

Section Annexes

Annexe	
5.1	<p>Hyperglycémie provoquée avec une solution de 50 g de glucose</p> <p><u>Protocole pour le dépistage du diabète gestationnel</u> selon les lignes directrices de l'Association Canadienne du Diabète.</p> <p><u>Recommandation</u> Dépistage du diabète entre la 24^e et la 28^e semaine de grossesse (peut être effectué plus tôt à la demande du médecin requérant). Cette épreuve ne doit pas être administrée à des patientes déjà diagnostiquées comme étant diabétiques, toujours demander à la personne avant d'effectuer le test si celle-ci est diabétique et/ou si elle prend des médicaments pour le diabète (taux de sucre élevé dans le sang). Ce test peut être fait à tout moment de la journée, le jeûne n'est pas indiqué. En commentaire de requête, noter la liste des médicaments pris par la patiente la semaine précédant le test ainsi que les symptômes durant l'épreuve.</p> <p><u>Dose à administrer</u> Donner une bouteille de solution glucosée de 50 g.</p> <p><u>Prélèvements</u> La patiente doit boire la solution glucosée de 50 g dans un temps inférieur à 5 minutes, idéalement en présence de la personne responsable des prélèvements. Prélever un tube gel exactement 1 heure après l'ingestion de la solution glucosée de 50g. Durant l'heure d'attente, la patiente doit s'abstenir de consommer autre chose; seule l'eau est permise. Il est aussi recommandé de ne pas faire d'exercice; demander à la patiente de rester assise dans la salle d'attente. Si la patiente vomit dans les premières 30 minutes (environ) après avoir terminé de boire la solution, il est préférable de recommencer le test un autre jour. Si elle vomit plus tard dans la procédure, on peut continuer le test (si la personne le souhaite et se sent assez bien pour continuer) en indiquant en commentaire de requête l'heure (ou le moment du test) à laquelle la personne a vomit. Le médecin jugera selon les résultats si le test doit être repris ou pas.</p> <p>N.B. Pour les cliniques privées : Les cliniques qui désireront procéder au prélèvement du dépistage du diabète gestationnel devront se procurer la solution glucosée de 50 g à la pharmacie de leur choix.</p> <p>Révisé le 2016-04-21</p>

Section Annexes

Annexe	
5,2	<p data-bbox="201 280 966 313">Hyperglycémie provoquée avec une solution de 75 g de glucose</p> <p data-bbox="201 342 1953 375">Protocole pour le dépistage et le diagnostic du diabète et du diabète gestationnel selon les lignes directrices de l'Association Canadienne du Diabète.</p> <p data-bbox="270 410 504 443"><u>Recommandations</u></p> <p data-bbox="270 443 1806 508">Cette épreuve ne doit pas être administrée à des patients déjà diagnostiqués comme étant diabétiques, toujours demander à la personne avant d'effectuer le test si celle-ci est diabétique et/ou si elle prend des médicaments pour le diabète (taux de sucre élevé dans le sang). Cette épreuve doit être administrée à des patients non alités et généralement bien portants.</p> <p data-bbox="270 508 1302 540">Un jeûne d'un minimum de 8 heures doit précéder le test.</p> <p data-bbox="270 573 1986 638">En commentaire de requête, noter la liste des médicaments pris par la patiente la semaine précédant le test ainsi que les symptômes durant l'épreuve.</p> <p data-bbox="270 670 504 703"><u>Dose à administrer</u></p> <p data-bbox="270 703 966 735">Adultes : Donner une bouteille de solution glucosée de 75 g.</p> <p data-bbox="270 735 1827 768">Enfants : Donner une partie de la solution glucosée de 75 g correspondant à 1.75g/kg du poids de l'enfant jusqu'à un maximum de 75 g.</p> <p data-bbox="270 768 1701 898">Exemple de calcul : Un enfant de 13.5 kg se présente pour le test. L'enfant devrait prendre : $1.75 \text{ g/kg} \times 13.5 \text{ kg} = 23.6 \text{ g}$ (on peut arrondir le résultat ce qui donne 24 g) La bouteille de 75 g contient 300 mL de solution. Pour avoir 24 g on doit donner : $24 \text{ g} \times (300 \text{ mL} / 75 \text{ g}) = 96 \text{ mL}$</p> <p data-bbox="270 906 441 938"><u>Prélèvements</u></p> <p data-bbox="270 938 714 971">Prélever un tube gel à jeun (0 minute).</p> <p data-bbox="270 971 1785 1036">Le patient doit boire la solution glucosée dans un temps inférieur à 5 minutes, idéalement en présence de la personne responsable des prélèvements.</p> <p data-bbox="270 1036 1953 1101">Durant la période d'attente, la personne devra s'abstenir de consommer autre chose; seule l'eau est permise. Il est aussi recommandé de ne pas faire d'exercices, demander à la personne de rester assise calmement.</p> <p data-bbox="270 1101 1953 1230">Si le patient vomit dans les premières 30 minutes (environ) après avoir terminé de boire la solution, il est préférable de recommencer le test un autre jour. S'il vomit plus tard dans la procédure, on peut continuer le test (si la personne le souhaite et se sent assez bien pour continuer) en indiquant en commentaire de requête l'heure (ou le moment du test) à laquelle la personne a vomi. Le médecin jugera selon les résultats si le test doit être repris ou pas.</p> <p data-bbox="270 1271 630 1304"><u>Intervalles de prélèvements :</u></p> <p data-bbox="270 1304 1323 1336">Diabète : - faire un second prélèvement à 120 minutes (2 h) post-ingestion</p> <p data-bbox="270 1369 1176 1433">Diabète gestationnel : - faire un second prélèvement à 60 minutes (1 h) - faire un troisième prélèvement à 120 minutes (2 h)</p> <p data-bbox="201 1433 420 1466">Révisé le 2015-01-05</p>

