

# Conditions physiologiques de pré-prélèvement et renseignements cliniques

## I- Conditions de jeune, horaire de prélèvement & conditions particulières

Certains examens nécessitent des conditions particulières de prélèvement. Les facteurs suivants peuvent influencer le résultat de certains paramètres :

- l'état de nutrition (à jeun ou après le repas),
- le rythme circadien (matin ou soir),
- la prise de médicaments,
- l'activité (travail de nuit, exercice physique),
- la position du corps (debout ou couché, altitude,...).

\*A jeun signifie n'avoir consommé ni liquide, ni solide depuis 8 à 12 heures (café, alcool, tabac y compris)

Paramètre	Durée de Jeune	Conditions particulières
<b>Cortisol - ACTH</b>		Prélèvement le matin à 8h
<b>Test au synacthène (Cortisol/17-OH progestérone)</b>	10h de jeûne	-Prélèvement T0 : le matin à 8h -Prélèvement T60 : 60 min après l'injection du synacthène.
<b>Homocystéine</b>	8h de jeûne	Prélèvement le matin
<b>Prolactine</b>	10 à 12h de jeûne	-Prélèvement après 20 min de repos -Prélèvement de préférence entre 8h00 et 12h00 chez un sujet reposé et non stressé -Prélèvement en début de cycle
FT3, FT4 & TSH		-Prélèvement toujours à la même heure
FSH & LH		-Prélèvement à j3 de cycle
Bilan lipidique : Cholestérol, HDL, LDL, Triglycérides, Apolipoprotéine Apo A et Apo B	10h de jeûne	
CPK		-Prélèvement après un repos de 30 min
Glycémie	8h de jeûne	
Bilan martial		-Prélèvement le matin
Médicament		le prélèvement se fait juste avant la nouvelle prise médicamenteuse.
PC-activité et PS-activité		-Arrêt des AVK depuis 1 mois
Antithrombine 3 et ACC		Arrêt d'héparine depuis 1 mois
Breath test	Patient au repos, 6 de jeûne (ni boire ni manger ni fumer)	Arrêt de tout antibiotique depuis un mois Arrêt des IPP depuis 2 semaines. Arrêt des pansements gastriques depuis 48h. Arrêt de tabac : minimum 6h.
Quantiféron		délai de réalisation après IDR à la tuberculine : 8jours

# Conditions physiologiques de pré-prélèvement et renseignements cliniques

## I- Renseignements cliniques :

Examens	Renseignements cliniques
Bilan thyroïdien	Dysthyroïdie, traitement en cours (cordarone, glucocorticoïdes...), grossesse, pathologie auto-immune
HCG	Date des dernières règles, grossesse, suspicion de grossesse extra-utérine, saignement, FIV
FSH-LH-prolactine-oestradiol-progesterone	Pour les femmes : âge, période du cycle, DDR, grossesse, troubles du cycle, infertilité, traitements hormonaux Pour les hommes : infertilité, anomalies du spermogramme
PSA	Age, pathologie de la prostate (hypertrophie bénigne, tumeur, prostatite...), acte chirurgical ou endoscopique (prostatectomie, endoscopie, échographie, biopsie), sondage urinaire, toucher rectal
Urines de 24h	Heure de recueil et volume de la diurèse, pathologie rénale
Clairance de la créatinine	Demander le poids et l'Age
Bilan d'hémostase	Prise de traitement anticoagulant, nature du traitement ( avk, héparine, anticoagulants oraux), dose, changement récent de la dose ou de l'horaire de prise
Bilan de thrombophilie	Grossesse, prise d'OP, état inflammatoire, épisode thrombotique, prise de traitement anticoagulant (AVK, AOD, HNF, HBPM)
Breath test	Date d'arrêt du traitement antibiotique, IPP et pansement gastrique
Médicament	Indication du traitement, posologie, heure de la dernière prise, antécédents pathologiques, autre prise médicamenteuse
Toxoplasmose et rubéole	Grossesse, statut immunitaire
ECBU	Brulure mictionnelle, sondage vésical, traitement antibiotique
Prélèvement vaginal	Dernière toilette vaginale, dernier rapport, période du cycle, grossesse
Prélèvement bactériologique	Renseignements cliniques, prise d'antibiothérapie

NB : Le tableau ci-dessus présente les renseignements complémentaires (cliniques ou thérapeutiques) nécessaires pour une interprétation correcte des résultats d'examens.

Date de mise à jour : 27/04/2025