
	<b>MODE OPERATOIRE</b> <b>IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS</b>			
	Identification <b>MO_PREL_35</b>	Approbateur Pierre BLONSKI	Date d'application 25/04/2023	Version 3

## 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 25/04/2023	Version 3

## 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.	Génétique
<input type="checkbox"/> Numération	<input type="checkbox"/> Taux prothrombique - INR	<input type="checkbox"/> Problème C.	<input type="checkbox"/> Mutation G20210 Facteur II*
<input type="checkbox"/> Numération et formule	<input type="checkbox"/> Traitement AVV : Oui / Non	<input type="checkbox"/> Problème C.	<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 & Rhéus	<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.

<b>MODE OPERATOIRE</b>				
<b>IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS</b>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">KETTERHILL</div>	Approbateur Pierre BLONSKI	Date d'application 25/04/2023	Version 3	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 : écouvillon bact – flacon de selles...)

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 25/04/2023	Version 3	Page 4 / 5

### 1.3. Comment bien coller les étiquettes

**Trop haut**

**Identité masquée pour groupe sanguin**

**Double code-barre**

**Volume masqué**

**Enroulé horizontalement**

**Volant horizontal**


**Pincé - Plié**

**Tour de Pise**

**Jumeaux**

**Trop bas**

**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 25/04/2023	Version 3

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.
13.04.23	3	Chapitre 1.2 : - suppression du sigle "Centrifugation" sur l'étiquette 340. - suppression de la mention culture oui/non sur l'étiquette 715 (urine borate). - couleur de l'étiquette 118.