Section Annexes

Annexe	
5.3	<p>Épreuve de tolérance au lactose</p> <p>Cette épreuve est utilisée pour détecter une intolérance au lactose qui se manifeste par les symptômes cliniques suivants:</p> <ul style="list-style-type: none"> douleurs abdominales diarrhée distension flatulence <p>Aviser la pharmacie pour la préparation de la solution suivante et fournir le poids du patient.</p> <p>Solution: 2 g de lactose par kg de poids corporel avec un maximum de 50 g/dose</p> <p>Conserver à 4°C jusqu'à l'utilisation</p> <p>Ingestion: Demander au patient de bien agiter la bouteille avant de verser la solution dans un verre. Le patient doit boire la solution en présence de la personne responsable des prélèvements dans un temps inférieur à 5 minutes.</p> <p>Prélèvements: (tubes gel)</p> <ul style="list-style-type: none"> 1^e: à jeun (0 minutes) 2^e: ½ hre (30 minutes) 3^e: 1 hre (60 minutes) <p>En commentaire de requête, noter les symptômes durant l'épreuve.</p> <p>Analyse: Dosage du glucose.</p> <p>Résultats: Une augmentation de la glycémie inférieure à 1.1 mmol /L est l'indication d'une intolérance au lactose.</p> <p>Révisé le 2015-01-05</p>

