On accepte jusqu'à 7h sur tube vert</b> Si > 7H FFNC dans le dossier
Paramètres	Arrivée au Labo dans moins de :	Délai d'acceptabilité au laboratoire et conduite à tenir
Activité Anti XA (HBPM) *	<b>6 H</b>	Si délai non respecté FFNC
Activité Anti XA* TCA avec <u>HNF</u> *	<b>2 H</b>	<i>Le bilan d'hémostase : TP / INR - DDMER - Fibrinogène se conserve 24 H *</i>
TCA* sans HNF	<b>6 H</b>	<i>HBPM : Héparine de Bas Poids Moléculaire HNF : Héparine Non Fractionnée</i>
Estimation des PQ sur tube Citrate (En cas d'agrégats plaquettaires sur tube EDTA)	<b>Préconisé &lt; 3H</b>	<b>Accepté au laboratoire : 6H</b>
Paramètres	Arrivée au Labo dans moins de :	Délai d'acceptabilité au laboratoire et conduite à tenir
NF pour VGM et CCMH *	<b>12 H</b>	Si délai non respecté FFNC

#### **4. Classement et archivage**

Enregistrements qualités introduits par cette instruction :

- Fiche de non-conformité directement tracée en code analyse dans le dossier patient

Les règles de classement et d'archivage sont décrites dans le document « Gestion des enregistrements et archivage ».