
	<b>MODE OPERATOIRE</b> <b>IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS</b>			
	Identification <b>MO_PREL_35</b>	Approbateur Pierre BLONSKI	Date d'application 25/06/2022	Version 2

## TABLE DES MATIERES

1.	<b>Organisation - Responsabilités</b> .....	2
1.1.	Comment identifier les échantillons.....	2
1.2.	Comment utiliser le numéro séquentiel .....	3
1.3.	Comment bien coller les étiquettes .....	4
2.	<b>Références</b> .....	5
3.	<b>Historique</b> .....	5

	<b>MODE OPERATOIRE</b>			
	<b>IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS</b>			
Identification <b>MO_PREL_35</b>	Approbateur Pierre BLONSKI	Date d'application 25/06/2022	Version 2	Page 2 / 5

## 1. Organisation - Responsabilités

### 1.1. Comment identifier les échantillons

Les informations notées sur l'échantillon immédiatement après le prélèvement doivent permettre une **identification univoque** en rapport avec la prescription :

- nom de naissance.
- prénoms.
- date de naissance ou le n° de matricule complet.
- sexe du patient (F ou M).

→ s'assurer de l'identité du patient et de ses coordonnées en posant des questions "ouvertes" :  
Exemple : "Quel est votre nom ? Votre prénom ? Votre date de naissance ?..."

L'identification peut se faire :

- de façon manuscrite\*
- avec une étiquette pré-remplie.
- avec une étiquette "SIL" issue de l'encodage préalable du dossier.
- avec une étiquette "SEQ" de numéro séquentiel (voir chapitre 1.2).



00004092  
Ordonnance 1

Nom du médecin : \_\_\_\_\_ Code médecin : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ Fac : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

N° accident : \_\_\_\_\_ Date accident : \_\_\_\_\_

Date de prescription : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

**ANALYSES MEDICALES**

Hématologie	Hémostase	Problème J.	Génétiq
<input type="checkbox"/> Numération	<input type="checkbox"/> Taux prothrombique - INR	<input type="checkbox"/> Problème C.	<input type="checkbox"/> Mutation G2010 Facteur II*
<input type="checkbox"/> Numération et formule	<input type="checkbox"/> Traitement AVV : Oui / Non	<input type="checkbox"/> Problème A.	<input type="checkbox"/> Mutation Facteur V Leiden*
<input type="checkbox"/> Réticulocytes	<input type="checkbox"/> TCA (APTT)	<input type="checkbox"/> Antithrombine (AT3)	<input type="checkbox"/> Mutation MTHFR*
<input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> Temps de thrombine	<input type="checkbox"/> Anticoagulants liquides	Hémochromatose, mut. du gène HFE* :
<input type="checkbox"/> Electrophorèse de l'Hb	<input type="checkbox"/> Fibrinogène	<input type="checkbox"/> Résistance Prot C Act.	<input type="checkbox"/> C2E2Y <input type="checkbox"/> H63D <input type="checkbox"/> S65C
<input type="checkbox"/> Groupe sanguin ABO & Rhéol	<input type="checkbox"/> D-Dimères	<input type="checkbox"/> Facteur von Willebrand Ag.	<input type="checkbox"/> HLA B27
ANxax <sup>®</sup> <input type="checkbox"/> pré-op <input type="checkbox"/> grossesse <input type="checkbox"/> HIV	<input type="checkbox"/> Temps de saignement (Tst)	<input type="checkbox"/> Facteur von WIL Collect rts.	<input type="checkbox"/> HLA classe I (A, B)
<input type="checkbox"/> Agglutinines irrégulières (RAI)	<input type="checkbox"/> Activité anti-Xa (Héparine)		<input type="checkbox"/> HLA classe II (DR, DQ)
<input type="checkbox"/> Coombs direct	médicament pris : _____		<input type="checkbox"/> HLA-complet
Typage lymphocytaire :			
<input type="checkbox"/> CD4/CD8 <input type="checkbox"/> Lympho Tm			
<input type="checkbox"/> Complet, indication :			

\*transmission et accord préalable (Art 73) des tests DRG

\* Pour les groupes sanguins, il est **impératif** d'identifier les tubes concernés de façon manuscrite (avec tous les noms et prénoms) en lettres majuscules et s'assurer de ne pas masquer cette identification par une étiquette.

