

Les données suivantes ne sont que des éléments de réponse.

Pour plus de détails consulter le cours.

1. Prélèvement sanguin -> un des premiers maillons de la phase pré-analytique.
2. Echantillon non-conforme -> celui qui va donner un résultat erroné.  
Prise en charge :
  - refus par le service receveur de l'échantillon biologique,
  - enregistrement des éléments de la cause de refus,
  - information du service préleveur,
  - réalisation d'un autre prélèvement avec conduite à tenir,
  - acceptation si échantillon irremplaçable avec mention de la non-conformité et de ses conséquences.
3.
  - Prélèvement,
  - traitement de l'échantillon,
  - traçabilité,
  - patient
4.
  - Tube cassé, insuffisamment rempli,...
  - Echantillon hémolysé, de conservation inadaptée....
  - Absence ou mauvaise traçabilité ....
  - Non-respect de jeûne, repos
5. La première et troisième propositions aboutissent à des prélèvements non conformes : il faut choisir le bras opposé à une perfusion et respecter le rapport anticoagulant/sang lors du prélèvement de sang veineux.
6. Seul le poids du patient n'a pas d'interférence directe avec le résultat.
7. Echantillon non conforme -> hémolyse des globules rouges libérant des constituants cellulaires qui vont interférer avec de nombreuses analyses et diminuer le nombre d'érythrocytes (hématocrite et indices modifiés).
8. tube périmé, mauvais choix d'anticoagulant, mauvais ordre de prélèvement, mauvais traitement de l'échantillon (non décantation, température et délai de conservation inadaptés)
9. Les anticoagulants (même l'EDTA) altèrent rapidement la cytologie leucocytaire (taille, forme, affinité tinctoriale). De préférence, le frottis est à réaliser dans la demi-heure qui suit le contact avec l'anticoagulant.
10. Certains analytes sont labiles, il faut donc respecter les délais qui leur sont propres.