Section Annexes

Annexe

5.4	<p>Urines de 24 heures</p> <p>Les urines de 24 heures doivent être recueillies dans un contenant fourni par le CLSC et conservées au réfrigérateur. Nous vous demandons de boire normalement durant cette collecte et de ne pas débiter de collecte le dimanche si le lundi est un jour férié. Si votre contenant devient plein avant la fin de la collecte : procurez-vous en un auprès du CLSC.</p> <p>Si les autres analyses demandées (dosages urinaires du porphobilinogène (PBG) et des porphyrines) requièrent un contenant avec un agent de conservation (5 g de carbonate de sodium), bien vouloir vous présenter au laboratoire de 8 h à 16 h durant les jours ouvrables seulement avec le contenant <u>vide</u> (<i>avant le début de la collecte</i>) afin que le personnel technique procède à l'ajout de ce préservatif.</p> <p>Technique :</p> <p><i>Il est important que la collecte se fasse d'un matin au matin de la journée suivante :</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Au lever (entre 6 h et 8 h), jeter la première urine. 2. Recueillir, par la suite, toutes les urines jusqu'au lever le lendemain matin. 3. Au lever le lendemain matin, ajouter cette urine aux urines précédentes. 4. Les urines ne doivent pas être contaminées par les selles. 5. La perte d'une seule miction fausse les résultats ; il faut, dans ce cas, reprendre au complet la cueillette des urines de 24 heures. 6. Inscrire sur le contenant : votre nom, prénom, #dossier de l'hôpital Honoré-Mercier ou votre # RAMQ (numéro d'assurance maladie) ainsi que la date de prélèvement. 7. Faire parvenir aussitôt terminée au centre de prélèvements du CLSC le plus près de chez-vous, du lundi au vendredi selon les heures d'ouverture (détails ci-dessous), à l'exception des congés fériés. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #e0ffff;"> <th>CLSC/Hôpital</th> <th>Heures d'ouverture</th> <th>Téléphone</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Des Maskoutains</td> <td>6 h 30 à 11 h</td> <td>(450) 778-2572</td> </tr> <tr> <td>De la MRC d'Acton</td> <td>8 h à 9 h 30</td> <td>(450) 546-2572</td> </tr> <tr> <td>Des Patriotes</td> <td>7 h à 9 h 30</td> <td>(450) 536-2572 (Beloeil) (450) 461-1012 (St-Bruno)</td> </tr> <tr> <td>Laboratoire</td> <td>8 h à 16 h</td> <td>(450) 771-3333 poste 3535</td> </tr> </tbody> </table> <p>Révisé le 2015-01-05</p>	CLSC/Hôpital	Heures d'ouverture	Téléphone	Des Maskoutains	6 h 30 à 11 h	(450) 778-2572	De la MRC d'Acton	8 h à 9 h 30	(450) 546-2572	Des Patriotes	7 h à 9 h 30	(450) 536-2572 (Beloeil) (450) 461-1012 (St-Bruno)	Laboratoire	8 h à 16 h	(450) 771-3333 poste 3535
CLSC/Hôpital	Heures d'ouverture	Téléphone														
Des Maskoutains	6 h 30 à 11 h	(450) 778-2572														
De la MRC d'Acton	8 h à 9 h 30	(450) 546-2572														
Des Patriotes	7 h à 9 h 30	(450) 536-2572 (Beloeil) (450) 461-1012 (St-Bruno)														
Laboratoire	8 h à 16 h	(450) 771-3333 poste 3535														

Section Annexes

Annexe

5.5

Santé
et Services sociaux
Québec

TEST IMMUNOCHIMIQUE DE RECHERCHE DE SANG OCCULTE DANS LES SELLES (RSOSi)

Votre médecin vous a prescrit un test immunochimique de recherche de sang occulte (sang caché qui n'est pas visible à l'œil nu) dans les selles. Il s'agit d'un test simple qui sert notamment à dépister le cancer colorectal.

Pour faire le test, on vous a remis une trousse de prélèvement qui contient :

- un contenant en forme de tube
- un papier imperméable et biodégradable
- un sac de plastique

POUR QUE LES RÉSULTATS DU TEST SOIENT BONS, IL EST IMPORTANT DE SUIVRE LES DIRECTIVES SUIVANTES

ATTENTION : Si vous avez vos menstruations ou des hémorroïdes saignantes, vérifiez auprès de votre médecin si vous pouvez passer le test.



- 1** Ouvrez votre trousse de prélèvement.



- 2** Quand vous êtes prêt à faire le test, prenez le tube et inscrivez lisiblement vos nom, prénom, date de naissance et date du prélèvement sur l'étiquette. Si l'étiquette est déjà pré-identifiée à votre nom, inscrivez seulement la date et l'heure du prélèvement sur les lignes à droite du code barre.



- 3** Dépliez le papier. Placez-le directement sur l'eau propre au centre de la cuvette, de façon à ce que les côtés du papier collent à la paroi de la cuvette. Si vous préférez, vous pouvez utiliser un contenant de plastique ou une assiette en aluminium que vous jetterez après le prélèvement.



- 4** Faites vos selles sur le papier (ou dans le contenant).



- 5** Tournez et tirez le capuchon vert pour ouvrir le tube de prélèvement.



- 6** Avant que le papier ne s'enfonce dans l'eau, grattez légèrement la surface des selles avec la tige verte attachée au capuchon. Seulement une petite quantité de selles suffit pour couvrir le bout de la tige. Vous pouvez ensuite tirer la chasse d'eau avec le papier.



- 7** Remettez la tige dans le tube et refermez bien. Ne pas rouvrir le tube une fois que vous l'avez refermé.



- 8** Lavez-vous les mains.

- 9** Mettez votre tube de prélèvement dans le sac de plastique et refermez-le.



Vous devez rapporter votre échantillon de selles le plus vite possible au centre de prélèvement, au plus tard 48 heures suivant le prélèvement. Si vous avez toujours la requête papier de votre médecin, n'oubliez pas de l'inclure dans le sac de retour avec votre échantillon de selles. Vérifiez bien les heures d'ouverture du centre.