MODE OPERATOIRE				
IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS				
Identification <b>MO_PREL_35</b>	Approbateur Pierre BLONSKI	Date d'application 25/06/2022	Version 2	Page 3 / 5

## 1.2. Comment utiliser le numéro séquentiel

Le numéro séquentiel permet d'identifier les échantillons prélevés de façon univoque. Il se présente sous forme de planche d'étiquettes barres codées aux couleurs des tubes.

A coller en haut et au milieu de l'ordonnance ou formulaire

A coller en haut et au milieu de la 2<sup>ème</sup> ordonnance ou formulaire

Ne pas confondre les 2 tubes à bouchon rouge

A utiliser en cas de prélèvement non repris sur la planche (par exemple : tube héparine – flacon de selles...)

Entourer la mention culture **oui** ou **non**

000895553 Ordo 1	111 - 000895553 Groupe RAI Coombs	240 - 000895553 Tube sup EDTA
000895553 Ordo 2	221 - 000895553 Groupe RAI Coombs	340 - 000895553 Tube sup citrate
350 - 000895553 Coagulation	118 - 000895553 Zinc Sélénium Cuivre	540 - 000895553 Tube sup hépariné
110 - 000895553 Chimie Hormono Séro 1	000895553 Flacon urine	763 - 000895553 PCR Covid - Grippe - VRS
130 - 000895553 Chimie Hormono Séro 2	675 - 000895553 Urine 10 ml: SED-Chimie	991 - 000895553 Divers 1
222 - 000895553 Nfs Hba1c Vs	715 - 000895553 Urine borate CULTURE : Oui / Non	992 - 000895553 Divers 2
478 - 000895553 Glycémie	667 - 000895553 Urine 5 mL Cham. Germ. Mycop germl et sp.	993 - 000895553 Divers 3

Comment l'utiliser :

- utiliser une planche neuve par patient.
- coller le code barre correspondant à la couleur de l'échantillon sur chaque tube.
- **sur au moins un des échantillons, inscrire de façon manuscrite et lisible :**
  - nom de naissance.
  - prénom.
  - date de naissance ou n° de matricule.
  - sexe du patient (F ou M).
- coller l'étiquette "Ordonnance 1" sur la prescription ou le formulaire.
- éliminer toutes les étiquettes code barrées restantes.



En cas d'urines ou de selles non reçues (URINR ou COPNR), donner un flacon sans identification et utiliser une nouvelle planche lors de la réception des urines ou des selles.

<b>KETTERHILL</b>		<b>MODE OPERATOIRE</b>		
<b>IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS</b>				
Identification <b>MO_PREL_35</b>	Approbateur Pierre BLONSKI	Date d'application 25/06/2022	Version 2	Page 4 / 5

### 1.3. Comment bien coller les étiquettes

**Trop haut** (Red thumbs-down icon)

**Identité masquée pour groupe sanguin** (Red thumbs-down icon)

**Double code-barre** (Red thumbs-down icon)

**Volume masqué** (Red thumbs-down icon)

**Enroulé horizontalement** (Red thumbs-down icon)

**Enroulé verticalement** (Green thumbs-up icon)

**Pincé - Plié** (Red thumbs-down icon)


**Volant horizontal** (Red thumbs-down icon)

**Tour de Pise** (Red thumbs-down icon)

**Jumeaux** (Red thumbs-down icon)

**Trop bas** (Red thumbs-down icon)

**UN ECHANTILLON BIEN ETIQUETE, TEMPS GAGNE ET PROBLEMES EVITES**

	<b>MODE OPERATOIRE</b> <b>IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS</b>			
	Identification <b>MO_PREL_35</b>	Approbateur Pierre BLONSKI	Date d'application 25/06/2022	Version 2

Pour la position des différentes étiquettes :

- étiquette SIL collée en partant du **haut** de l'étiquette du tube.
- étiquette séquentielle collée en partant du **bas** de l'étiquette du tube.



## 2. Références

Sans objet.

## 3. Historique

Date de mise à jour	Version	Nature des modifications
19.10.21	1	Première édition
08.06.22	2	Chapitre 1.1 : suppression du nom marital. Chapitre 1.2 : - suppression du nom marital. - planche d'étiquettes. - ajout des images des tubes bouchon rouge (sec et PCR). - précision sur la position des étiquettes.