UF (*)

No IPP

Etablissement libelle service

Nom usage(*) Zone à faire apparaitre de la poche kangourou du sachet

Prescripteur (Nom ET prénom) (*) - Tel :

Nom naissance (*) étiquette patient

Je m'engage à transmettre les résultats au patient 8520

Prénom (*)

Préleveur (Nom et prénom) (*)

Date naissance (*)

Sexe (*) F M

Copie à (consultant extérieur CHU uniquement)

No séjour

Le patient adhère à "MonChuSainté" (accord signé) 8500

Date de prélèvement (*)

Heure de prélèvement (*)

Ordre de prélèvement du sang: Tube de purge (si besoin), CTAD ou Citrate BLEU, sec JAUNE avec gel, sec ROUGE sans gel, Hépariné VERT avec gel, Hépariné VERT sans gel, EDTA K2 VIOLET, EDTA Aprotinine ROSE, Fluoré GRIS, Autres

Pré dialyse, Milieu dialyse, Post dialyse

Renseignements cliniques complémentaires :

CYCLE (Prélèvement sanguin sur cycle de 24 h)

- SEC: Leptine, Cortisol, FSH, LH, Prolactine, GH, Insuline, C Peptide, CTX, Ostéocalcine
EDTA: ACTH
FLUORE: Glucose

Temps de prélèvements : (faire un 2ème bon si les temps des paramètres sont différents pour un même test)

- 8H, 12H, 16H, 20H, 24H, 4H J+1, 8H J+1

TEST (Prélèvement sanguin après injection : TEST au ...)

- Multistimulation, CRF, Synacthène, Insuline, O'Sullivan, Glucaçon + Betaxolol, LHRH, GHRH, HGPO, Glucagon, Arginine + Insuline, Autre :

Paramètre(s) dosé(s)

- SEC: Cortisol, FSH, LH, Estradiol, Prolactine, GH, IGF1, Insuline, C Peptide, TSH, T4, T3
EDTA: ACTH
FLUORE: Glucose

Temps de prélèvements en minutes : (faire un 2ème bon si les temps des paramètres sont différents pour un même test)

- 20, T0, + 10, + 15, + 20, + 30, + 45, + 60, + 90, + 105, + 120, + 135, + 150, + 180, + 210, + 240, + 300

CAS PARTICULIERS

- SEC: Pulsatilité : LH toutes les 10 min sur 4H, Test HGP IV : insuline (T0, + 1 mn, + 3 mn, + 5 mn, + 10 mn), Test soludécadron (8h-11h-15h-20h-24h-4h-8h J+1), Prolactine poolée (T0, + 20 mn, + 40 mn, + 60 mn)
EDTA: Cortisol, SDHA, ACTH, Aldostérone, Test Bricaire + 10 h, Cortisol, ACTH

AUTRES ANALYSES SPECIALISEES SANG

- Hépariné: Chromato. Acides aminés (#) (dans la glace) 1777, Dérivés méthyoxylés libres (#) (=méthanéphrines) 1527
Citrate: Homocystéine(#) 1554 # conditions particulières de recueil (cf catalogue des examens)

Sur urines totales de 24 H (cantine) :

- URINES: Dérivés méthyoxylés totaux (#)(=méthanéphrine), AVM (#), Bilan pédiatrique (#), 5HIAA (#), Catécholamines, HVA (#), (VMA, HVA, dopamine)

Sur miction

- Chromato. Acides aminés (#) (dans la glace) 177, Cystinurie (cystine, AA dibasiques) (#) (dans la glace) 19

Autres liquides :

- Nature du liquide 1416: Ascite, Articulare, Dialyse péritonéale, Kyste, Pleural, Portex, Synovial, Autre :

- TUBE de PURGE sans ADDITIF: Glucose + protéines 1415, Na 1421, Urée 1423, LDH 1437, Recherche chylomicron 1439, Glucose 1425, K 1422, Créatinine 1424, Amylase 1432, Cholestérol 1435, Protéines 1426, Calcium 1428, Albumine 1430, Lipase 1433, Triglycérides 1436, Estradiol 1472, Autre :

LCR :

- Chromato. Acides aminés (#) (dans la glace) 1779

Selles :

- Weber 1481, Iono (Na, K, Cl, Ca) 1485 Préciser le n° :

Divers :

- Bain de dialyse 1460, Ionogramme gastrique 1450, Test à la sueur (Cl), Calculs 1652 (remplir obligatoirement renseignements cliniques au verso)

Test de restriction hydrique (néphrologie)

Sang : Na K Cl Urée Créatinine Osmolalité Urines : Osmolalité

Hépariné
URINES

- T0 (sang et urines) 1907 T+1h (urines) 1909
 T+5h (sang et urines) 1907 T+2h (urines) 1909
 T+3h (urines) 1909
 T+4h (urines) 1909

Test de restriction hydrique (endocrinologie)

Sang : Ionogramme Urines : Osmolalité

Hépariné
URINES

- 8h ou T0 (sang et urines) 1908
 13h ou T+5h (sang et urines) 1908
 14h ou T+6h (sang et urines) 1908

Test au DDAVP Minirin (pédiatrie)

Urines : Osmolalité

URINES

- T0 (urines) 1660 T+7h (urines) 1660
 T+3h (urines) 1660 T+9h (urines) 1660
 T+5h (urines) 1660

Test au Minirin (endocrinologie)

SEC
EDTA

- Cortisol
 ACTH

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR ANALYSE DE CALCUL

RENSEIGNEMENTS SUR LE CALCUL

- Localisation :** Rein Uretère Vessie Urines filtrées Autres : (à préciser) : Ne sait pas
- Mode d'élimination :** Elimination spontanée Chirurgicale Lithotritie Endoscopie Ne sait pas
- Historique :** 1er calcul Récidive Ne sait pas
- Les calculs ont-ils été transmis en totalité au laboratoire ?** Oui Non
- Circonstance(s) de découverte :** Colique néphrétique Hématurie Infection urinaire
 A.S.P. Douleurs lombo-abdominales Autres :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Poids : kg

Taille : cm

- Surpoids/Obésité Insuffisance rénale
 Anorexie Hyperparathyroïdie
 Grossesse Diabète phosphaté
 Diabète de type II Cystinurie
 Antécédents d'infections urinaires Adénome prostatique
 Anomalie des voies urinaires Chirurgie bariatrique (bypass, anneau,...)
 Pathologies intestinales ou pancréatiques Résection intestinale
 Maladie auto-immune Goutte
 Ne sait pas
 Autre pathologie chronique à nous signaler :

TRAITEMENTS ACTUELS OU PASSÉS

- Anti-infectieux sur de longues périodes, antibiotiques, trithérapie :
- Triamterène, Isobar® (diurétique) Topiramate, Epitomax® (antiépileptique)
 Acétazolamide, Diamox Allopurinol, Zyloric
 Bicarbonate Autres traitements au long cours :
- Pansements gastriques pris sur de longues périodes
 Suppléments alimentaires (acides aminés, carnitine, vitamines, calcium) :
- Ne sait pas