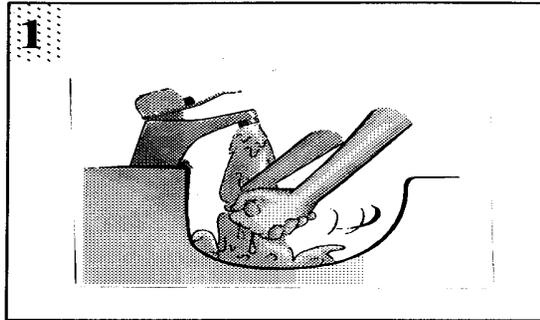


En attendant, gardez le sac au réfrigérateur.

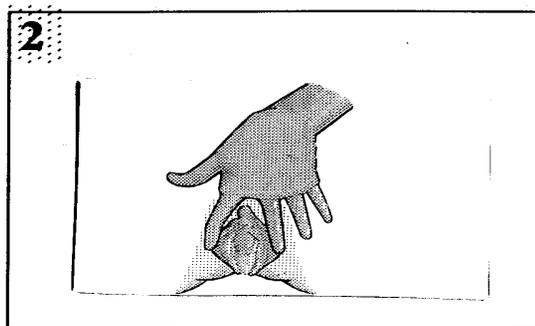
Les résultats de votre test seront transmis à votre médecin traitant.

Section Annexes

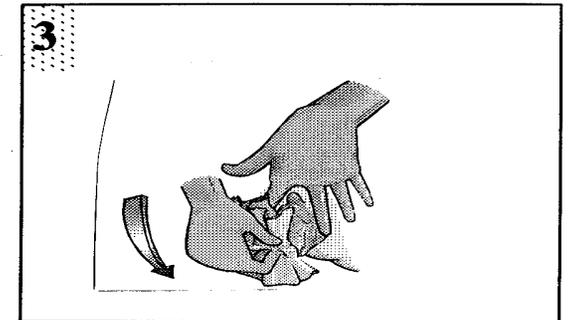
Annexe	
5.6	<p>Analyse d'urine</p> <p><u>Prélèvement des urines par mi-jet</u></p> <p>Il est recommandé d'utiliser la première urine du matin lorsque le patient est définitivement debout. Si ce spécimen ne peut être recueilli, une miction au hasard pourra être recueillie. <i>Important : S'assurer de rapporter l'urine dans un délai maximal de 2 heures et de ne pas réfrigérer.</i></p> <p>Les patients externes pourront se procurer le contenant nécessaire à l'analyse d'urine (tube collecteur et bouchon Urine tek) chez leur médecin, au centre de rendez-vous du CSSSRY ou au CLSC.</p> <p><u>Procédure</u></p> <p><u>Femme</u> Laver les parties génitales. Rincer. Uriner d'abord dans la toilette, uriner ensuite dans un contenant propre (verre jetable) et transvider dans un tube collecteur (Urine tek).</p> <p><u>Homme</u> Laver le gland (bout du pénis). Rincer. Uriner d'abord dans la toilette, uriner ensuite dans un tube collecteur d'urine (Urine tek).</p> <p><u>Enfant (2 ans à adulte)</u> Laver les parties génitales. Rincer. Pour les garçons, uriner directement dans le tube collecteur (Urine tek) et pour les filles, uriner dans un contenant que vous transviderez dans un tube collecteur. Ne pas utiliser la technique du mi-jet.</p> <p><u>Enfant (0 à 2 ans)</u> Laver les parties génitales. Rincer à trois reprises. Installer un sac collecteur d'urine sur les parties génitales. Si après une heure, l'enfant n'a pas uriné, changer de sac. Transvider l'urine dans un tube collecteur d'urine (Urine tek).</p> <p>Révisé le 2015-01-05</p>

Comment recueillir l'urine par technique MI-JET chez la femme

Lavez-vous soigneusement les mains avec du savon.



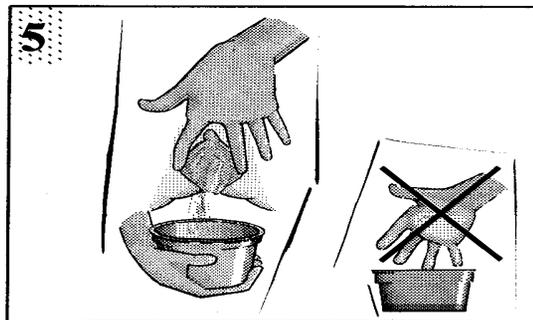
Écartez les grandes lèvres.



