



ipitaux de lyon

LABORATOIRE de BIOLOGIE MEDICALE MULTI SITES du CHU de LYON

GHE : Centre de Biologie et Pathologie Est

Service d'Hormonologie : Tél : 35 72 93 (8h - 17 h)

Zone obligatoirement remplie par le préleveur :

Prescripteur :
Préleveur :
Téléphone :
Incident en cours de prélèvement :

Coller 1 étiquette patient comportant :

Numéro de séjour :
Nom usuel :
Prénom :
Date de naissance : sexe :
Nom de naissance :
Service prescripteur :

Prélèvement

Date :

Grid for date input

Heure :

Grid for time input

Urgent

Urgent checkbox

BILAN ISOLE

Renseignements :

Tube sec (bouchon rouge)

- !ATPO AntiTPO
!ATG AntiTG
!TG Thyroglobuline
!GH GH
!IGF1 IGF1
!BP3 IGFBP3

Tube aprotinine (bouchon rose)

1 tube par dosage sauf indication autre

- E2GHRH GHRH* (2 tubes)
E2GLU Glucagon*
E2VIP VIP*
E2SOM Somatostatine*

Tube EDTA (bouchon violet)

Pédiatrie (enfant de 1 jour à 16 ans)

- E2DHTM Dihydrotestostérone (DHT)
E2D4M Delta 4 androstenedione
E2OHPM 17 hydroxyprogestérone
E2TM Testostérone

- !CGA Chromogranine A
!GAS Gastrine
!PP Polypeptide pancréatique*
!INH Inhibine B

Tube EDTA (bouchon violet)

- E2ACT ACTH*
E2CPC Cortisol

Autres

1 tube pour 2 analyses
2 tubes si 3 à 4 analyses
3 tubes si plus de 5 analyses

- !CBG CBG
!SBP SBP (TEBG-SHBG)
!SUA Sous-unité alpha

- E2FSH FSH
E2LH LH
E2INS Insuline
E2PCP Peptide C

- !AMH AMH
!PRL Prolactine
!PRLCHR Chromatographie prolactine
!PRLNC Prolactine neurochirurgie

- E2ALP Aldostérone
E2REN Rénine

ALIVE sur Salivette

- !CS Cortisol
!MELS Mélatonine

- E2MELP Mélatonine

* transfert immédiat au laboratoire dans sacs rayés rouges et blancs

RINES des 24 heures

échantillon de 5 ml de la diurèse des 24h

urèse = L

- !CLU24 Cortisol libre
!GNU24 FSH et LH urinaires

LIQUIDE AMNIOTIQUE

- E2OHPMLA 17 OH progestérone
E2TMLA Testostérone
E2D4MLA Delta 4 androstenedione
Autre

cueil des FSH et LH urinaires :
ne jamais congeler les urines. Toujours les
conserver à 4°C avant envoi.
mesurer la diurèse avec une éprouvette : bien
mélanger l'ensemble des urines avant de
mesurer le volume (si perte urinaire, le signaler)
envoyer un aliquot de 5 ml

LIQUIDE DE KYSTE

- E2EKY Estradiol
E2PGKY Progestérone
E2AMHKY AMH

Pour les enfants en bas-âge, nous consulter pour connaître le volume de sang nécessaire

AMH (autre que sang)

- E2AMHPLF Sang fœtal
E2AMHPLC Sang du cordon
E2AMHLP Liquide péritonéal
E2AMHSP Liquide séminal

INHIBINE B (autre que sang)

- E2INHLP Liquide péritonéal

CYCLES OU EPREUVES

ETAPE 1 : Nature du test

ETAPE 2 :

- C Cycle
- J Epreuve de jeûne
- CD Epreuve d'orthostatisme (couché - debout)
- HRG Hyperglycémie vole orale
- HOG Hypoglycémie Insulinique
- MT Multitemps
- GB Glucagon Betaxolol
- CLO Clonidine (ou Catapressan)
- DEC Dectancyl
- DEX Dexamethasone IV (ou Soludécadron)
- HCG test à l'hCG
- GB Glucagon
- L LHRH
- MI Minirin
- SEC Sécrétine
- SYN Synacthène
- T TRH
- NA Charge sodée

- Test combiné :
- Autres :

Test envoyé au laboratoire de façon fractionnée :

DEBUT SUITE FIN

Test envoyé en une fois au laboratoire :

TEST COMPLET

ETAPE 3 :

Tube EDTA (bouchon violet)

- Cortisol
- ACTH

- FSH
- LH
- Insuline
- Peptide C

- 11 desoxycortisol (Composé S)
- 17 hydroxyprégnénone
- 17 hydroxyprogestérone
- 21 desoxycortisol
- Aldostérone
- Delta 4 androstenedione
- DHEA
- Estradiol
- Mélatonine
- Pregnenolone
- Rénine
- Testostérone

Tube sec (bouchon rouge)

- GH
- IGF1
- Sous-unité alpha
- Gastrine
- Prolactine

SALIVE sur salivette

- Cortisol

URINES FRACTIONNEES

- Cortisol
- Sulfatoxymélatonine
- Prolactine

Envoyer un échantillon de 5 ml du volume recueilli à chaque tranche horaire

<input type="checkbox"/> Tranche 1	début h	→	fin..... h	volume = ml
<input type="checkbox"/> Tranche 2	début h	→	fin..... h	volume = ml
<input type="checkbox"/> Tranche 3	début h	→	fin..... h	volume = ml
<input type="checkbox"/> Tranche 4	début h	→	fin..... h	volume = ml
<input type="checkbox"/> Tranche 5	début h	→	fin..... h	volume = ml
<input type="checkbox"/> Tranche 6	début h	→	fin..... h	volume = ml

ETAPE 4 :

Heures		Temps	
1h	<input type="checkbox"/>	T-60	<input type="checkbox"/>
2h	<input type="checkbox"/>	T-30	<input type="checkbox"/>
3h	<input type="checkbox"/>	T-20	<input type="checkbox"/>
4h	<input type="checkbox"/>	T-15	<input type="checkbox"/>
5h	<input type="checkbox"/>	T-10	<input type="checkbox"/>
6h	<input type="checkbox"/>	T0	<input type="checkbox"/>
7h	<input type="checkbox"/>	T10	<input type="checkbox"/>
8h	<input type="checkbox"/>	T15	<input type="checkbox"/>
9h	<input type="checkbox"/>	T20	<input type="checkbox"/>
10h	<input type="checkbox"/>	T30	<input type="checkbox"/>
11h	<input type="checkbox"/>	T45	<input type="checkbox"/>
12h	<input type="checkbox"/>	T60	<input type="checkbox"/>
13h	<input type="checkbox"/>	T90	<input type="checkbox"/>
14h	<input type="checkbox"/>	T120	<input type="checkbox"/>
15h	<input type="checkbox"/>	T150	<input type="checkbox"/>
16h	<input type="checkbox"/>	T180	<input type="checkbox"/>
17h	<input type="checkbox"/>	T210	<input type="checkbox"/>
18h	<input type="checkbox"/>	T240	<input type="checkbox"/>
19h	<input type="checkbox"/>		
20h	<input type="checkbox"/>	T0	<input type="checkbox"/>
21h	<input type="checkbox"/>	T6	<input type="checkbox"/>
22h	<input type="checkbox"/>		
23h	<input type="checkbox"/>	Couché	<input type="checkbox"/>
24h	<input type="checkbox"/>	Debout	<input type="checkbox"/>