

Points importants dans une fiche du Manuel des prélèvements

[Thématiques](#)
[Notifications](#)
[Nouveautés](#)
[Mon compte](#)

Manuel des prélèvements

Alerte / Directive

FICHE DE PRÉLÈVEMENT

BILI

Bilirubine totale

ALERTE / DIRECTIVE

Spécimen doit être conservé à l'abri de la lumière. Ce test comprend la bilirubine directe (conjuguée) et indirecte (lorsque la bilirubine totale est anormale ou lorsqu'il s'agit d'un bébé de moins de 2 mois.)

FICHE DE PRÉLÈVEMENT

Synonymes : Bilirubine totale

But / Indications :

La bilirubine est un produit de la dégradation de l'hème de l'hémoglobine. Le dosage total est l'addition de la forme non conjuguée (indirecte) et de sa transformation au niveau hépatique en bilirubine conjuguée (directe). Selon les formes augmentées, leur dosage permet d'orienter un diagnostic vers une hémolyse pathologique, une pathologie hépatique ou plutôt une obstruction des voies biliaires. De plus, il est grandement utilisé pour l'hémolyse post-transfusion, incompatibilité foeto-maternelle, déficit en G6-P-D.

Méthodologie :
Colorimétrique

Préparation de l'usager :
Sans particularité

Commentaires / Instructions particulières :
[Fiche complète](#)

Contenant(s) :

Contenant	Nbre de tubes	Type de spécimen	Quantité requise
Vert lime (HepLi) ou Or	1	Sang	0,50 ml

Microméthode :

Nombre de tubes	Description
1	Microtube à bouchon vert (héparine de lithium), Microtube à bouchon or (activateur de caillot)

Délai et condition d'acheminement :

Clientèle	État	Température	Délai d'arrivée au laboratoire	Lieu
CHU de Québec (pour utilisation interne)	Non centrifugé	Température pièce (18 – 25 °C)	Le plus rapidement possible (Spécimen à la noirceur)	Laboratoire Mult (laboratoire intégré) de votre site
Externe (CLSC, CM, etc.)	Centrifugé (entre 30 min et 1 h après le prélèvement)	Température pièce (18 – 25 °C)	< 3h après le prélèvement. Envois aux 2h si vous utilisez un transporteur (Spécimen à la noirceur)	Laboratoire Mult (laboratoire intégré) de votre site
Labos-clients et hors-CHU	Centrifugé (entre 30 min et 1 h après le prélèvement) et décanté (Spécimen à la noirceur)	Congelé (-15 à -25 °C)	Ne pas décongeler durant le transport	Selon votre corridor de service habituel

Fréquence d'analyse : 24 h sur 24 h; 7 jours

Les fiches du manuel des prélèvements (répertoire des laboratoires) ont été uniformisées afin de répondre aux besoins de l'ensemble du CHU de Québec-Université Laval.

Il est primordial d'utiliser le contenant approprié pour l'hôpital vers lequel vous acheminez l'analyse, car tous les sites où cette analyse est réalisée apparaîtront sur la fiche.

Exemple section « contenants »

Contenant(s) :

En fonction du type de spécimen

Site(s)	Contenant	Nbre de tubes	Type de spécimen	Quantité requise
<ul style="list-style-type: none"> Tous les sites 	<u>Contenant stérile (bouchon orange)</u>	1	Selle, Urine, Voies respiratoires	1 ml
<ul style="list-style-type: none"> Hôpital Saint-François-d'Assise (HSFA) Hôtel Dieu de Québec (HDQ) Centre hospitalier Université Laval (CHUL) 	<u>Tige Copan M40 stérile (bouchon rouge)</u>	1	Plaie	
<ul style="list-style-type: none"> Hôpital Enfant-Jésus (HEJ) Hôpital Saint-Sacrement (HSS) 	Eswab	1	Plaie	

Pour les clients des hôpitaux CHUL, HDQ, HSFA

Pour les clients des hôpitaux HEJ, HSS



Alerte / Directive

FICHE DE PRÉLÈVEMENT

BILI

Bilirubine totale

ALERTE / DIRECTIVE

Spécimen doit être conservé à l'abri de la lumière. Ce test comprend la bilirubine directe (conjuguée) et indirecte (lorsque la bilirubine totale est anormale ou lorsqu'il s'agit d'un bébé de moins de 2 mois.)

FICHE DE PRÉLÈVEMENT

Synonymes : Bilirubine totale

But / Indications :

La bilirubine est un produit de la dégradation de l'hème de l'hémoglobine. Le dosage total est l'addition de la forme non conjuguée (indirecte) et de sa transformation au niveau hépatique en bilirubine conjuguée (directe). Selon les formes augmentées, leur dosage permet d'orienter un diagnostic vers une hémolyse pathologique, une pathologie hépatique ou plutôt une obstruction des voies biliaires. De plus, il est grandement utilisé pour l'hémolyse post-transfusion, incompatibilité foeto-maternelle, déficit en G6-P-D.

Méthodologie :

Colorimétrique

Préparation de l'usager :

Sans particularité

Commentaires / Instructions particulières :

[Fiche complète](#)

Contenant(s) :

Contenant	Nbre de tubes	Type de spécimen	Quantité requise
Vert lime (HepLi) ou Or	1	Sang	0,50 ml

Microméthode :

Nombre de tubes	Description
1	Microtube à bouchon vert (héparine de lithium); Microtube à bouchon or (activateur de caillot)

Délai et condition d'acheminement :

Clientèle	État	Température	Délai d'arrivée au laboratoire	Lieu
CHU de Québec (pour utilisation interne)	Non centrifugé	Température pièce (18 – 25 °C)	Le plus rapidement possible (Spécimen à la noirceur)	Laboratoire Multi (laboratoire intégré) de votre site
Externe (CLSC, CM, etc.)	Centrifugé (entre 30 min et 1 h après le prélèvement)	Température pièce (18 – 25 °C)	< 3h après le prélèvement. Envois aux 2h si vous utilisez un transporteur (Spécimen à la noirceur)	Laboratoire Multi (laboratoire intégré) de votre site
Labos-clients et hors-CHU	Centrifugé (entre 30 min et 1 h après le prélèvement) et décanté (Spécimen à la noirceur)	Congelé (-15 à -25 °C)	Ne pas décongeler durant le transport	Selon votre corridor de service habituel

Fréquence d'analyse : 24 h sur 24 h; 7 jours

Délai et condition d'acheminement

S'adresse à l'hôpital même (unités de soins de l'hôpital exécutant l'analyse)

S'adresse aux CLSC, cliniques médicales, pharmacies...

S'adresse aux laboratoires nous acheminant des analyses régionales et suprarégionales