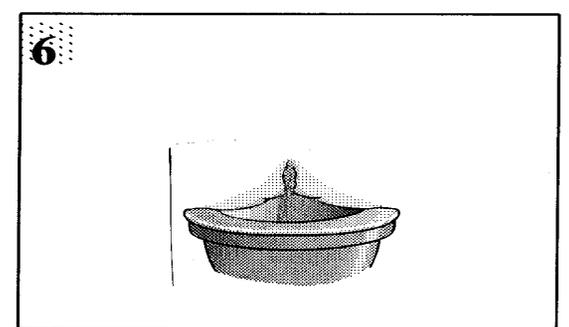
Nettoyez à l'aide de la petite serviette les parties génitales.



Commencez à uriner un peu dans la toilette.

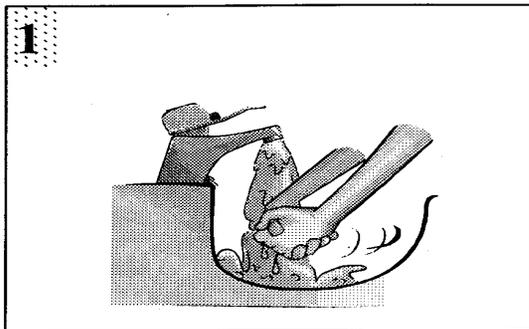


**Puis, sans cesser d'uriner, recueillez l'urine dans le pot stérile.
Évitez de toucher l'intérieur du récipient d'urine.**

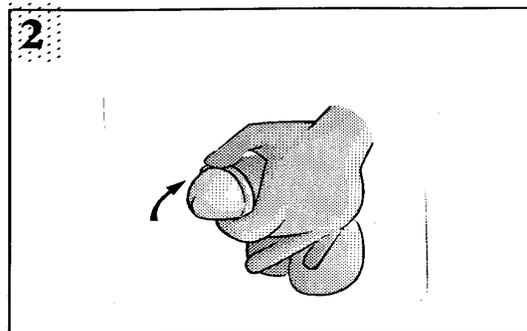


Quantité d'urine demandée recueillie, finir d'uriner dans la toilette.

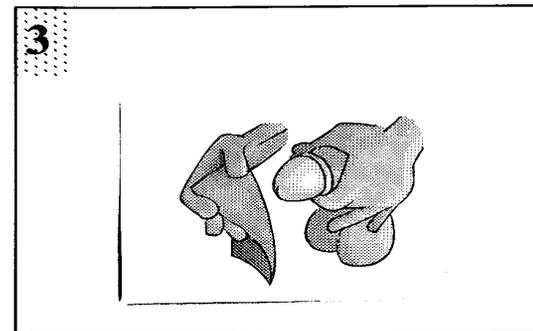
5.6.2 Technique mi-jet chez l'homme

Comment recueillir l'urine par technique MI-JET chez l'homme

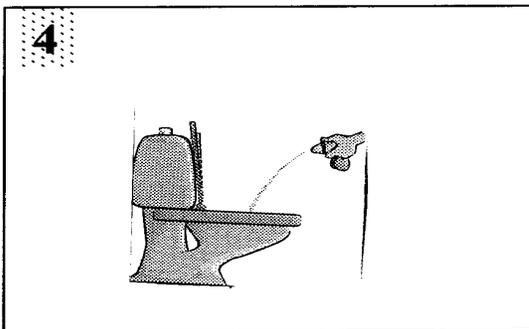
Lavez-vous soigneusement les mains avec du savon.



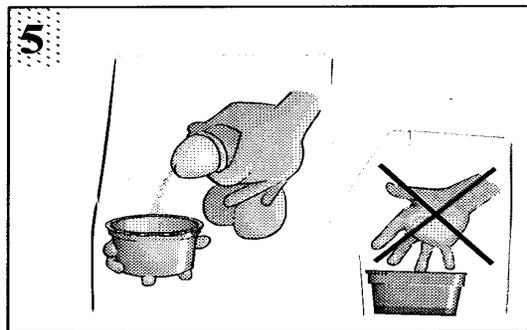
Décalottez le gland.



