

Prélèvements en dehors du laboratoire pour la détermination de groupes sanguins

SOMMAIRE

1. OBJET	1
2. DEUX PRELEVEMENTS SANGUINS OBLIGATOIRES	1
3. A QUEL MOMENT EFFECTUER LES DEUX PRELEVEMENTS ?	2
4. COMMENT EFFECTUER LES DEUX DETERMINATIONS ?	2
5. RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES	4

Toute impression de ce document sans l'en-tête contenant sa référence et sa version en haut de chaque page (cf. procédure de gestion documentaire) n'est pas gérée et doit être rapidement détruite. Seules la version informatique lisible à l'écran sur Kalilab et la version papier contenant cet en-tête sont valides.

1. **Objet**

La présente instruction décrit la conduite à tenir pour les prélèvements des deux déterminations de groupes sanguins faits en dehors du laboratoire, par des préleveurs externes ou internes.

2. **Deux prélèvements sanguins obligatoires**

Deux prélèvements sanguins sont obligatoires pour effectuer les deux déterminations de groupe sanguin et permettre l'édition de la carte de groupe sanguin.

3. A quel moment effectuer les deux prélèvements ?

Les deux prélèvements doivent être réalisés à des moments réellement différents et l'étiquetage ou l'identification des tubes ne doit jamais être effectué à l'avance, il doit être fait immédiatement après chaque prélèvement par la personne qui a réalisé le prélèvement.

4. Comment effectuer les deux déterminations ?

- Prélèvement de la 1^{ère} détermination

1. Vérifier l'identité du patient en l'interrogeant : **lui faire épeler son nom d'usage, son prénom et son nom de naissance. Lui demander sa date de naissance.**
2. Prélever un tube EDTA (violet).
3. Identifier le tube avec NOM d'USAGE, PRENOM, NOM DE NAISSANCE précédé de la mention « né(e) : », DATE DE NAISSANCE.
4. Renseigner obligatoirement et intégralement la fiche de transmission avec les mêmes indications que sur le tube sans oublier l'identification du préleveur, la date et **l'heure de prélèvement.**
5. Préciser sur la fiche de transmission : **1^{ère} détermination.**
6. Vérifier la concordance des informations portées sur le tube, la fiche de transmission et l'ordonnance ; interroger de nouveau le patient si nécessaire.
7. Insérer le prélèvement dans la partie centrale hermétique du sachet et sceller celui-ci.
8. Glisser l'ordonnance et la fiche de transmission dans la poche kangourou située à l'avant du sachet et sceller celui-ci.

- Prélèvement de la deuxième détermination

Un 2^{ème} prélèvement est obligatoire (à un moment réellement différent : **idéalement** un jour différent).

1. Vérifier l'identité du patient de la même façon que pour la 1^{ère} détermination.
2. Prélever un tube EDTA (violet).

3. Identifier le tube de la même façon que pour la 1^{ère} détermination.
4. Renseigner une **deuxième** fiche de transmission sans oublier la date, **l'heure de prélèvement** et l'identification du préleveur. **Préciser 2^{ème} détermination.**
5. Vérifier la concordance des informations (tube et fiche de transmission).
6. Insérer le prélèvement et la fiche de transmission dans un **2^{ème}** sachet.

Lors des prélèvements à domicile réalisés par des préleveurs **internes**, vous avez à votre disposition la **fiche de transmission nominative**, avec les étiquettes du patient.

En cas de prescription de 2 déterminations de groupe sanguin à réaliser toutes deux le jour-même en urgence :

- 1- Utiliser les étiquettes nominatives pour la première détermination, en vérifiant l'exactitude des renseignements de cette fiche.
- 2- Utiliser une fiche de transmission externe des prélèvements biologiques (ref : MU-5.4-EN-026) pour la deuxième détermination.

