1. OBJET :

Ce document a pour objet de décrire le circuit de réalisation des analyses dans le local de biologie délocalisée du CH de Lunéville

2. ANALYSES DISPONIBLES DANS LE LOCAL DE BIOLOGIE DELOCALISEE :

LUN	ABL 90	AQT	AQT	Coagucheck	Poch-i	FUJI NX500	ID Now
	 Seringue à gaz du sang	 Tube hépariné SANS gel 4 mL	 Tube CTAD 2 mL	 Prélèvement capillaire au bout du doigt EXCLUSIVEMENT	 Tube EDTA 3 mL (pas de tube pédiatrique)	 Tube hépariné SANS gel 4 mL	 Ecouvillon naso-pharyngé (sans milieu de transport)
Gaz du sang/Co-ox	x						
Lactates	x						
Sodium Na+	x						
Potassium K+	x						
Chlore Cl-	x						
Calcium ionisé	x						
Glucose	x						
Urée/BUN						x	
Creatinine						x	
CPK						x	
Lipase						x	
GOT/ASAT						x	
GPT/ALAT						x	
Hb	x				x		
Hémogramme					x		
INR capillaire				x			
D-dimères			x				
Troponine i		x					
NT-proBNP		x					
HCG		x					
CRP		x					
Grippe A/B							x
SARS-Cov-2							x

3. PRE REQUIS

- **Mettre des gants avant tout prélèvement et toute manipulation de tube/seringue**
- **Etiqueter correctement tous les prélèvements en collant l'étiquette patient sur le tube et/ou la seringue**
- **Homogénéiser chaque tube/seringue juste après le prélèvement et juste avant le passage sur l'appareil**

4. PRELEVEMENTS

- Prélever juste avant de venir au local, selon la prescription et la procédure spécifique
- Etiqueter les tubes et les seringues
- **En cas de réalisation d'un INR capillaire avec le Coagucheck**, l'appareil doit être déplacé auprès du malade afin de pouvoir réaliser le test avec une goutte de sang prélevée au bout du doigt et remis sur son socle une fois l'analyse terminée.

5. REALISATION DES ANALYSES

1) Si le Fuji NX500 est en veille, **appuyer sur l'écran** pour faire chauffer la lampe

2) **Sortir les disquettes réactifs du Fuji NX500** du frigo
   - Avant d'ouvrir les sachets, laisser revenir à température ambiante 5 minutes (évite la condensation sur les disquettes qui pourraient les coller/bloquer lors du passage dans l'incubateur)
   - Ouvrir les sachets, positionner les disquettes dans le support noir et ajouter le poids
   - Les **dosages** doivent être réalisés **dans les 10 minutes suivantes**

NB : à chaque ouverture de boîte de réactifs ou de filtre à plasma (à minima si changement d'un lot) : scanner les cartes QC. Les conserver.

3) Poser les **tubes à NF** (violet) et **du Fuji** (vert sans gel) sur **l'agitateur rotatif.** Le mettre en marche

4) Passer à la **machine à Gaz du sang (ABL90)**
   - Scanner les identifiants Opérateur puis Patient, renseigner les champs obligatoires (T°, FIO2…)
   - Homogénéiser et éliminer les premières gouttes de la seringue. Passer le gaz/ionogramme
   - Eliminer la seringue dans le Dasri à côté de l'appareil

5) Passer à l'**AQT90** (CRP, Troponine, NT-proBNP, Béta-hCG, D-Dimères)
   - Scanner les identifiants Opérateur puis Patient
   - Mettre le tube à bord/ lancer l'analyse.

6) Passer au **Poch-i** (hémogramme)
   - Récupérer le tube sur l'agitateur rotatif (en l'absence d'agitateur rotatif, retourner le tube au moins 5 fois avant de le poser sur l'appareil).
   - Scanner les identifiants patient puis opérateur
   - Mettre le tube à bord/ lancer l'analyse

Regarder les résultats de l'hémogramme : appliquer la procédure de validation technique du résultat (EBMD-Validation technique des hémogrammes réalisés en biologie délocalisée FT-02286)

7) **Sortir les tubes de l'AQT et du Poch-i. Les poser sur le portoir du jour** ou transférer les tubes pour contrôle au laboratoire du CHRU si nécessaire (cf règles de validation) avec la fiche de transmission des tubes à contrôler

8) I**mprimer et récupérer les tickets des différents appareils**. Coller l'étiquette patient sur le ticket de l'hémogramme de ce patient (vérifier l'identité).