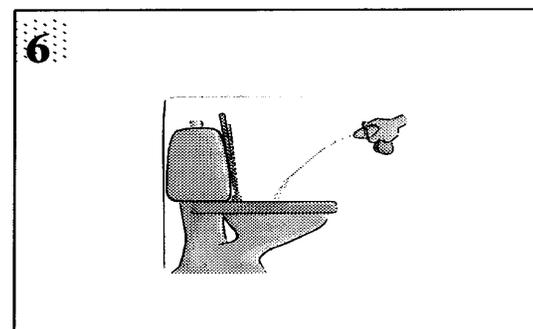
Nettoyez à l'aide de la petite serviette le bout du pénis.



Commencez à uriner un peu dans la toilette.



Puis, sans cesser d'uriner, recueillez l'urine dans le pot stérile. Evitez de toucher l'intérieur du récipient d'urine.



Quantité d'urine demandée recueillie, finir d'uriner dans la toilette.

5.7

Culture d'urine**Comment prélever une urine pour le laboratoire**

1. Apporter à la salle de bain, le pot stérile.
2. Se laver les mains au savon.
3. Ouvrir le sachet et sortir la petite serviette de nettoyage.
4. A l'aide de la petite serviette, nettoyer les parties génitales (femmes) ou le bout du pénis. Jeter la serviette après usage.
5. Ouvrir le pot stérile en prenant soin de ne pas toucher l'intérieur du pot.
6. TOUT D'ABORD URINER UN PEU dans la toilette, ENSUITE URINER dans le pot stérile.
7. Si on vous a remis un petit tube, remplissez-le en transvidant de l'urine provenant du pot stérile, jusqu'à ce que le tube soit plein.
8. Refermer hermétiquement et rapporter le pot et le tube à la responsable.

Important : S'assurer de rapporter l'urine dans un délai maximal de 2 heures; si impossible, la culture d'urine pourra être conservée au réfrigérateur pendant quelques heures.

Révisé le 2015-01-05

5.8

DIFFÉRENCIATION D'ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ET ENTAMOEBIA DISPAR SUR SELLES CONGELÉES

Instructions pour le prélèvement des échantillons à remettre au patient

La trousse de prélèvement contient deux contenants :

- 1 contenant stérile vide
- 1 contenant avec un liquide fixateur "SAF"

ATTENTION : NE PAS BOIRE CE LIQUIDE (POISON)

1. Recueillir les selles dans un contenant propre et sec, à large ouverture (ex. : contenant en plastique ou assiette d'aluminium), sur un papier journal déposé par terre ou sur une pellicule de plastique (ex. : "Saran Wrap") appliquée sur le cabinet de toilette. **LES SELLES NE DOIVENT PAS ÊTRE EN CONTACT AVEC L'URINE OU L'EAU DU CABINET DE TOILETTE.**
2. Prélever immédiatement une petite portion de selles (ex. : de la taille d'une grosse noix) à l'aide d'un bâtonnet de bois ou autre moyen approprié et déposer ce prélèvement dans le contenant vide. **NE PAS DÉPASSER LA QUANTITÉ INDIQUÉE.** Si la selle est liquide ou molle, en déposer environ **2 c. à thé (10 ml)** dans le contenant vide.
3. À l'aide de la petite cuillère, prélever une nouvelle portion de selles et l'ajouter dans le contenant du liquide "SAF"(ex. : de la taille d'une grosse noix). **BIEN MÉLANGER** la selle dans le "SAF" à l'aide de la petite cuillère jusqu'à ce que le mélange soit le plus homogène possible.
4. Bien fermer chacun des contenants.

Type de contenants	Spécimens apportés à l'hôpital la même journée que le prélèvement, les déposer	Spécimens apportés à l'hôpital le lendemain du prélèvement, les déposer
SANS LIQUIDE FIXATEUR	AU RÉFRIGÉRATEUR	IMMÉDIATEMENT AU CONGÉLATEUR
"SAF"	AU RÉFRIGÉRATEUR*	AU RÉFRIGÉRATEUR*

***NE JAMAIS CONGELER LE SPÉCIMEN DU CONTENANT "SAF".**

5.9

Rénine et Aldostérone (Protocole CHUS)

- 1) À jeun de solides (eau permise) depuis MINUIT
- 2) À 7 h
 - Vider la vessie. Faire collecte de 24 heures.
 - Volume urinaire
 - Electrolytes urinaires
- 3) À 9 h
 - Prélèvement
 - Rénine (1 tube lavande) à l'exercice
 - Aldostérone (1 tube rouge)
- 4) De 9 h – 10 h
 - Repos complet (couché).
- 5) À 10 h
 - Prélèvement
 - Rénine (1 tube lavande) au repos
 - Aldostérone (1tube rouge)

Révisé le 2015-01-05