

IDENTITE PATIENT
(Coller l'étiquette)
Nom / Prénom :
Nom de naissance :
Date de naissance : Sexe : ☐ F ☐ M
Date d'entrée :

Préleveur :

Prescripteur :

HOSPITALISATION
(Coller l'étiquette)
Service
Site

VISA (Labo) :

Laboratoire CHNDS
EXAMENS BIOLOGIQUES URGENTS
URG-EN-001 V7
RR04



DATE DU PRELEVEMENT : / / HEURE : :

Renseignements cliniques et/ou concernant le prélèvement :

Réservé LABO (Ne rien coller et ne rien écrire)
☐ 1E ☐ 1C ☐ 1H ☐ 1F ☐ 1S ☐ RECL ☐ 2E ☐ 2C ☐ 2H ☐ 2F ☐ 2S ☐ RCLP
☐ ACT ☐ ADM ☐ ANTR ☐ AD ☐ DMC ☐ NCNE ☐ AUTR ☐ PREL

Renseigner impérativement le degré d'urgence : ☐ URGENCE VITALE ☐ URGENCE à traiter rapidement

BIOCHIMIE
1 TUBE VERT (Héparine de Li)
IONC ☐ Iono complet (+bica+prot)
IONO ☐ Ionogramme (Na, K, Cl)
K ☐ Potassium
BICA ☐ Bicarbonates
CA ☐ Calcium
UREE ☐ Urée
CREA ☐ Créatinine (adulte)
CREAE ☐ Créatinine Enfant <15 ans
Taille enfant (cm) :
Pour le calcul de Cockcroft et Gault:
Poids (KG)
1 chiffre /case sans décimale

☐ Bilan hépatique complet (BIHE)
TGO ☐ ASAT (TGO)
TGP ☐ ALAT (TGP)
GGT ☐ Gamma GT
PHAL ☐ Phosph. Alcalines
BITO ☐ Bilirubine
LIPA ☐ Lipase
HAPT ☐ Haptoglobine
PCR ☐ CRP (Protéine C. Réactive)
PROT ☐ Protéines
ALBU ☐ Albumine
ACUR ☐ Acide urique
CPK ☐ CPK
LDH ☐ LDH
P ☐ Phosphore
OSMO ☐ Calcul de l'osmolarité
(1 tube gris à prélever en plus)
1 TUBE GRIS (Fluorure de Na)
GLY ☐ Glucose
ALCO ☐ Alcool

1 TUBE VERT (Héparine de Li)
TROP ☐ Troponine
BNP ☐ BNP
PROC ☐ Procalcitonine
1 TUBE VIOLET (EDTA)
AMMO ☐ Ammoniémie
Allô 9076 15 mn avant prélèvement

HEMATOLOGIE
1 TUBE VIOLET (EDTA)
NFP ☐ Hémogramme (NFS+Plaq)
PLAQ ☐ Plaquettes SEULES
RETI ☐ Réticulocytes
SCHIZ ☐ Recherche de schizocytes
PLAQT ☐ Surveillance plaquettaire en contexte d'héparinothérapie
IMMUNOHEMATOLOGIE
1 TUBE VIOLET (EDTA)
Contexte ☐ Transfusion ☐ Bloc
GPA ☐ Groupe sanguin + phénotype
RAIC ☐ Recherche d'Ac irrégulier (RAI)
Si femme enceinte, Rhophylac :
☐ non
☐ oui -> date d'injection:.....
-> Posologie :µg/ml
-> RAI nég. avant injection:/...../.....

GS1BB ☐ Groupe Rhésus nouv. né + TDA
CODI ☐ TDA (Coombs direct)
BIOCHIMIE
1 SERINGUE (HEPARINE DE LI)
GDSA ☐ Gaz du sang artériel
Température°C
Envoi rapide + Allô 9076
☐ Air Ambiant
☐ ss O2 : l / mn
☐ FIO2 : %

GDSV ☐ Gaz du sang veineux
CORDL ☐ Gaz du sang CORDON (bébé)
Examens possibles associés
GIONO ☐ Na, K, Cl
GGLY ☐ Glucose
GCA ☐ Ca ionisé
GLAC ☐ Acide lactique
METH ☐ Méthémoglobine
CO ☐ Carboxyhémoglobine
Envoi rapide + Allô 9076
ou
1 TUBE VERT (Héparine de Li)

HEMOSTASE
1 TUBE BLEU (Citrate)
Renseignements cliniques
☐ Chirurgie / geste invasif prévu
☐ Manifestations hémorragiques
Renseignements coag (A renseigner impérativement)
☐ Pas de traitement ☐ Ne sait pas
☐ Vitamine K ☐ PPSB/Octaplex
AVK :
☐ Préviscan ☐ Sintrom ☐ Coumadine
☐ AVK arrêté <5jrs ☐ Mini-sintrom
AOD :
☐ Xarelto ☐ Pradaxa ☐ Eliquis
HBPM :
☐ Lovenox ☐ Innohep ☐ Fraxiparine
-> Heure injection:.....
-> Posologie:.....
HEPARINE :
☐ Héparine sodique ☐ Calciparine
-> Heure injection:..... ☐ En continu
-> Posologie:.....
AUTRE:
☐ Arixtra ☐ Orgaran ☐ Arganova
☐ Autre :

☐ TP ☐ INR
☐ TCA ☐ TCK
☐ Fibrinogène ☐ D-dimères
☐ Facteur V
☐ Activité anti Xa
☐ Bilan CIVD (TP, TCA, FIB, FV, D-DI, Monomères de fibrine)



RECHERCHE DE TOXIQUES SÉRIQUES

1 TUBE JAUNE/ROUGE (SEC)

- PARA ☐ Paracétamol
Posologie / dose probable absorbée : ☐ inconnu
Date et heure de dernière prise :/...../..... h..... ☐ inconnu
- RBEN ☐ Benzodiazépines
Posologie / dose probable absorbée : ☐ inconnu
Date et heure de dernière prise :/...../..... h..... ☐ inconnu

RECHERCHE DE TOXIQUES URINAIRES

- UDR11 ☐ Screening complet (soit les 11 molécules ci-dessous)
- | | |
|---|---|
| URCO ☐ Cocaïne | URAM ☐ Amphétamines |
| UROP ☐ Opiacés | URCA ☐ Cannabis |
| UREC ☐ Ecstasy | URMP ☐ Métamphétamines |
| URMD ☐ Méthadone | URBU ☐ Buprénorphine |
| URTR ☐ Tricycliques | URBE ☐ Benzodiazépines |
| URBA ☐ Barbituriques | |

BIOCHIMIE URINAIRE

A renseigner impérativement :

- MICT ☐ Miction
OU
24DIU ☐ Diurèse de 24H :Litres

- 24PRO ☐ Protéines 24GLU ☐ Glucose
- 24ION ☐ Iono (Na+K+Cl)
- 24CRE ☐ Créatinine

- CLCRH ☐ Clairance/creat. HOMME + 1 tube vert pour la
CLCRF ☐ Clairance/creat. FEMME créatininémie

HORMONOLOGIE (SANG)

Prélever 1 TUBE JAUNE/ROUGE (SEC) pour :

TSH ☐ TSH ultra-sensible

HCG ☐ Dosage HCG

-> Date des dernières règles :

/ /

-> ou :

☐ inconnue

HORMONOLOGIE (URINE)

-> Uniquement services des Urgences et Imagerie :

URHCG ☐ Dépistage grossesse (HCG qualitatif)