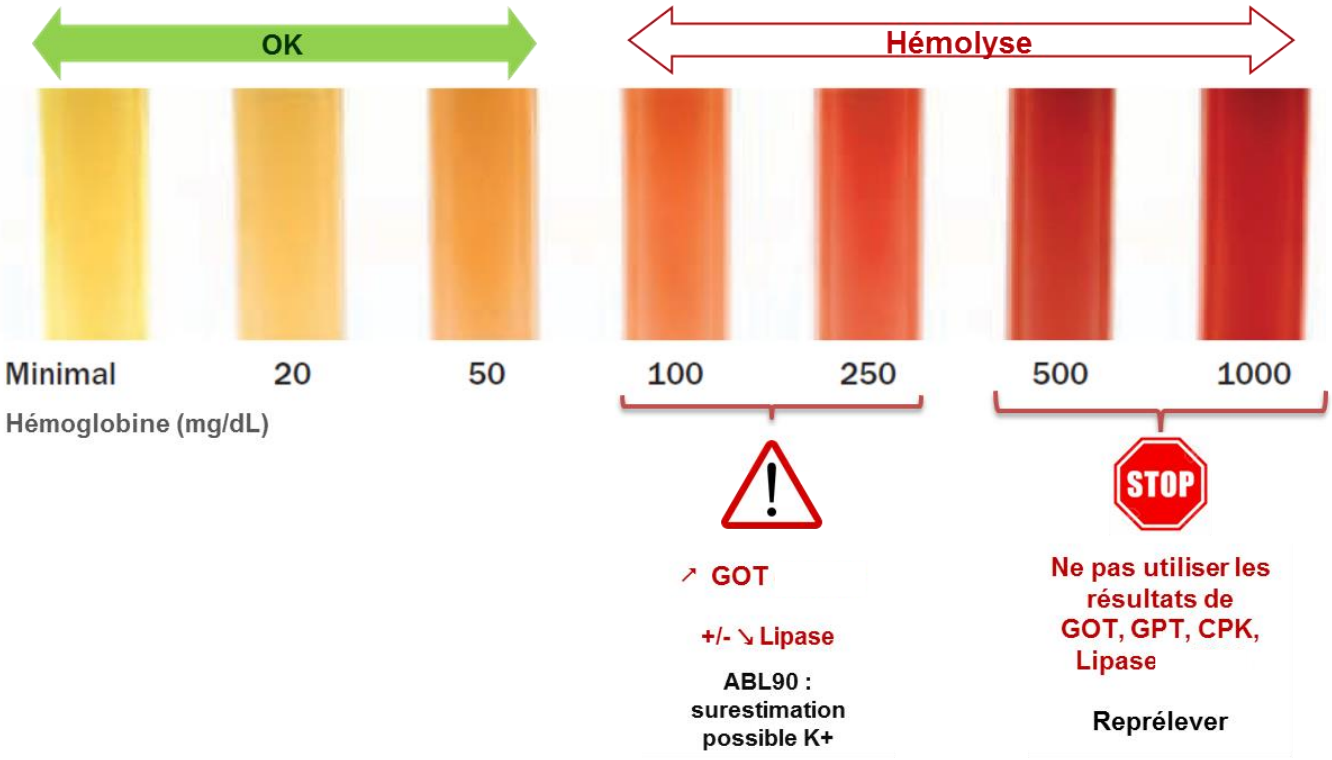
9) Passer au **Fuji** (**créatinine**, urée (azote uréique **BUN**), **GPT** (ALAT), **GOT** (ASAT), **Lipase**, **CPK**
- Récupérer le tube sur l'agitateur rotatif (en l'absence, retourner le tube au moins 5 fois)
- Positionner le portoir de disquettes, le cône, le tube patient ouvert et le filtre à plasma
- Fermer le couvercle
- Scanner l'identifiant patient (ID), renseigner le sexe du patient, vérifier que type d'échantillon = P/S, appuyer sur DEMARRER puis entrer votre numéro d'opérateur (« Enregistrement ID »).

10) Attendre que le test soit lancé sans problème. Si une erreur se déclenche, ou si le Fuji NX500 s'interrompt en cours de manipulation, **ne pas appuyer sur REDEMARRER**
- Appuyer sur ANNULER/REEXECUTION
- Entrer à nouveau l'ID patient/sexe, relancer le test et entrer l'identifiant opérateur

11) Sortir du Laboratoire

12) Revenir devant le Fuji. **Vérifier l'absence de message d'alarme sur le ticket.**
- En cas d'alarme, l'interpréter selon le document **«** FT-02283-EBMD-Messages pouvant être imprimés sur le ticket de résultats patient du FUJI NX500 ».
- Si alarme imposant de ne pas utiliser un résultat, ré-exécuter le test et remplir le formulaire « FORM-01829-EBMD Report quotidien des messages d'alarme du Fuji NX500 envoyé quotidiennement au laboratoire du CHRU (joindre une copie du ticket).
- En cas de panne informatique, conserver le ticket en collant l'étiquette du patient au dos (vérifier l'identité).

13) **Vérifier la couleur du plasma filtré** pour noter une potentielle hémolyse (transmission au médecin, + noter sur le ticket) :



14) Sortir le tube du Fuji NX500 et le poser sur le portoir du jour

Remarque : quelle que soit l'analyse et l'appareil utilisé, ***tout résultat présentant 1) une alarme; ou 2) < ou > à la plage de mesure; ou 3) douteux d'un point de vue clinique ou 4) incohérent avec l'antériorité doit conduire à l'envoi du fond de tube au laboratoire pour contrôle sur l'analyseur de référence*** *(joindre un double du résultat au tube).*