LABORATOIRE LABOMAINE 38, rue de Guetteloup - 72100 LE MANS - tel 02 43 78 40 60 - fax 02 43 78 38 99	
Fiche de transmission externe des prélèvements biologiques	
IDENTIFICATION DU PATIENT Sexe : M / F Nom : Nom de naissance : Prénom : Date de Naissance : Adresse : Changement d'adresse : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Tel et/ou Mobile : PRESCRIPTION <input type="checkbox"/> Jointe au prélèvement et à cette fiche <input type="checkbox"/> Renouvellement d'ordonnance Précision sur le bilan : <input type="checkbox"/> Absence de prescription Examens à réaliser : <input type="checkbox"/> Médecin à qui envoyer les résultats (si différent de l'ordonnance): Nom, prénom : Adresse :	PRELEVEMENT Préleveur : <input type="checkbox"/> URGENT (sachet rouge) Nom Prénom Date:/...../..... Heure: H Nombre échantillons prélevés : Nature : <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Urines Autre : Conditions de prélèvement : <input type="checkbox"/> A jeûn <input type="checkbox"/> Non à jeûn <input type="checkbox"/> Autres Site de Prélèvement :
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES Bilans hormonaux Date des dernières règles : Jour du cycle : Repos de 20minutes <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Groupe sanguin ou RAI <input type="checkbox"/> Injection d'anti D Date <input type="checkbox"/> Rhophylis: <input type="checkbox"/> ou Nalead <input type="checkbox"/> Date <input type="checkbox"/> Transfusion Date <input type="checkbox"/> Intervention Date Traitement anti-coagulant AVK: <input type="checkbox"/> Previscan <input type="checkbox"/> Sintrom <input type="checkbox"/> Coumadine <input type="checkbox"/> Autre : HBPM: <input type="checkbox"/> Lovenox <input type="checkbox"/> Innohep <input type="checkbox"/> Autre : Dosage médicament <input type="checkbox"/> Dépakine <input type="checkbox"/> Lithium <input type="checkbox"/> Tegrétoï <input type="checkbox"/> Autre : Posologie: Date et heure de la dernière prise : Autres :	
RESULTATS <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> Au labo <input type="checkbox"/> A poster <input type="checkbox"/> URGENT <input type="checkbox"/> tel médecin <input type="checkbox"/> fax médecin <input type="checkbox"/> Tel patient sous certaines conditions : CODE (voir manuel prélèvement) <input type="checkbox"/> Je refuse la communication de mes résultats au préleveur <input type="checkbox"/> J'autorise le laboratoire à communiquer mes résultats à Signature patient :	
Pour une prise en charge (tiers payant) : ordonnance obligatoire + photocopies des attestations carte vitale et mutuelle MU-5.4-EN-026-07	

Tout prélèvement ne respectant pas cette procédure sera considéré comme non conforme et sera refusé par le laboratoire.

5. Renseignements obligatoires

Transfusion :

Pour tout groupe et/ou RAI prescrits, merci de poser la question suivante au patient :

Avez-vous déjà été **transfusé** ? Si la réponse est « oui », indiquer si possible la **date** de la dernière transfusion.

Merci de noter le renseignement sur la fiche de transmission nominative de la façon suivante : « déjà transfusé : non/oui/ne sait pas » « si oui : date »

Rappel : aucune détermination de groupe sanguin ne peut être réalisée si transfusion < 4 mois

Intervention :

Pour tout groupe et/ou RAI prescrits, merci de poser la question suivante au patient :

Devez vous subir une **intervention** ? Si la réponse est « oui », indiquer la **date** prévue de l'intervention.

Grossesse :

Pour toute RAI prescrite, demander si la patiente a déjà eu :

- une injection de Rhophylac ? Si oui, date de l'injection
- une (des) grossesse(s) et/ou interruption(s) de grossesse

Noter la date de début de grossesse.



1 détermination =

1 sachet = 1 prélèvement



2 déterminations =

2 sachets = 2 prélèvements



- Nom + Prénom
- Date de Naissance
- Nom de Naissance



Renseigner la fiche sans oublier
votre identification
La **date** et l'**heure** de prélèvement